



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Saúde

Comissão Intergestores Regional

Aprova a Reformulação do Plano de Ação Regional (PAR) da Região de Saúde Norte-Sobral do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada para adesão ao Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE).

RESOLUÇÃO Nº 46/2024 – CIR SOBRAL

A Comissão Intergestores Regional da 5ª Região de Saúde - CIR/Sobral, no uso de suas atribuições legais e considerando:

1. A Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
2. A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
3. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;
4. Lei Estadual Nº 17.006/2019 dispõe sobre a integração, no âmbito do Sistema Único de Saúde –SUS, das ações e dos serviços públicos de saúde do Estado e de seus municípios em regiões de saúde;
5. A Portaria GM/MS nº 1.604, de 18 de outubro de 2023, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde;
6. A Portaria GM/MS nº 3.492, de 8 de abril de 2024, que institui o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
7. A Portaria SAES/MS nº 1.640, de 7 de maio de 2024, que dispõe sobre a operacionalização do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
8. A Portaria SAES/MS nº 1.976, de 14 de agosto de 2024, que altera a Portaria SAES/MS nº 1.640, de 7 de maio de 2024, que dispõe sobre a operacionalização do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);
9. A Portaria SAES/MS nº 1.821, de 11 de junho de 2024, que inclui Grupo, atributos e regras condicionadas na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada;
10. A Portaria SAES/MS nº 1.822, de 11 de junho de 2024, que inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Oferta de Cuidados Integrados (OCI) em Cardiologia;
11. A Portaria SAES/MS nº 1.823, de 11 de junho de 2024, que inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, na Oferta de Cuidados Integrados (OCI) em Ortopedia;
12. A Portaria SAES/MS nº 1.824, de 11 de junho de 2024, que inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Ofertas de Cuidados Integrado (OCI) em Oncologia;

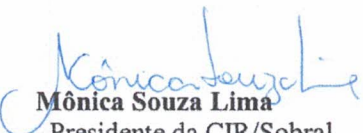


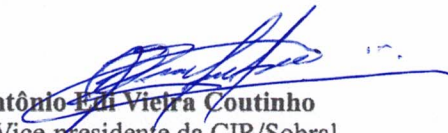
**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde
Comissão Intergestores Regional

RESOLUÇÃO Nº 46/2024 – CIR Sobral(Continuação)

- 13.A Portaria SAES/MS nº 1.825, de 11 de junho de 2024, que inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Ofertas de Cuidados Integrado (OCI) em Otorrinolaringologia;
- 14.A Portaria SAES/MS nº 1.826, de 11 de junho de 2024, que inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Ofertas de Cuidados Integrado (OCI) em Oftalmologia;
- 15.A Resolução Nº 36 da CIR da Região de Saúde Norte/Sobral, datada de 21 de novembro de 2024 que aprova o Plano de Ação Regional da Região de Saúde Norte/Sobral do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada para adesão ao Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE);
- 16.A Nota Informativa da SAES/MS sobre a Metodologia de Cálculo da Estimativa de Produção das Ofertas de Cuidados Integrados do PMAE;
- 17.A Portaria SAES/MS nº 2.331, de 10 de dezembro de 2024, que inclui, altera atributos e compatibilidades de procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), e estabelece os Procedimentos Obrigatórios por Ofertas de Cuidados Integrado (OCI), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada; **resolve:**
- Art. 1º.** Aprovar a Reformulação do Plano de Ação Regional (PAR) da Região de Saúde Norte/Sobral do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada para adesão ao Programa Mais Acesso à Especialistas (PMAE), conforme **Anexo I** desta Resolução.
- Art. 2º.** Esta Resolução entrará em vigor a partir da data da sua publicação.

Sobral, 16 de dezembro de 2024.


