

Laudo Quantitativo

Cálculo IVR/TUNEP

1) POLO ATIVO

Razão Social:	santa lucia
Nome Fantasia:	santa lucia
Código CNES:	2248328
Documento:	221248 (CNPJ)
Cidade:	porto alegre
UF:	RS
Número Processo:	12345678
Data de Distribuição:	Thu Oct 31 2024 21:00:00 GMT-0300 (Brasilia Standard Time)

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

Resumo Total

IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
5.634.265,76	4.931.645,57	10.565.911,34

Resumo Anual

Ano	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
2016	1.569.442,36	1.385.337,08	2.954.779,45
2017	4.064.823,40	3.546.308,49	7.611.131,89

Resumo Mensal

Mês/Ano	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
01/2017	1.643.264,18	1.444.626,02	3.087.890,19
02/2017	1.121.898,79	979.738,57	2.101.637,36
03/2017	1.299.660,43	1.121.943,90	2.421.604,33
11/2016	1.732,50	1.529,28	3.261,78
12/2016	1.567.709,86	1.383.807,81	2.951.517,67

Cálculo IVR/TUNEP - Acumulado

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	941,65	509.0	470,82	411,68	882,50
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	1.0	1,12	0,97	2,10
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	182,91	91.0	91,46	80,06	171,52
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	5,55	3.0	2,78	2,44	5,22
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.924,18	1118.0	1.962,09	1.716,05	3.678,14
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3.306,42	942.0	1.653,21	1.447,18	3.100,39
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.549,30	1378.0	1.274,65	1.114,84	2.389,49
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	2.906,35	1571.0	1.453,17	1.270,27	2.723,45
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	22,08	6.0	11,04	9,57	20,61
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	37,08	9.0	18,54	16,09	34,63
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	283,36	77.0	141,68	123,94	265,62
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	387,93	193.0	193,97	169,57	363,53
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	3,70	2.0	1,85	1,63	3,48
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	909,09	259.0	454,54	397,24	851,79
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	3.640,80	1968.0	1.820,40	1.591,19	3.411,59
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	589,50	75.0	294,75	257,27	552,02
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	1.0	1,84	1,61	3,45
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	1.0	1,12	0,97	2,10
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	1.0	1,00	0,88	1,88
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	42,55	23.0	21,27	18,60	39,88
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	4,20	3.0	2,10	1,82	3,92
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	14,80	8.0	7,40	6,47	13,87
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	27,75	15.0	13,88	12,09	25,97
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.439,16	716.0	719,58	629,48	1.349,06
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.396,95	695.0	698,48	611,01	1.309,49
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	4.742,01	1351.0	2.371,01	2.073,54	4.444,55
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1.555,85	841.0	777,92	680,10	1.458,03

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	31,30	2.0	15,65	13,59	29,24
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1.315,86	482.0	657,93	574,23	1.232,16
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	51,87	19.0	25,93	22,73	48,66
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	54,60	20.0	27,30	23,77	51,07
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1.067,45	185.0	533,73	466,32	1.000,04
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	644,28	236.0	322,14	281,60	603,74
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1.487,85	545.0	743,92	649,90	1.393,83
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53	1.0	0,77	0,67	1,44
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	9.050,22	2202.0	4.525,11	3.954,71	8.479,82
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73	1.0	1,36	1,20	2,57
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	800,89	283.0	400,44	349,48	749,92
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	65,68	4.0	32,84	28,43	61,27
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	608,45	215.0	304,23	265,59	569,82
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	290,00	29.0	145,00	126,67	271,67
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	169,80	60.0	84,90	74,31	159,21
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	1.0	2,75	2,37	5,12
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	51,48	3.0	25,74	22,64	48,38
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	291,72	17.0	145,86	127,59	273,45
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	1.0	1,42	1,24	2,66
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	1.0	5,50	4,75	10,25
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.0	8,58	7,41	15,99
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	34,32	2.0	17,16	14,81	31,97
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	1.0	5,80	5,01	10,82

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1.0	8,58	7,41	15,99
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	34,32	2.0	17,16	14,81	31,97
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1.020,25	55.0	510,12	445,99	956,12
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	455,63	161.0	227,81	198,73	426,55
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	135,00	15.0	67,50	58,97	126,47
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	16,50	10.0	8,25	7,23	15,48
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	561,00	340.0	280,50	245,16	525,66
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	28,05	17.0	14,02	12,28	26,30
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	13,20	8.0	6,60	5,80	12,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	5.376,10	1336.0	2.688,05	2.349,85	5.037,90
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	186,76	23.0	93,38	81,92	175,30
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12,54	1.0	6,27	5,53	11,80
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20	1.0	5,10	4,45	9,55
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	1.0	7,06	6,17	13,23
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	1.0	4,93	4,31	9,24
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	1.0	5,08	4,43	9,51
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	15,70	2.0	7,85	6,90	14,75
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	1.0	3,94	3,45	7,39
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	1.0	4,49	3,92	8,40
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1.084,16	121.0	542,08	476,09	1.018,17
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	1.0	7,67	6,70	14,38
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	1.0	5,11	4,46	9,57
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	30,45	3.0	15,23	13,33	28,55
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	1.0	5,21	4,55	9,77

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	61,32	7.0	30,66	26,95	57,61
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1.102,00	95.0	551,00	484,10	1.035,10
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	130,65	15.0	65,32	57,39	122,71
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	1.364,52	274.0	682,26	599,11	1.281,37
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	708,40	128.0	354,20	310,99	665,19
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	488,94	49.0	244,47	215,79	460,26
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	9,59	3.0	4,79	4,18	8,98
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	181,05	17.0	90,53	79,37	169,89
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	25,14	3.0	12,57	11,04	23,61
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	144,48	21.0	72,24	63,39	135,63
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	774,56	103.0	387,28	338,39	725,67
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	100,56	12.0	50,28	43,91	94,19
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1.998,36	273.0	999,18	873,71	1.872,89
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	14,40	2.0	7,20	6,27	13,47
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	283,22	34.0	141,61	123,29	264,90
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2.727,27	333.0	1.363,63	1.190,68	2.554,32
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	174,93	17.0	87,47	76,34	163,80
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7.080,16	646.0	3.540,08	3.090,55	6.630,63
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	983,40	66.0	491,70	428,90	920,60
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2.555,64	279.0	1.277,82	1.115,01	2.392,83
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	46,80	6.0	23,40	20,32	43,72
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	427,50	19.0	213,75	186,50	400,25
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	100,24	7.0	50,12	43,98	94,10
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	217,62	26.0	108,81	95,04	203,85
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	38,48	2.0	19,24	16,91	36,15
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	1.0	3,99	3,52	7,51

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	14,32	1.0	7,16	6,25	13,41
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12.969,58	1079.0	6.484,79	5.665,17	12.149,96
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	921,92	134.0	460,96	401,90	862,86
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	58.950,00	1310.0	29.475,00	25.768,75	55.243,75
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	398,04	62.0	199,02	173,75	372,77
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40	1.0	3,70	3,19	6,89
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	380,73	49.0	190,37	166,35	356,71
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	185,00	25.0	92,50	80,74	173,24
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	590,00	100.0	295,00	257,60	552,60
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	1.228,50	195.0	614,25	536,73	1.150,98
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	36,00	6.0	18,00	15,62	33,62
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1.659,84	208.0	829,92	726,28	1.556,20
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1.084,87	157.0	542,43	474,45	1.016,89
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	459,00	30.0	229,50	200,71	430,21
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	286,80	40.0	143,40	125,45	268,85
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59	1.0	23,80	20,92	44,71
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1.670,55	186.0	835,28	729,67	1.564,95
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	773,50	119.0	386,75	339,93	726,68
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	792,54	102.0	396,27	348,22	744,49
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	175,50	27.0	87,75	77,16	164,91
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	348,66	39.0	174,33	153,21	327,54
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2.393,34	353.0	1.196,67	1.051,15	2.247,82
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	114,56	16.0	57,28	50,36	107,64
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1.084,80	160.0	542,40	476,90	1.019,30
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	670,50	75.0	335,25	294,59	629,84
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	435,60	11.0	217,80	188,62	406,42
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2.145,00	50.0	1.072,50	937,72	2.010,22
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4.089,80	169.0	2.044,90	1.787,94	3.832,84

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	8.159,25	215.0	4.079,62	3.567,64	7.647,27
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2.395,80	99.0	1.197,90	1.048,65	2.246,55
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1.694,00	70.0	847,00	740,26	1.587,26
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	1.0	12,10	10,45	22,55
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	290,40	12.0	145,20	126,67	271,87
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	435,60	18.0	217,80	190,55	408,35
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	677,60	28.0	338,80	297,29	636,09
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	1.0	12,10	10,64	22,74
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	5.687,00	235.0	2.843,50	2.487,52	5.331,02
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1.089,00	45.0	544,50	475,63	1.020,13
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3.170,20	131.0	1.585,10	1.386,60	2.971,70
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3.817,44	44.0	1.908,72	1.668,62	3.577,34
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	29.925,60	296.0	71.676,40	62.701,28	134.377,68
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	2.082,24	24.0	5.725,56	4.996,28	10.721,84
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3.730,25	43.0	1.865,12	1.628,95	3.494,08
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	954,25	11.0	477,12	418,25	895,38
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	40.340,16	414.0	126.419,04	110.556,85	236.975,89
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1.648,25	19.0	824,12	722,24	1.546,37
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	27.827,64	204.0	114.302,22	100.026,63	214.328,85
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	36.321,06	262.0	186.791,59	163.345,23	350.136,82
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	433,75	5.0	216,88	188,06	404,94
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	11.783,55	85.0	38.420,00	33.639,40	72.059,40
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	28.487,50	106.0	71.874,36	62.941,80	134.816,16
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	59.662,50	222.0	170.662,50	149.172,88	319.835,38
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	3.762,50	14.0	1.881,25	1.652,74	3.533,99

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	48.375,00	180.0	125.927,10	109.997,08	235.924,18
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	2.150,00	8.0	5.596,76	4.909,01	10.505,77
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	17.468,75	65.0	8.734,38	7.634,90	16.369,28
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	2.687,50	10.0	1.343,75	1.170,16	2.513,91
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	4.031,25	15.0	2.015,62	1.759,26	3.774,88
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	42.193,75	157.0	21.096,88	18.469,68	39.566,56
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	11.941,96	106.0	5.970,98	5.247,08	11.218,06
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	8.428,00	175.0	4.214,00	3.677,49	7.891,49
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	3.373,92	197.0	3.356,88	2.932,70	6.289,58
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	2.010,72	117.0	1.993,68	1.743,20	3.736,88
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	58.634,10	8000.0	29.317,05	25.604,99	54.922,04
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	45.650,00	4000.0	22.825,00	19.974,07	42.799,07
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	2.960,00	296.0	2.590,00	2.266,95	4.856,95
03.01.01.017-0	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	1,15	1.0	0,57	0,50	1,08
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	44.505,43	3569.0	22.252,72	19.450,95	41.703,67
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	39.479,00	3589.0	19.739,50	17.255,89	36.995,39
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	689,00	53.0	344,50	301,67	646,17
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	726,39	1153.0	363,19	317,17	680,37
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	13.233,40	2084.0	6.616,70	5.796,86	12.413,56
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	49.071,46	112.0	24.535,73	21.445,94	45.981,67
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	15.347,70	94.0	69.715,10	60.978,06	130.693,16
03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECCÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	776,31	6.0	4.766,10	4.114,38	8.880,48
03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	653,05	2.0	326,53	287,06	613,58

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	742,14	18.0	371,07	326,22	697,29
03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	471,57	4.0	2.115,80	1.826,48	3.942,28
03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	205,69	2.0	1.080,50	932,75	2.013,25
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	3.794,83	16.0	1.897,41	1.665,62	3.563,04
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	4.841,33	26.0	19.926,40	17.419,18	37.345,58
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	418,26	6.0	2.640,00	2.306,93	4.946,93
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	2.178,90	18.0	1.089,45	953,30	2.042,75
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	2.304,82	14.0	1.152,41	1.003,95	2.156,36
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	19.489,65	84.0	9.744,83	8.533,86	18.278,69
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	1.583,49	28.0	6.878,20	6.044,50	12.922,70
03.03.04.020-3	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS	309,73	2.0	1.485,50	1.297,32	2.782,82
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	2.519,37	14.0	8.640,10	7.542,25	16.182,35
03.03.06.001-8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	292,89	2.0	1.355,20	1.196,23	2.551,43
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	1.984,59	18.0	8.326,80	7.308,11	15.634,91
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	1.725,36	14.0	7.278,60	6.361,88	13.640,48
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	652,86	4.0	2.115,76	1.853,88	3.969,64
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	1.149,63	12.0	4.899,60	4.303,72	9.203,32
03.03.06.013-1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	642,77	2.0	321,38	280,67	602,06
03.03.06.014-0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	512,78	2.0	256,39	221,33	477,72
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	15.318,21	52.0	7.659,11	6.689,76	14.348,86
03.03.06.020-4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	321,68	2.0	1.355,20	1.183,52	2.538,72
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	14.124,65	40.0	7.062,32	6.187,64	13.249,96
03.03.06.026-3	TRATAMENTO DE PÉ DIABÉTICO COMPLICADO	321,68	2.0	1.355,20	1.191,39	2.546,59
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	1.305,40	8.0	5.420,80	4.693,19	10.113,99
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	522,36	4.0	2.459,20	2.154,81	4.614,01

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	2.267,55	24.0	9.876,00	8.663,69	18.539,69
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	2.502,21	12.0	11.096,40	9.728,28	20.824,68
03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	251,76	2.0	1.094,60	962,29	2.056,89
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	3.533,42	20.0	1.766,71	1.544,47	3.311,18
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	2.517,58	26.0	14.229,80	12.378,67	26.608,47
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	3.244,56	24.0	13.135,20	11.494,42	24.629,62
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	2.059,95	14.0	8.607,20	7.493,17	16.100,37
03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	292,62	2.0	1.229,60	1.080,98	2.310,58
03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	198,05	2.0	1.190,70	1.046,78	2.237,48
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	61,38	2.0	30,69	26,74	57,43
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	1.052,81	187.0	526,40	459,73	986,13
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	977,24	44.0	488,62	427,24	915,86
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	512,26	14.0	256,13	223,62	479,75
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	2.156,04	53.0	1.078,02	943,20	2.021,22
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	267,75	15.0	133,88	117,41	251,29
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	3.438,26	66.0	28.152,30	24.640,48	52.792,78
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	2.747,58	34.0	1.373,79	1.202,90	2.576,69
03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	308,60	4.0	1.422,00	1.227,55	2.649,55
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	6.007,05	110.0	3.003,52	2.626,99	5.630,52
03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	1.299,26	4.0	649,63	560,80	1.210,43
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	18.164,25	486.0	105.894,54	92.589,84	198.484,38

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	58.681,12	1592.0	346.880,88	304.250,83	651.131,71
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	8.172,78	132.0	28.761,48	25.175,93	53.937,41
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	6.295,26	26.0	21.268,52	18.565,35	39.833,87
03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	172,34	2.0	827,30	730,26	1.557,56
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	1.416,56	16.0	6.618,40	5.771,82	12.390,22
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	1.923,48	8.0	961,74	837,86	1.799,60
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	561,39	6.0	2.481,90	2.174,69	4.656,59
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	32.983,17	112.0	16.491,58	14.430,99	30.922,57
03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	385,72	2.0	1.955,10	1.687,76	3.642,86
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	596,43	6.0	2.936,40	2.550,41	5.486,81
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	2.275,81	20.0	9.788,00	8.559,61	18.347,61
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	1.124,85	10.0	5.743,00	5.034,71	10.777,71
03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	262,54	2.0	1.148,60	1.009,77	2.158,37
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	2.100,32	16.0	9.188,80	8.013,43	17.202,23
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	22.767,69	58.0	11.383,85	9.922,05	21.305,90
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	3.396,50	14.0	1.698,25	1.477,84	3.176,09
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	38.304,00	1344.0	19.152,00	16.730,91	35.882,91
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	37.677,00	1322.0	18.838,50	16.507,53	35.346,03
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	33.516,00	1176.0	16.758,00	14.591,66	31.349,66

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	855,00	30.0	427,50	369,04	796,54
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	1.823,94	6.0	911,97	801,05	1.713,02
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	15.154,05	82.0	7.577,02	6.637,77	14.214,80
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	3.715,42	92.0	25.939,40	22.757,17	48.696,57
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	1.705,66	16.0	7.830,40	6.810,43	14.640,83
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	1.075,17	12.0	4.748,40	4.150,39	8.898,79
03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	250,76	2.0	1.175,90	1.015,11	2.191,01
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	2.248,25	10.0	9.775,50	8.565,50	18.341,00
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	14,07	3.0	14,10	12,40	26,50
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	1.046,35	124.0	1.040,36	907,13	1.947,49
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	58,73	7.0	58,73	51,58	110,31
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	92,29	11.0	92,29	81,34	173,63
03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO)	17,78	1.0	53,34	47,08	100,42
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	478,23	57.0	478,23	421,09	899,32
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	2.399,70	24.0	10.550,40	9.231,90	19.782,30
03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	251,96	2.0	885,40	778,38	1.663,78
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	1.029,28	8.0	3.541,60	3.066,23	6.607,83
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	148,56	2.0	595,90	526,00	1.121,90
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	199,33	2.0	879,20	772,93	1.652,13
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	5.015,00	118.0	2.507,50	2.195,03	4.702,53
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	16.560,00	300.0	21.000,00	18.383,42	39.383,42

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	16.444,50	74.0	8.222,25	7.173,17	15.395,42
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	24.170,40	746.0	39.165,00	34.249,90	73.414,90
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	231,60	10.0	115,80	100,78	216,58
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	498,40	40.0	249,20	217,61	466,81
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84	1.0	5,92	5,11	11,03
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	287,44	6.0	2.423,70	2.115,84	4.539,54
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	301,57	3.0	2.894,85	2.528,13	5.422,98
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	451,37	3.0	225,69	198,41	424,09
04.04.01.012-1	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	358,58	3.0	2.808,30	2.468,86	5.277,16
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	2.362,11	12.0	7.741,20	6.826,24	14.567,44
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	2.240,00	80.0	1.120,00	979,72	2.099,72
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	9.319,50	95.0	44.859,95	39.280,99	84.140,94
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	333,29	3.0	166,65	145,53	312,18
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	1.761,39	9.0	880,69	773,60	1.654,30
04.04.02.052-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	413,35	3.0	206,68	180,49	387,17
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	231,07	7.0	115,53	101,01	216,54
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	48,24	1.0	24,12	21,06	45,18
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	493,38	3.0	246,69	215,44	462,13
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	483,37	3.0	1.150,41	993,10	2.143,51
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	1.185,67	3.0	592,84	523,29	1.116,13
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	712,76	3.0	356,38	307,65	664,03
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	707,11	3.0	353,55	308,77	662,32
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	769,93	3.0	384,96	338,43	723,40
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	13.271,71	96.0	6.635,86	5.810,64	12.446,50
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	7.274,30	12.0	3.637,15	3.154,26	6.791,41
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	3.521,31	9.0	1.760,65	1.554,13	3.314,78
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	3.272,32	9.0	1.636,16	1.440,49	3.076,65

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	1.576,08	6.0	788,04	695,60	1.483,64
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	987,24	12.0	6.702,48	5.882,61	12.585,09
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	1.341,40	12.0	5.517,84	4.842,88	10.360,72
04.07.02.023-3	EXCISÃO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTÉRICA LOCALIZADA	650,08	3.0	325,04	283,86	608,90
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	1.270,60	15.0	8.472,75	7.408,11	15.880,86
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	2.211,58	21.0	11.861,85	10.430,35	22.292,20
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.453,79	3.0	726,89	627,50	1.354,39
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	1.165,18	3.0	582,59	512,17	1.094,76
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	69.577,00	300.0	34.788,50	30.435,96	65.224,46
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	1.234,82	6.0	617,41	542,09	1.159,50
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	2.799,35	15.0	10.877,55	9.540,39	20.417,94
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5.399,20	30.0	2.699,60	2.360,38	5.059,98
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1.704,08	12.0	11.579,04	10.070,78	21.649,82
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	11.583,26	78.0	58.704,36	51.418,34	110.122,70
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	3.044,93	21.0	14.940,87	13.065,27	28.006,14
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)	419,94	3.0	2.730,12	2.409,87	5.139,99
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	14.240,01	66.0	7.120,01	6.207,83	13.327,83
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	1.063,78	6.0	5.460,24	4.741,07	10.201,31
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	497,97	9.0	2.614,32	2.288,20	4.902,52
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	378,70	3.0	2.683,56	2.359,19	5.042,75
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	377,59	3.0	2.578,20	2.266,57	4.844,77
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	309,51	3.0	2.534,82	2.188,21	4.723,03
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	1.852,21	44.0	19.661,40	17.184,11	36.845,51
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	189,40	5.0	2.203,95	1.934,01	4.137,96

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	37,50	1.0	440,79	380,52	821,31
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	232,44	6.0	1.126,02	986,65	2.112,67
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERU	997,96	6.0	498,98	435,77	934,75
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	577,80	9.0	3.953,97	3.452,18	7.406,15
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	2.498,70	15.0	1.249,35	1.097,22	2.346,57
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	368,82	3.0	2.857,80	2.467,02	5.324,82
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1.269,00	15.0	13.702,95	12.006,81	25.709,76
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	732,74	6.0	3.846,90	3.351,40	7.198,30
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	1.641,90	9.0	820,95	721,72	1.542,67
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	265,29	3.0	2.740,59	2.393,41	5.134,00
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	366,37	3.0	2.728,92	2.355,77	5.084,69
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	241,43	3.0	1.416,45	1.250,30	2.666,75
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	622,84	6.0	4.822,50	4.225,59	9.048,09
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	9.435,57	18.0	4.717,78	4.111,66	8.829,45
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	1.635,27	3.0	817,63	705,83	1.523,47
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	268,89	6.0	2.681,10	2.354,03	5.035,13
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	871,30	3.0	435,65	380,46	816,11
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	1.643,01	3.0	821,50	709,17	1.530,68

