



Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 529 ao 529

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

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
Fornecedor: 529 ANDRE EDUARDO LEMOS - ME - PI 82		Telefone: 3446 1912
Logradouro: PRUDENTE DE MORAES		Número: 355
Bairro: CENTRO		Cidade: PRUDENTOPOLIS
3462	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGRADA	120,00
3440	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	80,00
2061	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO COM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE	70,00
2062	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO COM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE	210,00
3435	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	90,00
3436	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	90,00
3437	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	90,00
3433	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	120,00
3428	CORREÇÃO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL/ORO-SINUSUAL	120,00
3441	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	80,00
3442	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	85,00
3443	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	85,00
3444	CURETAGEM PERIAPICAL	85,00
3429	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS	120,00
3445	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	500,00
3446	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	100,00
3430	EXCISÃO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	120,00
3431	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	90,00
3432	EXCISÃO EM CUNHA DE LABIO	90,00
3438	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NÃO ODONTOGÊNICO	90,00
3448	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOPLASTIA POR SEXTANTE	100,00
3454	FRENECTOMIA	90,00
3449	GLOSSORRAFIA	90,00
3450	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTO E PSEUDOCISTOS	100,00
3451	ODONTOSECÇÃO/ RADILECTOMIA/ TUNELIZAÇÃO	85,00
3458	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	90,00
3447	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIO SEM OSTEOSSINTESE	90,00
3452	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	80,00
3453	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	80,00
3455	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	100,00
3434	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA/DENTARIA	80,00
3456	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	90,00
3427	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	240,00
3457	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA/EXTRA-ORAL	90,00
3464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL/ ORO-NASAL	120,00
3459	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUÇO-DENTAL	90,00
3460	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	90,00
3461	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	90,00
3439	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	60,00
3463	ULOTOMIA/ULECTOMIA	90,00

