



Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 517 ao 517

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

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
Fornecedor:	517 CLÍNICA MÉDICA DE PRUDENTOPOLIS - PI 68	Telefone:3446-2199
Logradouro:	MARECHAL FLORIANO	Número: 1287
Bairro:	CENTRO	Cidade: PRUDENTÓPOLIS
3514	DOPPLER ARTERIAL OFTÁLMICA (BILATERAL)	200,00
2000	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	250,00
2001	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	250,00
2011	DOPPLER COLORIDO CRANIO/TRANSFONTANELA	200,00
2002	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	330,00
2003	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	250,00
3515	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VICERAIAS	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
3516	DOPPLER HEPÁTICO	230,00
3091	PAAF-PUNÇÃO BIOP/ASPIRATIVA POR AGULHA GROSSA DE ORGÃO OU ESTRUT.	300,00
2130	PAAF-PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE ORGÃO OU ESTRUTURA	300,00
3658	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	115,00
2810	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES,	86,00
2811	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR,RINS,BEXIGA,	95,00
2814	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	95,00
3683	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL OU TESTICULO COM DOPPLER	130,00
2815	ULTRASSONOGRAFIA CRANIO/TRANSFONTANELA	71,50
3659	ULTRASSONOGRAFIA DE COTOVELO (UNILATERAL)	130,00
3517	ULTRASSONOGRAFIA DE GLANDULA SALIVARES	130,00
3660	ULTRASSONOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER	200,00
3661	ULTRASSONOGRAFIA DE HIPOCONDRIO (UNILATERAL)	150,00
3662	ULTRASSONOGRAFIA DE JOELHO (UNILATERAL)	130,00
3663	ULTRASSONOGRAFIA DE MÃO (UNILATERAL)	130,00
3520	ULTRASSONOGRAFIA DE MUSCULOS (UNILATERAL)	50,00
3664	ULTRASSONOGRAFIA DE OMBRO (UNILATERAL)	130,00
3665	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	130,00
3666	ULTRASSONOGRAFIA DE PÉ (UNILATERAL)	130,00
3667	ULTRASSONOGRAFIA DE PÊNIS	86,00
3668	ULTRASSONOGRAFIA DE PÊNIS COM DOPPLER	200,00
3669	ULTRASSONOGRAFIA DE PUNHO (UNILATERAL)	130,00
3670	ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL	80,00
3671	ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL (UNILATERAL)	130,00
3672	ULTRASSONOGRAFIA DE RETROPERITONIO	150,00
3533	ULTRASSONOGRAFIA DE SUPERVISÃO ECOGRÁFICA DE POSICIONAMENTO DE DIU	130,00
3673	ULTRASSONOGRAFIA DE SUPRARENAIAS	140,00
2816	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	86,00
3674	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	125,00
3675	ULTRASSONOGRAFIA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	130,00
3534	ULTRASSONOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	115,00
3676	ULTRASSONOGRAFIA DO COURO CABELUDO	130,00
3044	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	150,00
3518	ULTRASSONOGRAFIA ELASTROGRAFIA	500,00



Relatório de Fornecedores/Prestadores - Exames

Do Fornecedor 517 ao 517

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

Exame	Nome Exame	Valor Unitário
2020	ULTRASSONOGRRAFIA GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - MONOCULAR	230,00
2817	ULTRASSONOGRRAFIA GLOBO OCULAR/ DE ORBITA (MONOCULAR)	132,00
2818	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	86,00
3677	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL COM DOPPLER	125,00
2037	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	80,00
2026	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	110,00
2027	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL - GESTAÇÃO	200,00
2040	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER	130,00
2024	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	110,00
2025	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL - GESTAÇÃO	300,00
2986	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR C/ DOPPLER	200,00
3064	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA (GEMELAR)	120,00
2030	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	120,00
2031	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA GESTAÇÃO MULTIPLA	200,00
3526	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR	150,00
3531	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM AVALIAÇÃO DO COLO UT	360,00
3529	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM DOPPLER	250,00
3530	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM PERFIL BIOFISICO	400,00
3678	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM TRANSLUCENCIA NUCAL	250,00
3679	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA TRIGEMELAR MORFOLÓGICA	250,00
3519	ULTRASSONOGRRAFIA PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	445,00
3041	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	120,00
3680	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA ABDOMINAL	82,00
3681	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA COM DOPPLER	230,00
3682	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	130,00
2034	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	86,00
2819	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOMEN INFERIOR	95,00
2035	ULTRASSONOGRRAFIA TORACICA EXTRACARDIACO	130,00
2036	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS	280,00
2820	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL/ENDOVAGINAL	86,00
3684	USG ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL,	86,00
3685	USG ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PAROTIDAS, REGIÃO CERVICAL,	125,00

