

PLANILHA DE CUSTOS

CÓDIGO	NOME DO PROCEDIMENTO	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0205010059	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler	300	42,90	12.870,00
0205010040	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos(Até 3 Vasos)	250	39,60	9.900,00
0205020038	Ultrassonografia de abdômen superior(fígado, vesícula, vias biliares)	300	24,20	7.260,00
0205020046	Ultrassonografia de Abdômen Total	300	37,95	11.385,00
0205020054	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	250	24,20	6.050,00
0205020062	Ultrassonografia de Articulação	300	24,20	7.260,00
0205020070	Ultrassonografia Bolsa escrotal	400	24,20	9.680,00
0205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	600	24,20	14.520,00
0205020100	Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	250	24,20	6.050,00
0205020119	Ultrassonografia de Próstata (Via transretal)	200	24,20	4.840,00
0205020127	Ultrassonografia de Tireoide	400	24,20	9.680,00
0205020143	Ultrassonografia Obstétrica	500	24,20	12.100,00
0205020160	Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	400	24,20	9.680,00
0205020178	Ultrassonografia transfontanela	200	24,20	4.840,00
0205020186	Ultrassonografia Transvaginal (obstétrica)	400	24,20	9.680,00
0205010032	Ecocardiografia	400	67,86	27.144,00
0211020036	Eletrocardiograma	1.000	5,15	5.150,00
0211060259	Tonometria	1.000	3,37	3.370,00
0211060062	Curva Diária de Pressão Ocular	500	10,11	5.055,00
0211060143	Microscopia Especular de Córnea	350	24,24	4.484,00
0211060011	Biometria Ultrassonica	300	24,24	7.272,00
0211060127	Mapeamento de Retina	300	24,24	7.272,00
0211060178	Retinografia Binocular	180	24,68	4.442,40
	VALOR TOTAL			199.984,40

