

Laudo Quantitativo

Cálculo IVR/TUNEP

1) POLO ATIVO

Razão Social:	Adriele
Nome Fantasia:	Adriele
Código CNES:	2248328
Documento:	0000000 (CNPJ)
Cidade:	cidade
UF:	RS
Número Processo:	sla
Data de Distribuição:	sla

2) POLO PASSIVO

UNIÃO FEDERAL:	
CNPJ:	00.394.411/0001-09

3) METODOLOGIA

- Os dados utilizados na Quantificação e Qualificação dos procedimentos hospitalares/ambulatoriais do SUS foram extraídos diretamente das fontes oficiais disponibilizadas pelo próprio SUS, através de conectores de web crawler aos endereços disponibilizados pelo SUS em suas plataformas Tabs, fazendo download e, posteriormente, sendo importados em banco de dados, com toda rastreabilidade e observância aos critérios de segurança da informação;
- Nossa metodologia, no cumprimento de sentença, permite quaisquer validações de origem e rastreabilidade das informações extraídas e utilizadas, concedendo, com isso, segurança e rastreabilidade ao número aqui apresentado.
- No cálculo de Atualização Monetária foram considerados os indicadores, conforme Resolução CJF Nº 784/2022, de 08/08/22, publicada em 11/08/22, onde aprovou a alteração do Manual de Orientação de Procedimentos para os Cálculos na Justiça Federal (anexo à Resolução CJF Nº 784/22), cuja orientação constante no Capítulo 4 (Liquidação de Sentença) é que, sendo devedora a Fazenda Pública em ações não tributárias, quanto às prestações devidas até dez/2021: a) o crédito será consolidado tendo por base o mês de dez./2021 pelos critérios de juros e correção monetária até então aplicáveis (definidos na Sentença); e b) sobre o valor consolidado do crédito em dez/2021 (principal corrigido + juros moratórios) incidirá a taxa Sella e partir de jan/2022) (§ 1º do art. 22 da Resolução CNJ Nº 303/2019, com redação dada pelo art. 6º da Resolução CNJ Nº 448/2022).

4) CONCLUSÃO

- Com base nas informações extraídas do DATASUS de procedimentos hospitalares e ambulatoriais (valores e quantidades), onde este perito processou 100% (cem por cento) destas informações e, por último, aplicando as correções monetárias e juros de mora, tem-se o total da ação de cumprimento de sentença de **R\$ NaN**.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Ano	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
2023	5.87	865.00	6.74
2024	458.19	67.53	525.72

Mês/Ano	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
01/2024	458.19	67.53	525.720,7
12/2023	5.87	865.00	6.738,09

Cód. procedimento	Descrição do Procedimento	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
-------------------	---------------------------	------------------	-----------	-----------------	----------	-------

>p1.8cm						
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção

>p1.8cm						
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	01/2024	166.00	7	83.00	12.00
NaN						
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	01/2024	42.00	23	21.00	3.00
NaN						
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	01/2024	56.00	25	28.00	4.00
NaN						
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	01/2024	46.00	23	23.00	3.00
NaN						
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	01/2024	96.00	52	48.00	7.00
NaN						
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	01/2024	459.00	131	229.00	33.00
NaN						
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	01/2024	456.00	130	228.00	33.00
NaN						
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	01/2024	286.00	155	143.00	21.00
NaN						
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	01/2024	5.00	3	2.00	0.00
NaN						
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	01/2024	802.00	434	401.00	59.00
NaN						
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	01/2024	77.00	21	38.00	5.00
NaN						
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	01/2024	45.00	11	22.00	3.00
NaN						
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	01/2024	11.00	3	5.00	0.00
NaN						
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	01/2024	779.00	50	389.00	57.00
NaN						
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	01/2024	175.00	50	87.00	12.00
NaN						
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	01/2024	166.00	83	83.00	12.00
NaN						
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	01/2024	94.00	51	47.00	6.00
NaN						
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	01/2024	193.00	55	96.00	14.00
NaN						
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	01/2024	501.00	271	250.00	36.00
NaN						
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01/2024	235.00	30	117.00	17.00
NaN						
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	01/2024	4.00	2	2.00	0.00
NaN						
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	01/2024	6.00	3	3.00	0.00
NaN						
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	01/2024	390.00	211	195.00	28.00
NaN						
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	01/2024	94.00	51	47.00	6.00
NaN						
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	01/2024	340.00	184	170.00	25.00
NaN						

