



# Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 491 ao 491

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

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
Fornecedor:	491 CRISTINE MILDRED MEDEIROS - PI 23	Telefone:36239595
Logradouro:	PEDRO ALVES	Número: 1225
Bairro:	CENTRO	Cidade: GUARAPUAVA
3551	ATENDIMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA/ACUNPUNTURA (SESSÃO)	100,00
3500	COLAR/COLETE P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE COLUNA CERVICAL	250,00
3502	COLAR/COLETE P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE COLUNA LOMBAR	300,00
3501	COLAR/COLETE P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE COLUNA TORACICA	300,00
3503	COLETE P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE QUADRIL E FEMUR PROXIMAL	200,00
3511	CURATIVO/RETIRADA DE PONTO - INCLUI ATO MEDICO E MATERIAL NECESSARIO	100,00
3490	GESSO P/ FRATURA DE ANTEBRAÇO	300,00
3489	GESSO P/ FRATURA DE COTOVELO	300,00
3493	GESSO P/ FRATURA DE METACARPO	200,00
3509	GESSO P/ FRATURA DE METATARSO	350,00
3506	GESSO P/ FRATURA DE PERNA	450,00
3494	GESSO P/ FRATURA DE POLEGAR	200,00
3513	GESSO P/ FRATURA DE PUNHO	300,00
3507	GESSO P/ FRATURA DE TORNOZELO	400,00
3505	GESSO P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE JOELHO	390,00
3504	GESSO P/ FRATURA/LUXAÇÃO DE PATELA	390,00
3488	GESSO P/ LUXAÇÃO DE COTOVELO	400,00
3496	GESSO P/ LUXAÇÃO DE MAO	400,00
3495	GESSO P/ LUXAÇÃO DE POLEGAR	250,00
3491	GESSO P/ LUXAÇÃO DE PUNHO	400,00
3508	GESSO P/ LUXAÇÃO DE TORNOZELO	450,00
3512	INFILTRAÇÃO/PUNÇÃO ARTICULAR - INCLUI ATO MEDICO E MATERIAL NECESSARIO	350,00
3552	PALMILHA PARA COMPENSAÇÃO DE DEISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES	250,00
3554	PALMILHA PARA PÉS NEUROPÁTICOS	250,00
3555	PALMILHA PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ADULTO	200,00
3553	PALMILHA PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES INFANTIL	200,00
3510	REAVLIAÇÃO, CURATIVOS E IMOBILIZAÇÕES P/ ACOMPANHAMENTO DE	100,00
3538	REDUÇÃO INCRUENTA DE ANTEBRAÇO + IMOBILIZAÇÃO GESSADA (PCTE VIR RX	400,00
3540	REDUÇÃO INCRUENTA DE COTOVELO + IMOBILIZAÇÃO GESSADA (PCTE VIR RX	400,00
3541	REDUÇÃO INCRUENTA DE MÃO + IMOBILIZAÇÃO (PCTE VIR RX LIBERADO)	400,00
3536	REDUÇÃO INCRUENTA DE OMBRO + IMOBILIZAÇÃO (PACIENTE DEVE VIR COM RX	350,00
3542	REDUÇÃO INCRUENTA DE PATELA/JOELHO + IMOBILIZAÇÃO GESSADA (PCTE VIR RX	400,00
3544	REDUÇÃO INCRUENTA DE PÉ + IMOBILIZAÇÃO (PCTE VIR RX LIBERADO)	400,00
3539	REDUÇÃO INCRUENTA DE PUNHO + IMOBILIZAÇÃO GESSADA (PCTE VIR COM RX	400,00
3543	REDUÇÃO INCRUENTA DE TORNOZELO + IMOBILIZAÇÃO GESSADA (PCTE VIR RX	400,00
3537	REDUÇÃO INCRUENTA DE UMIERO + IMOBILIZAÇÃO (PCTE DEVE VIR COM RX	400,00
3556	RETIRADA DE GESSO	100,00
3535	SUTURA + CURATIVO	150,00
3497	TALA METALICA P/ FRATURA DE DEDO	250,00
3498	TALA METALICA P/ LESAO LIGAMENTAR DE DEDO	250,00
3499	TALA METALICA P/ LESAO TENDINEA DE MAO	250,00
3485	TIPOIA - LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	200,00
3486	TIPOIA P/ FRATURA DE CLAVICULA	200,00
3487	TIPOIA/GESSO P/ FRATURA DE UMIERO	300,00
3546	TRATAMENTO CONSERVADOR DE CERVICALGIA AGUDA	200,00
3549	TRATAMENTO CONSERVADOR DE EPICONDILITE COM IMOBILIZAÇÃO	250,00
3550	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FASCIITE PLANTAR COM PALMILHA	250,00
3545	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LOMBOCIATALGIA AGUDA	200,00



# Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 491 ao 491

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

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
3548	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOPOROSE	250,00
3547	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TENDINOPATIA EM OMBRO COM TIPÓIA	200,00

