



Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 495 ao 495

Credenciado à CIS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CENTRO OESTE DO ESTADO DO PARANÁ

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
Fornecedor:	495 ANGIOVASCI - CLINICA MED. INTEG. ANGI - PI 31	Telefone: 3623 2944/ 33094741
Logradouro:	QUINTINO BOCAIUVA	Número: 2326
Bairro:	CENTRO	Cidade: GUARAPUAVA
3688	DEBRIDAMENTO FASCEITE NECROTIZANTE	60,00
2000	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	250,00
2001	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	250,00
2002	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	330,00
2003	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	250,00
2005	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICA SUPERIOR E INFERIOR	250,00
2006	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	230,00
2007	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	230,00
2008	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAIS (CAROTIDASE	250,00
2009	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E	250,00
2010	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	235,00
2012	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	250,00
2013	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	250,00
3687	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS	800,00