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	2.759,49	9.0	1.379,74	1.211,82	2.591,56
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	1.478,40	42.0	18.767,70	16.461,53	35.229,23
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	112,50	2.0	893,70	788,87	1.682,57
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	268,43	3.0	1.889,28	1.667,66	3.556,94
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	2.164,57	15.0	13.272,30	11.646,70	24.919,00
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	794,30	6.0	4.170,06	3.640,37	7.810,43
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	268,42	3.0	1.409,22	1.230,70	2.639,92
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1.480,95	9.0	7.963,38	7.019,79	14.983,17
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	763,29	3.0	381,64	329,46	711,10
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	1.961,78	6.0	980,89	856,37	1.837,26
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	5.853,30	18.0	2.926,65	2.553,46	5.480,11
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	397,15	3.0	198,57	175,28	373,86
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	268,42	3.0	1.365,48	1.178,76	2.544,24
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	769,41	3.0	384,70	339,58	724,28
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	598,61	3.0	299,30	261,39	560,69
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1.802,50	18.0	7.907,94	6.913,59	14.821,53
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	366,03	9.0	2.347,20	2.071,87	4.419,07
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	327,25	3.0	2.334,48	2.038,75	4.373,23
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	609,20	3.0	304,60	267,78	572,38
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	1.383,80	30.0	13.238,40	11.607,47	24.845,87
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	112,49	3.0	796,26	702,86	1.499,12
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	993,52	12.0	5.496,60	4.816,26	10.312,86
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	675,51	9.0	2.750,40	2.427,77	5.178,17

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	520,16	6.0	2.727,12	2.367,93	5.095,05
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	421,30	3.0	210,65	185,19	395,84
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	420,20	3.0	2.206,05	1.926,59	4.132,64
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	283,89	3.0	1.409,16	1.230,65	2.639,81
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	608,16	3.0	1.952,01	1.716,07	3.668,08
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	1.330,98	9.0	7.346,97	6.405,84	13.752,81
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	529,35	9.0	3.294,45	2.887,41	6.181,86
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	7.707,00	30.0	3.853,50	3.364,64	7.218,14
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	6.974,33	33.0	3.487,16	3.046,82	6.533,99
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	339,02	3.0	169,51	146,33	315,84
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1.019,72	6.0	509,86	445,10	954,96
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	372,54	3.0	1.509,33	1.326,89	2.836,22
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	224,68	3.0	2.226,12	1.957,04	4.183,16
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	146.859,36	536.0	73.429,68	64.307,26	137.736,94
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	7.364,42	123.0	48.197,55	42.153,94	90.351,49
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	3.933,74	8.0	1.966,87	1.715,59	3.682,46
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	741,69	3.0	2.616,60	2.300,33	4.916,93
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	9.097,92	55.0	47.966,60	41.985,91	89.952,51
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	361,11	3.0	1.318,65	1.163,97	2.482,62
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	3.126,64	88.0	1.563,32	1.360,72	2.924,04
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	1.313,36	12.0	656,68	570,19	1.226,87
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	2.086,49	12.0	1.043,24	918,42	1.961,67
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	89,58	3.0	44,79	39,34	84,13
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	16.396,24	268.0	17.822,00	15.607,94	33.429,94
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	48,30	1.0	52,50	45,32	97,82

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	5.767,93	259.0	15.540,00	13.571,68	29.111,68
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	1.384,34	19.0	692,17	600,99	1.293,16
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	4.157,92	8.0	6.614,88	5.774,65	12.389,53
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	417,76	4.0	400,00	349,26	749,26
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	252,56	1.0	192,00	165,75	357,75
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	5.400,00	6.0	2.700,00	2.353,13	5.053,13
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)	463,48	1.0	392,00	338,40	730,40
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	5.400,00	6.0	2.700,00	2.353,13	5.053,13
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	1.157,34	2.0	900,00	788,60	1.688,60
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1.010,56	1.0	816,00	720,28	1.536,28
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	83,13	3.0	41,56	36,69	78,25
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	43,78	2.0	34,00	30,01	64,01
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	4.586,04	6.0	2.293,02	2.000,65	4.293,67
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	1.357,46	2.0	678,73	585,92	1.264,65
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,28	2.0	146,64	128,75	275,39
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	1.838,10	10.0	919,05	805,76	1.724,81
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13	1.0	148,06	130,17	278,23
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	577,42	2.0	288,71	252,04	540,75
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	826,44	3.0	413,22	362,97	776,19
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	1.0	144,35	126,07	270,42
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	128,55	5.0	64,28	56,12	120,40
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	424,13	7.0	212,06	184,57	396,64
07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)	198,00	1.0	198,00	170,93	368,93
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	508,00	2.0	508,00	447,50	955,50

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	2.066,00	2.0	1.033,00	909,98	1.942,98
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	1.447,24	4.0	1.124,00	990,15	2.114,15
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	375,00	3.0	375,00	327,41	702,41
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	1.734,00	17.0	1.734,00	1.518,85	3.252,85
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	3.680,00	92.0	6.440,00	5.636,72	12.076,72
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	975,00	195.0	975,00	854,31	1.829,31
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	88,00	11.0	44,00	38,84	82,84
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	3.120,00	390.0	1.560,00	1.360,56	2.920,56
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	7.032,00	879.0	3.516,00	3.076,93	6.592,93
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	15.696,00	1962.0	29.430,00	25.745,82	55.175,82
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	306.380,80	1280.0	1.039.488,00	911.767,99	1.951.255,99
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	453.826,56	1896.0	1.539.741,60	1.346.964,06	2.886.705,66
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	15.963,34	986.0	49.793,00	43.549,50	93.342,50

Cálculo IVR/TUNEP - Mensal

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	01/2017	242,35	131.0	121,17	106,53	227,70
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	02/2017	225,70	122.0	112,85	98,55	211,40
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	03/2017	249,75	135.0	124,88	107,80	232,67
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	12/2016	223,85	121.0	111,92	98,80	210,72
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	03/2017	2,25	1.0	1,12	0,97	2,10
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	01/2017	48,24	24.0	24,12	21,20	45,32
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	02/2017	36,18	18.0	18,09	15,80	33,89
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	03/2017	42,21	21.0	21,11	18,22	39,32
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	12/2016	56,28	28.0	28,14	24,84	52,98
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	02/2017	1,85	1.0	0,93	0,81	1,73
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	12/2016	3,70	2.0	1,85	1,63	3,48
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	01/2017	852,93	243.0	426,46	374,92	801,38
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02/2017	982,80	280.0	491,40	429,15	920,55
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	03/2017	1.003,86	286.0	501,93	433,30	935,23
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	12/2016	1.084,59	309.0	542,29	478,68	1.020,98
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	01/2017	702,00	200.0	351,00	308,57	659,57
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02/2017	793,26	226.0	396,63	346,39	743,02
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	03/2017	733,59	209.0	366,80	316,64	683,43
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	12/2016	1.077,57	307.0	538,78	475,58	1.014,37
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	01/2017	588,30	318.0	294,15	258,60	552,75
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02/2017	632,70	342.0	316,35	276,28	592,63
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	03/2017	645,65	349.0	322,82	278,68	601,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	12/2016	682,65	369.0	341,32	301,29	642,61
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	01/2017	749,25	405.0	374,62	329,34	703,97
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	02/2017	680,80	368.0	340,40	297,28	637,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	03/2017	814,00	440.0	407,00	351,35	758,35
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	12/2016	662,30	358.0	331,15	292,31	623,46
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02/2017	7,36	2.0	3,68	3,21	6,89

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	03/2017	14,72	4.0	7,36	6,35	13,71
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02/2017	16,48	4.0	8,24	7,20	15,44
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	03/2017	20,60	5.0	10,30	8,89	19,19
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	01/2017	62,56	17.0	31,28	27,50	58,78
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02/2017	84,64	23.0	42,32	36,96	79,28
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	03/2017	62,56	17.0	31,28	27,00	58,28
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	12/2016	73,60	20.0	36,80	32,48	69,28
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	01/2017	90,45	45.0	45,23	39,76	84,98
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02/2017	70,35	35.0	35,17	30,72	65,89
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	03/2017	118,59	59.0	59,30	51,19	110,48
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12/2016	108,54	54.0	54,27	47,90	102,17
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	12/2016	3,70	2.0	1,85	1,63	3,48
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	01/2017	224,64	64.0	112,32	98,74	211,06
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02/2017	210,60	60.0	105,30	91,96	197,26
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	03/2017	266,76	76.0	133,38	115,14	248,52
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	12/2016	207,09	59.0	103,55	91,40	194,94
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	01/2017	889,85	481.0	444,93	391,15	836,07
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	02/2017	906,50	490.0	453,25	395,83	849,08
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	03/2017	1.011,95	547.0	505,98	436,79	942,76
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	12/2016	832,50	450.0	416,25	367,42	783,67
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01/2017	117,90	15.0	58,95	51,82	110,77
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02/2017	86,46	11.0	43,23	37,75	80,98
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	03/2017	235,80	30.0	117,90	101,78	219,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	12/2016	149,34	19.0	74,67	65,91	140,58
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	02/2017	3,68	1.0	1,84	1,61	3,45
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	03/2017	2,25	1.0	1,12	0,97	2,10
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02/2017	2,01	1.0	1,00	0,88	1,88
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	01/2017	14,80	8.0	7,40	6,51	13,91
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	02/2017	9,25	5.0	4,62	4,04	8,66
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	03/2017	11,10	6.0	5,55	4,79	10,34

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	12/2016	7,40	4.0	3,70	3,27	6,97
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02/2017	1,40	1.0	0,70	0,61	1,31
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	03/2017	2,80	2.0	1,40	1,21	2,61
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	01/2017	7,40	4.0	3,70	3,25	6,95
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	02/2017	5,55	3.0	2,77	2,42	5,20
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	03/2017	1,85	1.0	0,93	0,80	1,72
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	01/2017	7,40	4.0	3,70	3,25	6,95
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	02/2017	7,40	4.0	3,70	3,23	6,93
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	03/2017	11,10	6.0	5,55	4,79	10,34
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	12/2016	1,85	1.0	0,93	0,82	1,74
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	01/2017	363,81	181.0	181,91	159,92	341,82
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02/2017	367,83	183.0	183,91	160,62	344,53
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	03/2017	341,70	170.0	170,85	147,49	318,34
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	12/2016	365,82	182.0	182,91	161,45	344,36
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	01/2017	347,73	173.0	173,87	152,85	326,71
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02/2017	359,79	179.0	179,90	157,11	337,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	03/2017	331,65	165.0	165,82	143,15	308,97
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	12/2016	357,78	178.0	178,89	157,91	336,80
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	01/2017	1.077,57	307.0	538,78	473,66	1.012,45
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02/2017	1.189,89	339.0	594,95	519,58	1.114,52
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	03/2017	1.217,97	347.0	608,99	525,71	1.134,70
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	12/2016	1.256,58	358.0	628,29	554,59	1.182,88
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	01/2017	399,60	216.0	199,80	175,65	375,45
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	02/2017	340,40	184.0	170,20	148,64	318,84
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	03/2017	438,45	237.0	219,22	189,25	408,47
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	12/2016	377,40	204.0	188,70	166,57	355,27
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	02/2017	15,65	1.0	7,83	6,83	14,66
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	03/2017	15,65	1.0	7,83	6,76	14,58

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	01/2017	346,71	127.0	173,35	152,40	325,76
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	02/2017	245,70	90.0	122,85	107,29	230,14
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	03/2017	488,67	179.0	244,34	210,92	455,26
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	12/2016	234,78	86.0	117,39	103,62	221,01
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	01/2017	10,92	4.0	5,46	4,80	10,26
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	02/2017	13,65	5.0	6,83	5,96	12,79
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	03/2017	8,19	3.0	4,09	3,54	7,63
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	12/2016	19,11	7.0	9,55	8,43	17,99
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	01/2017	13,65	5.0	6,83	6,00	12,83
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02/2017	13,65	5.0	6,83	5,96	12,79
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	03/2017	24,57	9.0	12,29	10,61	22,89
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	12/2016	2,73	1.0	1,36	1,20	2,57
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	01/2017	248,11	43.0	124,06	109,06	233,12
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02/2017	271,19	47.0	135,59	118,42	254,01
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	03/2017	317,35	55.0	158,68	136,98	295,65
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12/2016	230,80	40.0	115,40	101,86	217,26
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	01/2017	155,61	57.0	77,81	68,40	146,21
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02/2017	166,53	61.0	83,27	72,72	155,98
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	03/2017	174,72	64.0	87,36	75,41	162,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	12/2016	147,42	54.0	73,71	65,06	138,77
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	01/2017	393,12	144.0	196,56	172,80	369,36
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02/2017	352,17	129.0	176,09	153,78	329,86
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	03/2017	453,18	166.0	226,59	195,61	422,20

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	12/2016	289,38	106.0	144,69	127,72	272,41
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	01/2017	1,53	1.0	0,77	0,67	1,44
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	01/2017	2.223,51	541.0	1.111,76	977,38	2.089,13
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	02/2017	2.231,73	543.0	1.115,87	974,51	2.090,37
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	03/2017	2.589,30	630.0	1.294,65	1.117,62	2.412,27
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	12/2016	2.005,68	488.0	1.002,84	885,21	1.888,05
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	01/2017	2,73	1.0	1,36	1,20	2,57
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	01/2017	206,59	73.0	103,30	90,81	194,10
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	02/2017	186,78	66.0	93,39	81,56	174,95
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	03/2017	283,00	100.0	141,50	122,15	263,65
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	12/2016	124,52	44.0	62,26	54,96	117,22
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02/2017	16,42	1.0	8,21	7,17	15,38
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	03/2017	49,26	3.0	24,63	21,26	45,89
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	01/2017	133,01	47.0	66,50	58,47	124,97
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02/2017	166,97	59.0	83,48	72,91	156,39
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	03/2017	198,10	70.0	99,05	85,51	184,56
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12/2016	110,37	39.0	55,19	48,71	103,90
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	01/2017	70,00	7.0	35,00	30,77	65,77
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	02/2017	90,00	9.0	45,00	39,30	84,30
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	03/2017	80,00	8.0	40,00	34,53	74,53
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	12/2016	50,00	5.0	25,00	22,07	47,07
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	03/2017	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	01/2017	50,94	18.0	25,47	22,39	47,86
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02/2017	56,60	20.0	28,30	24,71	53,01
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	03/2017	28,30	10.0	14,15	12,22	26,37
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	12/2016	33,96	12.0	16,98	14,99	31,97
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	03/2017	5,50	1.0	2,75	2,37	5,12
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02/2017	17,16	1.0	8,58	7,49	16,07
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	12/2016	34,32	2.0	17,16	15,15	32,31

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	01/2017	137,28	8.0	68,64	60,34	128,98
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	02/2017	17,16	1.0	8,58	7,49	16,07
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	03/2017	85,80	5.0	42,90	37,03	79,93
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12/2016	51,48	3.0	25,74	22,72	48,46
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	01/2017	2,83	1.0	1,42	1,24	2,66
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	03/2017	11,00	1.0	5,50	4,75	10,25
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	03/2017	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	03/2017	17,16	1.0	8,58	7,41	15,99
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	03/2017	34,32	2.0	17,16	14,81	31,97
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	03/2017	11,61	1.0	5,80	5,01	10,82
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	03/2017	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	03/2017	17,16	1.0	8,58	7,41	15,99
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	03/2017	34,32	2.0	17,16	14,81	31,97
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	01/2017	259,70	14.0	129,85	114,15	244,00
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02/2017	278,25	15.0	139,12	121,50	260,63
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	03/2017	259,70	14.0	129,85	112,09	241,94
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	12/2016	222,60	12.0	111,30	98,24	209,54
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	03/2017	18,55	1.0	9,28	8,01	17,28
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	01/2017	135,84	48.0	67,92	59,71	127,63
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	02/2017	99,05	35.0	49,52	43,25	92,78
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	03/2017	169,80	60.0	84,90	73,29	158,19
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	12/2016	50,94	18.0	25,47	22,48	47,95
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	01/2017	27,00	3.0	13,50	11,87	25,37
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	02/2017	27,00	3.0	13,50	11,79	25,29

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	03/2017	45,00	5.0	22,50	19,42	41,92
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	12/2016	36,00	4.0	18,00	15,89	33,89
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	01/2017	1,65	1.0	0,82	0,73	1,55
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02/2017	3,30	2.0	1,65	1,44	3,09
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	03/2017	3,30	2.0	1,65	1,42	3,07
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	12/2016	8,25	5.0	4,12	3,64	7,77
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2017	150,15	91.0	75,08	66,00	141,08
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02/2017	133,65	81.0	66,83	58,36	125,18
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	03/2017	158,40	96.0	79,20	68,37	147,57
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	12/2016	118,80	72.0	59,40	52,43	111,83
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	01/2017	3,30	2.0	1,65	1,45	3,10
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02/2017	3,30	2.0	1,65	1,44	3,09
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	03/2017	8,25	5.0	4,12	3,56	7,69
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	12/2016	13,20	8.0	6,60	5,83	12,43
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	01/2017	1,65	1.0	0,82	0,73	1,55
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	02/2017	4,95	3.0	2,48	2,16	4,64
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	12/2016	6,60	4.0	3,30	2,91	6,21
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2017	1.391,20	376.0	695,60	611,52	1.307,12
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	02/2017	1.306,10	353.0	653,05	570,32	1.223,37
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	03/2017	1.468,90	280.0	734,45	634,02	1.368,47
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	12/2016	1.209,90	327.0	604,95	533,99	1.138,94
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	01/2017	73,08	9.0	36,54	32,12	68,66
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	02/2017	81,20	10.0	40,60	35,46	76,06
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	12/2016	32,48	4.0	16,24	14,34	30,58
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12/2016	12,54	1.0	6,27	5,53	11,80
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	02/2017	10,20	1.0	5,10	4,45	9,55
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02/2017	14,12	1.0	7,06	6,17	13,23

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	02/2017	9,86	1.0	4,93	4,31	9,24
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02/2017	10,15	1.0	5,08	4,43	9,51
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	01/2017	15,70	2.0	7,85	6,90	14,75
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02/2017	7,89	1.0	3,94	3,45	7,39
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02/2017	8,97	1.0	4,49	3,92	8,40
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	01/2017	403,20	45.0	201,60	177,23	378,83
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02/2017	358,40	40.0	179,20	156,50	335,70
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12/2016	322,56	36.0	161,28	142,36	303,64
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	02/2017	15,35	1.0	7,67	6,70	14,38
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02/2017	10,22	1.0	5,11	4,46	9,57
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	01/2017	10,15	1.0	5,08	4,46	9,54
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	02/2017	20,30	2.0	10,15	8,86	19,01
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02/2017	10,43	1.0	5,21	4,55	9,77
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	01/2017	17,52	2.0	8,76	7,70	16,46
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02/2017	17,52	2.0	8,76	7,65	16,41
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12/2016	26,28	3.0	13,14	11,60	24,74
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	01/2017	417,60	36.0	208,80	183,56	392,36
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02/2017	324,80	28.0	162,40	141,83	304,23
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	12/2016	359,60	31.0	179,80	158,71	338,51
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	01/2017	17,42	2.0	8,71	7,66	16,37
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02/2017	52,26	6.0	26,13	22,82	48,95
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12/2016	60,97	7.0	30,48	26,91	57,39
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	01/2017	438,24	88.0	219,12	192,63	411,75
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	02/2017	498,00	100.0	249,00	217,46	466,46
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	12/2016	428,28	86.0	214,14	189,02	403,16
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	01/2017	240,80	35.0	120,40	105,85	226,25
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	02/2017	263,20	20.0	131,60	114,93	246,53
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	12/2016	204,40	73.0	102,20	90,21	192,41
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	12/2016	488,94	49.0	244,47	215,79	460,26

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	01/2017	1,37	1.0	0,69	0,60	1,29
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02/2017	6,85	1.0	3,42	2,99	6,42
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	03/2017	1,37	1.0	0,69	0,59	1,28
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	01/2017	21,30	2.0	10,65	9,36	20,01
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	02/2017	106,50	10.0	53,25	46,50	99,75
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	12/2016	53,25	5.0	26,62	23,50	50,13
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	01/2017	8,38	1.0	4,19	3,68	7,87
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02/2017	8,38	1.0	4,19	3,66	7,85
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	12/2016	8,38	1.0	4,19	3,70	7,89
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	01/2017	41,28	6.0	20,64	18,15	38,79
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02/2017	6,88	1.0	3,44	3,00	6,44
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	03/2017	27,52	4.0	13,76	11,88	25,64
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	12/2016	68,80	10.0	34,40	30,36	64,76
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	01/2017	172,96	23.0	86,48	76,03	162,51
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02/2017	142,88	19.0	71,44	62,39	133,83
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	03/2017	255,68	34.0	127,84	110,36	238,20
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12/2016	203,04	27.0	101,52	89,61	191,13
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	16,76	2.0	8,38	7,37	15,75
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02/2017	8,38	1.0	4,19	3,66	7,85
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	03/2017	41,90	5.0	20,95	18,09	39,04
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	33,52	4.0	16,76	14,79	31,55
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	519,72	71.0	259,86	228,45	488,31
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02/2017	336,72	46.0	168,36	147,03	315,39
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	03/2017	592,92	81.0	296,46	255,92	552,38
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	549,00	75.0	274,50	242,30	516,80
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	01/2017	7,20	1.0	3,60	3,16	6,76
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	03/2017	7,20	1.0	3,60	3,11	6,71

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	01/2017	33,32	4.0	16,66	14,65	31,31
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02/2017	74,97	9.0	37,48	32,74	70,22
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	03/2017	133,28	16.0	66,64	57,53	124,17
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	12/2016	41,65	5.0	20,82	18,38	39,21
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	01/2017	614,25	75.0	307,12	270,00	577,13
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02/2017	483,21	59.0	241,60	211,00	452,60
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	03/2017	990,99	121.0	495,50	427,74	923,24
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12/2016	638,82	78.0	319,41	281,94	601,35
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	01/2017	41,16	4.0	20,58	18,09	38,67
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02/2017	41,16	4.0	20,58	17,97	38,55
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	03/2017	61,74	6.0	30,87	26,65	57,52
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	12/2016	30,87	3.0	15,44	13,62	29,06
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2017	1.468,64	134.0	734,32	645,56	1.379,88
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02/2017	1.183,68	108.0	591,84	516,87	1.108,71
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	03/2017	2.685,20	245.0	1.342,60	1.159,01	2.501,61
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12/2016	1.742,64	159.0	871,32	769,11	1.640,43
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	01/2017	208,60	14.0	104,30	91,69	195,99
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02/2017	149,00	10.0	74,50	65,06	139,56
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	03/2017	417,20	28.0	208,60	180,08	388,68
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	12/2016	208,60	14.0	104,30	92,07	196,37
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	01/2017	540,44	59.0	270,22	237,56	507,78
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02/2017	403,04	44.0	201,52	175,99	377,51
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	03/2017	1.035,08	113.0	517,54	446,77	964,31
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	12/2016	577,08	63.0	288,54	254,69	543,23
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02/2017	7,80	1.0	3,90	3,41	7,31