>p1.8cm							
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	
02.02.01.064-3 NaN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	01/2024	307.00	153	153.00	22.00	
02.02.01.065-1 NaN	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	01/2024	418.00	208	209.00	30.00	
02.02.01.066-0 NaN	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	01/2024	206.00	50	103.00	15.00	
02.02.01.067-8 NaN	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	01/2024	537.00	153	268.00	39.00	
02.02.01.069-4 NaN	DOSAGEM DE UREIA	01/2024	5.00	3	2.00	0.00	
02.02.01.069-4 NaN	DOSAGEM DE UREIA	01/2024	592.00	320	296.00	43.00	
02.02.01.073-2 NaN	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	01/2024	78.00	5	39.00	5.00	
02.02.02.002-9 NaN	CONTAGEM DE PLAQUETAS	01/2024	242.00	89	121.00	17.00	
02.02.02.003-7 NaN	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	01/2024	13.00	5	6.00	1.00	
02.02.02.007-0 NaN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	01/2024	27.00	10	13.00	2.00	
02.02.02.013-4 NaN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	01/2024	386.00	67	193.00	28.00	
02.02.02.014-2 NaN	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	01/2024	207.00	76	103.00	15.00	
02.02.02.015-0 NaN	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	01/2024	122.00	45	61.00	9.00	
02.02.02.038-0 NaN	HEMOGRAMA COMPLETO	01/2024	3.05	742	1.52	224.00	
02.02.03.007-5 NaN	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	01/2024	25.00	9	12.00	1.00	
02.02.03.020-2 NaN	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	01/2024	59.00	21	29.00	4.00	
02.02.03.030-0 NaN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	01/2024	610.00	61	305.00	44.00	
02.02.03.062-8 NaN	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	01/2024	51.00	3	25.00	3.00	
02.02.03.067-9 NaN	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	01/2024	408.00	22	204.00	30.00	
02.02.03.097-0 NaN	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	01/2024	519.00	28	259.00	38.00	
02.02.03.111-0 NaN	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	01/2024	42.00	15	21.00	3.00	
02.02.03.120-9 NaN	DOSAGEM DE TROPONINA	01/2024	1.29	143	643.00	94.00	
02.02.04.009-7 NaN	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	01/2024	6.00	4	3.00	0.00	
02.02.04.012-7 NaN	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2024	70.00	43	35.00	5.00	
02.02.04.012-7 NaN	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2024	14.00	9	7.00	1.00	
02.02.04.014-3 NaN	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	01/2024	14.00	9	7.00	1.00	
02.02.04.015-1 NaN	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	01/2024	3.00	2	1.00	0.00	
02.02.05.001-7 NaN	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2024	11.00	3	5.00	0.00	
02.02.05.001-7 NaN	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2024	1.11	300	555.00	81.00	
02.02.05.009-2 NaN	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	01/2024	32.00	4	16.00	2.00	
02.02.06.016-0 NaN	DOSAGEM DE ESTRADIOL	01/2024	10.00	1	5.00	0.00	
02.02.06.023-3 NaN	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	01/2024	7.00	1	3.00	0.00	

