

Ofício nº 2171/2014-GAPRE

Maringá, 02 de junho de 2014.

Senhor Presidente,

LIDO EM PLENÁRIO
Sala de Sessões 17/06/14
1º Secretário (a)

Em atenção ao Ofício nº 1125/2014-CMM, que atende Requerimento apresentado pelo Vereador **Humberto Henrique**, mediante o qual solicita informações relativas à saúde pública no Município de Maringá, anexamos parecer da Secretaria Municipal de Saúde.

Atenciosamente,


José Luiz Bovo
Secretário Municipal de Gestão

À Sua Excelência o Senhor
ULISSES DE JESUS MAIA KOTSIFAS
Presidente da Câmara Municipal de Maringá
Nesta



PARECER OU INFORMAÇÕES

DA: - Secretaria Municipal de Saúde

PARA: - Câmara Municipal de Maringá

ASSUNTO: Relatório dos Prestadores – Processo nº 2.878/2011

INTERESSADO: Câmara Municipal de Maringá


Maringá, 21 de maio de 2014.

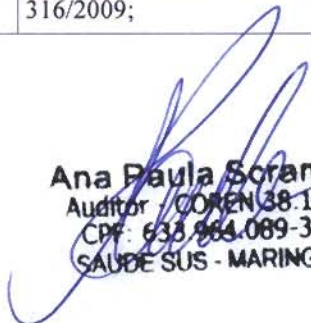
Considerando:


- o Ofício nº 1.125/2014 – CMM de 07 de maio de 2014 referente à solicitação de relatórios mensais de atividades desenvolvidas pelos prestadores de serviço de natureza privada na área da saúde, referente aos contratos formalizados através de Processo de Licitação nº 2.878/2011;
- que parte dos prestadores de serviço relacionados no ofício (através do número de contrato) apresentam mais que um contrato firmado com este município;
- que o Ministério da Saúde disponibiliza mecanismos para tabulação de relatórios com a produção física e financeira dos prestadores de saúde contratualizados (TABWIN/DATASUS/MS);
- que os relatórios de produção (anexo) dos contratos solicitados são referentes aos prestadores de serviço abaixo relacionados, considerando que alguns deles possuem mais que um contrato e o relatório de produção contempla a produção TOTAL do prestador (todos os contratos):

Nº CONTRATO	PRESTADOR DE SERVIÇO (RAZÃO SOCIAL)	OUTROS CONTRATOS
508/2012	DENSOMAR S S	311/2010;
509 /2012	UNITOM UNIDADE DE TOMOGRAFIA AXIAL COMP SC LTDA	270/2009;
510 /2012	MARINGÁ MEDICINA NUCLEAR LTDA	271/2009; 312/2011;
511/2012	UROMEDIC CLÍNICA DE NEFROLOGIA UROLOGIA
512/2012	HOSPITAL DA VISÃO DO PARANÁ LTDA	136/2013; 373/2013;
513/2012	ORTOCLÍNICA ASSIST MÉDICA EM ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA LTDA
515/2012	OYAMAGUCHI OFTALMOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES	203/2010; 139/2013; 372/2013;
516/2012	INSTITUTO DE AUDIÇÃO SC LTDA	272/2009;
517/2012	CLÍNICA MARINGAENSE DE ULTRASSOM E DIG MÉDICOS LTDA
518/2012	CESUMAR CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE MARINGÁ LTDA	265/2009;
519/2012	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA LÚCIA LTDA	316/2009;

À consideração superior.


 Aparecida Rosana Lombardo Salvador
 AUDITOR - CRO 8.550
 CPF 069.883.028-83
 SAUDE/SUS - MARINGA


 Ana Paula Scramin
 Auditor - COREN 38.191
 CPF: 633.964.089-34
 SAUDE SUS - MARINGÁ

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
6677991	-	84781632000120	22/1/2011	17/5/2014
Razão Social:				
DENSOMAR S S				
Nome Fantasia:				
ND NUCLEO DIAGNOSTICO				
Logradouro:				Numero:
LUIZ DE CAMOES				108
Complemento:				Bairro:
				ZONA 01
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	SADT	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 6677991368182448				

Produção Ambulatorial_ND NUCLEO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 6677991

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECCOES)	6	1	5	5	1	1	0	6
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECCOES)	6	1	5	5	1	1	0	4
0208020012 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0	0	0	1	0	0	0	0
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0	0	0	0	0	1	0	0
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	2	1	0	2	0	0	0	0
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	0	0	0	0	0	0	0	0
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1	0	2	4	1	0	1	3
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0	0	2	4	2	2	0	0
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0	0	1	1	0	0	0	0
0208050019 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	1	1	1	1	0	0	0	1
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0	0	0	0	0	0	0	0
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	0	0	0	0	0	0	0	0
0303120061 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	0	0	1	2	0	0	0	0
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	16	4	17	24	5	5	1	14
Total								

Produção Ambulatorial_ND NUCLEO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 6677991
 Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECCOES)	1	8	2	7	43
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECCOES)	1	6	2	8	40
0208020012 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0	0	0	0	1
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0	0	0	0	1
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	1	1	0	0	2
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	2	1	0	1	9
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0	1	1	0	2
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	1	2	1	1	17
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	3	2	2	0	17
0208050019 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0	0	0	0	1
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	0	3	2	12
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	1	1	0	0	2
0303120061 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	0	0	1	0	1
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0	0	0	1	4
Total	12	22	12	20	152

Produção Ambulatorial_ND NUCLEO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 6677991

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Agos/2013
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	2.451,12	408,52	2.042,60	2.042,60	408,52	408,52	0,00	2.451,12
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	2.298,42	383,07	1.915,35	1.915,35	383,07	383,07	0,00	1.532,28
0208020012 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0,00	0,00	0,00	133,26	0,00	0,00	0,00	0,00
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,23	0,00	0,00
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	154,56	77,28	0,00	154,56	0,00	0,00	0,00	0,00
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	0,00	266,06	532,12	133,03	0,00	133,03	399,09
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0,00	0,00	330,48	660,96	330,48	330,48	0,00	0,00
0208050019 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0,00	0,00	180,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99	190,99	190,99	190,99	0,00	0,00	0,00	190,99
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303120061 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MC)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0,00	0,00	359,70	719,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5.228,12	1.059,86	5.285,50	6.349,24	1.255,10	1.279,30	133,03	4.573,48

Produção Ambulatorial_ND NUCLEO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 6677991

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	408,52	3.268,16	817,04	2.859,64	17.566,36
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	383,07	2.298,42	766,14	3.064,56	15.322,80
0208020012 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0,00	0,00	0,00	0,00	133,26
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	157,23
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	135,38	0,00	0,00	270,76
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	154,56	77,28	0,00	77,28	695,52
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0,00	338,70	338,70	0,00	677,40
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	266,06	133,03	133,03	2.261,51
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	495,72	330,48	330,48	0,00	2.809,08
0208050019 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0,00	0,00	0,00	0,00	180,32
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	381,98	0,00	572,97	381,98	2.291,88
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51	127,51	0,00	0,00	255,02
0303120061 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	0,00	0,00	443,70	0,00	443,70
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0,00	0,00	0,00	359,70	1.438,80
Total	2.219,77	6.841,99	3.402,06	6.876,19	44.503,64

Produção Ambulatorial_ND NUCLEO DIAGNÓSTICO_2014_CNES: 6677991

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	9
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	9
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	1
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	1
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	1
Total	24

Produção Ambulatorial_ND-NUCLEO DIAGNÓSTICO_2014_CNES: 6677991

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	3.676,68
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	3.447,63
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	266,06
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
Total	7.895,78

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
2586665	79696753000133	-	15/5/2002	17/5/2014
Razão Social:				
UNITOM UNIDADE DE TOMOGRAFIA AXIAL COMP SC LTDA				
Nome Fantasia:				
UNITOM				
Logradouro:			Número:	
AV DR LUIZ TEIXEIRA MENDES			1929	
Complemento:			Bairro:	
			ZONA 5	
Município:			UF:	
MARINGA			PR	
Tipo de Estabelecimento:				
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	SADT	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	04-Alta AMB
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2586665368182448				

Produção Ambulatorial_UNITOM_2013_CNES: 25866665
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Marr/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3	3	8	4	5	9	4
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	11	18	22	33	12	31	15
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0	3	1	0	1	0
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	6	3	4	8	12	5	5
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	1	1	0	0	0
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	1	0	2	0	0	0
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	5	19	23	48	18	45	48
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	0	1	0	1	0	0
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0	0	1	0	0	0	0
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	12	2	8	3	9	12
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	5	8	4	19	12	8	17
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	3	2	0	1	2	0
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	4	5	3	13	9	8	16
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	0	0	0	0	1	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0	0	0	1	1	1	3
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	4	9	11	3	4	12
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	0	0	0	0	0	0
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	5	3	3	3	5	5
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	1	1	2	0	1	1
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	1	3	1	0	2	2
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0	0	0	0	1	0
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	2	0	0	0
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	1	3	1	0	3	1
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	17	8	12	4	6	13
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0	0	1	0	0	0	0
Total	39	101	103	170	84	142	155

Produção Ambulatorial_UNITOM_2013_CNES: 2586665
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	5	2	3	3	6	55
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	15	32	26	22	12	249
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	1	1	1	0	8
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	14	10	13	14	15	109
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0	0	1	0	0	3
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	0	0	0	0	3
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	39	39	34	51	38	407
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	0	0	0	0	4
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	3	0	0	0	5
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	7	7	5	5	3	75
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	14	23	27	30	18	185
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2	2	3	0	0	17
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	12	15	27	28	17	157
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	0	0	0	0	2
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	3	3	1	1	2	16
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	7	13	7	12	88
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	0	1	0	0	2
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	9	9	10	4	9	65
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	0	0	1	1	10
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2	1	2	1	4	19
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR	0	0	0	0	0	1
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	4	1	3	1	1	13
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	2	0	2	0	2	15
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	11	11	14	5	24	125
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0	0	0	0	0	1
Total	150	166	186	174	164	1.634

Produção Ambulatorial_UNITOM_2013_CNES: 2586665

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	260,28	260,28	694,08	347,04	433,80	780,84	347,04
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1.112,10	1.819,80	2.224,20	3.336,30	1.213,20	3.134,10	1.516,50
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	0,00	260,28	86,76	0,00	86,76	0,00
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	520,50	260,25	347,00	694,00	1.041,00	433,75	433,75
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0,00	0,00	86,75	86,75	0,00	0,00	0,00
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	487,20	1.851,36	2.241,12	4.677,12	1.753,92	4.384,80	4.677,12
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	86,75	0,00	86,75	0,00	86,75	0,00	0,00
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0,00	0,00	86,75	0,00	0,00	0,00	0,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	272,82	1.636,92	272,82	1.091,28	409,23	1.227,69	1.636,92
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	693,15	1.109,04	554,52	2.633,97	1.683,56	1.109,04	2.356,71
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	173,50	260,25	173,50	0,00	86,75	173,50	0,00
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	554,52	693,15	415,89	1.802,19	1.247,67	1.109,04	2.218,08
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,75	268,75
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0,00	0,00	0,00	268,75	268,75	268,75	806,25
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0,00	1.075,00	2.418,75	2.956,25	806,25	1.075,00	3.225,00
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0,00	1.343,75	806,25	806,25	806,25	1.343,75	1.343,75
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0,00	268,75	268,75	537,50	0,00	268,75	268,75
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0,00	268,75	806,25	268,75	0,00	537,50	537,50
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,75	0,00
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0,00	0,00	268,75	537,50	0,00	0,00	0,00
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0,00	268,75	806,25	268,75	0,00	806,25	268,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0,00	4.568,75	2.150,00	3.225,00	1.075,00	1.612,50	3.493,75
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0,00	0,00	268,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	4.160,82	15.782,24	15.237,41	23.819,04	10.892,13	18.889,52	23.398,62