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	03/2017	31,20	4.0	15,60	13,47	29,07
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	12/2016	7,80	1.0	3,90	3,44	7,34
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	01/2017	247,50	11.0	123,75	108,47	232,22
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	02/2017	157,50	7.0	78,75	68,21	146,96
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	12/2016	22,50	1.0	11,25	9,82	21,07
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	28,64	2.0	14,32	12,59	26,91
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	14,32	1.0	7,16	6,25	13,41
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	14,32	1.0	7,16	6,18	13,34
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	42,96	3.0	21,48	18,96	40,44
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	01/2017	66,96	8.0	33,48	29,43	62,91
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02/2017	50,22	6.0	25,11	21,93	47,04
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	03/2017	66,96	8.0	33,48	28,90	62,38
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	12/2016	33,48	4.0	16,74	14,78	31,52
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	01/2017	38,48	2.0	19,24	16,91	36,15
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	12/2016	7,98	1.0	3,99	3,52	7,51
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	02/2017	14,32	1.0	7,16	6,25	13,41
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	2.920,86	243.0	1.460,43	1.283,91	2.744,34
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	2.464,10	205.0	1.232,05	1.075,97	2.308,02
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	4.339,22	361.0	2.169,61	1.872,94	4.042,55
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	3.245,40	270.0	1.622,70	1.432,35	3.055,05
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01/2017	185,76	27.0	92,88	81,65	174,53
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02/2017	123,84	18.0	61,92	54,08	116,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	03/2017	419,68	61.0	209,84	181,15	390,99
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	12/2016	192,64	28.0	96,32	85,02	181,34
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01/2017	16.425,00	365.0	8.212,50	7.206,38	15.418,88
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	02/2017	12.825,00	285.0	6.412,50	5.561,68	11.974,18
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	03/2017	10.305,00	229.0	5.152,50	4.447,94	9.600,44

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	11/2016	3.465,00	77.0	1.732,50	1.529,28	3.261,78
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12/2016	15.930,00	354.0	7.965,00	7.023,46	14.988,46
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01/2017	25,68	4.0	12,84	11,29	24,13
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02/2017	121,98	19.0	60,99	53,26	114,25
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	03/2017	134,82	21.0	67,41	58,19	125,60
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12/2016	115,56	18.0	57,78	51,00	108,78
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	03/2017	7,40	1.0	3,70	3,19	6,89
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	01/2017	23,31	3.0	11,65	10,25	21,90
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	02/2017	93,24	12.0	46,62	40,71	87,33
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	03/2017	124,32	16.0	62,16	53,66	115,82
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	12/2016	139,86	18.0	69,93	61,73	131,66
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01/2017	14,80	2.0	7,40	6,51	13,91
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02/2017	66,60	9.0	33,30	29,08	62,38
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	03/2017	59,20	8.0	29,60	25,55	55,15
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	12/2016	44,40	6.0	22,20	19,60	41,80
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01/2017	112,10	19.0	56,05	49,28	105,33
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02/2017	100,30	17.0	50,15	43,80	93,95
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	03/2017	218,30	37.0	109,15	94,22	203,37
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	12/2016	159,30	27.0	79,65	70,31	149,96
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	01/2017	245,70	39.0	122,85	108,00	230,85
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	02/2017	302,40	48.0	151,20	132,05	283,25
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	03/2017	371,70	59.0	185,85	160,44	346,29
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	12/2016	308,70	49.0	154,35	136,24	290,59
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01/2017	6,00	1.0	3,00	2,64	5,64
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02/2017	6,00	1.0	3,00	2,62	5,62
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	03/2017	24,00	4.0	12,00	10,36	22,36
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01/2017	446,88	56.0	223,44	196,43	419,87
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02/2017	343,14	43.0	171,57	149,84	321,41

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	03/2017	399,00	50.0	199,50	172,22	371,72
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	12/2016	470,82	59.0	235,41	207,80	443,21
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	228,03	33.0	114,02	100,23	214,25
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	283,31	41.0	141,66	123,71	265,37
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	269,49	39.0	134,75	116,32	251,06
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	304,04	44.0	152,02	134,19	286,21
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	01/2017	137,70	9.0	68,85	60,53	129,38
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02/2017	91,80	6.0	45,90	40,09	85,99
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	03/2017	122,40	8.0	61,20	52,83	114,03
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	12/2016	107,10	7.0	53,55	47,27	100,82
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01/2017	93,21	13.0	46,60	40,97	87,58
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02/2017	71,70	10.0	35,85	31,31	67,16
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	03/2017	64,53	9.0	32,27	27,85	60,12
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	12/2016	57,36	8.0	28,68	25,32	54,00
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	01/2017	47,59	1.0	23,80	20,92	44,71
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01/2017	427,35	55.0	213,68	187,85	401,52
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02/2017	287,49	37.0	143,75	125,54	269,28
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	03/2017	567,21	44.0	283,61	244,82	528,43
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	12/2016	388,50	50.0	194,25	171,46	365,71
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01/2017	182,00	28.0	91,00	80,00	171,00
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02/2017	240,50	37.0	120,25	105,02	225,27
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12/2016	351,00	54.0	175,50	154,91	330,41
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	02/2017	334,11	43.0	167,06	145,89	312,95
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	12/2016	458,43	59.0	229,22	202,33	431,54
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	01/2017	45,50	7.0	22,75	20,00	42,75
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	02/2017	45,50	7.0	22,75	19,87	42,62
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	12/2016	84,50	13.0	42,25	37,29	79,54
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	01/2017	44,70	5.0	22,35	19,65	42,00
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	02/2017	125,16	14.0	62,58	54,65	117,23
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	12/2016	178,80	20.0	89,40	78,91	168,31

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	01/2017	691,56	102.0	345,78	303,98	649,76
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02/2017	833,94	123.0	416,97	364,15	781,12
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12/2016	867,84	128.0	433,92	383,02	816,94
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	01/2017	57,28	8.0	28,64	25,18	53,82
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02/2017	21,48	3.0	10,74	9,38	20,12
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	12/2016	35,80	5.0	17,90	15,80	33,70
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2017	393,24	58.0	196,62	172,85	369,47
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02/2017	250,86	37.0	125,43	109,54	234,97
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12/2016	440,70	65.0	220,35	194,50	414,85
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	01/2017	116,22	13.0	58,11	51,09	109,20
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	02/2017	241,38	27.0	120,69	105,40	226,09
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	12/2016	312,90	35.0	156,45	138,10	294,55
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	02/2017	118,80	3.0	59,40	51,88	111,28
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	03/2017	316,80	8.0	158,40	136,74	295,14
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	01/2017	514,80	12.0	257,40	226,29	483,69
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	02/2017	471,90	11.0	235,95	206,06	442,01
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	03/2017	600,60	14.0	300,30	259,24	559,54
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	12/2016	557,70	13.0	278,85	246,14	524,99
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01/2017	919,60	38.0	459,80	404,22	864,02
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02/2017	1.137,40	47.0	568,70	496,66	1.065,36
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	03/2017	1.040,60	43.0	520,30	449,15	969,45
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	12/2016	992,20	41.0	496,10	437,91	934,01
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01/2017	2.125,20	56.0	1.062,60	934,16	1.996,76
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	02/2017	1.366,20	36.0	683,10	596,57	1.279,67
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	03/2017	2.390,85	63.0	1.195,42	1.031,96	2.227,39
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12/2016	2.277,00	60.0	1.138,50	1.004,95	2.143,45
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01/2017	653,40	27.0	326,70	287,21	613,91
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02/2017	459,80	19.0	229,90	200,78	430,68
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	03/2017	556,60	23.0	278,30	240,25	518,55
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	12/2016	726,00	30.0	363,00	320,42	683,42

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	01/2017	605,00	25.0	302,50	265,94	568,44
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	02/2017	290,40	12.0	145,20	126,81	272,01
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	03/2017	508,20	21.0	254,10	219,35	473,45
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	12/2016	290,40	12.0	145,20	128,17	273,37
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	03/2017	24,20	1.0	12,10	10,45	22,55
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	01/2017	121,00	5.0	60,50	53,19	113,69
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	02/2017	72,60	3.0	36,30	31,70	68,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	03/2017	96,80	4.0	48,40	41,78	90,18
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01/2017	169,40	7.0	84,70	74,46	159,16
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	02/2017	96,80	4.0	48,40	42,27	90,67
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	03/2017	96,80	4.0	48,40	41,78	90,18
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	12/2016	72,60	3.0	36,30	32,04	68,34
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	01/2017	217,80	9.0	108,90	95,74	204,64
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	02/2017	193,60	8.0	96,80	84,54	181,34
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	03/2017	48,40	2.0	24,20	20,89	45,09
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	12/2016	217,80	9.0	108,90	96,13	205,03
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	01/2017	24,20	1.0	12,10	10,64	22,74
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	01/2017	1.331,00	55.0	665,50	585,06	1.250,56
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	02/2017	1.718,20	71.0	859,10	750,27	1.609,37
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	03/2017	1.234,20	51.0	617,10	532,72	1.149,82
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	12/2016	1.403,60	58.0	701,80	619,48	1.321,28
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01/2017	193,60	8.0	96,80	85,10	181,90
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	02/2017	290,40	12.0	145,20	126,81	272,01
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	03/2017	338,80	14.0	169,40	146,24	315,64
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	12/2016	266,20	11.0	133,10	117,49	250,59
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	01/2017	847,00	35.0	423,50	372,31	795,81
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	02/2017	701,80	29.0	350,90	306,45	657,35
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	03/2017	798,60	33.0	399,30	344,70	744,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	12/2016	822,80	34.0	411,40	363,14	774,54

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	1.127,88	13.0	563,94	495,78	1.059,72
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	867,60	10.0	433,80	378,85	812,65
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	1.041,12	12.0	520,56	449,38	969,94
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	780,84	9.0	390,42	344,62	735,04
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	8.088,00	80.0	19.372,00	17.030,47	36.402,47
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	6.672,60	66.0	15.981,90	13.957,33	29.939,23
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	7.481,40	74.0	17.919,10	15.468,83	33.387,93
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	7.683,60	76.0	18.403,40	16.244,65	34.648,05
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	694,08	8.0	1.908,52	1.677,83	3.586,35
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	173,52	2.0	477,13	416,69	893,82
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	867,60	10.0	2.385,65	2.059,43	4.445,08
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	347,04	4.0	954,26	842,32	1.796,58
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01/2017	867,50	10.0	433,75	381,32	815,07
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02/2017	1.041,00	12.0	520,50	454,56	975,06
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	03/2017	1.127,75	13.0	563,88	486,77	1.050,65
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	12/2016	694,00	8.0	347,00	306,30	653,30
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02/2017	260,25	3.0	130,12	113,64	243,77
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	03/2017	173,50	2.0	86,75	74,89	161,64
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	12/2016	520,50	6.0	260,25	229,72	489,97

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01/2017	10.718,40	110.0	33.589,60	29.529,56	63.119,16
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02/2017	9.256,80	95.0	29.009,20	25.334,34	54.343,54
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	03/2017	10.523,52	108.0	32.978,88	28.469,32	61.448,20
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	12/2016	9.841,44	101.0	30.841,36	27.223,62	58.064,98
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	01/2017	347,00	4.0	173,50	152,53	326,03
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02/2017	260,25	3.0	130,12	113,64	243,77
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	03/2017	347,00	4.0	173,50	149,78	323,28
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	12/2016	694,00	8.0	347,00	306,30	653,30
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2017	7.093,32	52.0	29.135,86	25.614,15	54.750,01
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02/2017	6.820,50	50.0	28.015,25	24.466,30	52.481,55
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	03/2017	6.274,86	46.0	25.774,03	22.249,67	48.023,70
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	12/2016	7.638,96	56.0	31.377,08	27.696,50	59.073,58
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	8.317,80	60.0	42.776,70	37.606,20	80.382,90
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	9.704,10	70.0	49.906,15	43.584,08	93.490,23
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	9.149,58	66.0	47.054,37	40.620,12	87.674,49
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	9.149,58	66.0	47.054,37	41.534,82	88.589,19
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	03/2017	347,00	4.0	173,50	149,78	323,28
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	12/2016	86,75	1.0	43,38	38,29	81,66
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	01/2017	3.465,75	25.0	11.300,00	9.934,15	21.234,15
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02/2017	3.327,12	24.0	10.848,00	9.473,78	20.321,78
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	03/2017	2.079,45	15.0	6.780,00	5.852,90	12.632,90
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	12/2016	2.911,23	21.0	9.492,00	8.378,57	17.870,57
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	01/2017	7.256,25	27.0	18.307,62	16.094,74	34.402,36

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02/2017	6.181,25	23.0	15.595,38	13.619,77	29.215,15
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	03/2017	5.912,50	22.0	14.917,32	12.877,51	27.794,83
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	12/2016	9.137,50	34.0	23.054,04	20.349,77	43.403,81
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2017	16.125,00	60.0	46.125,00	40.549,79	86.674,79
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02/2017	16.931,25	63.0	48.431,25	42.296,02	90.727,27
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	03/2017	15.318,75	57.0	43.818,75	37.826,94	81.645,69
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12/2016	11.287,50	42.0	32.287,50	28.500,13	60.787,63
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	01/2017	806,25	3.0	403,12	354,40	757,52
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	02/2017	806,25	3.0	403,12	352,06	755,18
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	03/2017	268,75	1.0	134,38	116,00	250,38
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	12/2016	1.881,25	7.0	940,62	830,29	1.770,91
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/2017	7.525,00	28.0	19.588,66	17.220,94	36.809,60
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02/2017	14.512,50	54.0	37.778,13	32.992,43	70.770,56
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	03/2017	14.512,50	54.0	37.778,13	32.612,32	70.390,45
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12/2016	11.825,00	44.0	30.782,18	27.171,38	57.953,56
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	01/2017	537,50	2.0	1.399,19	1.230,07	2.629,26
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02/2017	1.075,00	4.0	2.798,38	2.443,88	5.242,26
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	12/2016	537,50	2.0	1.399,19	1.235,06	2.634,25
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	01/2017	5.643,75	21.0	2.821,88	2.480,79	5.302,66
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02/2017	2.687,50	10.0	1.343,75	1.173,52	2.517,27
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	03/2017	5.375,00	20.0	2.687,50	2.320,01	5.007,51
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	12/2016	3.762,50	14.0	1.881,25	1.660,58	3.541,83
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	268,75	1.0	134,38	118,13	252,51
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	1.075,00	4.0	537,50	469,41	1.006,91
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	1.075,00	4.0	537,50	464,00	1.001,50
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	268,75	1.0	134,38	118,61	252,99
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	01/2017	268,75	1.0	134,38	118,13	252,51

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	02/2017	806,25	3.0	403,12	352,06	755,18
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	03/2017	1.612,50	6.0	806,25	696,00	1.502,25
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	12/2016	1.343,75	5.0	671,88	593,06	1.264,94
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	01/2017	11.018,75	41.0	5.509,38	4.843,45	10.352,82
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	02/2017	9.943,75	37.0	4.971,88	4.342,04	9.313,92
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	03/2017	8.868,75	33.0	4.434,38	3.828,02	8.262,39
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12/2016	12.362,50	46.0	6.181,25	5.456,18	11.637,43
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	01/2017	3.943,10	35.0	1.971,55	1.733,25	3.704,80
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02/2017	3.041,82	27.0	1.520,91	1.328,24	2.849,15
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	03/2017	225,32	2.0	112,66	97,25	209,91
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	12/2016	4.731,72	42.0	2.365,86	2.088,34	4.454,20
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	01/2017	2.167,20	45.0	1.083,60	952,62	2.036,22
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	02/2017	1.685,60	35.0	842,80	736,03	1.578,83
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	03/2017	3.130,40	65.0	1.565,20	1.351,17	2.916,37
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12/2016	1.444,80	30.0	722,40	637,66	1.360,06
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	01/2017	954,24	56.0	954,24	838,90	1.793,14
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	02/2017	954,24	55.0	937,20	818,48	1.755,68
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	03/2017	937,20	55.0	937,20	809,05	1.746,25
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	12/2016	528,24	31.0	528,24	466,28	994,52
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	01/2017	528,24	31.0	528,24	464,39	992,63
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	02/2017	511,20	30.0	511,20	446,44	957,64
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	03/2017	511,20	30.0	511,20	441,30	952,50
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	12/2016	460,08	26.0	443,04	391,07	834,11
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2017	13.488,30	2000.0	6.744,15	5.928,97	12.673,12

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	02/2017	12.852,00	2000.0	6.426,00	5.611,96	12.037,96
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	03/2017	19.422,90	2000.0	9.711,45	8.383,50	18.094,95
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12/2016	12.870,90	2000.0	6.435,45	5.680,56	12.116,01
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01/2017	11.790,00	1000.0	5.895,00	5.182,46	11.077,46
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	02/2017	10.960,00	1000.0	5.480,00	4.785,80	10.265,80
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03/2017	10.400,00	1000.0	5.200,00	4.488,95	9.688,95
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12/2016	12.500,00	1000.0	6.250,00	5.516,87	11.766,87
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	01/2017	660,00	66.0	577,50	507,70	1.085,20
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	02/2017	580,00	58.0	507,50	443,21	950,71
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	03/2017	730,00	73.0	638,75	551,41	1.190,16
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	12/2016	990,00	99.0	866,25	764,64	1.630,89
03.01.01.017-0	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	02/2017	1,15	1.0	0,57	0,50	1,08
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/2017	9.938,59	797.0	4.969,30	4.368,65	9.337,94
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	02/2017	8.517,01	683.0	4.258,51	3.719,04	7.977,55
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03/2017	13.766,88	1104.0	6.883,44	5.942,19	12.825,63
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12/2016	12.282,95	985.0	6.141,48	5.421,07	11.562,55
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	01/2017	10.736,00	976.0	5.368,00	4.719,16	10.087,16
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	02/2017	6.985,00	635.0	3.492,50	3.050,07	6.542,57
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	03/2017	11.957,00	1087.0	5.978,50	5.161,00	11.139,50
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12/2016	9.801,00	891.0	4.900,50	4.325,66	9.226,16
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	01/2017	104,00	8.0	52,00	45,71	97,71
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	02/2017	208,00	16.0	104,00	90,83	194,83
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	03/2017	130,00	10.0	65,00	56,11	121,11
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	12/2016	247,00	19.0	123,50	109,01	232,51
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	01/2017	126,63	201.0	63,31	55,66	118,98

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	02/2017	117,18	186.0	58,59	51,17	109,76
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	03/2017	272,16	432.0	136,08	117,47	253,55
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	12/2016	210,42	334.0	105,21	92,87	198,08
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	01/2017	4.565,65	719.0	2.282,82	2.006,90	4.289,72
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	02/2017	2.038,35	321.0	1.019,17	890,07	1.909,24
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	03/2017	2.673,35	421.0	1.336,67	1.153,90	2.490,57
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	12/2016	3.956,05	623.0	1.978,03	1.746,00	3.724,02
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	01/2017	16.669,01	38.0	8.334,51	7.327,10	15.661,60
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	02/2017	8.002,17	18.0	4.001,09	3.494,23	7.495,32
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	03/2017	14.859,79	34.0	7.429,90	6.413,93	13.843,82
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	12/2016	9.540,49	22.0	4.770,25	4.210,69	8.980,93
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	01/2017	2.599,20	16.0	11.866,40	10.432,09	22.298,49
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	02/2017	1.299,60	8.0	5.933,20	5.181,59	11.114,79
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	03/2017	5.202,27	32.0	23.732,80	20.487,56	44.220,36
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	12/2016	6.246,63	38.0	28.182,70	24.876,83	53.059,53
03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECCÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	03/2017	776,31	6.0	4.766,10	4.114,38	8.880,48
03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECCÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	01/2017	653,05	2.0	326,53	287,06	613,58
03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	01/2017	742,14	18.0	371,07	326,22	697,29
03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	03/2017	471,57	4.0	2.115,80	1.826,48	3.942,28
03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	03/2017	205,69	2.0	1.080,50	932,75	2.013,25
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	01/2017	1.560,93	6.0	780,46	686,13	1.466,59

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	02/2017	446,78	2.0	223,39	195,09	418,48
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	03/2017	446,78	2.0	223,39	192,84	416,23
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	12/2016	1.340,34	6.0	670,17	591,56	1.261,73
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	01/2017	1.443,20	8.0	6.131,20	5.390,11	11.521,31
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	02/2017	740,95	4.0	3.065,60	2.677,25	5.742,85
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	03/2017	1.447,07	8.0	6.131,20	5.292,82	11.424,02
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	12/2016	1.210,11	6.0	4.598,40	4.059,00	8.657,40
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	01/2017	278,84	4.0	1.760,00	1.547,27	3.307,27
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	03/2017	139,42	2.0	880,00	759,67	1.639,67
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	01/2017	726,30	6.0	363,15	319,26	682,41
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	03/2017	726,30	6.0	363,15	313,49	676,64
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	12/2016	726,30	6.0	363,15	320,55	683,70
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	01/2017	329,26	2.0	164,63	144,73	309,36
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	02/2017	658,52	4.0	329,26	287,55	616,81
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	03/2017	987,78	6.0	493,89	426,36	920,25
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	12/2016	329,26	2.0	164,63	145,32	309,95
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	01/2017	5.593,35	24.0	2.796,68	2.458,64	5.255,31
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	02/2017	3.705,68	16.0	1.852,84	1.618,12	3.470,96
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	03/2017	4.168,89	18.0	2.084,45	1.799,42	3.883,86
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	12/2016	6.021,73	26.0	3.010,86	2.657,69	5.668,55
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	01/2017	225,66	4.0	982,60	863,83	1.846,43
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	02/2017	338,49	6.0	1.473,90	1.287,19	2.761,09
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	03/2017	116,70	2.0	491,30	424,12	915,42

