

Produção mensal Saúde Cisnorte 2026

Período: 01/03/2026 - 31/03/2026

Procedimento	Qtde. Realizada	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE AO (ambos os olhos)	10	R\$ 315,00	R\$ 3.150,00
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	6	R\$ 682,50	R\$ 4.095,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	9	R\$ 945,00	R\$ 8.505,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOÇO	2	R\$ 504,00	R\$ 1.008,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	3	R\$ 504,00	R\$ 1.512,00
APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)	6	R\$ 1.050,00	R\$ 6.300,00
ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	3	R\$ 3.150,00	R\$ 9.450,00
ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	2	R\$ 3.990,00	R\$ 7.980,00
ARTROPLASTIA DE JOELHO COM IMPLANTE (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	2	R\$ 15.750,00	R\$ 31.500,00
ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	3	R\$ 12.600,00	R\$ 37.800,00
AUDIOMETRIA TONAL	11	R\$ 52,50	R\$ 577,50
AUDIOMETRIA VOCAL	11	R\$ 52,50	R\$ 577,50
AVALIACAO DE MARCAPASSO	3	R\$ 115,50	R\$ 346,50
AVALIAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM COM SEDAÇÃO	1	R\$ 144,90	R\$ 144,90
BERA INFANTIL	1	R\$ 367,50	R\$ 367,50
BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
BIOMETRIA DE COERÊNCIA ÓPTICA IOL MASTER (POR OLHO)	7	R\$ 126,00	R\$ 882,00
BIOPSIA HEPÁTICA	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
CAMPO VISUAL AO (AMBOS OS OLHOS)	26	R\$ 126,00	R\$ 3.276,00
CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)	3	R\$ 315,00	R\$ 945,00
CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÔRNEA AO (AMBOS OS OLHOS)	7	R\$ 126,00	R\$ 882,00
CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE (TECNÍCIO 99)	1	R\$ 409,50	R\$ 409,50
CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA ADULTO (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	1	R\$ 4.200,00	R\$ 4.200,00
CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA	1	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
CIRURGIA PARA IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR (POR OLHO)	3	R\$ 3.675,00	R\$ 11.025,00
CIRURGIA REFRAATIVA A LASER AO (AMBOS OS OLHOS)	1	R\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00
COLANGIORRESSONANCIA	4	R\$ 577,50	R\$ 2.310,00
COLONOSCOPIA	29	R\$ 525,00	R\$ 15.225,00
CONSULTA em ALERGISTA	3	R\$ 157,50	R\$ 472,50
CONSULTA em ANESTESISTA	18	R\$ 115,50	R\$ 2.079,00
CONSULTA em ANGIOLOGIA	2	R\$ 126,00	R\$ 252,00
CONSULTA em CARDIOLOGIA ADULTO	41	R\$ 115,50	R\$ 4.735,50
CONSULTA em CIRURGIA TORÁCICA	1	R\$ 262,50	R\$ 262,50
CONSULTA em DERMATOLOGIA	14	R\$ 115,50	R\$ 1.617,00
CONSULTA em ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	29	R\$ 115,50	R\$ 3.349,50
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO	16	R\$ 63,00	R\$ 1.008,00
CONSULTA em GASTROENTEROLOGIA	19	R\$ 115,50	R\$ 2.194,50
CONSULTA em HEMATOLOGIA	3	R\$ 189,00	R\$ 567,00
CONSULTA em NEFROLOGIA	18	R\$ 189,00	R\$ 3.402,00
CONSULTA em NEUROCIRURGIÃO	5	R\$ 252,00	R\$ 1.260,00
CONSULTA em NEUROLOGIA	42	R\$ 157,50	R\$ 6.615,00
CONSULTA em NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	20	R\$ 252,00	R\$ 5.040,00
CONSULTA em OFTALMOLOGIA	100	R\$ 84,00	R\$ 8.400,00
CONSULTA em OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA	3	R\$ 210,00	R\$ 630,00
CONSULTA em ORTOPEDIA	8	R\$ 115,50	R\$ 924,00
CONSULTA em OTORRINOLARINGOLOGIA	48	R\$ 105,00	R\$ 5.040,00
CONSULTA em PEDIATRIA	2	R\$ 231,00	R\$ 462,00
CONSULTA em PROCTOLOGIA	1	R\$ 157,50	R\$ 157,50
CONSULTA em PSIQUIATRIA	1	R\$ 157,50	R\$ 157,50
CONSULTA em REUMATOLOGIA	17	R\$ 189,00	R\$ 3.213,00
CONSULTA em UROLOGIA	28	R\$ 157,50	R\$ 4.410,00
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR AO (AMBOS OS OLHOS)	18	R\$ 126,00	R\$ 2.268,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA)	3	R\$ 157,50	R\$ 472,50
DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	6	R\$ 115,50	R\$ 693,00
ECOBIDMETRIA - POR OLHO	5	R\$ 126,00	R\$ 630,00
ECODOPPLER BIDIMENSIONAL	92	R\$ 157,50	R\$ 14.490,00
ECODOPPLER BIDIMENSIONAL INFANTIL	4	R\$ 231,00	R\$ 924,00
ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	5	R\$ 210,00	R\$ 1.050,00
ecodopplercardiograma fetal	5	R\$ 231,00	R\$ 1.155,00
ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL - POR PERNA	2	R\$ 1.890,00	R\$ 3.780,00
ELETROCARDIOGRAMA	6	R\$ 52,50	R\$ 315,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (COM OU SEM FOTO ESTIMULAÇÃO)	19	R\$ 115,50	R\$ 2.194,50
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM SEDAÇÃO)	3	R\$ 525,00	R\$ 1.575,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	5	R\$ 556,50	R\$ 2.782,50
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	9	R\$ 367,50	R\$ 3.307,50
EMIÇÃO EVOCADA / OEA	1	R\$ 84,00	R\$ 84,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	69	R\$ 294,00	R\$ 20.286,00
ESPECTROSCOPIA P/ RM	1	R\$ 267,75	R\$ 267,75
ESPIROMETRIA SIMPLES	3	R\$ 157,50	R\$ 472,50
ESPIROMETRIA BRONCO	2	R\$ 210,00	R\$ 420,00
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO - BIOPSIA SIMPLES	42	R\$ 78,75	R\$ 3.307,50
EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	1	R\$ 8.925,00	R\$ 8.925,00
FISIOTERAPIA SESSÃO	40	R\$ 63,00	R\$ 2.520,00
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)	2	R\$ 525,00	R\$ 1.050,00
FUNDOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	3	R\$ 84,00	R\$ 252,00
GONIOSCOPIA AO (AMBOS OS OLHOS)	18	R\$ 126,00	R\$ 2.268,00
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
HOLTER 24 HS	24	R\$ 115,50	R\$ 2.772,00
IMITANCIOMETRIA	4	R\$ 63,00	R\$ 252,00
IRIDECTOMIA A LASER (POR OLHO)	5	R\$ 525,00	R\$ 2.625,00
MAMOGRAFIA	2	R\$ 126,00	R\$ 252,00
MAPA 24 HORAS	14	R\$ 115,50	R\$ 1.617,00
MAPEAMENTO DE RETINA AO (AMBOS OS OLHOS)	26	R\$ 157,50	R\$ 4.095,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (POR OLHO)	6	R\$ 126,00	R\$ 756,00
MUCOSECTOMIA	1	R\$ 1.575,00	R\$ 1.575,00