Mônica Souza Lima
Presidente da CIR/Sobral
Superintendente da Região Norte


Antônio Eli Vieira Coutinho
Vice-presidente da CIR/Sobral
Vice-Presidente Regional do COSEMS

Anexo - RESOLUÇÃO Nº 46/2024 - CIR SOBRAL

SR	CÓDIGO IBGE	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	GESTÃO	CÓDIGO DA OCI	NOME OCI	ESPECIALIDADE DA OCI	Nº DE OCI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.02.01.001-8	AValiação de RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	1.500	R\$ 130,00	R\$ 195.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AValiação CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	400	R\$ 200,00	R\$ 80.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.03.01.003-8	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	400	R\$ 230,00	R\$ 92.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.03.01.001-1	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	ORTOPEDIA	1.000	R\$ 100,00	R\$ 100.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.03.01.002-0	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRA-SSONOGRAFIA	ORTOPEDIA	500	R\$ 140,00	R\$ 70.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.03.01.004-0	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	ORTOPEDIA	400	R\$ 160,00	R\$ 64.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.001-4	AValiação DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA	ONCOLOGIA	400	R\$ 125,00	R\$ 50.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	300	R\$ 400,00	R\$ 120.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	ONCOLOGIA	400	R\$ 100,00	R\$ 40.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO	ONCOLOGIA	400	R\$ 100,00	R\$ 40.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.007-3	AValiação DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO	ONCOLOGIA	210	R\$ 250,00	R\$ 52.500,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.008-1	AValiação DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	ONCOLOGIA	80	R\$ 382,00	R\$ 22.560,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.011-1	AValiação DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - I	ONCOLOGIA	300	R\$ 220,00	R\$ 66.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.01.01.012-0	AValiação DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II	ONCOLOGIA	300	R\$ 220,00	R\$ 66.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	AValiação INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.04.01.002-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
SENOR	231290	SOBRAL	3021114	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL	MUNICIPAL	09.04.01.001-1	AValiação DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.02.01.001-8	AValiação de RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	130	R\$ 130,00	R\$ 16.900,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AValiação CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	100	R\$ 200,00	R\$ 20.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.03.01.003-8	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 230,00	R\$ 276.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.03.01.001-1	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	ORTOPEDIA	1.000	R\$ 100,00	R\$ 105.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.03.01.002-0	AValiação DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRA-SSONOGRAFIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.01.01.001-4	AValiação DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA	ONCOLOGIA	130	R\$ 125,00	R\$ 16.250,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	750	R\$ 400,00	R\$ 300.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	ONCOLOGIA	750	R\$ 400,00	R\$ 300.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.01.01.011-1	AValiação DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - I	ONCOLOGIA	150	R\$ 220,00	R\$ 33.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.01.01.012-0	AValiação DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II	ONCOLOGIA	150	R\$ 220,00	R\$ 33.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	AValiação INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	150	R\$ 100,00	R\$ 15.000,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.04.01.002-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
SENOR	230410	CRATEÚS	2481073	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OFTALMOLOGIA	25	R\$ 200,00	R\$ 5.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	HOSPITAL SÃO LUCAS	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	CARDIOLOGIA	25	R\$ 160,00	R\$ 4.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AValiação de RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.02.01.001-8	AValiação de RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AValiação DE ESTRABISMO	OFTALMOLOGIA	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AValiação DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OFTALMOLOGIA	400	R\$ 200,00	R\$ 80.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OFTALMOLOGIA	25	R\$ 200,00	R\$ 5.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	OFTALMOLOGIA	25	R\$ 160,00	R\$ 4.000,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	AValiação INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	25	R\$ 100,00	R\$ 2.500,00
SENOR	230425	CRUZ	2884097	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE CR	MUNICIPAL	09.04.01.003-1	AValiação DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	30	R\$ 200,00	R\$ 6.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AValiação DE ESTRABISMO	OFTALMOLOGIA	390	R\$ 200,00	R\$ 78.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AValiação DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OFTALMOLOGIA	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.006-0	AValiação DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OFTALMOLOGIA	720	R\$ 200,00	R\$ 144.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AValiação INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS	OFTALMOLOGIA	960	R\$ 160,00	R\$ 155.600,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.05.01.005-1	AValiação INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA	OFTALMOLOGIA	180	R\$ 250,00	R\$ 45.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.01.01.004-9	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA	ONCOLOGIA	480	R\$ 300,00	R\$ 144.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.01.01.007-3	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	ONCOLOGIA	300	R\$ 250,00	R\$ 75.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.01.01.008-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	ONCOLOGIA	300	R\$ 282,00	R\$ 84.600,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.03.01.001-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	ORTOPEDIA	2.400	R\$ 100,00	R\$ 240.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.03.01.002-0	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRA-SSONOGRAFIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.03.01.003-8	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	2.400	R\$ 230,00	R\$ 552.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.02.01.001-8	AValiação de RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	720	R\$ 130,00	R\$ 93.600,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AValiação CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	720	R\$ 200,00	R\$ 144.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.02.01.006-9	AValiação DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	CARDIOLOGIA	420	R\$ 350,00	R\$ 147.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.04.01.002-3	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	600	R\$ 150,00	R\$ 90.000,00
SENOR	230020	ACARAÚ	4527372	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	MUNICIPAL	09.04.01.003-1	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	360	R\$ 200,00	R\$ 72.000,00

SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	OPHTALMOLOGIA	280	R\$ 56.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OPHTALMOLOGIA	280	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.006-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OPHTALMOLOGIA	OPHTALMOLOGIA	30	R\$ 9.900,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	2.812	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – A PARTIR DE 9 ANOS	OPHTALMOLOGIA	375	R\$ 562.400,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424533	CLÍNICA DE OLHOS DE SOBRAL C O S LTDA	MUNICIPAL	09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	30	R\$ 160,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.02.01.001-4	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	1.200	R\$ 7.500,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	400	R\$ 130,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	ORTOPEDIA	1.000	R\$ 230,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.03.01.002-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	ORTOPEDIA	500	R\$ 100,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.03.01.004-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E PESSONÂNCIA MAGNÉTICA	ORTOPEDIA	1.000	R\$ 140,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA	ONCOLOGIA	400	R\$ 360,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	360	R\$ 125,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.000-4	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	ONCOLOGIA	360	R\$ 400,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	360	R\$ 400,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE PRÓSTATA	ONCOLOGIA	360	R\$ 300,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO	ONCOLOGIA	360	R\$ 100,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO	ONCOLOGIA	360	R\$ 250,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.008-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRETAL	ONCOLOGIA	360	R\$ 282,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.011-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - I	ONCOLOGIA	360	R\$ 90.000,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.01.01.012-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II	ONCOLOGIA	360	R\$ 101.520,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	360	R\$ 79.200,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.04.01.001-5	AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II	OTORRINOLARINGOLOGIA	360	R\$ 220,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.04.01.002-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 100,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	2560852	HOSPITAL E MATERNIDADE DE MADALENA NUNES	MUNICIPAL	09.04.01.000-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 150,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	50	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	OPHTALMOLOGIA	750	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OPHTALMOLOGIA	468	R\$ 150.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.006-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OPHTALMOLOGIA	OPHTALMOLOGIA	468	R\$ 93.600,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.000-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OPHTALMOLOGIA	OPHTALMOLOGIA	187	R\$ 55.100,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	2.812	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.000-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – A PARTIR DE 9 ANOS	OPHTALMOLOGIA	3.750	R\$ 562.400,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2424592	OPHTALMOCLÍNICA SOBRALENSE	MUNICIPAL	09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	35	R\$ 160,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	OPHTALMOLOGIA	45	R\$ 250,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OPHTALMOLOGIA	112	R\$ 9.000,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.006-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OPHTALMOLOGIA	OPHTALMOLOGIA	45	R\$ 200,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	45	R\$ 300,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA – A PARTIR DE 9 ANOS	OPHTALMOLOGIA	70	R\$ 300,00
SRNOR	230260	CAMOCIM	3058409	CLÍNICA DE OLHOS DE CAMOCIM	MUNICIPAL	09.05.01.007-8	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	112	R\$ 14.000,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	3019446	CLÍNICA DE OPHTALMOLOGIA SANTA LUZIA	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	24	R\$ 17.920,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	3019446	CLÍNICA DE OPHTALMOLOGIA SANTA LUZIA	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	1.125	R\$ 200,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	3019446	CLÍNICA DE OPHTALMOLOGIA SANTA LUZIA	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	OPHTALMOLOGIA	1.125	R\$ 225.000,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	3019446	CLÍNICA DE OPHTALMOLOGIA SANTA LUZIA	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	OPHTALMOLOGIA	1.125	R\$ 200,00
SRNOR	231340	TIANGÜÁ	3019446	CLÍNICA DE OPHTALMOLOGIA SANTA LUZIA	MUNICIPAL	09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	1.125	R\$ 180.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	1.125	R\$ 225.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	3.000	R\$ 281.250,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	CARDIOLOGIA	2.000	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.004-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	CARDIOLOGIA	2.000	R\$ 400.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.005-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	CARDIOLOGIA	1.000	R\$ 440.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	CARDIOLOGIA	1.500	R\$ 350,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 525.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 180.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 180.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 144.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OPHTALMOLÓGICA	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.006-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OPHTALMOLOGIA	OPHTALMOLOGIA	900	R\$ 250,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	960	R\$ 300,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	CARDIOLOGIA	960	R\$ 192.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	CARDIOLOGIA	960	R\$ 350,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	CARDIOLOGIA	960	R\$ 270,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA	ORTOPEDIA	960	R\$ 250.200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	960	R\$ 220.800,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	OPHTALMOLOGIA	960	R\$ 192.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	OPHTALMOLOGIA	960	R\$ 153.600,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO INICIAL EM OPHTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	OPHTALMOLOGIA	960	R\$ 160,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	OPHTALMOLOGIA	960	R\$ 200,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.01.01.009-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA	ONCOLOGIA	960	R\$ 120.000,00
SRNOR	231290	SOBRAL	2425300	HOSPITAL DO CORAÇÃO	MUNICIPAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	900	R\$ 360.000,00

SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II			ONCOLOGIA	900	R\$ 400,00	R\$ 360.000,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE PRÓSTATA			ONCOLOGIA	960	R\$ 300,00	R\$ 288.000,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO			ONCOLOGIA	960	R\$ 100,00	R\$ 96.000,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.011-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - I			ONCOLOGIA	655	R\$ 220,00	R\$ 144.100,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.012-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II			ONCOLOGIA	655	R\$ 220,00	R\$ 144.100,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO			ONCOLOGIA	480	R\$ 250,00	R\$ 120.000,00
SNOR	231290	SOBRAL	7051123	POLICLINICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.008-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA COLORRETAL			ONCOLOGIA	300	R\$ 282,00	R\$ 84.600,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA			CARDIOLOGIA	1.500	R\$ 200,00	R\$ 300.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA			CARDIOLOGIA	600	R\$ 350,00	R\$ 210.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA			CARDIOLOGIA	600	R\$ 270,00	R\$ 162.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA			ORTOPEDIA	1.500	R\$ 230,00	R\$ 345.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM ORFALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS			OFTALMOLOGIA	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA			OFTALMOLOGIA	800	R\$ 160,00	R\$ 128.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA			ONCOLOGIA	1.200	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I			ONCOLOGIA	800	R\$ 400,00	R\$ 320.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II			ONCOLOGIA	800	R\$ 400,00	R\$ 320.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE PRÓSTATA			ONCOLOGIA	800	R\$ 300,00	R\$ 240.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO			ONCOLOGIA	600	R\$ 100,00	R\$ 60.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.011-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - I			ONCOLOGIA	300	R\$ 220,00	R\$ 66.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.012-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO - II			ONCOLOGIA	300	R\$ 220,00	R\$ 66.000,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.01.01.008-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA COLORRETAL			ONCOLOGIA	360	R\$ 282,00	R\$ 101.520,00
SNOR	230410	CRATEÚS	7469683	POLICLINICA RAIMUNDO SOARES RESENDE	ESTADUAL	09.02.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA COLORRETAL			ONCOLOGIA	1.200	R\$ 250,00	R\$ 300.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.02.01.001-8	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO			CARDIOLOGIA	600	R\$ 130,00	R\$ 78.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA			CARDIOLOGIA	240	R\$ 200,00	R\$ 48.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA			CARDIOLOGIA	240	R\$ 270,00	R\$ 64.800,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.02.01.004-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA			CARDIOLOGIA	240	R\$ 250,00	R\$ 60.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA			CARDIOLOGIA	240	R\$ 350,00	R\$ 84.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA			ORTOPEDIA	360	R\$ 230,00	R\$ 82.800,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA			ORTOPEDIA	720	R\$ 100,00	R\$ 72.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.03.01.002-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA			ORTOPEDIA	480	R\$ 140,00	R\$ 67.200,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.03.01.004-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			ORTOPEDIA	360	R\$ 360,00	R\$ 129.600,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM ORFALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS			OFTALMOLOGIA	480	R\$ 96.000,00	R\$ 96.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM ORFALMOLOGIA - A PARTIR DE 09 ANOS			OFTALMOLOGIA	540	R\$ 160,00	R\$ 86.400,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA			OFTALMOLOGIA	300	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.05.01.002-7	AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO			OFTALMOLOGIA	300	R\$ 200,00	R\$ 60.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.05.01.005-1	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA			OFTALMOLOGIA	300	R\$ 250,00	R\$ 75.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA			ONCOLOGIA	540	R\$ 125,00	R\$ 67.500,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I			ONCOLOGIA	300	R\$ 400,00	R\$ 120.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II			ONCOLOGIA	300	R\$ 400,00	R\$ 120.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE PRÓSTATA			ONCOLOGIA	180	R\$ 300,00	R\$ 54.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO			ONCOLOGIA	540	R\$ 100,00	R\$ 54.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.01.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO			ONCOLOGIA	480	R\$ 250,00	R\$ 120.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.04.01.001-5	AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO			OTORRINOLARINGOLOGIA	960	R\$ 100,00	R\$ 96.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.04.01.002-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO			OTORRINOLARINGOLOGIA	960	R\$ 150,00	R\$ 144.000,00
SNOR	230260	CAMOCIM	6778798	POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA	ESTADUAL	09.04.01.003-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE			OTORRINOLARINGOLOGIA	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
SNOR	230260	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.02.01.001-8	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO			CARDIOLOGIA	720	R\$ 130,00	R\$ 93.600,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA			CARDIOLOGIA	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.02.01.003-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA			CARDIOLOGIA	360	R\$ 270,00	R\$ 97.200,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.02.01.004-2	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORANIANA CRÔNICA			CARDIOLOGIA	240	R\$ 250,00	R\$ 60.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.02.01.006-9	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA			CARDIOLOGIA	480	R\$ 350,00	R\$ 168.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA			ORTOPEDIA	480	R\$ 230,00	R\$ 110.400,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA			ORTOPEDIA	720	R\$ 100,00	R\$ 72.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.03.01.002-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEdia COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA			ORTOPEDIA	720	R\$ 140,00	R\$ 100.800,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM ORFALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS			OFTALMOLOGIA	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM ORFALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS			OFTALMOLOGIA	600	R\$ 160,00	R\$ 96.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA			OFTALMOLOGIA	360	R\$ 200,00	R\$ 72.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA			ONCOLOGIA	600	R\$ 125,00	R\$ 75.000,00
SNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLINICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I			ONCOLOGIA	360	R\$ 400,00	R\$ 144.000,00

SRNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLÍNICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	ONCOLOGIA	360	R\$ 400,00	R\$ 144.000,00
SRNOR	230020	ACARAÚ	7265698	POLICLÍNICA DR. PLÁCIDO MARINHO DE ANDRÉ	ESTADUAL	09.01.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO	ONCOLOGIA	480	R\$ 250,00	R\$ 120.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.02.01.001-8	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	CARDIOLOGIA	1.200	R\$ 170,00	R\$ 156.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.02.01.002-6	AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	CARDIOLOGIA	1.200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.03.01.003-8	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 210,00	R\$ 276.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.03.01.001-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.03.01.002-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 140,00	R\$ 168.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.03.01.004-0	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 360,00	R\$ 432.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.05.01.001-9	AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.05.01.003-5	AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA A PARTIR DE 09 ANOS	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 160,00	R\$ 192.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.05.01.004-3	AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.001-4	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CA DE MAMA	ORTOPEDIA	1.200	R\$ 125,00	R\$ 150.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 400,00	R\$ 480.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - II	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 300,00	R\$ 360.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.004-9	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE PRÓSTATA	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 160,00	R\$ 120.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.005-7	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA DE COLO DO ÚTERO	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 250,00	R\$ 300.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.007-3	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA GÁSTRICO	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 382,00	R\$ 338.400,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.01.01.008-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CA COLORRETAL	ONCOLOGIA	1.200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.04.01.001-5	AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DEFICIT AUDITIVO	OTORRINOLARINGOLOGIA	1.200	R\$ 100,00	R\$ 120.000,00
SRNOR	231340	TIANGUÁ	7386257	POLICLÍNICA DR. FRANCISCO EDVALDO COELHO	ESTADUAL	09.04.01.003-1	AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE	OTORRINOLARINGOLOGIA	1.200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
TOTAL									132.917		R\$ 28.874.670,00