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	12/2016	902,64	16.0	3.930,40	3.469,36	7.399,76
03.03.04.020-3	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS	02/2017	309,73	2.0	1.485,50	1.297,32	2.782,82
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	01/2017	1.079,73	6.0	3.702,90	3.255,32	6.958,22
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	02/2017	719,82	4.0	2.468,60	2.155,88	4.624,48
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	03/2017	719,82	4.0	2.468,60	2.131,04	4.599,64
03.03.06.001-8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	12/2016	292,89	2.0	1.355,20	1.196,23	2.551,43
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	01/2017	439,30	4.0	1.850,40	1.626,74	3.477,14
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	02/2017	447,04	4.0	1.850,40	1.615,99	3.466,39
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	03/2017	219,65	2.0	925,20	798,69	1.723,89
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	12/2016	878,60	8.0	3.700,80	3.266,69	6.967,49
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	01/2017	246,48	2.0	1.039,80	914,12	1.953,92
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	02/2017	985,92	8.0	4.159,20	3.632,32	7.791,52
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	03/2017	246,48	2.0	1.039,80	897,62	1.937,42
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	12/2016	246,48	2.0	1.039,80	917,83	1.957,63
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	01/2017	326,43	2.0	1.057,88	930,01	1.987,89
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	02/2017	326,43	2.0	1.057,88	923,87	1.981,75
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	01/2017	379,34	4.0	1.633,20	1.435,79	3.068,99
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	02/2017	390,95	4.0	1.633,20	1.426,31	3.059,51
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	12/2016	379,34	4.0	1.633,20	1.441,62	3.074,82
03.03.06.013-1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	02/2017	642,77	2.0	321,38	280,67	602,06
03.03.06.014-0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	03/2017	512,78	2.0	256,39	221,33	477,72
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	01/2017	4.732,05	16.0	2.366,03	2.080,04	4.446,06
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	02/2017	2.352,48	8.0	1.176,24	1.027,23	2.203,47
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	03/2017	5.293,08	18.0	2.646,54	2.284,65	4.931,19
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	12/2016	2.940,60	10.0	1.470,30	1.297,83	2.768,13
03.03.06.020-4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	02/2017	321,68	2.0	1.355,20	1.183,52	2.538,72
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	01/2017	2.855,89	8.0	1.427,94	1.255,35	2.683,29
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	03/2017	4.235,46	12.0	2.117,73	1.828,15	3.945,88
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	12/2016	7.033,30	20.0	3.516,65	3.104,14	6.620,79
03.03.06.026-3	TRATAMENTO DE PÉ DIABÉTICO COMPLICADO	01/2017	321,68	2.0	1.355,20	1.191,39	2.546,59

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	02/2017	322,48	2.0	1.355,20	1.183,52	2.538,72
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	03/2017	982,92	6.0	4.065,60	3.509,67	7.575,27
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	01/2017	261,18	2.0	1.229,60	1.080,98	2.310,58
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	02/2017	261,18	2.0	1.229,60	1.073,84	2.303,44
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	01/2017	953,52	10.0	4.115,00	3.617,61	7.732,61
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	02/2017	569,79	6.0	2.469,00	2.156,23	4.625,23
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	03/2017	186,06	2.0	823,00	710,46	1.533,46
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	12/2016	558,18	6.0	2.469,00	2.179,38	4.648,38
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	01/2017	832,78	4.0	3.698,80	3.251,72	6.950,52
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	02/2017	416,39	2.0	1.849,40	1.615,12	3.464,52
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	03/2017	416,39	2.0	1.849,40	1.596,51	3.445,91
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	12/2016	836,65	4.0	3.698,80	3.264,93	6.963,73
03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	01/2017	251,76	2.0	1.094,60	962,29	2.056,89
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	01/2017	721,39	4.0	360,69	317,10	677,79
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	02/2017	694,30	4.0	347,15	303,17	650,32
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	03/2017	1.076,28	6.0	538,14	464,55	1.002,69
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	12/2016	1.041,45	6.0	520,72	459,64	980,37
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	01/2017	580,98	6.0	3.283,80	2.886,88	6.170,68
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	03/2017	1.549,28	16.0	8.756,80	7.559,39	16.316,19
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	12/2016	387,32	4.0	2.189,20	1.932,40	4.121,60
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	01/2017	1.081,52	8.0	4.378,40	3.849,17	8.227,57
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	02/2017	540,76	4.0	2.189,20	1.911,87	4.101,07
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	03/2017	811,14	6.0	3.283,80	2.834,77	6.118,57

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	12/2016	811,14	6.0	3.283,80	2.898,61	6.182,41
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	01/2017	585,24	4.0	2.459,20	2.161,95	4.621,15
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	03/2017	1.178,22	8.0	4.918,40	4.245,85	9.164,25
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	12/2016	296,49	2.0	1.229,60	1.085,37	2.314,97
03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	01/2017	292,62	2.0	1.229,60	1.080,98	2.310,58
03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	01/2017	198,05	2.0	1.190,70	1.046,78	2.237,48
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	01/2017	30,69	1.0	15,35	13,49	28,84
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	03/2017	30,69	1.0	15,35	13,25	28,59
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	01/2017	185,79	33.0	92,89	81,67	174,56
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	02/2017	163,27	29.0	81,64	71,29	152,93
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	03/2017	394,10	70.0	197,05	170,11	367,16
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	12/2016	309,65	55.0	154,82	136,66	291,49
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	01/2017	177,68	8.0	88,84	78,10	166,94
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	02/2017	199,89	9.0	99,94	87,28	187,23
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	03/2017	288,73	13.0	144,37	124,62	268,99
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	12/2016	310,94	14.0	155,47	137,23	292,70
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	02/2017	146,36	4.0	73,18	63,91	137,09
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	03/2017	182,95	5.0	91,47	78,97	170,44
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	12/2016	182,95	5.0	91,47	80,74	172,22
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	01/2017	610,20	15.0	305,10	268,22	573,32

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	02/2017	203,40	5.0	101,70	88,82	190,52
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	03/2017	650,88	16.0	325,44	280,94	606,38
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	12/2016	691,56	17.0	345,78	305,22	651,00
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	01/2017	89,25	5.0	44,62	39,23	83,86
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	02/2017	53,55	3.0	26,77	23,38	50,16
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	03/2017	35,70	2.0	17,85	15,41	33,26
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	12/2016	89,25	5.0	44,62	39,39	84,02
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2017	1.006,32	24.0	10.237,20	8.999,81	19.237,01
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	02/2017	335,44	8.0	3.412,40	2.980,12	6.392,52
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	03/2017	1.090,18	17.0	7.251,35	6.259,80	13.511,15
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	12/2016	1.006,32	17.0	7.251,35	6.400,76	13.652,11
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2017	1.082,38	5.0	541,19	475,78	1.016,97
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	02/2017	1.665,20	29.0	832,60	727,13	1.559,73
03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	03/2017	308,60	4.0	1.422,00	1.227,55	2.649,55
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	01/2017	1.201,64	22.0	600,82	528,20	1.129,02
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	02/2017	1.309,73	24.0	654,87	571,91	1.226,77
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	03/2017	1.638,60	30.0	819,30	707,27	1.526,57
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ	12/2016	1.857,08	34.0	928,54	819,62	1.748,16
03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	03/2017	1.299,26	4.0	649,63	560,80	1.210,43

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	01/2017	6.727,50	180.0	39.220,20	34.479,58	73.699,78
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	02/2017	1.196,00	32.0	6.972,48	6.089,21	13.061,69
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	03/2017	5.980,00	160.0	34.862,40	30.095,29	64.957,69
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	12/2016	4.260,75	114.0	24.839,46	21.925,75	46.765,21
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	01/2017	15.923,52	432.0	94.128,48	82.751,00	176.879,48
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	02/2017	13.048,44	354.0	77.133,06	67.361,91	144.494,97
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	03/2017	7.666,88	208.0	45.321,12	39.123,88	84.445,00
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	12/2016	22.042,28	598.0	130.298,22	115.014,04	245.312,26
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	03/2017	3.095,75	50.0	10.894,50	9.404,78	20.299,28
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	12/2016	5.077,03	82.0	17.866,98	15.771,16	33.638,14
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	01/2017	1.449,18	6.0	4.908,12	4.314,87	9.222,99
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	03/2017	2.886,75	12.0	9.816,24	8.473,96	18.290,20
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	12/2016	1.959,33	8.0	6.544,16	5.776,52	12.320,68
03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	12/2016	172,34	2.0	827,30	730,26	1.557,56
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	01/2017	354,14	4.0	1.654,60	1.454,61	3.109,21
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	03/2017	708,28	8.0	3.309,20	2.856,70	6.165,90
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	12/2016	354,14	4.0	1.654,60	1.460,51	3.115,11
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	01/2017	961,74	4.0	480,87	422,75	903,62

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	03/2017	961,74	4.0	480,87	415,12	895,99
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	03/2017	187,13	2.0	827,30	714,17	1.541,47
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	12/2016	374,26	4.0	1.654,60	1.460,51	3.115,11
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	01/2017	11.810,94	40.0	5.905,47	5.191,66	11.097,13
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	02/2017	2.970,15	10.0	1.485,08	1.296,95	2.782,02
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	03/2017	9.372,90	32.0	4.686,45	4.045,62	8.732,07
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	12/2016	8.829,18	30.0	4.414,59	3.896,75	8.311,34
03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	03/2017	385,72	2.0	1.955,10	1.687,76	3.642,86
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	01/2017	198,81	2.0	978,80	860,49	1.839,29
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	03/2017	397,62	4.0	1.957,60	1.689,92	3.647,52
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	01/2017	890,20	8.0	3.915,20	3.441,96	7.357,16
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	02/2017	230,29	2.0	978,80	854,81	1.833,61
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	03/2017	656,04	6.0	2.936,40	2.534,87	5.471,27
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	12/2016	499,28	4.0	1.957,60	1.727,97	3.685,57
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	01/2017	674,91	6.0	3.445,80	3.029,30	6.475,10
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	03/2017	224,97	2.0	1.148,60	991,54	2.140,14
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	12/2016	224,97	2.0	1.148,60	1.013,87	2.162,47
03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	01/2017	262,54	2.0	1.148,60	1.009,77	2.158,37
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	01/2017	525,08	4.0	2.297,20	2.019,53	4.316,73
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	03/2017	1.050,16	8.0	4.594,40	3.966,16	8.560,56
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	12/2016	525,08	4.0	2.297,20	2.027,73	4.324,93

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	01/2017	4.683,60	12.0	2.341,80	2.058,74	4.400,54
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	02/2017	3.890,10	10.0	1.945,05	1.698,65	3.643,70
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	03/2017	10.272,93	26.0	5.136,47	4.434,10	9.570,57
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	12/2016	3.921,06	10.0	1.960,53	1.730,56	3.691,09
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	02/2017	482,45	2.0	241,22	210,67	451,89
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	03/2017	1.949,15	8.0	974,58	841,31	1.815,89
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	12/2016	964,90	4.0	482,45	425,86	908,31
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	01/2017	8.322,00	292.0	4.161,00	3.658,05	7.819,05
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	02/2017	5.814,00	204.0	2.907,00	2.538,74	5.445,74
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	03/2017	13.623,00	478.0	6.811,50	5.880,09	12.691,59
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	12/2016	10.545,00	370.0	5.272,50	4.654,03	9.926,53
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	01/2017	16.188,00	568.0	8.094,00	7.115,66	15.209,66
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	02/2017	11.058,00	388.0	5.529,00	4.828,59	10.357,59
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	03/2017	4.161,00	146.0	2.080,50	1.796,01	3.876,51
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	12/2016	6.270,00	220.0	3.135,00	2.767,26	5.902,26
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	01/2017	6.099,00	214.0	3.049,50	2.680,90	5.730,40
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	02/2017	8.322,00	292.0	4.161,00	3.633,89	7.794,89
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	03/2017	15.504,00	544.0	7.752,00	6.691,99	14.443,99

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	12/2016	3.591,00	126.0	1.795,50	1.584,89	3.380,39
03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	03/2017	855,00	30.0	427,50	369,04	796,54
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	01/2017	606,69	2.0	303,35	266,68	570,02
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	02/2017	610,56	2.0	305,28	266,61	571,89
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	12/2016	606,69	2.0	303,35	267,76	571,11
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	01/2017	5.554,17	30.0	2.777,09	2.441,41	5.218,50
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	02/2017	4.076,67	22.0	2.038,34	1.780,12	3.818,46
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	03/2017	2.204,64	12.0	1.102,32	951,59	2.053,91
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	12/2016	3.318,57	18.0	1.659,29	1.464,65	3.123,93
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	01/2017	80,77	2.0	563,90	495,74	1.059,64
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	02/2017	2.100,02	52.0	14.661,40	12.804,11	27.465,51
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	12/2016	1.534,63	38.0	10.714,10	9.457,32	20.171,42
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	01/2017	409,00	4.0	1.957,60	1.720,98	3.678,58
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	02/2017	443,83	4.0	1.957,60	1.709,61	3.667,21
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	03/2017	852,83	8.0	3.915,20	3.379,83	7.295,03
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	01/2017	179,84	2.0	791,40	695,74	1.487,14
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	02/2017	175,97	2.0	791,40	691,15	1.482,55
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	03/2017	351,94	4.0	1.582,80	1.366,37	2.949,17
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	12/2016	367,42	4.0	1.582,80	1.397,14	2.979,94
03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	03/2017	250,76	2.0	1.175,90	1.015,11	2.191,01
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	01/2017	449,65	2.0	1.955,10	1.718,78	3.673,88
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	02/2017	449,65	2.0	1.955,10	1.707,43	3.662,53
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	03/2017	449,65	2.0	1.955,10	1.687,76	3.642,86
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	12/2016	899,30	4.0	3.910,20	3.451,53	7.361,73

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	02/2017	4,69	1.0	4,70	4,10	8,80
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	12/2016	9,38	2.0	9,40	8,30	17,70
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	01/2017	317,92	37.0	310,43	272,91	583,34
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	02/2017	326,61	39.0	327,21	285,76	612,97
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	03/2017	360,17	43.0	360,77	311,44	672,21
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	12/2016	41,65	5.0	41,95	37,03	78,98
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	01/2017	50,34	6.0	50,34	44,26	94,60
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	02/2017	8,39	1.0	8,39	7,33	15,72
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	01/2017	33,56	4.0	33,56	29,50	63,06
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	12/2016	58,73	7.0	58,73	51,84	110,57
03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO)	12/2016	17,78	1.0	53,34	47,08	100,42
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	01/2017	201,36	24.0	201,36	177,02	378,38
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	02/2017	16,78	2.0	16,78	14,65	31,43
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	03/2017	8,39	1.0	8,39	7,24	15,63
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	12/2016	251,70	30.0	251,70	222,18	473,88
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	01/2017	805,06	8.0	3.516,80	3.091,72	6.608,52
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	03/2017	797,32	8.0	3.516,80	3.035,91	6.552,71
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	12/2016	797,32	8.0	3.516,80	3.104,27	6.621,07
03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	01/2017	251,96	2.0	885,40	778,38	1.663,78
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	02/2017	257,32	2.0	885,40	773,24	1.658,64
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	03/2017	771,96	6.0	2.656,20	2.292,99	4.949,19
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	12/2016	148,56	2.0	595,90	526,00	1.121,90
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	01/2017	199,33	2.0	879,20	772,93	1.652,13

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	01/2017	1.785,00	42.0	892,50	784,62	1.677,12
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	02/2017	765,00	18.0	382,50	334,05	716,55
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	03/2017	1.190,00	28.0	595,00	513,64	1.108,64
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	12/2016	1.275,00	30.0	637,50	562,72	1.200,22
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	01/2017	3.643,20	66.0	4.620,00	4.061,57	8.681,57
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	02/2017	3.146,40	57.0	3.990,00	3.484,55	7.474,55
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	03/2017	4.029,60	73.0	5.110,00	4.411,25	9.521,25
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	12/2016	5.740,80	104.0	7.280,00	6.426,05	13.706,05
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	01/2017	3.111,54	14.0	1.555,77	1.367,72	2.923,49
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	02/2017	5.764,20	26.0	2.882,10	2.517,00	5.399,10
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	03/2017	5.351,76	24.0	2.675,88	2.309,98	4.985,86
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12/2016	2.217,00	10.0	1.108,50	978,47	2.086,97
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	01/2017	7.322,40	226.0	11.865,00	10.430,86	22.295,86
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	02/2017	5.508,00	170.0	8.925,00	7.794,39	16.719,39
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	03/2017	6.188,40	191.0	10.027,50	8.656,33	18.683,83
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	12/2016	5.151,60	159.0	8.347,50	7.368,33	15.715,83
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	01/2017	46,32	2.0	23,16	20,36	43,52
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	03/2017	138,96	6.0	69,48	59,98	129,46
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	12/2016	46,32	2.0	23,16	20,44	43,60
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	01/2017	124,60	10.0	62,30	54,77	117,07
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	02/2017	274,12	22.0	137,06	119,70	256,76
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	03/2017	87,22	7.0	43,61	37,65	81,26
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12/2016	12,46	1.0	6,23	5,50	11,73

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	03/2017	11,84	1.0	5,92	5,11	11,03
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	03/2017	143,72	3.0	1.211,85	1.046,14	2.257,99
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	12/2016	143,72	3.0	1.211,85	1.069,70	2.281,55
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	02/2017	301,57	3.0	2.894,85	2.528,13	5.422,98
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	01/2017	451,37	3.0	225,69	198,41	424,09
04.04.01.012-1	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	01/2017	358,58	3.0	2.808,30	2.468,86	5.277,16
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	01/2017	554,73	3.0	1.935,30	1.701,38	3.636,68
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	12/2016	1.807,38	9.0	5.805,90	5.124,86	10.930,76
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	01/2017	896,00	32.0	448,00	393,85	841,85
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	02/2017	280,00	10.0	140,00	122,26	262,26
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	03/2017	616,00	22.0	308,00	265,88	573,88
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	12/2016	448,00	16.0	224,00	197,72	421,72
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	01/2017	1.863,90	19.0	8.971,99	7.887,53	16.859,52
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	02/2017	2.648,70	27.0	12.749,67	11.134,55	23.884,22
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	03/2017	1.765,80	18.0	8.499,78	7.337,51	15.837,29
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	12/2016	3.041,10	31.0	14.638,51	12.921,39	27.559,90
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	02/2017	333,29	3.0	166,65	145,53	312,18
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	01/2017	589,13	3.0	294,56	258,96	553,53
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	02/2017	583,13	3.0	291,56	254,63	546,19
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	12/2016	589,13	3.0	294,56	260,01	554,58
04.04.02.052-6	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	02/2017	413,35	3.0	206,68	180,49	387,17
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	01/2017	99,03	3.0	49,52	43,53	93,05
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	02/2017	33,01	1.0	16,50	14,41	30,92
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	03/2017	66,02	2.0	33,01	28,50	61,51
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	12/2016	33,01	1.0	16,50	14,57	31,07
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	02/2017	48,24	1.0	24,12	21,06	45,18
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	02/2017	493,38	3.0	246,69	215,44	462,13
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	03/2017	483,37	3.0	1.150,41	993,10	2.143,51

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	12/2016	1.185,67	3.0	592,84	523,29	1.116,13
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	03/2017	712,76	3.0	356,38	307,65	664,03
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	02/2017	707,11	3.0	353,55	308,77	662,32
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	01/2017	769,93	3.0	384,96	338,43	723,40
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	01/2017	4.979,31	36.0	2.489,66	2.188,73	4.678,38
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	02/2017	2.073,10	15.0	1.036,55	905,24	1.941,79
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	03/2017	2.902,34	21.0	1.451,17	1.252,74	2.703,91
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	12/2016	3.316,96	24.0	1.658,48	1.463,94	3.122,42
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	01/2017	1.821,95	3.0	910,98	800,86	1.711,84
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	03/2017	5.452,35	9.0	2.726,18	2.353,40	5.079,57
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	12/2016	3.521,31	9.0	1.760,65	1.554,13	3.314,78
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	01/2017	2.097,96	6.0	1.048,98	922,19	1.971,17
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	12/2016	1.174,36	3.0	587,18	518,30	1.105,48
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	12/2016	1.576,08	6.0	788,04	695,60	1.483,64
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	01/2017	740,43	9.0	5.026,86	4.419,25	9.446,11
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	02/2017	246,81	3.0	1.675,62	1.463,35	3.138,97
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	01/2017	1.006,05	9.0	4.138,38	3.638,17	7.776,55
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	02/2017	335,35	3.0	1.379,46	1.204,71	2.584,17
04.07.02.023-3	EXCISÃO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTÉRICA LOCALIZADA	02/2017	650,08	3.0	325,04	283,86	608,90
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	01/2017	254,12	3.0	1.694,55	1.489,73	3.184,28
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	02/2017	508,24	6.0	3.389,10	2.959,77	6.348,87
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	03/2017	254,12	3.0	1.694,55	1.462,84	3.157,39
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	12/2016	254,12	3.0	1.694,55	1.495,78	3.190,33
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	01/2017	1.263,76	12.0	6.778,20	5.958,91	12.737,11
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	02/2017	315,94	3.0	1.694,55	1.479,89	3.174,44
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	12/2016	631,88	6.0	3.389,10	2.991,55	6.380,65
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	03/2017	1.453,79	3.0	726,89	627,50	1.354,39
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	01/2017	1.165,18	3.0	582,59	512,17	1.094,76
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	01/2017	22.960,41	99.0	11.480,20	10.092,57	21.572,78

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	02/2017	14.611,17	63.0	7.305,59	6.380,12	13.685,70
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	03/2017	16.698,48	72.0	8.349,24	7.207,56	15.556,80
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	12/2016	15.306,94	66.0	7.653,47	6.755,71	14.409,18
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	02/2017	617,41	3.0	308,70	269,60	578,30
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	12/2016	617,41	3.0	308,70	272,49	581,20
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	02/2017	1.679,61	9.0	6.526,53	5.699,75	12.226,28
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	12/2016	1.119,74	6.0	4.351,02	3.840,64	8.191,66
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	01/2017	1.079,84	6.0	539,92	474,66	1.014,58
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	02/2017	2.159,68	12.0	1.079,84	943,05	2.022,89
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	03/2017	1.079,84	6.0	539,92	466,09	1.006,01
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12/2016	1.079,84	6.0	539,92	476,59	1.016,51
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	01/2017	426,02	3.0	2.894,76	2.544,87	5.439,63
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	02/2017	426,02	3.0	2.894,76	2.528,05	5.422,81
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	03/2017	852,04	6.0	5.789,52	4.997,86	10.787,38
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	01/2017	1.782,04	12.0	9.031,44	7.939,79	16.971,23
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	02/2017	3.118,57	21.0	15.805,02	13.802,85	29.607,87
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	03/2017	2.227,55	15.0	11.289,30	9.745,59	21.034,89
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	12/2016	4.455,10	30.0	22.578,60	19.930,10	42.508,70
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	02/2017	869,98	6.0	4.268,82	3.728,05	7.996,87
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	03/2017	869,98	6.0	4.268,82	3.685,10	7.953,92
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	12/2016	1.304,97	9.0	6.403,23	5.652,12	12.055,35
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)	12/2016	419,94	3.0	2.730,12	2.409,87	5.139,99
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	01/2017	1.274,38	6.0	637,19	560,17	1.197,36
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	02/2017	7.736,53	36.0	3.868,26	3.378,24	7.246,50
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	03/2017	3.954,72	18.0	1.977,36	1.706,97	3.684,33
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	12/2016	1.274,38	6.0	637,19	562,45	1.199,64
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	02/2017	531,89	3.0	2.730,12	2.384,27	5.114,39
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	03/2017	531,89	3.0	2.730,12	2.356,80	5.086,92

