

CUSTEIO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS

Discriminação/Procedimento	Quantidade	Valor Unitário	Total
TOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	50	219,000	10.950,000
TOMOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR/PELVE/BACIA	50	188,500	9.425,000
TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL OU TRATO URINARIO	100	449,000	44.900,000
TOMOGRAFIA CRANIO	100	189,000	18.900,000
TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR	290	188,500	34.365,000
TC DE TORAX	100	289,500	28.950,000
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	50	100,000	5.000,000
VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	100	254,000	25.400,000
COLONOSCOPIA	100	519,000	51.900,000
SCAN VENOSO OU ARTERIALDOS MEMBROS	100	255,000	25.500,000
SCAN CAROTIDAS OU VERTEBRAIS	100	235,000	23.500,000
ANGIOTOMOGRAFIA	20	450,000	9.000,000
ESTUDO COM DOPPLER COLORIDO	200	139,000	27.800,000
RESSONANCIA MAGNÉTICA	300	389,000	116.700,000
COLANGIORESSONANCIA	20	470,000	9.400,000
HOLTER 24 HRS	100	95,000	9.500,000
MAPA 24 HRS	103	115,000	11.845,000
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	50	300,000	15.000,000
TESTE ERGOMETRICO	50	300,000	15.000,000
ELETROENCEFALOGRAMA	50	270,000	13.500,000
ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONARIAS	10	1.400,000	14.000,000
USG MORFOLOGICA	50	189,000	9.450,000
TOTAL			529.985,000