Produção Ambulatorial_UNITOM_2013_CNES: 2586665

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	433,80	173,52	260,28	260,28	520,56	4.771,80
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1.516,50	3.235,20	2.628,60	2.224,20	1.213,20	25.173,90
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	86,76	86,76	86,76	0,00	694,08
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	1.214,50	867,50	1.127,75	1.214,50	1.301,25	9.455,75
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0,00	0,00	86,75	0,00	0,00	260,25
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3.800,16	3.800,16	3.312,96	4.969,44	3.702,72	39.658,08
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	0,00	0,00	0,00	0,00	347,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	260,25	0,00	0,00	0,00	433,75
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	954,87	954,87	682,05	682,05	409,23	10.230,75
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	1.940,82	3.188,49	3.743,01	4.158,90	2.495,34	25.646,55
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR	173,50	173,50	260,25	0,00	0,00	1.474,75
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	1.663,56	2.079,45	3.743,01	3.881,64	2.356,71	21.764,91
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,50
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	806,25	806,25	268,75	268,75	537,50	4.300,00
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1.612,50	1.881,25	3.493,75	1.881,25	3.225,00	23.650,00
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	0,00	268,75	0,00	0,00	537,50
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2.418,75	2.418,75	2.687,50	1.075,00	2.418,75	17.468,75
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	537,50	0,00	0,00	268,75	268,75	2.687,50
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	537,50	268,75	537,50	268,75	1.075,00	5.106,25
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,75
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1.075,00	268,75	806,25	268,75	268,75	3.493,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	537,50	0,00	537,50	0,00	537,50	4.031,25
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2.956,25	2.956,25	3.762,50	1.343,75	6.450,00	33.593,75
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,75
Total	22.621,21	23.419,70	28.293,92	22.852,77	26.780,26	236.147,64

Produção Ambulatorial_UNITOM_2014_GNES: 25866665
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE	2
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE	21
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE	3
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	7
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	26
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	4
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	14
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	9
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	3
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	13
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	10
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12
Total	128

Produção Ambulatorial_UNITOM_2014_CNES: 2586665
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	173,52
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	2.123,10
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	260,28
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	607,25
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2.533,44
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	545,64
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	1.940,82
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	1.247,67
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	806,25
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACOES DE COLUNA LOMBO-SACRA	3.493,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2.687,50
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	3.225,00
Total	20.355,22

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde		MS / SAS	
		CNES		DATASUS	
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral					
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização	
2586541	00237540000193	-	15/5/2002	17/5/2014	
Razão Social:					
MARINGA MEDICINA NUCLEAR LTDA					
Nome Fantasia:					
SAO CAMILO DIAGNOSTICO					
Logradouro:				Número:	
R SANTOS DUMONT				3452	
Complemento:				Bairro:	
				ZONA 01	
Município:				UF:	
MARINGA				PR	
Tipo de Estabelecimento:					
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)					
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:	
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	04-Alta AMB	
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.					
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2586541368182448					

Produção Ambulatorial_SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 25866541

Frequência por Mês de Processamento segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	0	0	0	8	18	28	6
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	89	356	473	473	423	457
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	7	11	11	9	23	11	29
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/OU S/ CONTRASTE	0	0	0	7	6	4	1
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU S/ CONTRASTE	0	9	15	15	19	25	18
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE	0	0	1	0	1	0	1
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0	1	8	8	8	7	2
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0	0	0	0	0	0	1
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	0	1	0	0	0	0
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	8	16	32	15	24	20
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0	0	0	1	0	0	0
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0	0	0	0	0	1	0
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	2	5	7	11	8	2
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	5	11	9	8	14	13
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR	0	3	1	0	0	4	2
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	0	2	10	8	6	8	9
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	0	0	0	0	0	1
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	0	0	0	0	2	1
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0	1	2	1	1	0	2
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	6	11	8	3	2	5
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	1	0	0	0	0	0
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	4	3	3	4	3	4
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	1	1	1	1	0	0
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	1	3	1	2	0	2
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	1	2	2	1	0	1
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	3	2	0	0
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	13	17	6	9	7	5
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0	0	0	0	0	0	0
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	3	7	3	3	12	7	11
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	2	5	3	3	12	2	10
0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	0	0	0	0	0	0	1
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0	0	0	1	0	0	0
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0	0	0	1	0	0	0
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0	0	0	0	0	0	0
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0	0	0	0	0	0	0
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/OU S/ CAPTACAO	3	2	4	4	1	2	2
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0	0	0	0	0	0	0
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	2	4	7	4	7	3	10
0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0	0	0	0	1	0	0
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/OU S/ DIURETICO	1	2	2	2	2	2	1
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	2	1	3	1	1	3	3
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	0	0	0	0	0	0	0
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	1	2	1	1	5	0	1
Total	21	183	514	667	521	587	621

Produção Ambulatorial SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO 2013 CNES: 2586541

Frequência por Mês de Processamento segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	2	17	10	6	13	112
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	330	519	465	480	411	4.385
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	44	43	44	41	35	324
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3	3	1	1	0	26
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	16	19	14	7	16	174
0206010038 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	2	0	1	0	0	7
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	9	8	4	2	3	53
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0	1	1	0	0	3
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	2	0	0	0	3
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	39	31	27	25	18	255
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	1	0	1	0	4
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	1	0	0	0	3
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	8	10	7	4	6	70
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	12	11	20	23	10	136
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR	1	1	2	0	0	14
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	9	11	17	23	9	112
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	0	2	0	0	4
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0	0	0	0	0	3
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	2	4	3	1	2	19
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	9	12	15	3	80
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0	0	1	0	0	2
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	9	13	6	9	4	62
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	0	1	0	0	7
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	2	2	2	2	1	18
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1	1	4	0	14
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	2	0	2	0	14
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	11	16	10	9	4	107
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	1	0	0	0	0	1
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	6	13	11	12	1	88
0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	5	13	11	13	1	86
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0	0	0	0	0	1
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0	0	0	0	0	1
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	1	1	2	0	0	5
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1	2	1	1	1	18
0208040042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0	0	0	0	0	1
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	4	3	0	1	1	46
0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0	0	0	0	0	1
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	4	1	1	1	1	20
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1	3	2	0	1	21
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	1	1	2	0	0	5
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	0	1	0	0	0	1
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0	0	0	0	0	10
Total	534	763	682	683	542	6.318

Produção Ambulatorial_SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 2586541

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mai/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	0,00	0,00	180,00	405,00	630,00	90,00	135,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0,00	4.005,00	16.020,00	21.285,00	17.190,00	19.035,00	20.585,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	385,70	606,10	495,90	1.267,30	606,10	1.487,70	1.597,90
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	0,00	607,32	520,56	0,00	347,04	86,76
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	909,90	1.516,50	1.920,90	1.617,60	2.527,50	1.819,80
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0,00	86,76	0,00	86,76	86,76	0,00	86,76
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0,00	86,75	694,00	694,00	86,75	607,25	173,50
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,75
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0,00	0,00	97,44	0,00	0,00	0,00	0,00
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0,00	779,52	1.559,04	3.118,08	1.461,60	2.338,56	1.948,80
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0,00	0,00	0,00	86,75	0,00	0,00	0,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,75	0,00
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0,00	272,82	682,05	954,87	1.500,51	1.091,28	272,82
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0,00	693,15	1.524,93	1.247,67	1.109,04	1.940,82	1.802,19
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0,00	260,25	86,75	0,00	0,00	347,00	173,50
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	0,00	277,26	1.386,30	1.109,04	831,78	1.109,04	1.247,67
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0,00	0,00	0,00	0,00	288,75	0,00	288,75
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,50	288,75
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0,00	268,75	537,50	268,75	268,75	0,00	537,50
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0,00	1.612,50	2.956,25	2.150,00	806,25	537,50	1.343,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0,00	268,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0,00	1.075,00	806,25	806,25	1.075,00	806,25	1.075,00
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0,00	268,75	268,75	268,75	537,50	0,00	0,00
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0,00	268,75	806,25	268,75	537,50	0,00	537,50
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0,00	268,75	537,50	537,50	268,75	0,00	268,75
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0,00	268,75	806,25	806,25	537,50	0,00	0,00
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0,00	3.493,75	4.568,75	1.612,50	2.418,75	1.881,25	1.343,75
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	1.225,56	2.859,64	1.225,56	4.902,24	817,04	2.859,64	4.493,72
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	766,14	1.915,35	1.149,21	4.596,84	766,14	3.447,63	3.830,70
0208020020 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,93
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0,00	0,00	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0,00	0,00	157,23	0,00	0,00	0,00	0,00
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0,00	0,00	0,00	0,00	135,38	0,00	0,00
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	231,84	154,56	309,12	0,00	77,28	0,00	154,56
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	266,06	532,12	931,21	532,12	931,21	399,09	1.330,30
0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0,00	0,00	0,00	122,97	0,00	0,00	0,00
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24	330,48	330,48	330,48	330,48	330,48	165,24
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	381,98	190,99	572,97	190,99	190,99	572,97	572,97
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	0,00	0,00	0,00	0,00	127,51	0,00	0,00
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	359,70	719,40	359,70	1.798,50	0,00	0,00	359,70
Total	3.782,22	22.473,80	41.288,07	51.888,82	35.214,92	42.380,25	46.735,32

Produção Ambulatorial_SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO_2013_CNES: 2586541

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Sep/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	45,00	382,50	225,00	135,00	292,50	2.520,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	14.850,00	23.355,00	20.925,00	21.600,00	18.495,00	197.325,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	2.424,40	2.369,30	2.424,40	2.259,10	1.928,50	17.852,40
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	260,28	260,28	86,76	86,76	0,00	2.255,76
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1.617,60	1.920,90	1.415,40	707,70	1.617,60	17.591,40
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	173,52	0,00	86,76	0,00	0,00	607,32
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	780,75	694,00	347,00	173,50	260,25	4.597,75
0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	0,00	86,75	86,75	0,00	0,00	260,25
0206010060 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0,00	194,88	0,00	0,00	0,00	292,32
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3.800,16	3.020,64	2.630,88	2.436,00	1.753,92	24.847,20
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	86,75	0,00	86,75	0,00	347,00
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75	86,75	0,00	0,00	0,00	260,25
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1.091,28	1.364,10	954,87	545,64	818,46	9.548,70
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	1.863,56	1.524,93	2.772,60	3.188,49	1.386,30	18.853,68
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	86,75	173,50	0,00	0,00	1.214,50
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	1.247,67	1.524,93	2.356,71	3.188,49	1.247,67	15.526,56
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0,00	0,00	537,50	0,00	0,00	1.075,00
0207010021 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	806,25
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	537,50	1.075,00	806,25	268,75	537,50	5.106,25
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1.612,50	2.418,75	3.225,00	4.031,25	806,25	21.500,00
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0,00	0,00	268,75	0,00	0,00	537,50
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	2.418,75	3.493,75	1.612,50	2.418,75	1.075,00	16.662,50
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75	0,00	268,75	0,00	0,00	1.881,25
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	537,50	537,50	537,50	537,50	268,75	4.837,50
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	268,75	268,75	1.075,00	0,00	3.762,50
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	537,50	0,00	537,50	0,00	3.762,50
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2.956,25	4.300,00	2.687,50	2.418,75	1.075,00	28.756,25
0207030049 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	0,00	0,00	0,00	0,00	268,75
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	2.451,12	5.310,76	4.493,72	4.902,24	408,52	35.949,76
0208010033 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	1.915,35	4.979,91	4.213,77	4.979,91	383,07	32.944,02
0208020020 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,93
0208020080 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,86
0208020098 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,23
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38	135,38	270,76	0,00	0,00	676,90
0208030018 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0,00	0,00	324,54	0,00	0,00	324,54
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28	154,56	77,28	77,28	77,28	1.391,04
0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENÓGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0,00	0,00	0,00	0,00	338,70	338,70
0208040064 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	532,12	399,09	0,00	133,03	133,03	6.119,38
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,97
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	660,96	165,24	165,24	165,24	165,24	3.304,80
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	190,99	572,97	381,98	0,00	190,99	4.010,79
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA	127,51	127,51	255,02	0,00	0,00	637,55
0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0,00	141,33	0,00	0,00	0,00	141,33
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.597,00
Total	43.442,68	61.576,46	54.880,44	55.952,63	33.259,53	492.875,14

Produção Ambulatorial_SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO_2014_CNES: 2586541
 Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	8
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	239
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	35
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	5
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	6
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	17
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	1
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	8
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	24
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	21
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	2
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	6
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	9
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇOES)	5
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAÇAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇOES)	5
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	2
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	1
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	1
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	1
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	2
Total	417

Produção Ambulatorial_ SÃO CAMILO DIAGNÓSTICO_2014_CNES: 2586541

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0204030030 MAMOGRAFIA UNILATERAL	180,00
0204030188 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	10.755,00
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1.928,50
0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	260,28
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	505,50
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	520,50
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1.656,48
0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
0206020023 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	86,75
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1.091,28
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	3.327,12
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR / ABDOMEN SUPERIOR	2.911,23
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	537,50
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1.343,75
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1.343,75
0207010072 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
0207020027 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1.612,50
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
0207030030 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2.418,75
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	2.042,60
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	1.915,35
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	270,76
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
0208070028 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	255,02
Total	36.636,10