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	01/2017	165,99	3.0	871,44	766,11	1.637,55
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	02/2017	331,98	6.0	1.742,88	1.522,09	3.264,97
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	01/2017	378,70	3.0	2.683,56	2.359,19	5.042,75
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	01/2017	377,59	3.0	2.578,20	2.266,57	4.844,77
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	03/2017	309,51	3.0	2.534,82	2.188,21	4.723,03
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	01/2017	783,61	18.0	8.043,30	7.071,09	15.114,39
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	02/2017	287,70	7.0	3.127,95	2.731,70	5.859,65
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	03/2017	534,30	13.0	5.809,05	5.014,72	10.823,77
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	12/2016	246,60	6.0	2.681,10	2.366,60	5.047,70
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	75,76	2.0	881,58	775,02	1.656,60
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	02/2017	75,76	2.0	881,58	769,90	1.651,48
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	12/2016	37,88	1.0	440,79	389,08	829,87
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	03/2017	37,50	1.0	440,79	380,52	821,31
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	01/2017	116,22	3.0	563,01	494,96	1.057,97
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	02/2017	116,22	3.0	563,01	491,69	1.054,70
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	02/2017	997,96	6.0	498,98	435,77	934,75
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	02/2017	192,60	3.0	1.317,99	1.151,03	2.469,02
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	03/2017	192,60	3.0	1.317,99	1.137,77	2.455,76
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	12/2016	192,60	3.0	1.317,99	1.163,39	2.481,38

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	01/2017	499,74	3.0	249,87	219,67	469,54
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	02/2017	999,48	6.0	499,74	436,43	936,17
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	12/2016	999,48	6.0	499,74	441,12	940,86
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	03/2017	368,82	3.0	2.857,80	2.467,02	5.324,82
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	253,80	3.0	2.740,59	2.409,33	5.149,92
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	02/2017	253,80	3.0	2.740,59	2.393,41	5.134,00
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	03/2017	253,80	3.0	2.740,59	2.365,84	5.106,43
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	12/2016	507,60	6.0	5.481,18	4.838,23	10.319,41
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	366,37	3.0	1.923,45	1.690,96	3.614,41
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	03/2017	366,37	3.0	1.923,45	1.660,44	3.583,89
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	01/2017	1.641,90	9.0	820,95	721,72	1.542,67
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	02/2017	265,29	3.0	2.740,59	2.393,41	5.134,00
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	03/2017	366,37	3.0	2.728,92	2.355,77	5.084,69
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	12/2016	241,43	3.0	1.416,45	1.250,30	2.666,75
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	01/2017	311,42	3.0	2.411,25	2.119,80	4.531,05
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	02/2017	311,42	3.0	2.411,25	2.105,79	4.517,04
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	02/2017	4.715,85	9.0	2.357,93	2.059,23	4.417,15
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	03/2017	3.149,06	6.0	1.574,53	1.359,23	2.933,76
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	12/2016	1.570,66	3.0	785,33	693,21	1.478,54

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	03/2017	1.635,27	3.0	817,63	705,83	1.523,47
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	02/2017	132,51	3.0	1.340,55	1.170,73	2.511,28
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	12/2016	136,38	3.0	1.340,55	1.183,30	2.523,85
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	02/2017	871,30	3.0	435,65	380,46	816,11
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	03/2017	1.643,01	3.0	821,50	709,17	1.530,68
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	01/2017	919,83	3.0	459,92	404,32	864,24
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	02/2017	946,92	3.0	473,46	413,48	886,94
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	12/2016	892,74	3.0	446,37	394,01	840,38
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	01/2017	598,40	17.0	7.596,45	6.678,25	14.274,70
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	02/2017	140,80	4.0	1.787,40	1.560,97	3.348,37
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	03/2017	246,40	7.0	3.127,95	2.700,23	5.828,18
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	12/2016	492,80	14.0	6.255,90	5.522,07	11.777,97
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	12/2016	112,50	2.0	893,70	788,87	1.682,57
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	12/2016	268,43	3.0	1.889,28	1.667,66	3.556,94
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	01/2017	868,15	6.0	5.308,92	4.667,22	9.976,14
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	02/2017	864,28	6.0	5.308,92	4.636,39	9.945,31
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	12/2016	432,14	3.0	2.654,46	2.343,09	4.997,55
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	03/2017	397,15	3.0	2.085,03	1.799,92	3.884,95
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	12/2016	397,15	3.0	2.085,03	1.840,45	3.925,48
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	02/2017	268,42	3.0	1.409,22	1.230,70	2.639,92

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	01/2017	517,97	3.0	2.654,46	2.333,61	4.988,07
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	12/2016	962,98	6.0	5.308,92	4.686,18	9.995,10
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	03/2017	763,29	3.0	381,64	329,46	711,10
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	03/2017	972,97	3.0	486,49	419,96	906,45
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	12/2016	988,81	3.0	494,40	436,41	930,82
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	01/2017	972,97	3.0	486,49	427,68	914,17
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	02/2017	1.953,68	6.0	976,84	853,09	1.829,93
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	03/2017	1.953,68	6.0	976,84	843,27	1.820,11
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	12/2016	972,97	3.0	486,49	429,42	915,90
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	12/2016	397,15	3.0	198,57	175,28	373,86
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	03/2017	268,42	3.0	1.365,48	1.178,76	2.544,24
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	12/2016	769,41	3.0	384,70	339,58	724,28
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	02/2017	598,61	3.0	299,30	261,39	560,69
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	01/2017	56,84	2.0	878,66	772,45	1.651,11
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	02/2017	338,03	3.0	1.317,99	1.151,03	2.469,02
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	03/2017	676,06	6.0	2.635,98	2.275,53	4.911,51
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	12/2016	731,57	7.0	3.075,31	2.714,57	5.789,88
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	12/2016	366,03	9.0	2.347,20	2.071,87	4.419,07
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	02/2017	327,25	3.0	2.334,48	2.038,75	4.373,23
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	01/2017	609,20	3.0	304,60	267,78	572,38
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	01/2017	606,64	12.0	5.295,36	4.655,30	9.950,66
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	02/2017	236,92	6.0	2.647,68	2.312,27	4.959,95
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	03/2017	180,08	4.0	1.765,12	1.523,76	3.288,88
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	12/2016	360,16	8.0	3.530,24	3.116,14	6.646,38
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	12/2016	112,49	3.0	796,26	702,86	1.499,12

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	01/2017	450,32	6.0	2.748,30	2.416,11	5.164,41
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/2017	543,20	6.0	2.748,30	2.400,15	5.148,45
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	12/2016	675,51	9.0	2.750,40	2.427,77	5.178,17
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	02/2017	314,25	3.0	1.363,56	1.190,83	2.554,39
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	03/2017	205,91	3.0	1.363,56	1.177,11	2.540,67
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	01/2017	421,30	3.0	210,65	185,19	395,84
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	02/2017	420,20	3.0	2.206,05	1.926,59	4.132,64
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	02/2017	283,89	3.0	1.409,16	1.230,65	2.639,81
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	01/2017	608,16	3.0	1.952,01	1.716,07	3.668,08
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	01/2017	443,66	3.0	2.448,99	2.152,98	4.601,97
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	02/2017	443,66	3.0	2.448,99	2.138,75	4.587,74
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	03/2017	443,66	3.0	2.448,99	2.114,11	4.563,10
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	02/2017	361,93	6.0	2.196,30	1.918,07	4.114,37
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	12/2016	167,42	3.0	1.098,15	969,34	2.067,49
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	01/2017	3.853,50	15.0	1.926,75	1.693,86	3.620,61
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	03/2017	3.082,80	12.0	1.541,40	1.330,63	2.872,03
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12/2016	770,70	3.0	385,35	340,15	725,50
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	01/2017	634,03	3.0	317,01	278,70	595,71
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	02/2017	3.804,18	18.0	1.902,09	1.661,13	3.563,22
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	03/2017	1.268,06	6.0	634,03	547,33	1.181,36
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	12/2016	1.268,06	6.0	634,03	559,66	1.193,69
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	03/2017	339,02	3.0	169,51	146,33	315,84
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	03/2017	509,86	3.0	254,93	220,07	475,00
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	12/2016	509,86	3.0	254,93	225,03	479,96
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	01/2017	372,54	3.0	1.509,33	1.326,89	2.836,22
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	01/2017	224,68	3.0	2.226,12	1.957,04	4.183,16
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	01/2017	32.337,39	118.0	16.168,69	14.214,36	30.383,05

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	02/2017	24.720,39	90.0	12.360,19	10.794,42	23.154,61
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	03/2017	34.504,83	126.0	17.252,42	14.893,31	32.145,72
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	12/2016	55.296,75	202.0	27.648,38	24.405,18	52.053,55
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	01/2017	1.616,58	27.0	10.579,95	9.301,13	19.881,08
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	02/2017	898,10	15.0	5.877,75	5.133,16	11.010,91
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	03/2017	2.335,06	39.0	15.282,15	13.192,46	28.474,61
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	12/2016	2.514,68	42.0	16.457,70	14.527,19	30.984,89
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	01/2017	1.052,66	2.0	526,33	462,71	989,04
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	02/2017	1.851,64	4.0	925,82	808,54	1.734,36
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	03/2017	1.029,44	2.0	514,72	444,34	959,06
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	01/2017	741,69	3.0	2.616,60	2.300,33	4.916,93
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	01/2017	1.498,95	9.0	7.849,08	6.900,35	14.749,43
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	02/2017	2.448,60	15.0	13.081,80	11.424,61	24.506,41
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	03/2017	2.002,47	12.0	10.465,44	9.034,39	19.499,83
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	12/2016	3.147,90	19.0	16.570,28	14.626,56	31.196,84
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	12/2016	361,11	3.0	1.318,65	1.163,97	2.482,62
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	01/2017	568,48	16.0	284,24	249,88	534,12
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	02/2017	568,48	16.0	284,24	248,23	532,47
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	03/2017	1.598,85	45.0	799,43	690,11	1.489,54
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	12/2016	390,83	11.0	195,41	172,49	367,91
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	02/2017	656,68	6.0	328,34	286,75	615,09
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	03/2017	656,68	6.0	328,34	283,44	611,78
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	02/2017	521,77	3.0	260,88	227,84	488,72
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	12/2016	1.564,72	9.0	782,36	690,59	1.472,95
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	01/2017	29,86	1.0	14,93	13,13	28,06

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	02/2017	29,86	1.0	14,93	13,04	27,97
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	12/2016	29,86	1.0	14,93	13,18	28,11
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	01/2017	3.609,62	59.0	3.923,50	3.449,26	7.372,76
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	02/2017	2.753,10	45.0	2.992,50	2.613,41	5.605,91
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	03/2017	3.854,34	63.0	4.189,50	3.616,62	7.806,12
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	12/2016	6.179,18	101.0	6.716,50	5.928,64	12.645,14
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	03/2017	48,30	1.0	52,50	45,32	97,82
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	01/2017	1.247,12	56.0	3.360,00	2.953,87	6.313,87
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	02/2017	1.358,47	61.0	3.660,00	3.196,35	6.856,35
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	03/2017	1.892,95	85.0	5.100,00	4.402,62	9.502,62
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	12/2016	1.269,39	57.0	3.420,00	3.018,83	6.438,83
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	01/2017	437,16	6.0	218,58	192,16	410,74
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	03/2017	947,18	13.0	473,59	408,83	882,42
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	03/2017	2.078,96	4.0	3.307,44	2.855,18	6.162,62
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	12/2016	2.078,96	4.0	3.307,44	2.919,47	6.226,91
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	02/2017	208,88	2.0	200,00	174,66	374,66
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	03/2017	104,44	1.0	100,00	86,33	186,33
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	12/2016	104,44	1.0	100,00	88,27	188,27
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	03/2017	252,56	1.0	192,00	165,75	357,75
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	02/2017	2.700,00	3.0	1.350,00	1.178,98	2.528,98
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	03/2017	1.800,00	2.0	900,00	776,93	1.676,93
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	12/2016	900,00	1.0	450,00	397,21	847,21
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)	03/2017	463,48	1.0	392,00	338,40	730,40

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	02/2017	2.700,00	3.0	1.350,00	1.178,98	2.528,98
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	03/2017	1.800,00	2.0	900,00	776,93	1.676,93
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	12/2016	900,00	1.0	450,00	397,21	847,21
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	01/2017	578,67	1.0	450,00	395,61	845,61
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	02/2017	578,67	1.0	450,00	392,99	842,99
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	1.010,56	1.0	816,00	720,28	1.536,28
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	12/2016	83,13	3.0	41,56	36,69	78,25
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	12/2016	43,78	2.0	34,00	30,01	64,01
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	01/2017	764,34	1.0	382,17	335,98	718,15
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	02/2017	1.528,68	2.0	764,34	667,51	1.431,85
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	03/2017	1.528,68	2.0	764,34	659,82	1.424,16
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	12/2016	764,34	1.0	382,17	337,34	719,51
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	03/2017	1.357,46	2.0	678,73	585,92	1.264,65
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	146,64	1.0	73,32	64,03	137,35
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	146,64	1.0	73,32	64,72	138,04
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	1.102,86	6.0	551,43	484,78	1.036,21
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	367,62	2.0	183,81	160,53	344,34
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	03/2017	183,81	1.0	91,91	79,34	171,24
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	183,81	1.0	91,91	81,12	173,03
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	296,13	1.0	148,06	130,17	278,23
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	03/2017	288,71	1.0	144,35	124,62	268,97
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	288,71	1.0	144,35	127,42	271,78
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	275,48	1.0	137,74	121,09	258,83
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	275,48	1.0	137,74	120,29	258,03
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	275,48	1.0	137,74	121,58	259,32
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	288,71	1.0	144,35	126,07	270,42
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	02/2017	77,13	3.0	38,56	33,68	72,24
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	03/2017	25,71	1.0	12,86	11,10	23,95

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	12/2016	25,71	1.0	12,86	11,35	24,20
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	02/2017	181,77	3.0	90,89	79,37	170,26
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	03/2017	181,77	3.0	90,89	78,46	169,34
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	12/2016	60,59	1.0	30,30	26,74	57,04
07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)	03/2017	198,00	1.0	198,00	170,93	368,93
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	01/2017	254,00	1.0	254,00	223,30	477,30
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	12/2016	254,00	1.0	254,00	224,21	478,21
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	01/2017	1.033,00	1.0	516,50	454,07	970,57
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	12/2016	1.033,00	1.0	516,50	455,91	972,41
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	723,62	2.0	562,00	494,07	1.056,07
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	723,62	2.0	562,00	496,08	1.058,08
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	02/2017	125,00	1.0	125,00	109,17	234,17
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	03/2017	125,00	1.0	125,00	107,91	232,91
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	12/2016	125,00	1.0	125,00	110,34	235,34
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	01/2017	306,00	3.0	306,00	269,01	575,01
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	02/2017	714,00	7.0	714,00	623,55	1.337,55
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	03/2017	204,00	2.0	204,00	176,10	380,10
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	12/2016	510,00	5.0	510,00	450,18	960,18
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	01/2017	1.000,00	25.0	1.750,00	1.538,47	3.288,47
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	02/2017	960,00	24.0	1.680,00	1.467,18	3.147,18
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	03/2017	760,00	19.0	1.330,00	1.148,13	2.478,13
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	12/2016	960,00	24.0	1.680,00	1.482,93	3.162,93
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	01/2017	220,00	44.0	220,00	193,41	413,41
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	02/2017	165,00	33.0	165,00	144,10	309,10
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	03/2017	205,00	41.0	205,00	176,97	381,97
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	12/2016	385,00	77.0	385,00	339,84	724,84
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	12/2016	88,00	11.0	44,00	38,84	82,84

Código	Descrição do Procedimento	Mês/Ano	Valor Base (R\$)	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção	Total
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	01/2017	624,00	78.0	312,00	274,29	586,29
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	02/2017	368,00	46.0	184,00	160,69	344,69
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	03/2017	1.400,00	175.0	700,00	604,28	1.304,28
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	12/2016	728,00	91.0	364,00	321,30	685,30
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	01/2017	1.584,00	198.0	792,00	696,27	1.488,27
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	02/2017	1.280,00	160.0	640,00	558,93	1.198,93
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	03/2017	1.832,00	229.0	916,00	790,75	1.706,75
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	12/2016	2.336,00	292.0	1.168,00	1.030,99	2.198,99
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	01/2017	4.208,00	526.0	7.890,00	6.936,32	14.826,32
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	02/2017	3.848,00	481.0	7.215,00	6.301,01	13.516,01
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	03/2017	3.736,00	467.0	7.005,00	6.047,13	13.052,13
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	12/2016	3.904,00	488.0	7.320,00	6.461,35	13.781,35
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	01/2017	133.562,88	558.0	453.151,80	398.378,51	851.530,31
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	02/2017	53.616,64	224.0	181.910,40	158.866,15	340.776,55
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	03/2017	37.340,16	156.0	126.687,60	109.364,24	236.051,84
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	12/2016	81.861,12	342.0	277.738,20	245.159,09	522.897,29
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	01/2017	121.594,88	508.0	412.546,80	362.681,51	775.228,31
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	02/2017	78.988,80	330.0	267.993,00	234.043,88	502.036,88
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	03/2017	123.988,48	518.0	420.667,80	363.145,37	783.813,17
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	12/2016	129.254,40	540.0	438.534,00	387.093,30	825.627,30
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	01/2017	4.597,96	284.0	14.342,00	12.608,46	26.950,46
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	02/2017	3.626,56	224.0	11.312,00	9.879,01	21.191,01
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	03/2017	4.047,50	250.0	12.625,00	10.898,65	23.523,65
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	12/2016	3.691,32	228.0	11.514,00	10.163,39	21.677,39