>p1.8cm							
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	
02.02.06.024-1 NaN	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	01/2024	8.00	1	4.00	0.00	
02.02.06.025-0 NaN	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	01/2024	188.00	21	94.00	13.00	
02.02.06.030-6 NaN	DOSAGEM DE PROLACTINA	01/2024	10.00	1	5.00	0.00	
02.02.06.034-9 NaN	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	01/2024	10.00	1	5.00	0.00	
02.02.06.037-3 NaN	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	01/2024	122.00	14	61.00	9.00	
02.02.06.038-1 NaN	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	01/2024	69.00	6	34.00	5.00	
02.02.06.039-0 NaN	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	01/2024	8.00	1	4.00	0.00	
02.02.08.001-3 NaN	ANTIBIOGRAMA	01/2024	268.00	54	134.00	19.00	
02.02.08.007-2 NaN	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	01/2024	145.00	52	72.00	10.00	
02.02.08.008-0 NaN	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	01/2024	303.00	54	151.00	22.00	
02.02.12.002-3 NaN	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	01/2024	17.00	13	8.00	1.00	
02.02.12.004-0 NaN	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	01/2024	21.00	2	10.00	1.00	
02.03.02.003-0 NaN	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	01/2024	3.51	86	1.75	258.00	
02.04.01.006-3 NaN	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	01/2024	75.00	11	37.00	5.00	
02.04.01.008-0 NaN	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	01/2024	45.00	6	22.00	3.00	
02.04.01.012-8 NaN	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2024	8.00	1	4.00	0.00	
02.04.01.014-4 NaN	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2024	505.00	69	252.00	37.00	
02.04.02.003-4 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	01/2024	33.00	4	16.00	2.00	
02.04.02.004-2 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	01/2024	237.00	29	118.00	17.00	
02.04.02.005-0 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	01/2024	504.00	49	252.00	37.00	
02.04.02.006-9 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2024	1.96	179	980.00	144.00	
02.04.02.007-7 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	01/2024	104.00	7	52.00	7.00	
02.04.02.009-3 NaN	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	01/2024	27.00	3	13.00	2.00	
02.04.02.012-3 NaN	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	01/2024	39.00	5	19.00	2.00	
02.04.03.003-0 NaN	MAMOGRAFIA	12/2023	90.00	4	45.00	6.00	
02.04.03.003-0 NaN	MAMOGRAFIA	01/2024	22.00	1	11.00	1.00	
02.04.03.006-4 NaN	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	01/2024	9.00	1	4.00	0.00	
02.04.03.007-2 NaN	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	01/2024	66.00	8	33.00	4.00	
02.04.03.013-7 NaN	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	01/2024	14.00	1	7.00	1.00	
02.04.03.014-5 NaN	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/2024	2.67	222	1.33	196.00	
02.04.03.015-3 NaN	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	01/2024	864.00	91	432.00	63.00	
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01/2024	55.00	8	27.00	4.00	

>p1.8cm							
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	
NaN							
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12/2023	11.65	259	5.83	858.00	
NaN							
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01/2024	2.29	51	1.15	169.00	
NaN							
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01/2024	205.00	32	102.00	15.00	
NaN							
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	01/2024	7.00	1	3.00	0.00	
NaN							
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	01/2024	256.00	33	128.00	18.00	
NaN							
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01/2024	51.00	7	25.00	3.00	
NaN							
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01/2024	277.00	47	138.00	20.00	
NaN							
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	01/2024	560.00	89	280.00	41.00	
NaN							
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01/2024	12.00	2	6.00	0.00	
NaN							
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01/2024	87.00	11	43.00	6.00	
NaN							
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	01/2024	317.00	46	158.00	23.00	
NaN							
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01/2024	14.00	2	7.00	1.00	
NaN							
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	01/2024	260.00	5	130.00	19.00	
NaN							
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	01/2024	124.00	16	62.00	9.00	
NaN							
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01/2024	372.00	48	186.00	27.00	
NaN							
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	01/2024	15.00	2	7.00	1.00	
NaN							
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01/2024	227.00	35	113.00	16.00	
NaN							
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	01/2024	101.00	13	50.00	7.00	
NaN							
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	01/2024	253.00	39	126.00	18.00	
NaN							
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	01/2024	89.00	10	44.00	6.00	
NaN							
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	01/2024	888.00	131	444.00	65.00	
NaN							
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2024	6.00	1	3.00	0.00	
NaN							
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2024	515.00	76	257.00	37.00	
NaN							
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	01/2024	89.00	10	44.00	6.00	
NaN							
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	01/2024	1.98	50	990.00	145.00	
NaN							
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01/2024	96.00	4	48.00	7.00	
NaN							
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01/2024	2.28	60	1.14	167.00	
NaN							
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01/2024	266.00	11	133.00	19.00	
NaN							
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	01/2024	266.00	11	133.00	19.00	
NaN							
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	01/2024	72.00	3	36.00	5.00	
NaN							
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	01/2024	24.00	1	12.00	1.00	
NaN							
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01/2024	193.00	8	96.00	14.00	
NaN							
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	01/2024	242.00	10	121.00	17.00	
NaN							
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	01/2024	1.55	64	774.00	114.00	