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
3316556	00224075000156	-	29/10/2004	17/5/2014
Razão Social:				
UROMEDIC CLINICA DE NEFROLOGIA UROLOGICA				
Nome Fantasia:				
UROMEDIC				
Logradouro:				Numero:
AV PARIGOT DE SOUZA				464
Complemento:				Bairro:
				CENTRO
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 3316556368182448				

Produção Ambulatorial_UROMEDIC_2013_CNES: 3316556

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	87	103	97	112	131	197	142	143	1.012
0309030102 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	15	65	69	48	30	21	17	17	282
0309030110 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAI5)	0	0	1	1	5	1	0	0	10
0309030129 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	0	0	0	25	15	25	19	9	93
0309030137 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI5)	0	0	0	1	5	5	0	1	12
Total	102	168	167	187	186	249	178	172	1.409

Produção Ambulatorial_ UROMEDIC_2013_CNES: 3316556
 VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Sep/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	870,00	1.030,00	970,00	1.120,00	1.310,00	1.970,00	1.420,00	1.430,00	10.120,00
0309030102 LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIÃO RENAL)	2.580,00	11.180,00	11.868,00	8.256,00	5.160,00	3.612,00	2.924,00	2.924,00	48.504,00
0309030110 LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAI)	0,00	0,00	150,50	150,50	752,50	150,50	0,00	301,00	1.505,00
0309030129 LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL)	0,00	0,00	0,00	4.300,00	2.580,00	4.300,00	3.288,00	1.548,00	15.996,00
0309030137 LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIÕES RENAI)	0,00	0,00	0,00	150,50	752,50	752,50	0,00	150,50	1.906,00
Total	3.450,00	12.210,00	12.988,50	13.977,00	10.555,00	10.785,00	7.612,00	6.353,50	77.931,00

Produção Ambulatorial_UROMEDIC_2014_CNES: 3316556


Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	149
0309030102 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	15
0309030110 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAI(S))	2
0309030129 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	6
0309030137 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI(S))	1
Total	173

Produção Ambulatorial_UROMEDIC_2014_CNES: 3316556

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.490,00
0309030102 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL)	2.580,00
0309030110 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAI S)	301,00
0309030129 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	1.032,00
0309030137 LITOTRIPSIA EXTRACORPORA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI S)	150,50
Total	5.553,50

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastro e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastro	Data da última Atualização
6466265	10143737000117	-	17/3/2010	17/5/2014
Razão Social:				
HOSPITAL DA VISAO DO PARANA LTDA				
Nome Fantasia:				
HOSPITAL DA VISAO DO PARANA				
Logradouro:			Número:	
AV RIO BRANCO			723	
Complemento:			Bairro:	
			ZONA 05	
Município:			UF:	
MARINGA			PR	
Tipo de Estabelecimento:				
HOSPITAL ESPECIALIZADO				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	INTERNACAO	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA	08-Alta HOSP/AMB
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 6466265368182448				

Movimento de AIH Hospital da Visao- 2013

Frequência por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2013/Set	2013/Out	2013/Nov	2013/Dez	Total
0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR	1	0	0	0	1
0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	2	1	0	0	3
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	6	7	3	3	19
0405050321 TRABECULECTOMIA	3	2	1	0	6
Total	12	10	4	3	29

Movimento de AIH Hospital da Visao- 2013

Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2013/Set	2013/Out	2013/Nov	2013/Dez	Total
0405030142 VITRECTOMIA POSTERIOR	1.619,67	0,00	0,00	0,00	1.619,67
0405030169 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5.248,28	2.624,14	0,00	0,00	7.872,42
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	17.382,84	20.573,98	8.817,42	8.817,42	55.591,66
0405050321 TRABECULECTOMIA	1.540,02	1.194,68	597,34	0,00	3.332,04
Total	25.790,81	24.392,80	9.414,76	8.817,42	68.415,79

Movimento de AIH Hospital da Visão- 2014
 Frequência por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Fev	2014/Mar	Total
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	1	0	1
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2	6	8
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1	0	1
Total	4	6	10

Movimento de AIH Hospital da Visão- 2014

Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Fev	2014/Mar	Total
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08	0,00	381,08
0405030177 VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	5.878,28	17.634,84	23.513,12
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	794,88	0,00	794,88
Total	7.054,24	17.634,84	24.689,08

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2014_CNES: 6466265

Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	86
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	31
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	114
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	2
0211060054 CERATOMETRIA	63
0211060062 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	44
0211060100 FUNDOSCOPIA	249
0211060119 GONIOSCOPIA	44
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	111
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	124
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	124
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	1
0211060259 TONOMETRIA	249
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	16
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	295
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	56
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	37
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	10
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	1
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	12
0303050098 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BIN	23
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	6
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	17
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	2
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	25
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	26
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	3
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	10
0405050178 IRIDECTOMIA CIRURGICA	9
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	49
Total	1.840

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2014_CNES: 6466265

Vi. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	1.273,66
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	750,20
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	2.763,36
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA DO MANUAL COM GRÁFICO	80,00
0211060054 CERATOMETRIA	212,31
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	444,84
0211060100 FUNDOSCOPIA	839,13
0211060119 GONIOSCOPIA	296,56
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	2.690,64
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	3.005,76
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	417,88
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
0211060259 TONOMETRIA	839,13
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	387,84
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.950,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	3.233,44
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	656,38
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	186,60
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	1.535,76
0303050098 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	2.141,30
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	588,24
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	2.492,88
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	414,72
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	5.650,50
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	1.170,00
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	540,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	450,00
0405050178 IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	2.677,14
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	98,44
0405050372 FÁCIE MÚLTIPLO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	31.507,00
Total	70.397,77

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2013_CNES: 6466265
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	2	16	10	16	8	0	35
0205020089 ULTRASSONOGRÁFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	1	4	0	0	39	39
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	53	155	127	199	120	327	377
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	113	202	294	46	0	0	0
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	10	9	53	18	16	48	42
0211060054 CERATOMETRIA	0	183	330	47	53	165	189
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	1	5	5	3	2	10	7
0211060100 FUNDOSCOPIA	298	238	255	319	393	292	313
0211060119 GONIOSCOPIA	1	5	3	2	1	12	7
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	116	208	163	102	128	191	181
0211060143 MICROSCOPIA ESPECIAL DE CORNEA	54	169	327	94	106	332	192
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	52	179	332	94	105	332	196
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	12	19	17	4	2	27	14
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	16	15	17	2	8	32	23
0211060259 TONOMETRIA	297	240	253	320	390	296	313
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	55	0	6	0	3	13	12
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	351	365	398	379	481	448	402
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0	0	0	0	0	0	0
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0
0303050098 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BIN	0	0	0	0	0	0	0
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0	0	0	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	0	0	0	0	1	6	16
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL	0	0	0	0	0	0	0
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	0	0	0	1	0	0	0
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	0	0	0	0	0	1	0
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	5	8	0	0	4	6	2
0405050151 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	0	0	0	0	0
0405050178 IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	4	2	1	0	0	2	7
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	3	1	0	0	0	0	0
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	1	0	0	0	0	0	0
0405050321 TRABECULECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	2	1	0	0	0	0	2
0405050372 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	43	70	53	107	76	95	118
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	0	0	0	0	0	0	0
Total	1.489	2.091	2.648	1.765	1.897	2.731	2.500

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2013_CNES: 6466265
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimental[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	15	28	60	16	60	306
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	36	34	34	24	0	211
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	104	220	193	250	62	2.187
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0	0	0	0	0	655
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	24	8	8	6	0	242
0211060054 CERATOMETRIA	51	2	234	132	35	1.421
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR GDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	2	0	27	11	26	99
0211060100 FUNDOSCOPIA	301	304	349	337	186	3.585
0211060119 GONIOSCOPIA	1	21	27	7	30	117
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	82	132	91	112	78	1.584
0211060143 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	292	4	437	232	60	2.299
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	298	6	252	284	64	2.174
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	10	17	17	0	0	139
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	25	15	6	0	0	159
0211060259 TONOMETRIA	298	304	350	337	183	3.581
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	13	9	6	8	0	125
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	465	336	540	498	235	4.898
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0	26	35	31	26	118
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	0	0	0	0	25	25
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0	4	1	4	8	17
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0	1	0	0	3	4
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0	1	2	1	3	7
0303050098 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BIN	0	6	2	6	11	25
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0	2	1	0	4	7
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	5	4	4	7	20
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	1	2
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0	5	4	4	14	27
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	12	20	20	22	17	114
0405030070 RETINOPEXIA C/INTROFLEXÃO ESCLERAL	3	1	1	1	5	11
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	0	0	0	1	0	3
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	3	5	4	2	4	26
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	16	7	18	10	6	115
0405050151 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0	0	0	0	2	3
0405050178 IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	6	6	13	5	0	46
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	2	0	9	1	0	16
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0	0	0	0	0	1
0405050321 TRABECULECTOMIA	0	2	0	0	0	4
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	2	0	9	1	0	15
0405050372 FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	81	100	130	132	84	1.089
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	7	1	9	1	0	18
Total	2.149	1.632	2.894	2.460	1.239	25.495

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2013_CNES: 6466265

Vi. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	29,62	236,96	148,10	236,96	118,48	592,40	518,35	222,15	414,68
0205020089 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0,00	24,20	96,80	0,00	0,00	943,80	943,80	871,20	822,80
0211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	1.284,72	3.757,20	3.076,48	4.823,76	2.908,80	7.926,48	9.138,48	2.520,96	5.332,80
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	1.394,42	2.492,68	3.627,96	567,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	400,00	360,00	2.120,00	720,00	640,00	1.920,00	1.680,00	960,00	320,00
0211060054 CERATOMETRIA	0,00	616,71	1.112,10	158,39	178,61	556,05	636,93	171,87	6,74
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	10,11	50,55	30,33	20,22	101,10	101,10	70,77	20,22	0,00
0211060100 FUNDOSCOPIA	1.004,26	802,06	859,35	1.075,03	1.324,41	984,04	1.054,81	1.014,37	1.024,48
0211060119 GONIOSCOPIA	6,74	33,70	20,22	13,48	6,74	80,88	47,18	6,74	141,54
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	2.811,64	5.041,92	3.961,12	2.472,48	3.102,72	4.629,84	4.387,44	1.967,68	3.199,68
0211060143 MICROSCOPIA ESPECIAL DE CORNEA	1.308,96	4.096,56	7.926,48	2.278,56	2.569,44	8.047,68	4.654,08	7.078,08	96,96
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	175,24	603,23	1.118,84	316,78	353,85	1.118,84	660,52	1.004,26	20,22
0211060178 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	296,16	468,92	419,56	98,72	49,36	666,36	345,52	246,80	419,56
0211060186 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	1.024,00	960,00	1.088,00	128,00	512,00	2.048,00	1.472,00	1.600,00	960,00
0211060259 TONOMETRIA	1.000,89	808,80	852,61	1.078,40	1.314,30	997,52	1.054,81	1.004,26	1.024,48
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	1.333,20	0,00	145,44	0,00	72,72	315,12	290,88	315,12	218,16
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.510,00	3.650,00	3.960,00	3.790,00	4.810,00	4.460,00	4.020,00	4.650,00	3.360,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,24
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,64
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,38
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,98
0303050088 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BIN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558,60
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,08
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,20
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.130,10
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	270,00	720,00	540,00	900,00
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,40	639,80
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	0,00	0,00	0,00	381,08	0,00	381,08	0,00	0,00	0,00
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00	360,00	540,00	900,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	225,00	360,00	0,00	540,00	180,00	785,00	540,00	720,00	315,00
0405050151 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,88	0,00	0,00
0405050178 IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	1.189,84	594,92	297,46	0,00	0,00	594,92	2.082,22	1.784,76	1.784,76
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	295,32	98,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,88	0,00
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0405050321 TRABECULECTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,68	0,00	1.026,68
0405050364 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	279,40	139,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,40	0,00
0405050372 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	27.649,00	45.010,00	34.079,00	68.801,00	48.868,00	61.085,00	75.874,00	52.083,00	64.300,00
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,89	22,27
Total	45.311,00	70.206,55	64.972,07	87.510,61	67.074,65	99.584,11	112.373,35	81.893,04	91.651,83