Cálculo IVR/TUNEP - Individualizado

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	12/2016	0,00	16	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	12/2016	223,85	121	111,92	98,80	210,72	SIASUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	01/2017	0,00	8	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	01/2017	242,35	131	121,17	106,53	227,70	SIASUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	02/2017	225,70	122	112,85	98,55	211,40	SIASUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	02/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	03/2017	0,00	16	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	03/2017	249,75	135	124,88	107,80	232,67	SIASUS
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	12/2016	0,00	17	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	01/2017	0,00	23	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	02/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	03/2017	0,00	18	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	03/2017	2,25	1	1,12	0,97	2,10	SIASUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	12/2016	0,00	102	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	12/2016	56,28	28	28,14	24,84	52,98	SIASUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	01/2017	0,00	123	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	01/2017	48,24	24	24,12	21,20	45,32	SIASUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	02/2017	36,18	18	18,09	15,80	33,89	SIASUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	02/2017	0,00	52	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	03/2017	0,00	108	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	03/2017	42,21	21	21,11	18,22	39,32	SIASUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	12/2016	0,00	54	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	12/2016	3,70	2	1,85	1,63	3,48	SIASUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	01/2017	0,00	53	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	02/2017	1,85	1	0,93	0,81	1,73	SIASUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	02/2017	0,00	31	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	03/2017	0,00	52	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	12/2016	1.084,59	309	542,29	478,68	1.020,98	SIASUS
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	01/2017	852,93	243	426,46	374,92	801,38	SIASUS
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02/2017	982,80	280	491,40	429,15	920,55	SIASUS
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	03/2017	1.003,86	286	501,93	433,30	935,23	SIASUS
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	12/2016	1.077,57	307	538,78	475,58	1.014,37	SIASUS
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	01/2017	702,00	200	351,00	308,57	659,57	SIASUS
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02/2017	793,26	226	396,63	346,39	743,02	SIASUS
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	03/2017	733,59	209	366,80	316,64	683,43	SIASUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	12/2016	682,65	369	341,32	301,29	642,61	SIASUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	01/2017	588,30	318	294,15	258,60	552,75	SIASUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02/2017	632,70	342	316,35	276,28	592,63	SIASUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	03/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	03/2017	645,65	349	322,82	278,68	601,51	SIASUS
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	02/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	12/2016	0,00	268	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	12/2016	662,30	358	331,15	292,31	623,46	SIASUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	01/2017	0,00	361	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	01/2017	749,25	405	374,62	329,34	703,97	SIASUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	02/2017	680,80	368	340,40	297,28	637,68	SIASUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	02/2017	0,00	208	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	03/2017	0,00	253	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	03/2017	814,00	440	407,00	351,35	758,35	SIASUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	12/2016	0,00	12	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	01/2017	0,00	21	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02/2017	7,36	2	3,68	3,21	6,89	SIASUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02/2017	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	03/2017	0,00	20	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	03/2017	14,72	4	7,36	6,35	13,71	SIASUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	12/2016	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	01/2017	0,00	23	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02/2017	16,48	4	8,24	7,20	15,44	SIASUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	03/2017	0,00	19	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	03/2017	20,60	5	10,30	8,89	19,19	SIASUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	12/2016	0,00	12	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	12/2016	73,60	20	36,80	32,48	69,28	SIASUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	01/2017	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	01/2017	62,56	17	31,28	27,50	58,78	SIASUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02/2017	84,64	23	42,32	36,96	79,28	SIASUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	03/2017	0,00	16	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	03/2017	62,56	17	31,28	27,00	58,28	SIASUS
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12/2016	0,00	21	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12/2016	108,54	54	54,27	47,90	102,17	SIASUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	01/2017	0,00	32	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	01/2017	90,45	45	45,23	39,76	84,98	SIASUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02/2017	70,35	35	35,17	30,72	65,89	SIASUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02/2017	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	03/2017	0,00	33	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	03/2017	118,59	59	59,30	51,19	110,48	SIASUS
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	12/2016	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	12/2016	3,70	2	1,85	1,63	3,48	SIASUS
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	03/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	12/2016	0,00	52	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	12/2016	207,09	59	103,55	91,40	194,94	SIASUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	01/2017	0,00	56	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	01/2017	224,64	64	112,32	98,74	211,06	SIASUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02/2017	210,60	60	105,30	91,96	197,26	SIASUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02/2017	0,00	32	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	03/2017	0,00	68	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	03/2017	266,76	76	133,38	115,14	248,52	SIASUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	12/2016	0,00	76	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	12/2016	832,50	450	416,25	367,42	783,67	SIASUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	01/2017	0,00	104	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	01/2017	889,85	481	444,93	391,15	836,07	SIASUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	02/2017	906,50	490	453,25	395,83	849,08	SIASUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	02/2017	0,00	45	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	03/2017	0,00	75	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	03/2017	1.011,95	547	505,98	436,79	942,76	SIASUS
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	12/2016	149,34	19	74,67	65,91	140,58	SIASUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01/2017	117,90	15	58,95	51,82	110,77	SIASUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02/2017	86,46	11	43,23	37,75	80,98	SIASUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	03/2017	235,80	30	117,90	101,78	219,68	SIASUS
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	12/2016	0,00	56	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	01/2017	0,00	67	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	02/2017	3,68	1	1,84	1,61	3,45	SIASUS
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	02/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	03/2017	0,00	36	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	12/2016	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	01/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	02/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	03/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	03/2017	2,25	1	1,12	0,97	2,10	SIASUS
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	12/2016	0,00	10	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	03/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02/2017	2,01	1	1,00	0,88	1,88	SIASUS
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	12/2016	0,00	226	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	12/2016	7,40	4	3,70	3,27	6,97	SIASUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	01/2017	0,00	296	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	01/2017	14,80	8	7,40	6,51	13,91	SIASUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	02/2017	9,25	5	4,62	4,04	8,66	SIASUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	02/2017	0,00	161	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	03/2017	0,00	191	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	03/2017	11,10	6	5,55	4,79	10,34	SIASUS
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02/2017	1,40	1	0,70	0,61	1,31	SIASUS
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	03/2017	2,80	2	1,40	1,21	2,61	SIASUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	01/2017	7,40	4	3,70	3,25	6,95	SIASUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	02/2017	5,55	3	2,77	2,42	5,20	SIASUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	03/2017	1,85	1	0,93	0,80	1,72	SIASUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	12/2016	0,00	221	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	12/2016	1,85	1	0,93	0,82	1,74	SIASUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	01/2017	0,00	284	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	01/2017	7,40	4	3,70	3,25	6,95	SIASUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	02/2017	7,40	4	3,70	3,23	6,93	SIASUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	02/2017	0,00	155	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	03/2017	0,00	184	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	03/2017	11,10	6	5,55	4,79	10,34	SIASUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	12/2016	0,00	79	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	12/2016	365,82	182	182,91	161,45	344,36	SIASUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	01/2017	0,00	74	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	01/2017	363,81	181	181,91	159,92	341,82	SIASUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02/2017	367,83	183	183,91	160,62	344,53	SIASUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02/2017	0,00	67	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	03/2017	0,00	88	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	03/2017	341,70	170	170,85	147,49	318,34	SIASUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	12/2016	0,00	75	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	12/2016	357,78	178	178,89	157,91	336,80	SIASUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	01/2017	0,00	65	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	01/2017	347,73	173	173,87	152,85	326,71	SIASUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02/2017	359,79	179	179,90	157,11	337,00	SIASUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02/2017	0,00	62	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	03/2017	0,00	84	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	03/2017	331,65	165	165,82	143,15	308,97	SIASUS
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	12/2016	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	12/2016	1.256,58	358	628,29	554,59	1.182,88	SIASUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	01/2017	1.077,57	307	538,78	473,66	1.012,45	SIASUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02/2017	1.189,89	339	594,95	519,58	1.114,52	SIASUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	03/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	03/2017	1.217,97	347	608,99	525,71	1.134,70	SIASUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	12/2016	0,00	154	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	12/2016	377,40	204	188,70	166,57	355,27	SIASUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	01/2017	0,00	229	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	01/2017	399,60	216	199,80	175,65	375,45	SIASUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	02/2017	340,40	184	170,20	148,64	318,84	SIASUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	02/2017	0,00	109	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	03/2017	0,00	139	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	03/2017	438,45	237	219,22	189,25	408,47	SIASUS
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	12/2016	0,00	118	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	01/2017	0,00	118	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	02/2017	15,65	1	7,83	6,83	14,66	SIASUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	02/2017	0,00	25	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	03/2017	0,00	65	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	03/2017	15,65	1	7,83	6,76	14,58	SIASUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	12/2016	0,00	16	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	12/2016	234,78	86	117,39	103,62	221,01	SIASUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	01/2017	0,00	22	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	01/2017	346,71	127	173,35	152,40	325,76	SIASUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	02/2017	245,70	90	122,85	107,29	230,14	SIASUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	02/2017	0,00	26	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	03/2017	0,00	24	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	03/2017	488,67	179	244,34	210,92	455,26	SIASUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	12/2016	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	12/2016	19,11	7	9,55	8,43	17,99	SIASUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	01/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	01/2017	10,92	4	5,46	4,80	10,26	SIASUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	02/2017	13,65	5	6,83	5,96	12,79	SIASUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	03/2017	8,19	3	4,09	3,54	7,63	SIASUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	12/2016	2,73	1	1,36	1,20	2,57	SIASUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	01/2017	13,65	5	6,83	6,00	12,83	SIASUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02/2017	13,65	5	6,83	5,96	12,79	SIASUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	03/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	03/2017	24,57	9	12,29	10,61	22,89	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12/2016	0,00	68	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	12/2016	230,80	40	115,40	101,86	217,26	SIASUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	01/2017	0,00	87	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	01/2017	248,11	43	124,06	109,06	233,12	SIASUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02/2017	271,19	47	135,59	118,42	254,01	SIASUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02/2017	0,00	39	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	03/2017	0,00	63	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	03/2017	317,35	55	158,68	136,98	295,65	SIASUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	12/2016	0,00	108	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	12/2016	147,42	54	73,71	65,06	138,77	SIASUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	01/2017	0,00	102	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	01/2017	155,61	57	77,81	68,40	146,21	SIASUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02/2017	166,53	61	83,27	72,72	155,98	SIASUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02/2017	0,00	54	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	03/2017	0,00	86	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	03/2017	174,72	64	87,36	75,41	162,77	SIASUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	12/2016	0,00	29	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	12/2016	289,38	106	144,69	127,72	272,41	SIASUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	01/2017	0,00	25	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	01/2017	393,12	144	196,56	172,80	369,36	SIASUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02/2017	352,17	129	176,09	153,78	329,86	SIASUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	02/2017	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	03/2017	0,00	34	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	03/2017	453,18	166	226,59	195,61	422,20	SIASUS
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	01/2017	1,53	1	0,77	0,67	1,44	SIASUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	12/2016	0,00	483	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	12/2016	2.005,68	488	1.002,84	885,21	1.888,05	SIASUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	01/2017	0,00	537	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	01/2017	2.223,51	541	1.111,76	977,38	2.089,13	SIASUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	02/2017	2.231,73	543	1.115,87	974,51	2.090,37	SIASUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	02/2017	0,00	335	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	03/2017	0,00	483	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	03/2017	2.589,30	630	1.294,65	1.117,62	2.412,27	SIASUS
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	01/2017	2,73	1	1,36	1,20	2,57	SIASUS
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	03/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	01/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	03/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	01/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	03/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	12/2016	124,52	44	62,26	54,96	117,22	SIASUS
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	01/2017	206,59	73	103,30	90,81	194,10	SIASUS
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	02/2017	186,78	66	93,39	81,56	174,95	SIASUS
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	03/2017	283,00	100	141,50	122,15	263,65	SIASUS
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	12/2016	0,00	70	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	01/2017	0,00	65	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	02/2017	0,00	48	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	03/2017	0,00	108	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02/2017	16,42	1	8,21	7,17	15,38	SIASUS
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	03/2017	49,26	3	24,63	21,26	45,89	SIASUS
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12/2016	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12/2016	110,37	39	55,19	48,71	103,90	SIASUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	01/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	01/2017	133,01	47	66,50	58,47	124,97	SIASUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02/2017	166,97	59	83,48	72,91	156,39	SIASUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02/2017	0,00	12	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	03/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	03/2017	198,10	70	99,05	85,51	184,56	SIASUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	12/2016	50,00	5	25,00	22,07	47,07	SIASUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	01/2017	70,00	7	35,00	30,77	65,77	SIASUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	02/2017	90,00	9	45,00	39,30	84,30	SIASUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	03/2017	80,00	8	40,00	34,53	74,53	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	03/2017	18,55	1	9,28	8,01	17,28	SIASUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	12/2016	33,96	12	16,98	14,99	31,97	SIASUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	01/2017	50,94	18	25,47	22,39	47,86	SIASUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02/2017	56,60	20	28,30	24,71	53,01	SIASUS
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	03/2017	28,30	10	14,15	12,22	26,37	SIASUS
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	03/2017	5,50	1	2,75	2,37	5,12	SIASUS
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	12/2016	34,32	2	17,16	15,15	32,31	SIASUS
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02/2017	17,16	1	8,58	7,49	16,07	SIASUS
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12/2016	51,48	3	25,74	22,72	48,46	SIASUS
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	01/2017	137,28	8	68,64	60,34	128,98	SIASUS
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	02/2017	17,16	1	8,58	7,49	16,07	SIASUS
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	03/2017	85,80	5	42,90	37,03	79,93	SIASUS
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	03/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	01/2017	2,83	1	1,42	1,24	2,66	SIASUS
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	03/2017	11,00	1	5,50	4,75	10,25	SIASUS
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12/2016	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	01/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	03/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	03/2017	18,55	1	9,28	8,01	17,28	SIASUS
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	03/2017	17,16	1	8,58	7,41	15,99	SIASUS
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	03/2017	34,32	2	17,16	14,81	31,97	SIASUS
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	03/2017	11,61	1	5,80	5,01	10,82	SIASUS
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	12/2016	0,00	10	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	01/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	03/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	03/2017	18,55	1	9,28	8,01	17,28	SIASUS
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	03/2017	17,16	1	8,58	7,41	15,99	SIASUS
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	03/2017	34,32	2	17,16	14,81	31,97	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	12/2016	0,00	15	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	12/2016	222,60	12	111,30	98,24	209,54	SIASUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	01/2017	0,00	18	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	01/2017	259,70	14	129,85	114,15	244,00	SIASUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02/2017	278,25	15	139,12	121,50	260,63	SIASUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	02/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	03/2017	0,00	19	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	03/2017	259,70	14	129,85	112,09	241,94	SIASUS
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	03/2017	18,55	1	9,28	8,01	17,28	SIASUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	12/2016	0,00	45	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	12/2016	50,94	18	25,47	22,48	47,95	SIASUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	01/2017	0,00	42	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	01/2017	135,84	48	67,92	59,71	127,63	SIASUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	02/2017	99,05	35	49,52	43,25	92,78	SIASUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	02/2017	0,00	35	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	03/2017	0,00	53	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	03/2017	169,80	60	84,90	73,29	158,19	SIASUS
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	12/2016	0,00	107	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	01/2017	0,00	72	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	02/2017	0,00	59	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	03/2017	0,00	79	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	12/2016	36,00	4	18,00	15,89	33,89	SIHSUS
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	01/2017	27,00	3	13,50	11,87	25,37	SIHSUS
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	02/2017	27,00	3	13,50	11,79	25,29	SIHSUS
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	03/2017	45,00	5	22,50	19,42	41,92	SIHSUS
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	12/2016	8,25	5	4,12	3,64	7,77	SIASUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	01/2017	1,65	1	0,82	0,73	1,55	SIASUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02/2017	3,30	2	1,65	1,44	3,09	SIASUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	03/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	03/2017	3,30	2	1,65	1,42	3,07	SIASUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	12/2016	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	12/2016	118,80	72	59,40	52,43	111,83	SIASUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2017	150,15	91	75,08	66,00	141,08	SIASUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02/2017	133,65	81	66,83	58,36	125,18	SIASUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	03/2017	0,00	8	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	03/2017	158,40	96	79,20	68,37	147,57	SIASUS
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	12/2016	13,20	8	6,60	5,83	12,43	SIASUS
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	01/2017	3,30	2	1,65	1,45	3,10	SIASUS
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02/2017	3,30	2	1,65	1,44	3,09	SIASUS
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	03/2017	8,25	5	4,12	3,56	7,69	SIASUS
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAIS REDUTORAS NAS FEZES	12/2016	6,60	4	3,30	2,91	6,21	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	01/2017	1,65	1	0,82	0,73	1,55	SIASUS
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	02/2017	4,95	3	2,48	2,16	4,64	SIASUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	12/2016	0,00	69	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	12/2016	1.209,90	327	604,95	533,99	1.138,94	SIASUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2017	0,00	84	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2017	1.391,20	376	695,60	611,52	1.307,12	SIASUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	02/2017	1.306,10	353	653,05	570,32	1.223,37	SIASUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	02/2017	0,00	56	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	03/2017	0,00	93	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	03/2017	1.468,90	280	734,45	634,02	1.368,47	SIASUS
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	12/2016	32,48	4	16,24	14,34	30,58	SIASUS
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	01/2017	73,08	9	36,54	32,12	68,66	SIASUS
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	02/2017	81,20	10	40,60	35,46	76,06	SIASUS
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	12/2016	0,00	12	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	01/2017	0,00	10	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	02/2017	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	03/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12/2016	12,54	1	6,27	5,53	11,80	SIASUS
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	02/2017	10,20	1	5,10	4,45	9,55	SIASUS
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02/2017	14,12	1	7,06	6,17	13,23	SIASUS
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	02/2017	9,86	1	4,93	4,31	9,24	SIASUS
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02/2017	10,15	1	5,08	4,43	9,51	SIASUS
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	12/2016	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	01/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	01/2017	15,70	2	7,85	6,90	14,75	SIASUS
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	03/2017	0,00	8	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02/2017	7,89	1	3,94	3,45	7,39	SIASUS
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02/2017	8,97	1	4,49	3,92	8,40	SIASUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12/2016	322,56	36	161,28	142,36	303,64	SIASUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	01/2017	403,20	45	201,60	177,23	378,83	SIASUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02/2017	358,40	40	179,20	156,50	335,70	SIASUS
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	03/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	02/2017	15,35	1	7,67	6,70	14,38	SIASUS
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02/2017	10,22	1	5,11	4,46	9,57	SIASUS
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	01/2017	10,15	1	5,08	4,46	9,54	SIASUS
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	02/2017	20,30	2	10,15	8,86	19,01	SIASUS
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02/2017	10,43	1	5,21	4,55	9,77	SIASUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12/2016	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	12/2016	26,28	3	13,14	11,60	24,74	SIASUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	01/2017	17,52	2	8,76	7,70	16,46	SIASUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02/2017	17,52	2	8,76	7,65	16,41	SIASUS
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	12/2016	359,60	31	179,80	158,71	338,51	SIASUS
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	01/2017	417,60	36	208,80	183,56	392,36	SIASUS
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02/2017	324,80	28	162,40	141,83	304,23	SIASUS
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	12/2016	60,97	7	30,48	26,91	57,39	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	01/2017	17,42	2	8,71	7,66	16,37	SIASUS
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02/2017	52,26	6	26,13	22,82	48,95	SIASUS
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	03/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	12/2016	428,28	86	214,14	189,02	403,16	SIASUS
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	01/2017	438,24	88	219,12	192,63	411,75	SIASUS
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	02/2017	498,00	100	249,00	217,46	466,46	SIASUS
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	12/2016	0,00	24	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	01/2017	0,00	31	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	02/2017	0,00	18	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	03/2017	0,00	28	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.003-0	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	12/2016	0,00	50	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.003-0	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	01/2017	0,00	80	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.003-0	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	02/2017	0,00	33	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.003-0	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	03/2017	0,00	72	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	12/2016	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	12/2016	204,40	73	102,20	90,21	192,41	SIASUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	01/2017	0,00	10	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	01/2017	240,80	35	120,40	105,85	226,25	SIASUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	02/2017	263,20	20	131,60	114,93	246,53	SIASUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	02/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	03/2017	0,00	12	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	12/2016	0,00	100	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	12/2016	488,94	49	244,47	215,79	460,26	SIASUS