PAN - FOTOCOAGULAÇÃO À LASER (POR OLHO)	1	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AO (AMBOS OS OLHOS)	23	R\$ 105,00	R\$ 2.415,00
POLIECTOMIA DE COLON	2	R\$ 525,00	R\$ 1.050,00
POLIECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	1	R\$ 525,00	R\$ 525,00
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM AO (AMBOS OS OLHOS)	2	R\$ 57,75	R\$ 115,50
PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesiata)	1	R\$ 1.890,00	R\$ 1.890,00
RADIOGRAFIA DE BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	2	R\$ 63,00	R\$ 126,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEOL UNILATERAL(2 INCIDÊNCIAS)	1	R\$ 63,00	R\$ 63,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	14	R\$ 63,00	R\$ 882,00
RADIOGRAFIA DE COXA FEMURAL (2 INCIDÊNCIAS)	1	R\$ 63,00	R\$ 63,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	11	R\$ 57,75	R\$ 635,25
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	R\$ 64,05	R\$ 64,05
RADIOGRAFIA DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	1	R\$ 63,00	R\$ 63,00
RADIOGRAFIA DE PERNA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	3	R\$ 63,00	R\$ 189,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS)	1	R\$ 63,00	R\$ 63,00
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (2 INCIDÊNCIAS)	31	R\$ 63,00	R\$ 1.953,00
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	2	R\$ 105,00	R\$ 210,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR	6	R\$ 577,50	R\$ 3.465,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA-FEMURAL (BILATERAL)	3	R\$ 577,50	R\$ 1.732,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (CERVICAL, TORÁCICA, LOMBO-SACRA)	34	R\$ 577,50	R\$ 19.635,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	11	R\$ 577,50	R\$ 6.352,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ATM (BILATERAL)	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PELVE	14	R\$ 577,50	R\$ 8.085,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	1	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE	1	R\$ 1.260,00	R\$ 1.260,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, SELA TÚRICA, ÓRBITAS	21	R\$ 577,50	R\$ 12.127,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL)	16	R\$ 577,50	R\$ 9.240,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS BILATERAL	2	R\$ 945,00	R\$ 1.890,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL)	2	R\$ 577,50	R\$ 1.155,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	1	R\$ 703,50	R\$ 703,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO (UNILATERAL)	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	4	R\$ 577,50	R\$ 2.310,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNZELO (UNILATERAL)	2	R\$ 577,50	R\$ 1.155,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEIOS DA FACE	1	R\$ 577,50	R\$ 577,50
RETINOGRAFIA COLORIDA (POR OLHO)	77	R\$ 94,50	R\$ 7.276,50
RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	2	R\$ 315,00	R\$ 630,00
SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RESSONÂNCIA DE MAGNÉTICA	8	R\$ 210,00	R\$ 1.680,00
SESSÃO EM FONOaudiologia ESPECIALIZADA EM AUTISMO	2	R\$ 94,50	R\$ 189,00
TESTE DE CONTATO ALÉRGICO- PATCH TEST (PADRÃO)	1	R\$ 315,00	R\$ 315,00
TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	22	R\$ 115,50	R\$ 2.541,00
TESTE DE LENTE DE CONTATO AO (AMBOS OS OLHOS)	2	R\$ 52,50	R\$ 105,00
TESTE PRICK (CUTÂNEO), ALIMENTOS, INSETOS, INALANTES, FUNGOS E ANIMAIS	1	R\$ 420,00	R\$ 420,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDÔMEN TOTAL	16	R\$ 525,00	R\$ 8.400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR OU INFERIOR	2	R\$ 315,00	R\$ 630,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES (OMBRO,COTOVELO,PUNHO,SACRO,JOELHO,COXA,PE)	2	R\$ 283,50	R\$ 567,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL/LOMBAR COM SEGMENTO ADICIONAL	3	R\$ 283,50	R\$ 850,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRICA	27	R\$ 283,50	R\$ 7.654,50
