



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORUMBÁ DE GOIÁS

DIAGNOSE/MÉDIA COMPLEXIDADE				
ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR AGRUPADO
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	54	R\$ 200,00	R\$ 10.800,00
2	EXAME DE HOLTER	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
3	ECOCARDIOGRAMA	90	R\$ 230,00	R\$ 20.700,00
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	30	R\$ 350,00	R\$ 10.500,00
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	60	R\$ 300,00	R\$ 18.000,00
6	MAPA 24HORAS	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
TOTAL GERAL		434		R\$ 80.000,00