Produção Ambulatorial_HOSPITAL DA VISÃO_2013_CNES: 6466265
 VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0205020020 PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	888,60	236,96	868,60	4.531,86
0205020089 ULTRASSONOGRFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	822,80	580,80	0,00	5.106,20
02211060011 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	4.678,32	6.060,00	1.502,88	53.012,88
0211060020 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	0,00	0,00	0,00	8.062,70
0211060038 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	320,00	240,00	0,00	9.680,00
0211060054 CERATOMETRIA	788,58	444,84	117,95	4.788,77
0211060062 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	272,97	111,21	262,86	1.000,89
0211060100 FUNDOSCOPIA	1.176,13	1.135,69	626,82	12.081,45
0211060119 GONIOSCOPIA	181,98	47,18	202,20	788,58
0211060127 Mapeamento de retina com gráfico	2.205,84	2.714,88	1.890,72	38.396,16
0211060143 MICROSCOPIA ESPECIAL DE CORNEA	10.592,88	5.623,68	1.454,40	55.727,76
0211060151 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	849,24	889,68	215,68	7.326,38
0211060178 RETINOGRFIA COLORIDA BINOCULAR	419,56	0,00	0,00	3.430,52
0211060186 RETINOGRFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	384,00	0,00	0,00	10.176,00
0211060259 TONOMETRIA	1.179,50	1.135,69	616,71	12.067,97
0211060267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	145,44	193,92	0,00	3.030,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	5.400,00	4.980,00	2.350,00	48.980,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	2.020,90	1.789,94	1.501,24	6.813,32
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	0,00	0,00	443,50	443,50
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	18,66	74,64	149,28	317,52
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0,00	0,00	238,14	317,52
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	255,96	127,98	383,94	895,86
0303050088 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA, COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BIN	186,20	558,60	1.024,10	2.327,50
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	96,04	0,00	392,16	686,28
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	586,56	586,56	1.026,48	2.932,80
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	207,36	0,00	207,36	414,72
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	904,08	904,08	3.164,28	6.102,54
0405030045 FOTOCOAGULACAO A LASER	900,00	990,00	765,00	5.130,00
0405030070 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	639,80	639,80	3.199,00	7.037,80
0405030134 VITRECTOMIA ANTERIOR	0,00	381,08	0,00	1.143,24
0405030193 PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	720,00	360,00	720,00	4.680,00
0405050020 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	810,00	450,00	270,00	5.175,00
0405050151 IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRA-OCULAR - LIO	0,00	0,00	1.589,76	2.384,84
0405050178 IRIDECTOMIA CIRURGICA	3.866,98	1.487,30	0,00	13.683,16
0405050216 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	885,96	98,44	0,00	1.575,04
0405050291 SUTURA DE CONJUNTIVA	0,00	0,00	0,00	82,28
0405050321 TRABECULECTOMIA	0,00	0,00	0,00	2.053,36
0405050364 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1.257,30	139,70	0,00	2.095,50
0405050372 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DELENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	83.590,00	84.876,00	54.012,00	700.227,00
0417010052 ANESTESIA REGIONAL	200,43	22,27	0,00	400,86
Total	127.454,07	117.880,92	79.215,06	1.045.127,26

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
2594730	82315763000196	-	11/6/2003	17/5/2014
Razão Social:				
ORTOCLINICA ASSIST MEDICA EM ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia:				
ORTOCLINICA				
Logradouro:				Numero:
NEO ALVES MARTINS				3368
Complemento:				Bairro:
				CENTRO
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2594730368182448				

Produção Ambulatorial_ORTOCLÍNICA_2013_CNES-2594730

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	29	46	36	36	38	38	15	26	29	25
Total	29	46	36	36	38	38	15	26	29	25

282

282

Produção Ambulatorial_ORTOCLÍNICA_2013_CNES-2594730

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	290,00	460,00	360,00	380,00	380,00	150,00	260,00	290,00	250,00	2.820,00
Total	290,00	460,00	360,00	380,00	380,00	150,00	260,00	290,00	250,00	2.820,00

Produção Ambulatorial_ORTOCLÍNICA_2014_CNES- 2594730
Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	33
Total	33

Produção Ambulatorial_ORTOCLÍNICA_2014_CNES- 2594730
VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	330,00
Total	330,00

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
3477304	05684155000108	-	7/6/2005	17/5/2014
Razão Social:				
OYAMAGUCHI OFTALMOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES				
Nome Fantasia:				
INSTITUTO DO VER				
Logradouro:				Numero:
AV RIO BRANCO				833
Complemento:				Bairro:
				ZONA 05
Município:				UF:
MARINGÁ				PR
Tipo de Estabelecimento:				
POLICLINICA				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 3477304368182448				

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DO VER_2013_CNES: 3477304

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	13	28	39	76	80	45	39	47
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	3	104	61	53	35	43	29	26
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	7	19	22	17	14	9	15	20
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0	0	0	0	0	0	0	4
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	0	0	0	0	0	0
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0	0	0	0	0	0	0	0
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	0	0	0	0	5	0	0	6
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	0	11	15	20	10	9	8	9
Total	23	162	137	171	139	109	97	112

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DO VER_2013_CNES: 3477304
 Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	33	36	40	10	486
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	11	25	9	2	401
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	10	20	13	8	174
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	7	8	9	3	31
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0	29	108	49	186
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0	0	3	2	5
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0	2	6	3	11
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0	1	16	6	23
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0	0	0	1	1
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0	2	0	0	2
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	0	0	1	1	2
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0	1	2	1	4
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0	0	5	1	6
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0	2	0	0	2
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0	2	7	5	14
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	1	2	0	3
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0	6	18	3	27
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0	0	1	2	5
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0	11	28	16	55
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	3	1	5	1	32
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	13	9	10	19	131
Total	77	157	284	136	1.604

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DO VER_2013_CNES: 3477304
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	315,12	678,72	945,36	1.842,24	1.939,20	1.090,80	945,36	1.139,28
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	74,04	2.566,72	1.505,48	1.308,04	863,80	1.061,24	715,72	641,68
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	448,00	1.216,00	1.408,00	1.088,00	896,00	576,00	960,00	1.280,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	0,00	1.980,00	2.700,00	225,00	1.800,00	135,00	360,00	270,00
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	837,16	6.441,44	6.558,84	8.063,28	5.499,00	4.483,04	4.061,08	4.990,96
Total								

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DO VER_2013_CNES: 3477304

Vi.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	799,92	872,64	969,60	242,40	11.780,64
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	271,48	617,00	222,12	49,36	9.896,68
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	640,00	1.280,00	832,00	512,00	11.136,00
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	70,00	80,00	90,00	30,00	310,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPÍMETRIA)	0,00	1.674,46	6.235,92	2.829,26	10.739,64
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	0,00	0,00	55,98	37,32	93,30
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	0,00	158,76	476,28	238,14	873,18
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	0,00	127,98	2.047,68	767,88	2.943,54
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	0,00	0,00	0,00	12,44	12,44
0303050071 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	0,00	105,84	0,00	0,00	105,84
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	0,00	0,00	85,33	85,33	170,66
0303050152 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0,00	65,36	130,72	65,36	261,44
0303050160 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	0,00	490,20	98,04	588,24
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	0,00	195,54	0,00	0,00	195,54
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	293,28	1.026,48	733,20	2.052,96
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0,00	138,25	276,50	0,00	414,75
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	0,00	1.244,16	3.732,48	622,08	5.598,72
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	0,00	150,69	301,38	753,45	1.205,52
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR - ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	0,00	2.486,22	6.328,56	3.616,32	12.431,10
0405030045 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	135,00	45,00	225,00	45,00	1.440,00
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	2.340,00	1.620,00	1.800,00	3.420,00	23.580,00
Total	4.256,40	11.155,18	25.326,23	14.157,58	95.830,19

Produção Ambulatorial_ INSTITUTO DO VER_ 2014_ CNES: 3477304


Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	25
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	14
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	9
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	69
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	30
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	5
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	5
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	15
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	2
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	2
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	1
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	14
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	2
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	12
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	5
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	25
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	5
Total	242

Produção Ambulatorial_ INSTITUTO DO VER_ 2014_ CNES: 3477304

VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0211060127 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	606,00
0211060178 RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	345,52
0211060186 RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	576,00
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	20,00
0301010102 CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	3.984,06
0303050012 ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	532,20
0303050039 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	93,30
0303050047 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	396,90
0303050055 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	1.919,70
0303050063 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	24,88
0303050080 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	170,66
0303050179 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	97,77
0303050187 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	2.052,96
0303050195 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	276,50
0303050209 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	2.488,32
0303050217 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	753,45
0303050225 TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	5.650,50
0405030193 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	900,00
Total	20.888,72

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
2594625	05047646000148	-	11/6/2003	17/5/2014
Razão Social:				
INSTITUTO DE AUDICAO SC LTDA				
Nome Fantasia:				
INSTITUTO DE AUDICAO SC LTDA				
Logradouro:				Numero:
AV CURITIBA				117
Complemento:				Bairro:
				ZONA 04
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2594625368182448				

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DE AUDIÇÃO 2013_CNES: 2594625
 Freqüência por Mês de Processamento segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0	47	60	52	82	67	71
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0	0	0	60	116	108	121
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	53	49	97	122	127	112	130
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	21	17	53	36	43	49	53
0211070203 IMITANCIOMETRIA	50	73	121	143	161	147	165
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	50	47	96	122	127	112	130
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	7	18	26	38	3	9	23
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	20	17	52	30	46	55	48
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	35	32	45	89	84	63	77
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	53	69	116	128	91	108	142
0701030062 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	0	0	0	0	0	0	0
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	16	6	61	36	27	33	39
0701030100 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0	0	0	0	0	0	0
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	29	79	33	42	32	20	31
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0	0	0	0	0	0	0
0701030216 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	0	0	0	0	0	0	0
0701030224 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	8	4	7	5	11	20	5
0701030259 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0	0	0	0	0	0	0
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	2	20	0	13	23	24	17
0701030321 SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	0	0	0	0	0	0	0
Total	344	478	767	916	973	927	1.052

Produção Ambulatorial_ INSTITUTO DE AUDIÇÃO_2013_CNES: 2594625
 Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	80	72	0	0	17	548
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	175	123	144	147	145	1.139
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	168	119	151	151	136	1.415
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	76	45	53	53	66	565
0211070203 IMITANCIOMETRIA	211	123	144	145	135	1.618
0211070211 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	168	119	151	151	136	1.409
0211070246 PESQUISA DE GANHÓ DE INSERCAO	52	41	0	1	16	234
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	87	54	61	61	79	610
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	77	74	98	129	71	874
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	88	229	230	172	64	1.490
0701030062 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	0	4	4	53	26	87
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	0	32	14	9	23	78
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	38	19	26	6	24	331
0701030100 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	0	0	2	0	0	2
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0	64	15	22	9	110
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0	4	5	16	5	30
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	27	2	10	0	20	325
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0	2	3	0	0	5
0701030216 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	0	0	6	1	10	17
0701030224 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	0	4	21	8	5	38
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	12	1	5	0	0	78
0701030259 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	0	0	0	0	1	1
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0	13	13	16	5	47
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0	0	11	5	0	16
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	12	2	0	0	6	119
0701030321 SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	0	0	0	0	12	12
Total	1.271	1.146	1.167	1.146	1.011	11.198

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DE AUDIÇÃO_2013_CNES: 2594625
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Marr/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0,00	1.974,00	2.520,00	2.184,00	3.444,00	2.814,00	2.982,00	3.360,00	3.024,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0,00	0,00	0,00	2.415,60	4.670,16	4.348,08	4.871,46	7.045,50	4.951,98
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	2.226,00	2.058,00	4.074,00	5.124,00	5.334,00	4.704,00	5.460,00	7.056,00	4.998,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	519,75	420,75	1.311,75	891,00	1.064,25	1.212,75	1.311,75	1.881,00	1.113,75
0211070203 IMITANCIONOMETRIA	2.300,00	3.358,00	5.566,00	6.578,00	7.406,00	6.762,00	7.590,00	9.706,00	5.658,00
0211070211 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	2.625,00	2.467,50	5.040,00	6.405,00	6.667,50	5.880,00	6.825,00	8.620,00	6.247,50
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	168,00	432,00	624,00	912,00	72,00	216,00	552,00	1.248,00	984,00
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	175,00	148,75	455,00	262,50	402,50	481,25	420,00	761,25	472,50
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	758,80	693,76	975,60	1.929,52	1.821,12	1.365,84	1.669,36	1.669,36	1.604,32
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	577,70	752,10	1.264,40	1.395,20	991,90	1.177,20	1.547,80	959,20	2.496,10
0701030062 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.400,00
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	17.600,00	6.600,00	67.100,00	39.600,00	29.700,00	36.300,00	42.900,00	41.800,00	20.900,00
0701030100 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.600,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	31.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0,00	86.900,00	36.300,00	46.200,00	35.200,00	22.000,00	34.100,00	29.700,00	2.200,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,50
0701030216 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030224 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	8.800,00	4.400,00	7.700,00	5.500,00	12.100,00	22.000,00	5.500,00	13.200,00	2.800,00
0701030259 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.825,00
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	2.200,00	22.000,00	0,00	14.300,00	25.300,00	26.400,00	18.700,00	13.200,00	2.200,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030321 SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	69.850,25	132.204,86	132.930,75	133.696,82	134.173,43	135.661,12	134.429,37	140.406,31	128.492,65
Total									

