

PLANILHA DE CUSTEIO

Item	Discriminação	Qtde	Unitário	Total
1	Biópsia de Próstata	120	R\$ 458,43	R\$ 55.011,60
2	Cistoscopia	400	R\$ 400,00	R\$ 160.000,00
3	Colonoscopia	1.900	R\$ 245,75	R\$ 466.925,00
4	Densitometria Óssea	600	R\$ 55,10	R\$ 33.060,00
5	Dianose em Oftalmologia	24.000	R\$ 32,00	R\$ 768.000,00
6	Doppler	3.000	R\$ 79,20	R\$ 237.600,00
7	Eco Strees	600	R\$ 248,52	R\$ 149.112,00
8	Eco Transesofágico	320	R\$ 325,59	R\$ 104.188,80
9	Ecocardiografia Transtorácico	2.000	R\$ 137,75	R\$ 275.500,00
10	Eletroneuromiografia	3.200	R\$ 75,00	R\$ 240.000,00
11	Endoscopia	3.400	R\$ 99,48	R\$ 338.232,00
12	Estudo urodinâmico	240	R\$ 148,92	R\$ 35.740,80
13	Exames laboratoriais- Análises clínicas	520.012	R\$ 2,19	R\$ 1.138.826,28
14	Histerocopia	600	R\$ 145,40	R\$ 87.240,00
15	Holter	1.200	R\$ 60,00	R\$ 72.000,00
16	Mapa	1.200	R\$ 77,47	R\$ 92.964,00
17	Raio-X	12.000	R\$ 10,50	R\$ 126.000,00
18	Ressonancia Magnetica/ Angio IRM	2.600	R\$ 380,00	R\$ 988.000,00
19	RT-PCR	6.400	R\$ 85,00	R\$ 544.000,00
20	Teste ergométrico	1.000	R\$ 60,00	R\$ 60.000,00
21	Tomografia de coerencia óptica (OCT)	800	R\$ 130,00	R\$ 104.000,00
22	Tomografia	3.600	R\$ 108,00	R\$ 388.800,00
23	Ultrassonografia	2.000	R\$ 56,00	R\$ 112.000,00
TOTAL				6.577.200,00

Valor medio de exames de apoio e diagnostico por imagem, informados no Plano de Trabalho.