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	01/2017	0,00	118	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	02/2017	0,00	63	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	03/2017	0,00	113	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	12/2016	0,00	58	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	01/2017	0,00	82	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	02/2017	0,00	59	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	03/2017	0,00	81	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	12/2016	0,00	20	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	01/2017	0,00	18	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	02/2017	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	03/2017	0,00	20	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12/2016	0,00	117	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	01/2017	0,00	74	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	01/2017	1,37	1	0,69	0,60	1,29	SIASUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02/2017	6,85	1	3,42	2,99	6,42	SIASUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02/2017	0,00	63	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	03/2017	0,00	91	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	03/2017	1,37	1	0,69	0,59	1,28	SIASUS
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	12/2016	0,00	96	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	01/2017	0,00	54	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02/2017	0,00	48	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	03/2017	0,00	61	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	12/2016	53,25	5	26,62	23,50	50,13	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	01/2017	21,30	2	10,65	9,36	20,01	SIASUS
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	02/2017	106,50	10	53,25	46,50	99,75	SIASUS
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	12/2016	8,38	1	4,19	3,70	7,89	SIASUS
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	01/2017	8,38	1	4,19	3,68	7,87	SIASUS
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02/2017	8,38	1	4,19	3,66	7,85	SIASUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	12/2016	68,80	10	34,40	30,36	64,76	SIASUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	01/2017	41,28	6	20,64	18,15	38,79	SIASUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02/2017	6,88	1	3,44	3,00	6,44	SIASUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	03/2017	27,52	4	13,76	11,88	25,64	SIASUS
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12/2016	203,04	27	101,52	89,61	191,13	SIASUS
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	01/2017	172,96	23	86,48	76,03	162,51	SIASUS
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02/2017	142,88	19	71,44	62,39	133,83	SIASUS
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	03/2017	255,68	34	127,84	110,36	238,20	SIASUS
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	33,52	4	16,76	14,79	31,55	SIASUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	16,76	2	8,38	7,37	15,75	SIASUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02/2017	8,38	1	4,19	3,66	7,85	SIASUS
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	03/2017	41,90	5	20,95	18,09	39,04	SIASUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12/2016	549,00	75	274,50	242,30	516,80	SIASUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2017	519,72	71	259,86	228,45	488,31	SIASUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02/2017	336,72	46	168,36	147,03	315,39	SIASUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	03/2017	592,92	81	296,46	255,92	552,38	SIASUS
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	01/2017	7,20	1	3,60	3,16	6,76	SIASUS
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	03/2017	7,20	1	3,60	3,11	6,71	SIASUS
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	12/2016	41,65	5	20,82	18,38	39,21	SIASUS
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	01/2017	33,32	4	16,66	14,65	31,31	SIASUS
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02/2017	74,97	9	37,48	32,74	70,22	SIASUS
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	03/2017	133,28	16	66,64	57,53	124,17	SIASUS
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	12/2016	638,82	78	319,41	281,94	601,35	SIASUS
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	01/2017	614,25	75	307,12	270,00	577,13	SIASUS
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02/2017	483,21	59	241,60	211,00	452,60	SIASUS
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	03/2017	990,99	121	495,50	427,74	923,24	SIASUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	12/2016	30,87	3	15,44	13,62	29,06	SIASUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	01/2017	41,16	4	20,58	18,09	38,67	SIASUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02/2017	41,16	4	20,58	17,97	38,55	SIASUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	03/2017	61,74	6	30,87	26,65	57,52	SIASUS
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12/2016	1.742,64	159	871,32	769,11	1.640,43	SIASUS
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2017	1.468,64	134	734,32	645,56	1.379,88	SIASUS
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02/2017	1.183,68	108	591,84	516,87	1.108,71	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	03/2017	2.685,20	245	1.342,60	1.159,01	2.501,61	SIASUS
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	12/2016	208,60	14	104,30	92,07	196,37	SIASUS
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	01/2017	208,60	14	104,30	91,69	195,99	SIASUS
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02/2017	149,00	10	74,50	65,06	139,56	SIASUS
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	03/2017	417,20	28	208,60	180,08	388,68	SIASUS
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	12/2016	577,08	63	288,54	254,69	543,23	SIASUS
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	01/2017	540,44	59	270,22	237,56	507,78	SIASUS
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02/2017	403,04	44	201,52	175,99	377,51	SIASUS
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	03/2017	1.035,08	113	517,54	446,77	964,31	SIASUS
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	12/2016	7,80	1	3,90	3,44	7,34	SIASUS
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02/2017	7,80	1	3,90	3,41	7,31	SIASUS
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	03/2017	31,20	4	15,60	13,47	29,07	SIASUS
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	12/2016	22,50	1	11,25	9,82	21,07	SIASUS
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	01/2017	112,50	5	56,25	49,12	105,37	SIASUS
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	01/2017	135,00	6	67,50	59,34	126,84	SIASUS
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	02/2017	45,00	2	22,50	19,65	42,15	SIASUS
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	02/2017	112,50	5	56,25	48,56	104,81	SIASUS
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	42,96	3	21,48	18,96	40,44	SIASUS
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	28,64	2	14,32	12,59	26,91	SIASUS
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	14,32	1	7,16	6,25	13,41	SIASUS
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	14,32	1	7,16	6,18	13,34	SIASUS
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	12/2016	33,48	4	16,74	14,78	31,52	SIASUS
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	01/2017	66,96	8	33,48	29,43	62,91	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02/2017	50,22	6	25,11	21,93	47,04	SIASUS
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	03/2017	66,96	8	33,48	28,90	62,38	SIASUS
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	01/2017	38,48	2	19,24	16,91	36,15	SIASUS
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	12/2016	7,98	1	3,99	3,52	7,51	SIASUS
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	02/2017	14,32	1	7,16	6,25	13,41	SIASUS
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	3.245,40	270	1.622,70	1.432,35	3.055,05	SIASUS
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	2.920,86	243	1.460,43	1.283,91	2.744,34	SIASUS
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	2.464,10	205	1.232,05	1.075,97	2.308,02	SIASUS
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	4.339,22	361	2.169,61	1.872,94	4.042,55	SIASUS
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	12/2016	0,00	67	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	01/2017	0,00	100	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02/2017	0,00	94	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	03/2017	0,00	117	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	12/2016	0,00	171	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	12/2016	192,64	28	96,32	85,02	181,34	SIASUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01/2017	0,00	144	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01/2017	185,76	27	92,88	81,65	174,53	SIASUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02/2017	123,84	18	61,92	54,08	116,00	SIASUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02/2017	0,00	27	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	03/2017	0,00	41	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	03/2017	419,68	61	209,84	181,15	390,99	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	11/2016	3.465,00	77	1.732,50	1.529,28	3.261,78	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12/2016	4.050,00	90	2.025,00	1.780,23	3.805,23	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12/2016	11.880,00	264	5.940,00	5.243,23	11.183,23	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01/2017	4.635,00	103	2.317,50	2.023,92	4.341,42	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01/2017	11.790,00	262	5.895,00	5.182,46	11.077,46	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	02/2017	5.175,00	115	2.587,50	2.259,72	4.847,22	SIASUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	02/2017	7.650,00	170	3.825,00	3.301,97	7.126,97	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	03/2017	10.305,00	229	5.152,50	4.447,94	9.600,44	SIASUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12/2016	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12/2016	115,56	18	57,78	51,00	108,78	SIASUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01/2017	25,68	4	12,84	11,29	24,13	SIASUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02/2017	121,98	19	60,99	53,26	114,25	SIASUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	03/2017	134,82	21	67,41	58,19	125,60	SIASUS
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	03/2017	7,40	1	3,70	3,19	6,89	SIASUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	12/2016	0,00	6	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	12/2016	139,86	18	69,93	61,73	131,66	SIASUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	01/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	01/2017	23,31	3	11,65	10,25	21,90	SIASUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	02/2017	93,24	12	46,62	40,71	87,33	SIASUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	02/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	03/2017	124,32	16	62,16	53,66	115,82	SIASUS
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	12/2016	44,40	6	22,20	19,60	41,80	SIASUS
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01/2017	14,80	2	7,40	6,51	13,91	SIASUS
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02/2017	66,60	9	33,30	29,08	62,38	SIASUS
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	03/2017	59,20	8	29,60	25,55	55,15	SIASUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	12/2016	159,30	27	79,65	70,31	149,96	SIASUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01/2017	112,10	19	56,05	49,28	105,33	SIASUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02/2017	100,30	17	50,15	43,80	93,95	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	03/2017	218,30	37	109,15	94,22	203,37	SIASUS
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	03/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	12/2016	308,70	49	154,35	136,24	290,59	SIASUS
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	01/2017	245,70	39	122,85	108,00	230,85	SIASUS
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	02/2017	302,40	48	151,20	132,05	283,25	SIASUS
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	03/2017	371,70	59	185,85	160,44	346,29	SIASUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01/2017	6,00	1	3,00	2,64	5,64	SIASUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02/2017	6,00	1	3,00	2,62	5,62	SIASUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	03/2017	24,00	4	12,00	10,36	22,36	SIASUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	12/2016	470,82	59	235,41	207,80	443,21	SIASUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01/2017	446,88	56	223,44	196,43	419,87	SIASUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02/2017	343,14	43	171,57	149,84	321,41	SIASUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	03/2017	399,00	50	199,50	172,22	371,72	SIASUS
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	12/2016	304,04	44	152,02	134,19	286,21	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	01/2017	228,03	33	114,02	100,23	214,25	SIASUS
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02/2017	283,31	41	141,66	123,71	265,37	SIASUS
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	03/2017	269,49	39	134,75	116,32	251,06	SIASUS
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	03/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	12/2016	0,00	11	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	12/2016	107,10	7	53,55	47,27	100,82	SIASUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	01/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	01/2017	137,70	9	68,85	60,53	129,38	SIASUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02/2017	91,80	6	45,90	40,09	85,99	SIASUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	03/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	03/2017	122,40	8	61,20	52,83	114,03	SIASUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	12/2016	57,36	8	28,68	25,32	54,00	SIASUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01/2017	93,21	13	46,60	40,97	87,58	SIASUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02/2017	71,70	10	35,85	31,31	67,16	SIASUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	03/2017	64,53	9	32,27	27,85	60,12	SIASUS
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	01/2017	47,59	1	23,80	20,92	44,71	SIASUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	12/2016	388,50	50	194,25	171,46	365,71	SIASUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01/2017	427,35	55	213,68	187,85	401,52	SIASUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02/2017	287,49	37	143,75	125,54	269,28	SIASUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	03/2017	567,21	44	283,61	244,82	528,43	SIASUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12/2016	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12/2016	351,00	54	175,50	154,91	330,41	SIASUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01/2017	182,00	28	91,00	80,00	171,00	SIASUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02/2017	240,50	37	120,25	105,02	225,27	SIASUS
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	12/2016	458,43	59	229,22	202,33	431,54	SIASUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	01/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	02/2017	334,11	43	167,06	145,89	312,95	SIASUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	02/2017	0,00	13	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	03/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	12/2016	84,50	13	42,25	37,29	79,54	SIASUS
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	01/2017	45,50	7	22,75	20,00	42,75	SIASUS
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02/2017	45,50	7	22,75	19,87	42,62	SIASUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	12/2016	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	12/2016	178,80	20	89,40	78,91	168,31	SIASUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	01/2017	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	01/2017	44,70	5	22,35	19,65	42,00	SIASUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	02/2017	125,16	14	62,58	54,65	117,23	SIASUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	02/2017	0,00	5	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12/2016	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12/2016	867,84	128	433,92	383,02	816,94	SIASUS
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	01/2017	691,56	102	345,78	303,98	649,76	SIASUS
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02/2017	833,94	123	416,97	364,15	781,12	SIASUS
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	12/2016	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	12/2016	35,80	5	17,90	15,80	33,70	SIASUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	01/2017	57,28	8	28,64	25,18	53,82	SIASUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02/2017	21,48	3	10,74	9,38	20,12	SIASUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02/2017	0,00	4	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	03/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12/2016	440,70	65	220,35	194,50	414,85	SIASUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2017	393,24	58	196,62	172,85	369,47	SIASUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02/2017	250,86	37	125,43	109,54	234,97	SIASUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02/2017	0,00	2	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	12/2016	0,00	7	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	12/2016	312,90	35	156,45	138,10	294,55	SIASUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	01/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	01/2017	116,22	13	58,11	51,09	109,20	SIASUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	02/2017	241,38	27	120,69	105,40	226,09	SIASUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	02/2017	0,00	3	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	03/2017	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	02/2017	118,80	3	59,40	51,88	111,28	SIHSUS
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	03/2017	316,80	8	158,40	136,74	295,14	SIHSUS
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	12/2016	557,70	13	278,85	246,14	524,99	SIHSUS
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	01/2017	514,80	12	257,40	226,29	483,69	SIHSUS
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	02/2017	471,90	11	235,95	206,06	442,01	SIHSUS
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	03/2017	600,60	14	300,30	259,24	559,54	SIHSUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	12/2016	338,80	14	169,40	149,53	318,93	SIHSUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	12/2016	653,40	27	326,70	288,38	615,08	SIASUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01/2017	363,00	15	181,50	159,56	341,06	SIHSUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01/2017	556,60	23	278,30	244,66	522,96	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02/2017	1.016,40	42	508,20	443,82	952,02	SIASUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	02/2017	121,00	5	60,50	52,84	113,34	SIHSUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	03/2017	193,60	8	96,80	83,56	180,36	SIHSUS
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	03/2017	847,00	35	423,50	365,59	789,09	SIASUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12/2016	607,20	16	303,60	267,99	571,59	SIHSUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	12/2016	1.669,80	44	834,90	736,96	1.571,86	SIASUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01/2017	948,75	25	474,38	417,04	891,41	SIHSUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01/2017	1.176,45	31	588,23	517,13	1.105,35	SIASUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	02/2017	986,70	26	493,35	430,85	924,20	SIASUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	02/2017	379,50	10	189,75	165,71	355,46	SIHSUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	03/2017	872,85	23	436,43	376,75	813,17	SIHSUS
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	03/2017	1.518,00	40	759,00	655,21	1.414,21	SIASUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	12/2016	72,60	3	36,30	32,04	68,34	SIHSUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	12/2016	653,40	27	326,70	288,38	615,08	SIASUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01/2017	145,20	6	72,60	63,82	136,42	SIHSUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01/2017	508,20	21	254,10	223,39	477,49	SIASUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02/2017	411,40	17	205,70	179,64	385,34	SIASUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02/2017	48,40	2	24,20	21,13	45,33	SIHSUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	03/2017	96,80	4	48,40	41,78	90,18	SIHSUS
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	03/2017	459,80	19	229,90	198,46	428,36	SIASUS
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	12/2016	290,40	12	145,20	128,17	273,37	SIASUS
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	01/2017	605,00	25	302,50	265,94	568,44	SIASUS
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	02/2017	290,40	12	145,20	126,81	272,01	SIASUS
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	03/2017	508,20	21	254,10	219,35	473,45	SIASUS
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	03/2017	24,20	1	12,10	10,45	22,55	SIHSUS
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	01/2017	121,00	5	60,50	53,19	113,69	SIASUS
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	02/2017	72,60	3	36,30	31,70	68,00	SIASUS
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	03/2017	96,80	4	48,40	41,78	90,18	SIASUS
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	12/2016	72,60	3	36,30	32,04	68,34	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01/2017	169,40	7	84,70	74,46	159,16	SIASUS
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	02/2017	96,80	4	48,40	42,27	90,67	SIASUS
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	03/2017	96,80	4	48,40	41,78	90,18	SIASUS
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	12/2016	217,80	9	108,90	96,13	205,03	SIASUS
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	01/2017	217,80	9	108,90	95,74	204,64	SIASUS
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	02/2017	193,60	8	96,80	84,54	181,34	SIASUS
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	03/2017	48,40	2	24,20	20,89	45,09	SIASUS
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	01/2017	24,20	1	12,10	10,64	22,74	SIASUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	12/2016	363,00	15	181,50	160,21	341,71	SIHSUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	12/2016	1.040,60	43	520,30	459,27	979,57	SIASUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	01/2017	193,60	8	96,80	85,10	181,90	SIHSUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	01/2017	1.137,40	47	568,70	499,96	1.068,66	SIASUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	02/2017	1.573,00	65	786,50	686,87	1.473,37	SIASUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	02/2017	145,20	6	72,60	63,40	136,00	SIHSUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	03/2017	193,60	8	96,80	83,56	180,36	SIHSUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	03/2017	726,00	30	363,00	313,36	676,36	SIASUS
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	03/2017	314,60	13	157,30	135,79	293,09	SIASUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	12/2016	169,40	7	84,70	74,76	159,46	SIHSUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	12/2016	96,80	4	48,40	42,72	91,12	SIASUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01/2017	48,40	2	24,20	21,27	45,47	SIHSUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01/2017	145,20	6	72,60	63,82	136,42	SIASUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	02/2017	169,40	7	84,70	73,97	158,67	SIASUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	02/2017	121,00	5	60,50	52,84	113,34	SIHSUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	03/2017	242,00	10	121,00	104,45	225,45	SIHSUS
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	03/2017	96,80	4	48,40	41,78	90,18	SIASUS
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12/2016	822,80	34	411,40	363,14	774,54	SIASUS
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	01/2017	847,00	35	423,50	372,31	795,81	SIASUS
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	02/2017	701,80	29	350,90	306,45	657,35	SIASUS
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	03/2017	798,60	33	399,30	344,70	744,00	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	86,76	1	43,38	38,29	81,67	SIHSUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	694,08	8	347,04	306,33	653,37	SIASUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	86,76	1	43,38	38,14	81,52	SIHSUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	1.041,12	12	520,56	457,64	978,20	SIASUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	780,84	9	390,42	340,96	731,38	SIASUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	86,76	1	43,38	37,88	81,26	SIHSUS
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	1.041,12	12	520,56	449,38	969,94	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	3.841,80	38	16.482,50	14.549,08	31.031,58	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	3.841,80	38	1.920,90	1.695,58	3.616,48	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	202,20	2	867,50	762,64	1.630,14	SIHSUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	202,20	2	101,10	88,88	189,98	SIHSUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	3.841,80	38	16.482,50	14.490,23	30.972,73	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	3.841,80	38	1.920,90	1.688,72	3.609,62	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	3.235,20	32	13.880,00	12.121,69	26.001,69	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	3.235,20	32	1.617,60	1.412,68	3.030,28	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	101,10	1	433,75	378,80	812,55	SIHSUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	101,10	1	50,55	44,15	94,70	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	101,10	1	433,75	374,44	808,19	SIHSUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	101,10	1	50,55	43,64	94,19	SIHSUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	3.639,60	36	15.615,00	13.479,79	29.094,79	SIASUS
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	3.639,60	36	1.819,80	1.570,96	3.390,76	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	173,52	2	86,76	76,58	163,34	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	12/2016	173,52	2	867,50	765,74	1.633,24	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	347,04	4	173,52	152,55	326,07	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2017	347,04	4	1.735,00	1.525,29	3.260,29	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	86,76	1	43,38	37,88	81,26	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02/2017	86,76	1	433,75	378,80	812,55	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	433,80	5	216,90	187,24	404,14	SIASUS
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	03/2017	433,80	5	2.168,75	1.872,19	4.040,94	SIASUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	12/2016	86,75	1	43,38	38,29	81,66	SIHSUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	12/2016	607,25	7	303,62	268,01	571,63	SIASUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01/2017	86,75	1	43,38	38,13	81,51	SIHSUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01/2017	780,75	9	390,38	343,19	733,56	SIASUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02/2017	954,25	11	477,12	416,68	893,81	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02/2017	86,75	1	43,38	37,88	81,26	SIHSUS
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	03/2017	1.127,75	13	563,88	486,77	1.050,65	SIASUS
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	12/2016	520,50	6	260,25	229,72	489,97	SIASUS
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02/2017	260,25	3	130,12	113,64	243,77	SIASUS
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	03/2017	173,50	2	86,75	74,89	161,64	SIASUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	12/2016	2.825,76	29	8.855,44	7.816,68	16.672,12	SIHSUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	12/2016	7.015,68	72	21.985,92	19.406,94	41.392,86	SIASUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01/2017	3.897,60	40	12.214,40	10.738,02	22.952,42	SIHSUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01/2017	6.820,80	70	21.375,20	18.791,54	40.166,74	SIASUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02/2017	7.210,56	74	22.596,64	19.734,12	42.330,76	SIASUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02/2017	2.046,24	21	6.412,56	5.600,22	12.012,78	SIHSUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	03/2017	1.656,48	17	5.191,12	4.481,28	9.672,40	SIHSUS
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	03/2017	8.867,04	91	27.787,76	23.988,04	51.775,80	SIASUS
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	12/2016	694,00	8	347,00	306,30	653,30	SIASUS
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	01/2017	347,00	4	173,50	152,53	326,03	SIASUS
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02/2017	260,25	3	130,12	113,64	243,77	SIASUS
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	03/2017	347,00	4	173,50	149,78	323,28	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	12/2016	1.091,28	8	7.055,28	6.227,69	13.282,97	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	12/2016	1.091,28	8	1.909,60	1.685,60	3.595,20	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	12/2016	2.728,20	20	17.638,20	15.569,21	33.207,41	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	12/2016	2.728,20	20	4.774,00	4.214,00	8.988,00	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2017	545,64	4	3.527,64	3.101,25	6.628,89	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2017	545,64	4	954,80	839,39	1.794,19	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2017	3.001,02	22	19.402,02	17.056,86	36.458,88	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/2017	3.001,02	22	5.251,40	4.616,65	9.868,05	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02/2017	3.137,43	23	20.283,93	17.714,38	37.998,31	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02/2017	3.137,43	23	5.490,10	4.794,62	10.284,72	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02/2017	272,82	2	1.763,82	1.540,38	3.304,20	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02/2017	272,82	2	477,40	416,92	894,32	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	03/2017	545,64	4	3.527,64	3.045,27	6.572,91	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	03/2017	545,64	4	954,80	824,24	1.779,04	SIHSUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	03/2017	2.591,79	19	16.756,29	14.465,02	31.221,31	SIASUS
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	03/2017	2.591,79	19	4.535,30	3.915,14	8.450,44	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	970,41	7	6.817,23	6.017,56	12.834,79	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	970,41	7	3.164,00	2.792,86	5.956,86	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	3.604,38	26	25.321,14	22.350,93	47.672,07	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	3.604,38	26	11.752,00	10.373,47	22.125,47	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	970,41	7	6.817,23	5.993,22	12.810,45	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	970,41	7	3.164,00	2.781,56	5.945,56	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	3.188,49	23	22.399,47	19.692,00	42.091,47	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	3.188,49	23	10.396,00	9.139,42	19.535,42	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	3.743,01	27	26.295,03	22.964,00	49.259,03	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	3.743,01	27	12.204,00	10.658,01	22.862,01	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	1.109,04	8	7.791,12	6.804,15	14.595,27	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	1.109,04	8	3.616,00	3.157,93	6.773,93	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	2.218,08	16	15.582,24	13.451,51	29.033,75	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	2.218,08	16	7.232,00	6.243,09	13.475,09	SIHSUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	2.356,71	17	16.556,13	14.292,23	30.848,36	SIASUS
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	2.356,71	17	7.684,00	6.633,28	14.317,28	SIASUS
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	12/2016	86,75	1	43,38	38,29	81,66	SIASUS
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	03/2017	86,75	1	43,38	37,44	80,82	SIHSUS
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	03/2017	260,25	3	130,12	112,33	242,46	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	12/2016	2.911,23	21	9.492,00	8.378,57	17.870,57	SIASUS