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DE AUDIÇÃO_2013_CNES: 2594625
 VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0,00	0,00	714,00	23.016,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	5.797,44	5.918,22	5.837,70	45.856,14
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR (VIA AEREA / OSSEA)	6.342,00	6.342,00	5.712,00	59.430,00
0211070092 AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	1.311,75	1.311,75	1.633,50	13.983,75
0211070203 IMITANCIOMETRIA	6.624,00	6.670,00	6.210,00	74.428,00
0211070211 LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	7.927,50	7.927,50	7.140,00	73.972,50
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	0,00	24,00	384,00	5.616,00
0211070319 SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	533,75	533,75	691,25	5.337,50
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTAÇÃO DE APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	2.124,64	2.796,72	1.539,28	18.948,32
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	2.507,00	1.874,80	697,60	16.241,00
0701030062 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	2.100,00	27.825,00	13.650,00	45.675,00
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	9.800,00	6.300,00	16.100,00	54.600,00
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	28.600,00	6.600,00	26.400,00	364.100,00
0701030100 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	7.875,00	11.550,00	4.725,00	57.750,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	3.500,00	11.200,00	3.500,00	21.000,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	11.000,00	0,00	22.000,00	357.500,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	26,25	0,00	0,00	43,75
0701030216 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	3.150,00	525,00	5.250,00	8.925,00
0701030224 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	14.700,00	5.600,00	3.500,00	26.600,00
0701030232 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	5.500,00	0,00	0,00	85.800,00
0701030259 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	0,00	0,00	700,00	700,00
0701030275 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	6.825,00	8.400,00	2.625,00	24.675,00
0701030283 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	7.700,00	3.500,00	0,00	11.200,00
0701030291 REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0,00	0,00	6.600,00	130.900,00
0701030321 SISTEMA DE FREQUÊNCIA MODULADA PESSOAL	0,00	0,00	0,00	54.000,00
Total	135.344,33	114.898,74	189.609,33	1.581.697,96


Produção Ambulatorial_INSTITUTO DE AUDIÇÃO_2014_CNES: 2594625

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	91
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	123
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	57
0211070203 IMITANCIOMETRIA	121
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	123
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	31
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	31
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	66
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	64
0701030062 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	18
0701030070 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	6
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	4
0701030100 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	2
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	75
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	26
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	16
0701030216 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	10
0701030224 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	1
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	17
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	12
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	4
Total	899

Produção Ambulatorial _ INSTITUTO DE AUDIÇÃO_2014_CNES: 2594625
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Descrição	Jan/2014
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	3.663,66
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	5.166,00
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1.410,75
0211070203	IMITANCIOMETRIA	5.566,00
0211070211	LOGO-AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	6.457,50
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	744,00
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	271,25
0301070032	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	1.430,88
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	697,60
0701030062	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	9.450,00
0701030070	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	4.200,00
0701030089	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	4.400,00
0701030100	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	1.400,00
0701030127	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	39.375,00
0701030135	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	18.200,00
0701030143	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	17.600,00
0701030216	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	5.250,00
0701030224	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
0701030232	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
0701030275	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	8.925,00
0701030283	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	8.400,00
0701030291	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	4.400,00
Total		148.807,64

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
3180255	82674458000190	-	6/7/2004	17/5/2014
Razão Social:				
CLINICA MARINGAENSE DE ULTRASOM E DIAG MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia:				
INGAIMAGENS				
Logradouro:				Numero:
AVENIDA GOVERNADOR PARIGOT DE SOUZA				184
Complemento:				Bairro:
				ZONA 01
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
CONSULTORIO ISOLADO				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	03-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 3180255368182448				

Produção Ambulatorial_INGAIMAGENS_2013_CNES-3180255

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0205020038 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	2	3	3	2	1	0	2	1	14
0205020046 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL	6	9	7	12	8	7	5	6	60
0205020054 ULTRASSONOGRÁFIA DE APARELHO URINÁRIO	6	8	11	14	10	10	4	5	68
0205020127 ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREÓIDE	2	4	4	2	4	4	2	1	23
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	18	25	28	23	30	30	20	16	190
0205020151 ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	5	8	9	9	6	10	5	14	66
0205020160 ULTRASSONOGRÁFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	5	7	5	2	2	2	10	3	36
0205020186 ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	36	26	41	36	35	36	31	31	272
Total	80	90	108	100	96	99	79	77	729

Produção Ambulatorial_INGAIMAGENS_2013_CNES-3180255

VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	48,40	72,60	72,60	48,40	24,20	0,00	48,40	24,20	338,80
0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	227,70	341,55	265,65	455,40	303,60	265,65	189,75	227,70	2.277,00
0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	145,20	193,60	266,20	338,80	242,00	242,00	96,80	121,00	1.645,60
0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	48,40	96,80	96,80	48,40	96,80	96,80	48,40	24,20	556,60
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	435,60	605,00	677,60	556,60	726,00	726,00	484,00	387,20	4.598,00
0205020151 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	198,00	316,80	356,40	356,40	237,60	396,00	198,00	554,40	2.613,60
0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	121,00	169,40	121,00	48,40	48,40	48,40	242,00	72,60	871,20
0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	871,20	629,20	992,20	871,20	847,00	871,20	750,20	750,20	6.582,40
Total	2.095,50	2.424,95	2.848,45	2.723,60	2.525,60	2.646,05	2.057,55	2.161,50	19.483,20

Produção Ambulatorial_INGAIMAGENS_2014_CNES- 3180255
Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	2
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	11
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	12
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	23
0205020151 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	15
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	6
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	47
Total	117

Produção Ambulatorial_INGAIMAGENS_2014_CNES- 3180255
VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	48,40
0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	417,45
0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	290,40
0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20
0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	556,60
0205020151 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	594,00
0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	145,20
0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1.137,40
Total	3.213,65

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS	
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral					
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização	
2594722	-	79265617000199	11/6/2003	17/5/2014	
Razão Social:					
CESUMAR CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE MARINGA LTDA					
Nome Fantasia:					
CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA					
Logradouro:				Número:	
AV GUEDNER				1610	
Complemento:				Bairro:	
				JD ACLIMACAO	
Município:				UF:	
MARINGA				PR	
Tipo de Estabelecimento:					
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE					
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:	
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA	04-Alta AMB	
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.					
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2594722368182448					

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2013_CNES: 2594722

Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0	1	2	0	3	1	1
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	58	54	341	1	109	76	298
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	58	53	334	1	109	75	106
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	49	43	263	1	52	3	101
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1	2	12	0	1	0	11
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1	2	7	0	1	0	7
0211070203 IMITANCIOMETRIA	56	45	308	1	94	67	66
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	58	53	335	1	109	76	74
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	58	54	341	1	109	76	74
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	1	11	0	0	0	10
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	53	49	275	1	66	8	101
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	8	9	66	0	56	74	15
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	0	0	0	0	0	0	0
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	0	0	0	3	0	2	2
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	11	18	8	12	70	31	2
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	66	64	45	133	63	92	55
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	16	14	113	0	100	127	23
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0	0	0	0	1	1	0
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	7	0	0	8	0	13	1
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0	0	0	0	0	0	0
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	9	12	34	10	34	23	32
Total	510	474	2.495	173	977	745	979

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2013_CNES: 2594722

Frequência por Mês de Processamento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0	0	2	1	0	11
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	9	25	64	332	3	1.370
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	9	23	234	316	3	1.321
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	5	170	208	3	898
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	3	0	2	1	33
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0	1	0	1	1	21
0211070203 IMITANCIOMETRIA	8	25	195	311	3	1.179
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	9	23	234	337	3	1.312
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	9	25	0	0	0	747
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0	2	0	1	1	27
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	0	10	8	223	4	798
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	9	17	65	129	0	448
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	0	58	0	0	0	58
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	0	0	2	0	2	11
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	62	0	0	37	96	347
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0	0	0	26	60	86
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	114	97	126	33	25	913
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	14	29	116	249	0	801
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0	2	0	0	0	4
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0	0	0	0	21	50
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0	0	0	0	2	2
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	10	53	10	2	6	235
Total	253	398	1.226	2.208	234	10.672

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2013_CNES: 2594722
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+]

Procedimento[2008+]	Jan/2013	Fev/2013	Marr/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0,00	42,00	84,00	0,00	126,00	42,00	42,00	0,00	0,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2.335,08	2.174,04	13.728,86	40,26	4.388,34	3.059,76	11.997,48	362,34	1.006,50
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	2.436,00	2.226,00	14.028,00	42,00	4.578,00	3.150,00	4.452,00	378,00	966,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1.212,75	1.064,25	6.509,25	24,75	1.287,00	74,25	2.499,75	0,00	123,75
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56	93,12	558,72	0,00	46,56	0,00	512,16	0,00	139,68
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	93,76	187,52	656,32	0,00	93,76	0,00	656,32	0,00	93,76
0211070203 MITANCIOMETRIA	2.576,00	2.070,00	14.168,00	46,00	4.324,00	3.082,00	3.036,00	368,00	1.150,00
0211070211 LOGO-AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	3.045,00	2.782,50	17.587,50	52,50	5.722,50	3.990,00	3.885,00	472,50	1.207,50
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1.392,00	1.296,00	8.184,00	24,00	2.616,00	1.824,00	1.776,00	216,00	600,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	93,76	93,76	1.031,36	0,00	0,00	0,00	937,60	0,00	187,52
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	453,75	428,75	2.406,25	8,75	577,50	70,00	863,75	0,00	87,50
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	173,44	195,12	1.430,88	0,00	1.214,08	1.604,32	325,20	195,12	368,56
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,20
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	5.775,00	9.450,00	4.200,00	6.300,00	36.750,00	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.275,00	1.050,00	32.550,00	0,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	72.600,00	70.400,00	49.500,00	146.300,00	69.300,00	101.200,00	60.500,00	125.400,00	106.700,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	140,00	122,50	988,75	0,00	875,00	1.111,25	201,25	122,50	253,75
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	2.200,00
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	3.675,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00	6.825,00	525,00	0,00	0,00
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	9.900,00	13.200,00	37.400,00	11.000,00	37.400,00	25.300,00	35.200,00	11.000,00	58.300,00
Total	105.958,10	105.825,56	172.461,69	171.338,26	170.398,74	170.907,58	130.679,51	171.064,46	174.016,72

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2013_CNES: 2594722
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	84,00	42,00	0,00	462,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2.576,64	13.366,32	120,78	55.156,20
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	9.828,00	13.272,00	126,00	55.482,00
0211070052 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	4.207,50	5.148,00	74,25	22.225,50
0211070105 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0,00	93,12	46,56	1.536,48
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0,00	93,76	93,76	1.968,96
0211070203 IMITANCIOMETRIA	8.970,00	14.306,00	138,00	54.234,00
0211070211 LOGOAUDEMIA (LDV-IRF-LRF)	12.285,00	17.692,50	157,50	68.880,00
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	0,00	0,00	0,00	17.928,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0,00	93,76	93,76	2.531,52
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	70,00	1.951,25	35,00	6.962,50
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	1.409,20	2.796,72	0,00	9.712,64
0301070113 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	0,00	0,00	0,00	632,20
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	2.200,00	0,00	2.200,00	12.100,00
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0,00	19.425,00	50.400,00	182.175,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0,00	18.200,00	42.000,00	60.200,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	138.600,00	36.300,00	27.500,00	1.004.300,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	1.015,00	2.178,75	0,00	7.008,75
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0,00	0,00	0,00	4.400,00
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0,00	0,00	11.025,00	26.250,00
0701030283 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0,00	0,00	1.400,00	1.400,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	11.000,00	2.200,00	6.600,00	258.500,00
Total	192.245,34	147.159,18	142.010,61	1.854.065,75

Produção Ambulatorial CESUMAR FONOAUDIOLOGIA 2012 CNES: 2594722

Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2012	Fev/2012	Mar/2012	Abr/2012	Mai/2012	Jun/2012	Jul/2012
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0	0	2	1	2	1	1
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	49	50	189	58	58	61	93
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	49	50	187	57	57	61	91
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	31	40	167	37	46	43	44
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0	2	6	4	3	5	3
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0	0	1	0	1	0	3
0211070203 IMITANCIOMETRIA	47	48	176	54	56	52	88
0211070211 LOGOAUUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	49	50	189	58	58	61	91
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	49	50	190	58	58	61	92
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0	2	4	4	3	5	1
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	34	42	188	44	52	51	47
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	18	8	17	17	10	13	47
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	0	0	10	2	2	0	0
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	19	28	50	13	22	16	16
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	66	61	239	52	69	53	59
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	32	15	31	31	18	23	93
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0	0	7	3	0	1	0
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	6	0	21	10	0	8	0
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	6	9	35	14	0	17	4
Total	455	455	1.709	517	515	532	781