>p1.8cm]							
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	
NaN							
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01/2024	96.00	4	48.00	7.00	
NaN							
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	01/2024	580.00	24	290.00	42.00	
NaN							
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024	694.00	8	347.00	51.00	
NaN							
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024	1.82	18	7.81	1.15	
NaN							
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024	1.82	18	909.00	134.00	
NaN							
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024	347.00	4	173.00	25.00	
NaN							
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024	347.00	4	1.74	255.00	
NaN							
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01/2024	1.21	14	607.00	89.00	
NaN							
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	01/2024	607.00	7	303.00	44.00	
NaN							
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01/2024	10.04	103	31.45	4.63	
NaN							
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	01/2024	173.00	2	86.00	12.00	
NaN							
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2024	5.59	41	36.16	5.33	
NaN							
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2024	5.59	41	9.79	1.44	
NaN							
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2024	6.38	46	44.80	6.60	
NaN							
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2024	6.38	46	20.79	3.06	
NaN							
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	01/2024	1.39	16	694.00	102.00	
NaN							
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	01/2024	6.38	46	20.79	3.06	
NaN							
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	01/2024	6.18	23	15.60	2.30	
NaN							
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2024	17.47	65	49.97	7.37	
NaN							
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	01/2024	1.34	5	671.00	99.00	
NaN							
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/2024	4.30	16	14.86	2.19	
NaN							
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/2024	4.30	16	7.52	1.11	
NaN							
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	01/2024	4.03	15	2.02	297.00	
NaN							
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2024	806.00	3	403.00	59.00	
NaN							
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	01/2024	3.49	13	1.75	257.00	
NaN							
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	01/2024	14.51	54	7.26	1.07	
NaN							
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	01/2024	3.38	30	1.69	249.00	
NaN							
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	01/2024	2.07	43	1.03	152.00	
NaN							
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	01/2024	462.00	20	231.00	34.00	
NaN							
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	01/2024	494.00	96	247.00	36.00	

>p1.8cm						
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção
NaN						
02.11.02.003-6 NaN	ELETROCARDIOGRAMA	01/2024	20.00	4	10.00	1.00
02.11.04.006-1 NaN	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	01/2024	169.00	100	84.00	12.00
02.12.01.002-6 NaN	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	01/2024	204.00	12	204.00	30.00
02.12.01.003-4 NaN	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	01/2024	221.00	13	221.00	32.00
03.01.01.004-8 NaN	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2024	9.39	1491	4.70	692.00
03.01.01.004-8 NaN	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2024	2.42	385	1.21	178.00
03.01.01.007-2 NaN	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01/2024	15.89	1589	7.95	1.17
03.01.06.002-9 NaN	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/2024	124.00	10	62.00	9.00
03.01.06.002-9 NaN	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/2024	11.10	890	5.55	817.00
03.01.06.009-6 NaN	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	01/2024	9.90	900	4.95	729.00
03.01.06.010-0 NaN	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	01/2024	1.30	100	650.00	95.00
03.01.10.001-2 NaN	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	01/2024	378.00	600	189.00	27.00
03.03.09.003-0 NaN	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	01/2024	157.00	28	78.00	11.00
03.03.09.020-0 NaN	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2024	628.00	15	6.40	943.00
03.03.09.022-7 NaN	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2024	2.37	57	1.19	174.00
03.05.01.009-3 NaN	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	01/2024	481.00	2	240.00	35.00
03.05.01.010-7 NaN	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/2024	149.40	620	74.70	11.01
03.05.01.010-7 NaN	HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/2024	4.82	20	2.41	355.00
03.05.01.011-5 NaN	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/2024	4.56	14	2.28	336.00
04.01.01.001-5 NaN	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	01/2024	4.86	150	7.88	1.16
04.01.01.005-8 NaN	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	01/2024	787.00	34	393.00	58.00
04.04.02.009-7 NaN	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	01/2024	476.00	17	238.00	35.00
04.04.02.031-3 NaN	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	01/2024	392.00	4	1.89	278.00
04.04.02.061-5 NaN	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	01/2024	33.00	1	16.00	2.00
04.05.05.037-2 NaN	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	01/2024	3.86	5	1.93	284.00
04.14.01.025-6 NaN	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	01/2024	3.75	25	21.80	3.21
04.17.01.005-2 NaN	ANESTESIA REGIONAL	01/2024	3.34	150	9.00	1.33

>p1.8cm							
Código Base SUS	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	
04.18.01.003-0 NaN	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	01/2024	1.72	2	859.00	126.00	
04.18.01.006-4 NaN	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	01/2024	115.00	1	57.00	8.00	
07.02.10.002-1 NaN	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	01/2024	64.00	1	32.00	4.00	
07.02.10.009-9 NaN	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	01/2024	21.00	1	10.00	1.00	
07.02.10.010-2 NaN	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	01/2024	15.00	1	7.00	1.00	