



PLANILHA DE CUSTEIO DE EXAMES

17/10/2024

Código	Procedimento/ Exame	Quantidade	Valor Unitário/extra	Valor Total
1 02.06.01.001-0	TC DE COLUNA CERVICAL	33	300,00	9.900
2 02.06.01.002-8	TC DE COLUNA LOMBAR	33	300,00	9.900
3 02.06.01.003-6	TC DE COLUNA TORACICA	33	300,00	9.900
4 02.06.01.004-4	TC FACE	33	300,00	9.900
5 02.06.01.004-4	TC SEIS DA FACE	31	300,00	9.300
6 02.06.01.005-2	TC PARTES MOLES	31	300,00	9.300
7 02.06.01.005-2	TC PESCOÇO	31	300,00	9.300
8 02.06.01.006-0	TC SELA TURCICA C/ CONTRASTE	31	300,00	9.300
9 02.06.01.007-9	TC CRÂNIO	31	300,00	9.300
10 02.06.02.001-5	TC COTOVELO ESQUERDO	31	300,00	9.300
11 02.06.02.001-5	TC PUNHO ESQUERDO	31	300,00	9.300
12 02.06.02.001-5	TC COTOVELO DIREITO	31	300,00	9.300
13 02.06.02.001-5	TC ARTICULAÇÕES	31	300,00	9.300
14 02.06.02.001-5	TC JOELHO DIREITO	31	300,00	9.300
15 02.06.02.001-5	TC JOELHO EQUERDO	31	300,00	9.300
16 02.06.02.001-5	TC PUNHO DIREITO	31	300,00	9.300
17 02.06.02.001-5	TC OMBRO DIREITO	31	300,00	9.300
18 02.06.02.001-5	TC OMBRO EQUERDO	31	300,00	9.300
19 02.06.02.002-3	TC SEGMENTOS APENDICULARES	31	300,00	9.300
20 02.06.02.002-3	TC ANTEBRAÇO DIREITO	31	300,00	9.300
21 02.06.02.002-3	TC PERNA ESQUERDA	31	300,00	9.300
22 02.06.02.002-3	TC BRAÇO DIREITO	31	300,00	9.300
23 02.06.02.002-3	TC COXA ESQUERDA	31	300,00	9.300
24 02.06.02.002-3	TC PERNA DIREITA	31	300,00	9.300
25 02.06.02.002-3	TC BRAÇO ESQUERDO	31	300,00	9.300
26 02.06.02.002-3	TC ANTEBRAÇO ESQUERDO	31	300,00	9.300
27 02.06.02.002-3	TC COXA DIREITA	31	300,00	9.300
28 02.06.02.003-1	TC TORAX	31	300,00	9.300
29 02.06.03.001-0	TC ABDOMEN SUPERIOR	31	300,00	9.300
30 02.06.03.001-0	TC ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUP	31	300,00	9.300
31 02.06.03.003-7	TC ABDOME INFERIOR/PELVE-HOMEM/MULHER	31	300,00	9.300
32 02.06.03.003-7	TC BACIA	31	300,00	9.300
		1000	Total Geral:	300.000,00

Vera Lúcia Afonso de Paula
Supervisora Financeira