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2012_CNES: 2594722

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Ago/2012	Set/2012	Out/2012	Nov/2012	Dez/2012	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1	1	0	0	1	10
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	55	105	62	58	57	895
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	54	104	62	58	56	886
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	37	44	45	46	44	624
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	2	1	0	1	4	31
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	2	0	0	0	3	10
0211070203 IMITANCIONOMETRIA	48	93	56	57	52	827
0211070211 LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	54	104	62	58	56	890
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	55	105	62	58	57	895
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1	0	0	1	2	23
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	45	51	46	50	51	701
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	14	60	17	11	9	241
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	0	0	1	4	0	19
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	14	0	12	0	16	206
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	69	58	54	77	54	911
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	28	119	34	22	18	464
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0	0	0	0	0	11
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0	0	6	0	6	65
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	7	19	17	2	18	148
Total	486	864	536	503	504	7.857

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2012_CNES: 2594722
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2012	Fev/2012	Mar/2012	Abr/2012	Mai/2012	Jun/2012	Jul/2012	Ago/2012	Set/2012
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0,00	0,00	84,00	42,00	84,00	42,00	42,00	42,00	42,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1.972,74	2.013,00	7.609,14	2.335,08	2.335,08	2.455,86	3.744,18	2.214,30	4.227,30
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	2.058,00	2.100,00	7.854,00	2.394,00	2.394,00	2.562,00	3.822,00	2.268,00	4.368,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	767,25	990,00	4.133,25	915,75	1.138,50	1.069,25	1.089,00	915,75	1.089,00
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0,00	93,12	279,36	186,24	139,68	232,80	139,68	93,12	46,56
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0,00	0,00	93,76	0,00	93,76	0,00	281,28	187,52	0,00
0211070203 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	2.162,00	2.208,00	8.096,00	2.484,00	2.576,00	2.392,00	4.048,00	2.208,00	4.278,00
0211070248 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	2.572,50	2.625,00	9.922,50	3.045,00	3.045,00	3.202,50	4.777,50	2.835,00	5.460,00
0211070263 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1.176,00	1.200,00	4.560,00	1.392,00	1.392,00	1.464,00	2.208,00	1.320,00	2.520,00
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	297,50	367,50	1.645,00	385,00	455,00	468,80	93,76	393,75	446,25
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	390,24	173,44	368,56	368,56	216,80	281,84	1.018,96	303,52	1.300,80
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0,00	0,00	11.000,00	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	9.975,00	14.700,00	26.250,00	6.825,00	11.550,00	8.400,00	8.400,00	7.350,00	0,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	72.600,00	67.100,00	262.900,00	57.200,00	75.900,00	58.300,00	64.900,00	75.900,00	63.800,00
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	280,00	131,25	271,25	271,25	157,50	201,25	813,75	245,00	1.041,25
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0,00	0,00	7.700,00	3.300,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	3.150,00	0,00	11.025,00	5.250,00	0,00	4.200,00	4.200,00	0,00	0,00
Total	104.001,23	103.788,83	402.666,86	104.368,92	103.958,60	105.513,55	104.389,36	104.069,72	109.519,16

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2012_CNES: 2594722
 VI. Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Out/2012	Nov/2012	Dez/2012	Total
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	0,00	0,00	42,00	42,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	2.496,12	2.335,08	2.294,82	36.032,70
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	2.604,00	2.436,00	2.352,00	37.212,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	1.113,75	1.138,50	1.089,00	15.444,00
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	0,00	46,56	186,24	1.443,36
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	0,00	0,00	281,28	937,60
0211070203 IMITANCIOMETRIA	2.576,00	2.622,00	2.392,00	38.042,00
0211070211 LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	3.255,00	3.045,00	2.940,00	46.725,00
0211070246 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1.488,00	1.392,00	1.368,00	21.480,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	0,00	93,76	187,52	2.156,48
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	402,50	437,50	446,25	6.133,75
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	368,56	238,48	195,12	5.224,88
0701030089 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00	4.400,00	0,00	20.900,00
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	6.300,00	0,00	8.400,00	108.150,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	59.400,00	84.700,00	59.400,00	1.002.100,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	297,50	192,50	157,50	4.060,00
0701030232 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	0,00	0,00	0,00	12.100,00
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	3.150,00	0,00	3.150,00	34.125,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	18.700,00	2.200,00	19.800,00	162.800,00
Total	103.251,43	105.277,38	104.681,73	1.555.486,77

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2014_CNES: 2594722

Frequência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	291
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	290
0211070092 AVALLIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	203
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	12
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	3
0211070203 IMITANCIOMETRIA	273
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	294
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	11
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	314
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	83
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	48
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	22
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	10
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	142
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	34
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	13
Total	2.044

Produção Ambulatorial_CESUMAR FONOAUDIOLOGIA_2014_CNES: 2594722
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0211070025 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	42,00
0211070033 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	11.715,66
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	12.180,00
0211070092 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	5.024,25
0211070106 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	558,72
0211070157 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	281,28
0211070203 IMITANCIOMETRIA	12.558,00
0211070211 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	15.435,00
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1.031,36
0211070319 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	2.747,50
0301070032 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / B	1.799,44
0701030127 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	25.200,00
0701030135 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	15.400,00
0701030143 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	11.000,00
0701030151 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	1.242,50
0701030275 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	17.850,00
0701030291 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	14.300,00
Total	148.365,71

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES		MS / SAS DATASUS
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral				
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização
2586142	79119269000141	-	15/5/2002	17/5/2014
Razão Social:				
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA LUCIA LTDA				
Nome Fantasia:				
HOSPITAL MEMORIAL UNINGA				
Logradouro:				Numero:
AV PARANA				367
Complemento:				Bairro:
				CENTRO
Município:				UF:
MARINGA				PR
Tipo de Estabelecimento:				
HOSPITAL GERAL				
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:
EMPRESA PRIVADA	SADT	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTANEA E REFERENCIADA	06-Media - M2 e M3
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.				
Este comprovante foi impresso dia 20/5/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 2586142368182448				

Produção Ambulatorial - HOSPITAL MEMORIAL_2013 CNES: 2586142
 Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+]

Procedimento[2008+]	Jan/2013	Feb/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Agos/2013	Sep/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0	0	0	0	15	11	18	18	13	12	10	6	103
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
0202010296 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	43	0	53	0	72	80	39	34	36	58	30	30	593
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	0	11
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	73	73	73	84	67	84	59	54	47	69	29	41	748
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	14	14	16	36	44	42	35	22	24	14	7	14	306
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	14	14	16	38	44	32	29	20	24	14	7	14	290
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0	1	3	2	1	0	1	0	4	3	0	17
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0	1	3	2	1	0	1	0	4	3	0	17
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2
0202010694 DOSAGEM DE UREA	22	23	28	38	54	49	34	31	16	32	17	11	365
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	77	7	53	49	67	77	49	45	38	46	22	36	566
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	95	86	92	77	86	100	66	57	60	65	36	39	859
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	99	84	102	87	93	114	68	64	59	77	44	43	934
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	99	102	115	91	107	120	73	63	64	78	39	46	997
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	14	9	27	35	24	40	29	16	19	13	7	9	242
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0	0	0	0	0	47	43	60	72	49	33	14	369
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0	0	0	0	6	3	2	1	5	3	2	1	23
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE /ROCHEDOS (BILATERAL)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0	0	0	9	13	3	4	0	8	9	6	52
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0	0	0	4	91	74	108	108	105	58	25	693
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON)	0	0	0	0	4	1	1	0	0	1	0	0	7
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	0	0	0	0	2	8	11	8	3	4	5	46
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0	0	0	5	0	0	2	2	5	0	0	9
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	0	0	121	61	39	61	70	94	64	31	541
0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LATERAL)	0	0	0	0	9	5	7	5	12	8	2	4	52
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	0	0	0	28	19	11	20	20	28	22	12	156
0204030099 RADIOGRAFIA DE TORAX (AP/CO-LORDOTICA)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0	0	0	0	4	2	1	4	3	2	7	1	23
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0	0	0	0	135	68	66	104	124	89	62	31	679
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0	0	0	4	106	75	95	93	82	73	62	780
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0	0	0	194	106	75	95	93	82	73	62	780
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	0	0	0	1	4	1	1	4	1	2	1	19
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	6
0204040033 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	0	13
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	0	0	0	0	3	0	1	2	0	0	4	1	11
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0	0	0	0	10	5	5	0	0	1	4	15	36
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	0	0	0	7	4	2	13	2	14	4	4	44
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0	0	0	0	13	7	8	10	5	0	5	8	43
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	0	0	0	0	19	7	6	8	15	19	14	8	114
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	0	0	0	0	4	1	1	2	5	6	9	1	72
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULO-OMERO (TRES POSICOES)	0	0	0	0	9	8	11	13	10	6	1	1	21
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	4	81
0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0	0	0	0	18	14	41	35	26	30	16	6	186
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	0	0	0	9	6	16	25	14	25	29	0	124
0204080080 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	4
0204080079 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	0	0	0	15	14	8	10	19	26	17	8	104
0204080087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0	0	0	31	3	11	11	26	21	19	6	141
0204080095 RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0	0	0	29	17	13	18	29	34	21	10	171
0204090109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	0	0	0	8	0	0	5	10	4	5	4	33
0204090117 RADIOGRAFIA DE COXA	0	0	0	0	87	38	37	79	73	119	65	38	536
0204090125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0	0	0	5	6	1	10	7	2	4	0	35
0204090133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0	0	0	0	1	4	1	0	3	1	0	0	10
0204090141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	0	0	0	0	45	15	21	30	44	66	29	15	265
0204090150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0	0	0	26	10	10	7	6	15	10	5	89
0204090168 RADIOGRAFIA DE PERNA	0	0	1	4	3	3	5	12	10	14	3	5	60
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0	1	5	26	17	19	24	20	18	14	8	168
0209010037 ESOPAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	0	1	4	17	4	5	3	1	4	3	1	30
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	0	1	4	4	2	2	0	1	0	0	0	17
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	6	30	10	5	79	4	0	0	1	0	0	0	57
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	410	555	715	515	797	626	418	439	592	645	884	423	6.819
0303080019 CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

Produção Ambulatorial - HOSPITAL MEMORIAL_2013 CNES: 2586142
 Freqüência por Mês de Processamento segundo Procedimento[2008+]

Procedimento[2008+]	Jan/2013	Fev/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Sep/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3
Total	968	1.056	1.377	1.133	2.549	1.986	1.494	1.702	1.864	2.059	1.578	1.047	18.813

Produção Ambulatorial HOSPITAL MEMORIAL_2013 CNES: 2586142
VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento2008+

	Jan/2013	Feb/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Set/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0,00	0,00	0,00	0,00	387,45	284,13	464,94	464,94	335,79	309,96	298,30	154,98	2.660,49
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,85
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,70	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	79,55	98,05	111,00	107,30	133,20	148,00	72,15	62,90	66,60	107,30	55,50	0,00	1.097,05
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0,00	0,00	14,04	3,51	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,61
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	135,05	135,05	155,40	125,80	123,95	155,40	108,15	0,00	0,00	3,51	14,04	0,00	1.383,80
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	25,90	29,60	66,60	70,30	81,40	59,20	64,75	40,70	44,40	25,90	12,95	25,90	536,50
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0,00	0,00	6,03	4,02	4,02	2,01	0,00	2,01	0,00	0,00	6,03	0,00	34,17
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0,00	2,01	6,03	4,02	4,02	2,01	0,00	2,01	0,00	0,00	6,03	0,00	34,17
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02
0202010694 DOSAGEM DE UREA	40,70	42,55	51,80	70,30	99,90	90,65	62,90	57,35	29,60	59,20	31,45	20,35	656,75
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	210,21	19,11	144,69	133,77	182,91	210,21	133,77	122,85	103,74	125,58	60,06	98,28	1.545,18
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	548,15	496,22	530,84	444,29	496,22	577,00	380,82	328,89	346,20	375,05	207,72	225,03	4.956,43
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	270,27	229,32	278,46	237,51	253,89	311,22	185,64	174,72	161,07	210,21	120,12	117,39	2.549,82
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	406,89	419,22	472,65	374,01	439,77	493,20	300,03	258,93	263,04	320,58	160,29	189,06	4.097,67
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	51,80	33,30	99,90	129,50	88,60	148,00	107,30	59,20	70,30	48,10	25,90	33,30	895,40
0202090080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010101 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHÊDOS (BILATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MAN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204010152 RADIOGRAFIA DE SELA TURCA (PA + LATERAL + BRETTON)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204020042 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204020083 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204030129 RADIOGRAFIA DE TORAX (AP/CO-LORDORTICA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204030137 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTERABCO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040027 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040035 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-CLAVICULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040043 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040060 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULOMEMBRO (TRES POSICOES)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050129 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060069 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060079 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-FARSICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060109 RADIOGRAFIA DE BACIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060117 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060125 RADIOGRAFIA DE COXA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060141 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEOS DO PE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0,00	0,00	112,66	450,64	337,98	337,98	563,30	1.351,92	1.126,60	1.577,24	337,98	6.759,60	8.795,66
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0,00	0,00	240,80	1.252,16	818,72	818,72	915,04	1.155,84	963,20	866,88	674,24	363,28	8.090,88
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	30,90	154,50	23,13	92,52	92,52	10,30	115,65	69,39	23,13	92,52	69,39	23,13	693,90
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	4.100,00	5.550,00	7.150,00	5.150,00	7.970,00	6.260,00	4.180,00	4.390,00	5.920,00	6.450,00	6.840,00	4.230,00	68.190,00
0303090019 CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1,48