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	2	R\$ 315,00	R\$ 630,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	13	R\$ 315,00	R\$ 4.095,00
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA OCT AO (AMBOS OS OLHOS)	46	R\$ 367,50	R\$ 16.905,00
TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	1	R\$ 4.095,00	R\$ 4.095,00
TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM AO (AMBOS OS OLHOS)	8	R\$ 420,00	R\$ 3.360,00
TONOMETRIA AO (AMBOS OS OLHOS)	3	R\$ 52,50	R\$ 157,50
ULTRASON DÚPLEX SCAN ARTERIAL MID	6	R\$ 189,00	R\$ 1.134,00
ULTRASSOM DÚPLEX SCAN ARTERIAL MIE	7	R\$ 189,00	R\$ 1.323,00
ULTRASSOM DÚPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	11	R\$ 210,00	R\$ 2.310,00
ULTRASSOM DÚPLEX SCAN DE ARTERIAS VERTIBERAIS	2	R\$ 210,00	R\$ 420,00
ULTRASSOM DÚPLEX SCAN VENOSO MID	14	R\$ 168,00	R\$ 2.352,00
ULTRASSOM DÚPLEX SCAN VENOSO MIE	13	R\$ 168,00	R\$ 2.184,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR OU ABDÔMEN INFERIOR	3	R\$ 99,75	R\$ 299,25
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	46	R\$ 157,50	R\$ 7.245,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (COXA, COTOVELO, BRAÇO, JOELHO, OMBRO, TORNZELO, PUNHO, ANTEBRAÇO)	44	R\$ 99,75	R\$ 4.389,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	4	R\$ 157,50	R\$ 630,00
ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (UNILATERAL)	12	R\$ 99,75	R\$ 1.197,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	R\$ 99,75	R\$ 199,50
ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (POR OLHO) - MONOCULAR A OU B	4	R\$ 136,50	R\$ 546,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL	18	R\$ 99,75	R\$ 1.795,50
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	8	R\$ 99,75	R\$ 798,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	3	R\$ 99,75	R\$ 299,25
ULTRASSONOGRAFIA DE TESTÍCULOS C/ DOPPLER	2	R\$ 157,50	R\$ 315,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	6	R\$ 99,75	R\$ 598,50
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	10	R\$ 157,50	R\$ 1.575,00
Ultrassonografia dinâmico do aparelho urinário	2	R\$ 210,00	R\$ 420,00
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	19	R\$ 99,75	R\$ 1.895,25
ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER (BEXIGA, RINS E VIAS URINÁRIAS)	1	R\$ 157,50	R\$ 157,50
Ultrassonografia doppler fígado (hepático)	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER RENAL	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	12	R\$ 99,75	R\$ 1.197,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA com BPF	3	R\$ 157,50	R\$ 472,50
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO COM DOPPLER	9	R\$ 157,50	R\$ 1.417,50
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	8	R\$ 157,50	R\$ 1.260,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO C/ DOPPLER	2	R\$ 157,50	R\$ 315,00
ULTRASSONOGRAFIA PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US,...	5	R\$ 336,00	R\$ 1.680,00
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	11	R\$ 99,75	R\$ 1.097,25
ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL)	23	R\$ 99,75	R\$ 2.294,25
ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	2	R\$ 99,75	R\$ 199,50
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	4	R\$ 157,50	R\$ 630,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	1	R\$ 210,00	R\$ 210,00
URETROCISTOGRAFIA	1	R\$ 420,00	R\$ 420,00
VECTOLETROMISTAGMOGRAFIA- VENG	1	R\$ 262,50	R\$ 262,50
VIDEOARTROSCOPIA PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesiata)	1	R\$ 10.500,00	R\$ 10.500,00

VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/VIDEOFIBROSCOPIA	34	R\$ 157,50	R\$ 5.355,00
VITRECTOMIA POSTERIOR	1	R\$ 9.450,00	R\$ 9.450,00
TOTAL	1861		R\$ 525.497,70