Produção Ambulatorial _ HOSPITAL MEMORIAL_2013_CNES: 2586142
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2013	Feb/2013	Mar/2013	Abr/2013	Mai/2013	Jun/2013	Jul/2013	Ago/2013	Sep/2013	Out/2013	Nov/2013	Dez/2013	Total
0401010090 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,68	0,00	11,84	0,00	35,52
Total	5.932,79	7.240,54	9.585,83	8.719,95	19.920,45	14.676,08	11.915,48	14.880,65	16.192,88	17.711,50	13.778,10	8.725,78	149.280,03

Produção Ambulatorial _ HOSPITAL MEMORIAL_2014_CNES: 2586142

Freqüência por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	6
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	49
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	4
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	65
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	19
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	18
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	40
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	37
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	65
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	77
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	77
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	6
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	7
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	11
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	21
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	24
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	26
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	1
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	2
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	6
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	11
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	17
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	2
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	31
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	15
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	5
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	6
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	16
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	418
Total	1.137

Produção Ambulatorial _ HOSPITAL MEMORIAL_2014_CNES: 2586142
 VI.Aprovado por Mês de Processamen segundo Procedimento[2008+

Procedimento[2008+	Jan/2014
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	154,98
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	90,65
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14,04
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	120,25
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	35,15
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	33,30
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	14,07
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	12,06
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	74,00
0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	101,01
0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	375,05
0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	210,21
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	316,47
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	22,20
0204010055 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
0204010063 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	48,16
0204010128 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	25,14
0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	80,52
0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	230,16
0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	87,57
0204030099 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	228,00
0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	178,88
0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12,84
0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO	11,80
0204040086 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	11,24
0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO	37,80
0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	12,00
0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	27,64
0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	28,68
0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15,54
0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	58,50
0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA	85,47
0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEO	110,50
0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA	17,88
0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	210,18
0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	101,70
0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA	44,70
0209010029 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	675,96
0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	770,56
0209010053 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	4.180,00
Total	8.928,43

Movimento de AIH Hospital Memorial - 2013

Frequência por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2013/Jan	2013/Fev	2013/Mar	2013/Abr	2013/Mai	2013/Jun	2013/Jul	2013/Ago	2013/Set	2013/Out	2013/Nov	2013/Dez	Total
0301060010 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	9	3	1	1	2	0	0	2	1	3	2	2	26
0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	5	5	8	10	19	0	0	0	0	0	0	1	48
0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	11	15	11	5	10	6	6	6	8	12	10	9	109
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	1	1	7
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	1	1	3	1	1	1	1	1	4	4	6	3	27
0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0303040033 TRATAMENTO DA MIGRANA COMPLICADA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	1	0	0	1	1	1	1	1	1	4	5	4	20
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULOONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
0303060069 TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	2	1	11
0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	3	8	3	2	23	14	7	16	20	22	13	13	144
0303060239 TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0303060263 TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	3	1	3	1	0	1	0	0	1	3	1	2	17
0303070072 TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FIGADO	0	3	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	9
0303070102 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	5
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSITORIOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
0303080043 TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303080060 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	3	3	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	19
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	0	1	0	1	6	1	1	0	0	3	3	0	16
0303080084 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
03030900316 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	2	6	2	1	6	7	2	2	5	2	3	1	39
0303140070 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303140100 TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0303140127 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
0303140143 TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIFE)	11	9	12	4	24	14	16	14	19	16	9	9	157
0303150041 TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAIS TUBULO-INTERSTICIAIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0303150050 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	2	6	9	3	6	2	7	0	3	9	6	3	56
0304100021 TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0305020013 TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	5
0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	1	0	0	0	3	1	4	2	4	2	2	8	26
0306040015 TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	4	3	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	13
0401020045 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0401020070 EXERSE DE CISTO DERMÓIDE	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3
0401020088 EXERSE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	22
0404010016 ADENOIDECTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2

Movimento de AIH Hospital Memorial - 2013

Frequência por Anomês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2013/Jan	2013/Fev	2013/Mar	2013/Abr	2013/Mai	2013/Jun	2013/Jul	2013/Ago	2013/Set	2013/Out	2013/Nov	2013/Dez	Total
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDEECTOMIA	35	17	23	16	2	28	18	14	19	20	8	4	204
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	4	2	3	1	0	1	6	1	3	0	3	0	27
0406020562 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	3	3	5	5	8	7	7	7	5	9	6	3	68
0406020574 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	0	2	3	3	2	3	3	2	2	5	3	4	32
0407010211 GASTROSTOMIA	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4
0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
0407020284 HEMORRIDECTOMIA	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	4
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0407020403 RETOSSIGNOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0407030026 COLECISTECTOMIA	10	8	9	9	6	13	6	6	4	9	7	12	99
0407030182 PANCREATECTOMIA PARCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0407040054 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1	1	1	2	2	1	2	0	0	0	0	2	12
0407040099 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	7	9	6	7	7	8	3	6	1	3	5	6	68
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	4	6	8	6	1	3	1	2	1	7	0	1	40
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	6
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EMISERACAO)	1	1	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	7
0408020229 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0408050012 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0408060042 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0409010090 CISTOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATER DÚPLO J	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
0409010430 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCÉLE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409040010 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (1o TEMPO)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0409050083 POSTECTOMIA	2	8	9	4	6	5	1	2	0	5	1	0	43
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	2	3	4	3	1	8	9	8	5	3	8	3	57
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	7	10
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	1	2	2	1	1	2	4	1	0	3	2	3	22
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	3	9	14	6	9	15	7	5	10	7	3	7	95
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	0	3	4	6	2	4	3	7	4	7	5	4	49
0409060194 MIOECTOMIA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0	0	2	3	0	5	1	2	0	5	2	1	21
0409060232 SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409060275 TRAQUEOPLASTIA	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	5
0409070149 EXERSE DE CISTO VAGINAL	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	4
0409070157 EXERSE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	0	0	0	0	2	2	0	3	3	0	0	11
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	0	2	0	3	3	0	2	3	0	3	2	0	18
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2	2	1	3	0	2	3	3	2	2	0	0	21
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	18	17	17	9	7	10	4	5	6	11	3	1	108
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCITE NECROTIZANTE	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	6
Total	177	183	203	150	185	194	148	131	151	201	148	139	2.010

Movimento de AIH Hospital Memorial - 2013

Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2013/Jan	2013/Fev	2013/Mar	2013/Abr	2013/Mai	2013/Jun	2013/Jul	2013/Ago	2013/Set	2013/Out	2013/Nov	2013/Dez	Total
0301060010 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	152,71	0,00	55,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,25
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	464,09	166,74	44,22	360,38	160,80	0,00	0,00	120,84	44,22	132,66	88,44	88,44	1.690,63
0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	2.997,68	1.478,80	2.362,08	3.015,10	5.555,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,44	15.735,66
0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA	0,00	2.369,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.369,82
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	56.170,73	37.969,97	56.587,95	35.981,77	92.601,61	34.806,35	43.233,35	22.549,62	41.137,45	93.569,76	48.107,13	48.320,98	653.073,67
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECIOSAS E INTESTINAIS	370,90	0,00	324,90	0,00	0,00	356,90	0,00	0,00	812,52	0,00	340,90	362,85	2.588,97
0303010215 TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)	82,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,46
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELITIUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303030046 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	376,80	1.974,98	1.202,82	1.439,08	1.318,24	2.392,14	744,96	506,36	2.260,01	1.520,56	2.676,76	2.876,76	19.284,99
0303040033 TRATAMENTO DA MIGRAÑA COMPLICADA	0,00	0,00	0,00	726,57	155,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	881,99
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	6.599,75	0,00	0,00	0,00	0,00	116,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,71
0303040165 TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	0,00	0,00	0,00	3.178,23	503,21	9.023,95	2.175,14	7.821,03	2.042,85	3.114,66	4.574,77	22.664,75	61.698,34
0303040232 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	359,91	0,00	0,00	0,00	112,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,83
0303040270 TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303060026 TRATAMENTO DE ARRITMIAS	0,00	0,00	11.851,90	10.194,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,91
0303060069 TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO	243,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,65
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	570,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.641,62	1.195,77	0,00	0,00	0,00	1.439,42
0303060131 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	2.696,89	0,00	0,00	205,67	189,67	0,00	189,67	326,33	205,67	189,67	1.374,14	213,67	9.641,62
0303060140 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,75
0303060190 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	0,00	0,00	18.537,71	5.610,30	0,00	0,00	18.939,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.149,40
0303060239 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	3.585,22	14.221,55	7.981,54	1.580,32	31.143,27	43.943,06	11.931,92	37.521,27	57.206,82	35.810,52	24.227,92	30.967,65	24.760,13
0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	541,28	931,80	691,58	0,00	799,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.963,10
0303060280 TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	0,00	380,78	0,00	2.525,90	0,00	412,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,86
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	1.087,28	362,08	1.123,60	362,08	322,48	0,00	373,16	0,00	322,48	1.464,28	322,48	1.048,17	6.788,09
0303070072 TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00	5.616,68	0,00	20.419,43	14.790,74	0,00	0,00	0,00	5.161,53	0,00	0,00	0,00	45.988,38
0303070110 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0,00	601,30	742,46	0,00	964,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.308,75
0303070129 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	0,00	0,00	0,00	1.144,15	241,82	0,00	209,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.595,63
0303080043 TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	186,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.803,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.214,77
0303080060 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCAS	2.646,35	1.345,86	649,24	802,04	1.048,63	797,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.596,95
0303080094 TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	0,00	292,62	0,00	324,62	2.143,72	694,30	356,62	0,00	0,00	1.897,08	1.262,86	0,00	6.971,82
0303090036 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303140046 TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303140070 TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0303140100 TRATAMENTO DE INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	185,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,83
0303140135 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.314,85	17.209,93	6.688,85	0,00	0,00	0,00	0,00	41.193,63
0303140151 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	12.797,16	5.671,75	10.340,98	3.158,04	17.967,33	8.952,21	10.225,05	8.932,63	16.260,24	10.500,23	5.846,08	6.720,26	117.371,96
0303150050 TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAS TUBULO-INTERSTICIAS	870,07	0,00	1.243,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.113,55
0303150059 TRATAMENTO DE DOENÇAS RENAS TUBULO-URINARIO	499,31	3.086,12	4.296,68	864,12	2.320,32	819,60	2.665,34	0,00	770,25	2.264,52	3.152,10	686,04	21.386,40
0305020013 TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO	1.429,07	1.924,23	1.154,84	1.395,52	996,13	1.205,01	1.790,17	589,50	813,94	1.235,63	6.283,46	1.669,65	552,28
0305020048 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	496,18	0,00	0,00	580,04	583,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,01
0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	565,91	0,00	0,00	0,00	1.377,82	1.566,24	7.951,20	578,31	13.680,94	1.056,70	1.095,40	9.953,23	37.825,75
0401020045 EXCISAO E ENERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	1.334,12	2.307,47	2.375,19	1.240,25	942,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.199,21
0401020070 EXERSE DE CISTO DERMIOIDE	380,81	0,00	0,00	431,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,62
0401020088 EXERSE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	487,56	479,16	287,44	143,72	335,44	343,84	479,16	167,72	303,44	143,72	343,84	0,00	3.515,04
0404010016 ADENOIDECTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0,00	0,00	0,00	378,57	0,00	354,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,14
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	13.794,70	6.652,74	9.052,06	6.187,52	818,44	11.074,16	7.061,96	5.489,08	7.559,18	7.896,40	3.153,76	1.612,88	80.352,88
0404010318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	32.334,35	18.611,09	17.311,49	6.650,35	0,00	2.025,94	24.838,82	3.735,96	11.006,00	6.515,66	27.808,04	13.020,85	163.858,55
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	1.754,12	1.746,12	2.910,20	2.918,20	4.680,32	4.082,28	4.074,28	4.090,28	2.962,26	5.262,36	3.512,30	1.746,12	39.738,84
0406020574 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	0,00	966,74	1.458,11	1.450,11	966,74	1.406,11	1.458,11	974,74	974,74	2.416,85	1.458,11	1.933,48	15.523,84
0407010211 GASTROSTOMIA	0,00	0,00	0,00	2.355,68	2.006,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.366,44
0407020217 ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0407020276 FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0407020284 HEMORRIDECTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,82

Movimento de AIH Hospital Memorial - 2013
 Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc. realiz [2008-	2013Jan	2013Fev	2013Mar	2013Abr	2013Mai	2013Jun	2013Jul	2013Ago	2013Set	2013Out	2013Nov	2013Dez	Total
0407020306 JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,32
0407020403 RETOSSIGMOIDECTOMIA-ABDOMINAL	7.246,10	5.758,16	6.485,93	6.501,93	4.797,34	9.373,01	4.359,02	4.326,62	2.879,08	6.607,53	5.200,39	9.342,76	67.769,17
0407030026 COLECISTECTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.361,15	0,00	1.361,15
0407030162 PANCREATECTOMIA PARCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	664,92	664,92	1.135,74	567,87	677,87	689,92	1.353,84	0,00	0,00	559,87	0,00	1.345,84	7.948,64
0407040099 HERNIOPLASTIA INCISSIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,44	689,92	1.353,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.941,35
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3.663,77	5.371,99	3.303,86	4.630,57	4.792,41	4.366,08	1.650,53	630,02	547,51	1.715,33	2.813,55	3.177,46	39.288,12
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1.780,36	2.689,94	3.479,92	2.625,94	434,99	1.312,97	434,99	902,38	434,99	3.329,73	0,00	434,99	17.781,20
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	0,00	827,49	0,00	5.948,50	0,00	0,00	685,19	0,00	0,00	661,19	877,14	0,00	9.684,70
0407040242 RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	531,89	531,89	0,00	2.048,31	0,00	0,00	0,00	0,00	531,89	0,00	0,00	1.013,51	4.657,49
0408020229 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	0,00	0,00	0,00	0,00	269,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,80
0408060042 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBRAS INFERIORES	0,00	2.338,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,24
0409010090 CISTOSTOMIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,19
0409010170 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATER DIFULO J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.782,09	0,00	0,00	4.782,09
0409010430 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCOLE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,94	0,00	0,00	218,68	0,00	0,00	0,00	894,62
0409010499 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,54	372,54
0409040169 ORQUIECTOMIA UNILATERAL	0,00	0,00	394,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,20
0409040215 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	0,00	0,00	819,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,48	0,00	0,00	0,00	545,48
0409050032 CORRECAO DE HIPOSPADIA (fo TEMPO)	396,96	0,00	256,97	0,00	0,00	256,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,39
0409050083 POSTECTOMIA	438,24	1.752,96	1.980,08	900,48	1.314,72	1.095,60	219,12	438,24	0,00	1.095,60	0,00	0,00	785,92
0409060100 HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	425,17	590,26	749,68	502,26	167,42	1.499,36	1.706,78	1.459,36	933,10	0,00	1.483,36	526,26	10.617,27
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	890,70	1.685,40	1.685,40	878,60	893,82	1.733,40	3.549,30	842,70	0,00	1.040,16	524,08	3.604,56	5.168,80
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	2.046,09	6.231,86	9.657,36	4.328,31	6.279,60	10.571,42	4.873,33	3.458,15	8.895,08	4.774,21	2.046,09	5.264,41	68.415,91
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	0,00	1.113,06	1.476,08	2.194,12	774,04	1.590,08	1.065,06	2.885,14	1.548,08	2.661,14	1.887,10	1.524,08	18.387,96
0409060194 MIONECTOMIA	0,00	0,00	624,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,94	0,00	0,00	0,00	1.273,88
0409060232 SALPINGECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0,00	0,00	1.091,72	1.713,58	0,00	2.847,95	557,86	1.067,72	0,00	2.693,30	1.099,72	541,86	11.613,71
0409060275 TRAOUELOPLASTIA	0,00	489,59	0,00	776,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,59
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA-ANTERIOR E POSTERIOR	0,00	472,43	0,00	472,43	0,00	488,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.986,69
0409070149 EXERESE DE CISTO VAGINAL	0,00	0,00	396,54	0,00	817,08	372,54	0,00	0,00	0,00	472,43	0,00	472,43	2.378,15
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	248,68	0,00	0,00	0,00	0,00	449,36	473,36	0,00	722,04	0,00	0,00	0,00	1.598,16
0409070262 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0,00	0,00	191,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,35
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0,00	745,78	0,00	1.134,67	1.126,67	0,00	745,78	1.158,67	0,00	1.118,67	0,00	0,00	6.776,02
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2.563,60	3.240,60	10.296,46	3.472,04	0,00	1.618,72	2.636,37	2.075,74	1.514,48	1.297,21	0,00	0,00	16.100,66
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	6.124,51	1.584,48	629,68	3.472,04	0,00	8.062,06	3.360,49	3.960,73	4.210,37	7.908,35	2.120,35	661,89	21.022,84
0415040027 DEBRIDAMENTO DE FASCITE NECROTIZANTE	13.292,84	12.884,28	12.283,34	11.439,47	4.352,85	8.985,57	0,00	1.232,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3.587,08
0415040035 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	640,28	543,08	0,00	0,00	858,61	0,00	0,00	0,00	1.796,96	0,00	1.880,10	0,00	5.721,03
Total	190.182,08	208.059,78	223.783,23	166.837,49	227.311,33	202.257,35	185.773,61	168.117,05	194.841,48	222.536,06	182.028,87	182.738,45	2.356.466,78

Movimento de AIH Hospital Memorial - 2014

Frequência por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Jan	2014/Fev	2014/Mar	Total
0301060088	1	0	0	1
0303010010	12	15	30	57
0303010029	0	0	1	1
0303010037	8	19	13	40
0303010061	1	1	0	2
0303020059	0	1	0	1
0303030020	2	1	1	4
0303030038	4	8	8	20
0303040149	5	1	1	7
0303040262	0	1	0	1
0303060050	0	1	0	1
0303060107	2	0	4	6
0303060212	17	8	12	37
0303060247	0	0	1	1
0303060298	2	8	1	11
0303060301	1	0	0	1
0303080060	1	1	4	6
0303080078	5	0	0	5
0303090316	1	0	0	1
0303140020	0	0	1	1
0303140046	2	3	2	7
0303140151	22	10	12	44
0303150050	10	3	4	17
0305020013	11	3	8	22
0305020021	1	0	0	1
0305020056	6	9	5	20
0308020030	0	0	2	2
0401020088	2	0	3	5
0404010016	0	1	1	2
0404010024	0	1	0	1
0404010032	0	24	22	46
0404010377	2	1	4	7
0404010482	0	1	0	1
0404020313	0	1	0	1
0406020566	8	4	5	17
0406020574	3	3	2	8
0407020063	0	0	1	1
0407020276	0	0	1	1
0407030026	4	12	9	25
0407040064	0	0	2	2
0407040080	1	2	0	3
0407040102	1	6	1	8
0407040129	2	2	3	7
0407040161	1	1	1	3
0409060038	0	1	1	2
0409060046	0	2	2	4
0409060119	0	1	1	2
0409060135	2	2	3	7
0409060186	1	6	4	11

Movimento de AIH Hospital Memorial- 2014

Frequência por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Jan	2014/Fev	2014/Mar	Total
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0	0	1	1
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0	2	0	2
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1	2	0	3
0409070246 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	0	0	1	1
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	0	0	1	1
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	0	0	2	2
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0	0	1	1
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1	0	2	3
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	3	10	3	16
Total	146	178	187	511

Movimento de AIH Hospital Memorial- 2014

Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Jan	2014/Fev	2014/Mar	Total
0301060088 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	44,22	0,00	0,00	44,22
0303010010 TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA	3.551,80	4.428,40	9.333,63	17.313,83
0303010029 TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA	0,00	0,00	1.850,55	1.850,55
0303010037 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	48.529,08	95.634,89	47.635,26	191.799,23
0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS	324,90	340,90	0,00	665,80
0303020059 TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	0,00	411,29	0,00	411,29
0303030020 TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO	13.579,82	514,80	598,78	14.693,40
0303030038 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	1.593,90	4.529,75	3.562,96	9.686,61
0303040149 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	38.251,99	661,95	633,64	39.547,58
0303040262 TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	0,00	359,91	0,00	359,91
0303060050 TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILACTICO	0,00	2.212,28	0,00	2.212,28
0303060107 TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	451,34	0,00	1.450,72	1.902,06
0303060212 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	12.654,07	16.997,03	28.254,70	57.905,80
0303060247 TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	0,00	0,00	219,33	219,33
0303060298 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	644,96	3.023,74	504,08	4.172,78
0303060301 TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	617,18	0,00	0,00	617,18
0303080060 TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	340,62	387,32	1.534,55	2.262,49
0303080078 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	1.964,60	0,00	0,00	1.964,60
03030900316 TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	190,70	0,00	0,00	190,70
0303140020 TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS	0,00	0,00	460,70	460,70
0303140046 TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES	1.079,80	2.280,75	3.279,08	6.639,63
0303140151 TRATAMENTO DE DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	14.682,52	6.492,42	26.029,48	47.204,42
0303150050 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	2.586,94	842,92	1.062,78	4.492,64
0305020013 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO URINARIO	3.982,11	653,62	2.244,86	6.880,59
0305020021 TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	453,23	0,00	0,00	453,23
0305020056 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	6.204,53	4.258,75	7.856,09	18.319,37
0308020030 TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDI	0,00	0,00	1.280,02	1.280,02
0401020088 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGE	287,44	0,00	495,56	783,00
0404010016 ADENOIDECTOMIA	0,00	420,18	396,18	816,36
0404010024 AMIGDALECTOMIA	0,00	354,57	0,00	354,57
0404010032 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	0,00	9.477,28	8.714,84	18.192,12
0404010377 TRAQUEOSTOMIA	17.260,64	3.086,17	14.599,20	34.946,01
0404010482 SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	0,00	271,46	0,00	271,46
0404020313 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	0,00	206,73	0,00	206,73
0406020566 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	4.712,32	2.328,16	2.934,20	9.974,68
0406020574 TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	1.458,11	1.458,11	966,74	3.882,96
0407020063 COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	0,00	0,00	3.370,85	3.370,85
0407020276 FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	0,00	0,00	254,12	254,12
0407030026 COLECISTECTOMIA	2.887,08	8.653,24	6.674,25	18.214,57
0407040064 HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	0,00	0,00	1.245,74	1.245,74
0407040080 HERNIOPLASTIA INCISIONAL	664,92	1.204,84	0,00	1.869,76
0407040102 HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	547,51	3.341,46	555,51	4.444,48
0407040129 HERNIOPLASTIA UMBILICAL	869,98	910,38	1.402,17	3.182,53
0407040161 LAPAROTOMIA EXPLORADORA	669,59	765,59	879,59	2.314,77
0409060038 CONIZACAO	0,00	467,66	499,66	967,32
0409060046 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	0,00	382,84	382,84	765,68
0409060119 HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	0,00	842,70	842,70	1.685,40
0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	1.388,06	1.364,06	2.070,09	4.822,21
0409060186 LAQUEADURA TUBARIA	387,02	2.178,12	1.404,08	3.969,22

Movimento de AIH Hospital Memorial- 2014

Valor Total por Ano/mês processam segundo Proc realiz [2008+

Proc realiz [2008+	2014/Jan	2014/Fev	2014/Mar	Total
0409060216 OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	0,00	0,00	533,86	533,86
0409070050 COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	0,00	960,86	0,00	960,86
0409070157 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	248,68	497,36	0,00	746,04
0409070246 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL	0,00	0,00	391,30	391,30
0409070254 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	0,00	0,00	1.142,25	1.142,25
0409070270 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	0,00	0,00	778,18	778,18
0412040166 TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	0,00	0,00	3.484,82	3.484,82
0415010012 TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	1.056,93	0,00	1.833,89	2.890,82
0415020034 OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	1.560,63	5.879,40	1.975,76	9.415,79
Total	185.727,22	189.081,89	195.619,59	570.428,70