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	01/2017	3.465,75	25	11.300,00	9.934,15	21.234,15	SIASUS
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02/2017	3.188,49	23	10.396,00	9.079,04	19.475,04	SIASUS
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02/2017	138,63	1	452,00	394,74	846,74	SIHSUS
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	03/2017	2.079,45	15	6.780,00	5.852,90	12.632,90	SIASUS
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	12/2016	9.137,50	34	23.054,04	20.349,77	43.403,81	SIASUS
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	01/2017	7.256,25	27	18.307,62	16.094,74	34.402,36	SIASUS
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02/2017	5.912,50	22	14.917,32	13.027,61	27.944,93	SIASUS
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02/2017	268,75	1	678,06	592,16	1.270,22	SIHSUS
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	03/2017	5.912,50	22	14.917,32	12.877,51	27.794,83	SIASUS
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12/2016	11.287,50	42	32.287,50	28.500,13	60.787,63	SIASUS
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/2017	16.125,00	60	46.125,00	40.549,79	86.674,79	SIASUS
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02/2017	16.931,25	63	48.431,25	42.296,02	90.727,27	SIASUS
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	03/2017	268,75	1	768,75	663,63	1.432,38	SIHSUS
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	03/2017	15.050,00	56	43.050,00	37.163,31	80.213,31	SIASUS
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	12/2016	1.881,25	7	940,62	830,29	1.770,91	SIASUS
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	01/2017	806,25	3	403,12	354,40	757,52	SIASUS
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	02/2017	806,25	3	403,12	352,06	755,18	SIASUS
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	03/2017	268,75	1	134,38	116,00	250,38	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12/2016	806,25	3	2.786,64	2.459,76	5.246,40	SIHSUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12/2016	806,25	3	1.410,93	1.245,43	2.656,36	SIHSUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12/2016	5.106,25	19	17.648,72	15.578,50	33.227,22	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	12/2016	5.106,25	19	8.935,89	7.887,70	16.823,59	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/2017	3.762,50	14	13.004,32	11.432,46	24.436,78	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/2017	3.762,50	14	6.584,34	5.788,48	12.372,82	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02/2017	6.987,50	26	24.150,88	21.091,47	45.242,35	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02/2017	6.987,50	26	12.228,06	10.679,02	22.907,08	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02/2017	268,75	1	928,88	811,21	1.740,09	SIHSUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02/2017	268,75	1	470,31	410,73	881,04	SIHSUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	03/2017	7.256,25	27	25.079,76	21.650,34	46.730,10	SIASUS
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	03/2017	7.256,25	27	12.698,37	10.961,99	23.660,36	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	12/2016	268,75	1	928,88	819,92	1.748,80	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	12/2016	268,75	1	470,31	415,14	885,45	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	01/2017	268,75	1	928,88	816,60	1.745,48	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	01/2017	268,75	1	470,31	413,46	883,77	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02/2017	537,50	2	1.857,76	1.622,42	3.480,18	SIASUS
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02/2017	537,50	2	940,62	821,46	1.762,08	SIASUS
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	12/2016	3.762,50	14	1.881,25	1.660,58	3.541,83	SIASUS
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	01/2017	5.643,75	21	2.821,88	2.480,79	5.302,66	SIASUS
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02/2017	2.418,75	9	1.209,38	1.056,17	2.265,55	SIASUS
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02/2017	268,75	1	134,38	117,35	251,73	SIHSUS
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	03/2017	5.375,00	20	2.687,50	2.320,01	5.007,51	SIASUS
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	12/2016	268,75	1	134,38	118,61	252,99	SIASUS
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/2017	268,75	1	134,38	118,13	252,51	SIASUS
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02/2017	1.075,00	4	537,50	469,41	1.006,91	SIASUS
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	03/2017	1.075,00	4	537,50	464,00	1.001,50	SIASUS
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	12/2016	1.343,75	5	671,88	593,06	1.264,94	SIASUS
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	01/2017	268,75	1	134,38	118,13	252,51	SIASUS
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	02/2017	806,25	3	403,12	352,06	755,18	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	03/2017	1.612,50	6	806,25	696,00	1.502,25	SIASUS
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	12/2016	12.362,50	46	6.181,25	5.456,18	11.637,43	SIASUS
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	01/2017	11.018,75	41	5.509,38	4.843,45	10.352,82	SIASUS
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	02/2017	9.943,75	37	4.971,88	4.342,04	9.313,92	SIASUS
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	03/2017	8.868,75	33	4.434,38	3.828,02	8.262,39	SIASUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	12/2016	337,98	3	168,99	149,17	318,16	SIHSUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	12/2016	4.393,74	39	2.196,87	1.939,17	4.136,04	SIASUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	01/2017	337,98	3	168,99	148,56	317,55	SIHSUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	01/2017	3.605,12	32	1.802,56	1.584,68	3.387,24	SIASUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02/2017	2.591,18	23	1.295,59	1.131,47	2.427,06	SIASUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02/2017	450,64	4	225,32	196,78	422,10	SIHSUS
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	03/2017	225,32	2	112,66	97,25	209,91	SIHSUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12/2016	385,28	8	192,64	170,04	362,68	SIHSUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12/2016	1.059,52	22	529,76	467,62	997,38	SIASUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	01/2017	337,12	7	168,56	148,19	316,75	SIHSUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	01/2017	1.830,08	38	915,04	804,44	1.719,48	SIASUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	02/2017	1.252,16	26	626,08	546,77	1.172,85	SIASUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	02/2017	433,44	9	216,72	189,27	405,99	SIHSUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	03/2017	288,96	6	144,48	124,72	269,20	SIHSUS
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	03/2017	2.841,44	59	1.420,72	1.226,45	2.647,17	SIASUS
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	12/2016	0,00	68	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	01/2017	0,00	66	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	02/2017	0,00	44	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	03/2017	0,00	58	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	12/2016	306,72	18	306,72	270,74	577,46	SIHSUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	12/2016	221,52	13	221,52	195,54	417,06	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	01/2017	528,24	31	528,24	464,39	992,63	SIHSUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	01/2017	426,00	25	426,00	374,51	800,51	SIASUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	02/2017	408,96	24	408,96	357,15	766,11	SIASUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	02/2017	34,08	1	17,04	14,88	31,92	SIASUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	02/2017	511,20	30	511,20	446,44	957,64	SIHSUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	03/2017	511,20	30	511,20	441,30	952,50	SIHSUS
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	03/2017	426,00	25	426,00	367,75	793,75	SIASUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	12/2016	238,56	14	238,56	210,58	449,14	SIHSUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	12/2016	187,44	11	187,44	165,45	352,89	SIASUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	12/2016	34,08	1	17,04	15,04	32,08	SIASUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	01/2017	528,24	31	528,24	464,39	992,63	SIHSUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	02/2017	511,20	30	511,20	446,44	957,64	SIHSUS
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	03/2017	511,20	30	511,20	441,30	952,50	SIHSUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12/2016	12.228,30	1941	6.114,15	5.396,95	11.511,10	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12/2016	195,30	31	97,65	86,20	183,85	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12/2016	447,30	28	223,65	197,42	421,07	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2017	5.625,90	893	2.812,95	2.472,94	5.285,89	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2017	7.862,40	1107	3.931,20	3.456,03	7.387,23	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	02/2017	5.884,20	934	2.942,10	2.569,40	5.511,50	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	02/2017	6.967,80	1066	3.483,90	3.042,56	6.526,46	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	03/2017	6.211,80	986	3.105,90	2.681,20	5.787,10	SIASUS
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	03/2017	13.211,10	1014	6.605,55	5.702,30	12.307,85	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12/2016	5.990,00	599	2.995,00	2.643,68	5.638,68	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12/2016	6.510,00	401	3.255,00	2.873,18	6.128,18	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01/2017	7.540,00	754	3.770,00	3.314,31	7.084,31	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01/2017	4.250,00	246	2.125,00	1.868,15	3.993,15	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	02/2017	6.780,00	678	3.390,00	2.960,56	6.350,56	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	02/2017	4.180,00	322	2.090,00	1.825,24	3.915,24	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03/2017	5.760,00	576	2.880,00	2.486,19	5.366,19	SIASUS
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03/2017	4.640,00	424	2.320,00	2.002,76	4.322,76	SIASUS
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	12/2016	990,00	99	866,25	764,64	1.630,89	SIHSUS
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	01/2017	660,00	66	577,50	507,70	1.085,20	SIHSUS
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	02/2017	580,00	58	507,50	443,21	950,71	SIHSUS
03.01.01.014-5	PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO	03/2017	730,00	73	638,75	551,41	1.190,16	SIHSUS
03.01.01.017-0	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	02/2017	1,15	1	0,57	0,50	1,08	SIHSUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12/2016	3.267,14	262	1.633,57	1.441,95	3.075,52	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12/2016	9.015,81	723	4.507,91	3.979,12	8.487,03	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/2017	3.217,26	258	1.608,63	1.414,19	3.022,82	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/2017	6.721,33	539	3.360,66	2.954,46	6.315,12	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	02/2017	8.517,01	683	4.258,51	3.719,04	7.977,55	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03/2017	5.848,43	469	2.924,22	2.524,36	5.448,57	SIASUS
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03/2017	7.918,45	635	3.959,22	3.417,84	7.377,06	SIASUS
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	12/2016	9.801,00	891	4.900,50	4.325,66	9.226,16	SIASUS
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	01/2017	10.736,00	976	5.368,00	4.719,16	10.087,16	SIASUS
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	02/2017	6.985,00	635	3.492,50	3.050,07	6.542,57	SIASUS
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	03/2017	11.957,00	1087	5.978,50	5.161,00	11.139,50	SIASUS
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	12/2016	247,00	19	123,50	109,01	232,51	SIASUS
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	01/2017	104,00	8	52,00	45,71	97,71	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	02/2017	208,00	16	104,00	90,83	194,83	SIASUS
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	03/2017	130,00	10	65,00	56,11	121,11	SIASUS
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	12/2016	210,42	334	105,21	92,87	198,08	SIASUS
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	01/2017	126,63	201	63,31	55,66	118,98	SIASUS
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	02/2017	117,18	186	58,59	51,17	109,76	SIASUS
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	03/2017	272,16	432	136,08	117,47	253,55	SIASUS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	12/2016	3.956,05	623	1.978,03	1.746,00	3.724,02	SIHSUS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	01/2017	4.565,65	719	2.282,82	2.006,90	4.289,72	SIHSUS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	02/2017	2.038,35	321	1.019,17	890,07	1.909,24	SIHSUS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	03/2017	2.673,35	421	1.336,67	1.153,90	2.490,57	SIHSUS
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	12/2016	9.540,49	22	4.770,25	4.210,69	8.980,93	SIHSUS
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	01/2017	16.669,01	38	8.334,51	7.327,10	15.661,60	SIHSUS
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	02/2017	8.002,17	18	4.001,09	3.494,23	7.495,32	SIHSUS
03.03.01.003-7	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	03/2017	14.859,79	34	7.429,90	6.413,93	13.843,82	SIHSUS
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	12/2016	6.246,63	38	28.182,70	24.876,83	53.059,53	SIHSUS
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	01/2017	2.599,20	16	11.866,40	10.432,09	22.298,49	SIHSUS
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	02/2017	1.299,60	8	5.933,20	5.181,59	11.114,79	SIHSUS
03.03.01.006-1	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	03/2017	5.202,27	32	23.732,80	20.487,56	44.220,36	SIHSUS
03.03.01.012-6	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)	03/2017	776,31	6	4.766,10	4.114,38	8.880,48	SIHSUS
03.03.01.014-2	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	01/2017	653,05	2	326,53	287,06	613,58	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.01.021-5	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	01/2017	742,14	18	371,07	326,22	697,29	SIHSUS
03.03.02.005-9	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	03/2017	471,57	4	2.115,80	1.826,48	3.942,28	SIHSUS
03.03.02.006-7	TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS	03/2017	205,69	2	1.080,50	932,75	2.013,25	SIHSUS
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	12/2016	1.340,34	6	670,17	591,56	1.261,73	SIHSUS
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	01/2017	1.560,93	6	780,46	686,13	1.466,59	SIHSUS
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	02/2017	446,78	2	223,39	195,09	418,48	SIHSUS
03.03.03.002-0	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	03/2017	446,78	2	223,39	192,84	416,23	SIHSUS
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	12/2016	1.210,11	6	4.598,40	4.059,00	8.657,40	SIHSUS
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	01/2017	1.443,20	8	6.131,20	5.390,11	11.521,31	SIHSUS
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	02/2017	740,95	4	3.065,60	2.677,25	5.742,85	SIHSUS
03.03.03.003-8	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	03/2017	1.447,07	8	6.131,20	5.292,82	11.424,02	SIHSUS
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	01/2017	278,84	4	1.760,00	1.547,27	3.307,27	SIHSUS
03.03.03.004-6	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	03/2017	139,42	2	880,00	759,67	1.639,67	SIHSUS
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	12/2016	726,30	6	363,15	320,55	683,70	SIHSUS
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	01/2017	726,30	6	363,15	319,26	682,41	SIHSUS
03.03.04.008-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	03/2017	726,30	6	363,15	313,49	676,64	SIHSUS
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	12/2016	329,26	2	164,63	145,32	309,95	SIHSUS
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	01/2017	329,26	2	164,63	144,73	309,36	SIHSUS
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	02/2017	658,52	4	329,26	287,55	616,81	SIHSUS
03.03.04.009-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)	03/2017	987,78	6	493,89	426,36	920,25	SIHSUS
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	12/2016	6.021,73	26	3.010,86	2.657,69	5.668,55	SIHSUS
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	01/2017	5.593,35	24	2.796,68	2.458,64	5.255,31	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	02/2017	3.705,68	16	1.852,84	1.618,12	3.470,96	SIHSUS
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	03/2017	4.168,89	18	2.084,45	1.799,42	3.883,86	SIHSUS
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	12/2016	902,64	16	3.930,40	3.469,36	7.399,76	SIHSUS
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	01/2017	225,66	4	982,60	863,83	1.846,43	SIHSUS
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	02/2017	338,49	6	1.473,90	1.287,19	2.761,09	SIHSUS
03.03.04.016-5	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	03/2017	116,70	2	491,30	424,12	915,42	SIHSUS
03.03.04.020-3	TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURODEGENERATIVAS	02/2017	309,73	2	1.485,50	1.297,32	2.782,82	SIHSUS
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	01/2017	1.079,73	6	3.702,90	3.255,32	6.958,22	SIHSUS
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	02/2017	719,82	4	2.468,60	2.155,88	4.624,48	SIHSUS
03.03.04.026-2	TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS	03/2017	719,82	4	2.468,60	2.131,04	4.599,64	SIHSUS
03.03.06.001-8	TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA	12/2016	292,89	2	1.355,20	1.196,23	2.551,43	SIHSUS
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	12/2016	878,60	8	3.700,80	3.266,69	6.967,49	SIHSUS
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	01/2017	439,30	4	1.850,40	1.626,74	3.477,14	SIHSUS
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	02/2017	447,04	4	1.850,40	1.615,99	3.466,39	SIHSUS
03.03.06.002-6	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	03/2017	219,65	2	925,20	798,69	1.723,89	SIHSUS
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	12/2016	246,48	2	1.039,80	917,83	1.957,63	SIHSUS
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	01/2017	246,48	2	1.039,80	914,12	1.953,92	SIHSUS
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	02/2017	985,92	8	4.159,20	3.632,32	7.791,52	SIHSUS
03.03.06.004-2	TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA	03/2017	246,48	2	1.039,80	897,62	1.937,42	SIHSUS
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	01/2017	326,43	2	1.057,88	930,01	1.987,89	SIHSUS
03.03.06.007-7	TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO	02/2017	326,43	2	1.057,88	923,87	1.981,75	SIHSUS
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	12/2016	379,34	4	1.633,20	1.441,62	3.074,82	SIHSUS
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	01/2017	379,34	4	1.633,20	1.435,79	3.068,99	SIHSUS
03.03.06.010-7	TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA	02/2017	390,95	4	1.633,20	1.426,31	3.059,51	SIHSUS
03.03.06.013-1	TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	02/2017	642,77	2	321,38	280,67	602,06	SIHSUS
03.03.06.014-0	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	03/2017	512,78	2	256,39	221,33	477,72	SIHSUS
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	12/2016	2.940,60	10	1.470,30	1.297,83	2.768,13	SIHSUS
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	01/2017	4.732,05	16	2.366,03	2.080,04	4.446,06	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	02/2017	2.352,48	8	1.176,24	1.027,23	2.203,47	SIHSUS
03.03.06.019-0	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	03/2017	5.293,08	18	2.646,54	2.284,65	4.931,19	SIHSUS
03.03.06.020-4	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA	02/2017	321,68	2	1.355,20	1.183,52	2.538,72	SIHSUS
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	12/2016	7.033,30	20	3.516,65	3.104,14	6.620,79	SIHSUS
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	01/2017	2.855,89	8	1.427,94	1.255,35	2.683,29	SIHSUS
03.03.06.021-2	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	03/2017	4.235,46	12	2.117,73	1.828,15	3.945,88	SIHSUS
03.03.06.026-3	TRATAMENTO DE PÉ DIABÉTICO COMPLICADO	01/2017	321,68	2	1.355,20	1.191,39	2.546,59	SIHSUS
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	02/2017	322,48	2	1.355,20	1.183,52	2.538,72	SIHSUS
03.03.06.029-8	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	03/2017	982,92	6	4.065,60	3.509,67	7.575,27	SIHSUS
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	01/2017	261,18	2	1.229,60	1.080,98	2.310,58	SIHSUS
03.03.06.030-1	TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA	02/2017	261,18	2	1.229,60	1.073,84	2.303,44	SIHSUS
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	12/2016	558,18	6	2.469,00	2.179,38	4.648,38	SIHSUS
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	01/2017	953,52	10	4.115,00	3.617,61	7.732,61	SIHSUS
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	02/2017	569,79	6	2.469,00	2.156,23	4.625,23	SIHSUS
03.03.07.006-4	TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	03/2017	186,06	2	823,00	710,46	1.533,46	SIHSUS
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	12/2016	836,65	4	3.698,80	3.264,93	6.963,73	SIHSUS
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	01/2017	832,78	4	3.698,80	3.251,72	6.950,52	SIHSUS
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	02/2017	416,39	2	1.849,40	1.615,12	3.464,52	SIHSUS
03.03.07.007-2	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	03/2017	416,39	2	1.849,40	1.596,51	3.445,91	SIHSUS
03.03.07.008-0	TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO	01/2017	251,76	2	1.094,60	962,29	2.056,89	SIHSUS
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	12/2016	1.041,45	6	520,72	459,64	980,37	SIHSUS
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	01/2017	721,39	4	360,69	317,10	677,79	SIHSUS
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	02/2017	694,30	4	347,15	303,17	650,32	SIHSUS
03.03.07.010-2	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	03/2017	1.076,28	6	538,14	464,55	1.002,69	SIHSUS
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	12/2016	387,32	4	2.189,20	1.932,40	4.121,60	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	01/2017	580,98	6	3.283,80	2.886,88	6.170,68	SIHSUS
03.03.07.011-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	03/2017	1.549,28	16	8.756,80	7.559,39	16.316,19	SIHSUS
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	12/2016	811,14	6	3.283,80	2.898,61	6.182,41	SIHSUS
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	01/2017	1.081,52	8	4.378,40	3.849,17	8.227,57	SIHSUS
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	02/2017	540,76	4	2.189,20	1.911,87	4.101,07	SIHSUS
03.03.07.012-9	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	03/2017	811,14	6	3.283,80	2.834,77	6.118,57	SIHSUS
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	12/2016	296,49	2	1.229,60	1.085,37	2.314,97	SIHSUS
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	01/2017	585,24	4	2.459,20	2.161,95	4.621,15	SIHSUS
03.03.08.006-0	TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS	03/2017	1.178,22	8	4.918,40	4.245,85	9.164,25	SIHSUS
03.03.08.007-8	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS	01/2017	292,62	2	1.229,60	1.080,98	2.310,58	SIHSUS
03.03.08.009-4	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	01/2017	198,05	2	1.190,70	1.046,78	2.237,48	SIHSUS
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	01/2017	30,69	1	15,35	13,49	28,84	SIASUS
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	03/2017	30,69	1	15,35	13,25	28,59	SIASUS
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	12/2016	309,65	55	154,82	136,66	291,49	SIASUS
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	01/2017	185,79	33	92,89	81,67	174,56	SIASUS
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	02/2017	163,27	29	81,64	71,29	152,93	SIASUS
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	03/2017	394,10	70	197,05	170,11	367,16	SIASUS
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	12/2016	310,94	14	155,47	137,23	292,70	SIASUS
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	01/2017	177,68	8	88,84	78,10	166,94	SIASUS
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	02/2017	199,89	9	99,94	87,28	187,23	SIASUS
03.03.09.009-0	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	03/2017	288,73	13	144,37	124,62	268,99	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	12/2016	182,95	5	91,47	80,74	172,22	SIASUS
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	02/2017	146,36	4	73,18	63,91	137,09	SIASUS
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	03/2017	182,95	5	91,47	78,97	170,44	SIASUS
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	12/2016	691,56	17	345,78	305,22	651,00	SIASUS
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	01/2017	610,20	15	305,10	268,22	573,32	SIASUS
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	02/2017	203,40	5	101,70	88,82	190,52	SIASUS
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVAS GESSADAS	03/2017	650,88	16	325,44	280,94	606,38	SIASUS
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	12/2016	89,25	5	44,62	39,39	84,02	SIASUS
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	01/2017	89,25	5	44,62	39,23	83,86	SIASUS
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	02/2017	53,55	3	26,77	23,38	50,16	SIASUS
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACÁRPICO	03/2017	35,70	2	17,85	15,41	33,26	SIASUS
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	12/2016	1.006,32	17	7.251,35	6.400,76	13.652,11	SIASUS
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2017	1.006,32	24	10.237,20	8.999,81	19.237,01	SIASUS
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	02/2017	335,44	8	3.412,40	2.980,12	6.392,52	SIASUS
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	03/2017	1.090,18	17	7.251,35	6.259,80	13.511,15	SIASUS
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/2017	1.082,38	5	541,19	475,78	1.016,97	SIASUS
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	02/2017	1.665,20	29	832,60	727,13	1.559,73	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO	03/2017	308,60	4	1.422,00	1.227,55	2.649,55	SIHSUS
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	12/2016	1.857,08	34	928,54	819,62	1.748,16	SIHSUS
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	01/2017	1.201,64	22	600,82	528,20	1.129,02	SIHSUS
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	02/2017	1.309,73	24	654,87	571,91	1.226,77	SIHSUS
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	03/2017	1.638,60	30	819,30	707,27	1.526,57	SIHSUS
03.03.11.004-0	TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO	03/2017	1.299,26	4	649,63	560,80	1.210,43	SIHSUS
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	12/2016	4.260,75	114	24.839,46	21.925,75	46.765,21	SIHSUS
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	01/2017	6.727,50	180	39.220,20	34.479,58	73.699,78	SIHSUS
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	02/2017	1.196,00	32	6.972,48	6.089,21	13.061,69	SIHSUS
03.03.13.002-4	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES	03/2017	5.980,00	160	34.862,40	30.095,29	64.957,69	SIHSUS
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	12/2016	22.042,28	598	130.298,22	115.014,04	245.312,26	SIHSUS
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	01/2017	15.923,52	432	94.128,48	82.751,00	176.879,48	SIHSUS
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	02/2017	13.048,44	354	77.133,06	67.361,91	144.494,97	SIHSUS
03.03.13.003-2	ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS	03/2017	7.666,88	208	45.321,12	39.123,88	84.445,00	SIHSUS
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	12/2016	5.077,03	82	17.866,98	15.771,16	33.638,14	SIHSUS
03.03.13.004-0	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS	03/2017	3.095,75	50	10.894,50	9.404,78	20.299,28	SIHSUS
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	12/2016	1.959,33	8	6.544,16	5.776,52	12.320,68	SIHSUS
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	01/2017	1.449,18	6	4.908,12	4.314,87	9.222,99	SIHSUS
03.03.14.004-6	TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	03/2017	2.886,75	12	9.816,24	8.473,96	18.290,20	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.14.009-7	TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATÓRIAS	12/2016	172,34	2	827,30	730,26	1.557,56	SIHSUS
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	12/2016	354,14	4	1.654,60	1.460,51	3.115,11	SIHSUS
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	01/2017	354,14	4	1.654,60	1.454,61	3.109,21	SIHSUS
03.03.14.010-0	TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES	03/2017	708,28	8	3.309,20	2.856,70	6.165,90	SIHSUS
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	01/2017	961,74	4	480,87	422,75	903,62	SIHSUS
03.03.14.013-5	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	03/2017	961,74	4	480,87	415,12	895,99	SIHSUS
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	12/2016	374,26	4	1.654,60	1.460,51	3.115,11	SIHSUS
03.03.14.014-3	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	03/2017	187,13	2	827,30	714,17	1.541,47	SIHSUS
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	12/2016	8.829,18	30	4.414,59	3.896,75	8.311,34	SIHSUS
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	01/2017	11.810,94	40	5.905,47	5.191,66	11.097,13	SIHSUS
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	02/2017	2.970,15	10	1.485,08	1.296,95	2.782,02	SIHSUS
03.03.14.015-1	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	03/2017	9.372,90	32	4.686,45	4.045,62	8.732,07	SIHSUS
03.03.15.002-5	TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES	03/2017	385,72	2	1.955,10	1.687,76	3.642,86	SIHSUS
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	01/2017	198,81	2	978,80	860,49	1.839,29	SIHSUS
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS	03/2017	397,62	4	1.957,60	1.689,92	3.647,52	SIHSUS
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	12/2016	499,28	4	1.957,60	1.727,97	3.685,57	SIHSUS
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	01/2017	890,20	8	3.915,20	3.441,96	7.357,16	SIHSUS
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	02/2017	230,29	2	978,80	854,81	1.833,61	SIHSUS
03.03.15.005-0	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	03/2017	656,04	6	2.936,40	2.534,87	5.471,27	SIHSUS
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	12/2016	224,97	2	1.148,60	1.013,87	2.162,47	SIHSUS
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	01/2017	674,91	6	3.445,80	3.029,30	6.475,10	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.16.002-0	TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL	03/2017	224,97	2	1.148,60	991,54	2.140,14	SIHSUS
03.03.16.003-9	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	01/2017	262,54	2	1.148,60	1.009,77	2.158,37	SIHSUS
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	12/2016	525,08	4	2.297,20	2.027,73	4.324,93	SIHSUS
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	01/2017	525,08	4	2.297,20	2.019,53	4.316,73	SIHSUS
03.03.16.004-7	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	03/2017	1.050,16	8	4.594,40	3.966,16	8.560,56	SIHSUS
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	12/2016	3.921,06	10	1.960,53	1.730,56	3.691,09	SIHSUS
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	01/2017	4.683,60	12	2.341,80	2.058,74	4.400,54	SIHSUS
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	02/2017	3.890,10	10	1.945,05	1.698,65	3.643,70	SIHSUS
03.03.16.005-5	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	03/2017	10.272,93	26	5.136,47	4.434,10	9.570,57	SIHSUS
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	12/2016	964,90	4	482,45	425,86	908,31	SIHSUS
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	02/2017	482,45	2	241,22	210,67	451,89	SIHSUS
03.03.16.006-3	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	03/2017	1.949,15	8	974,58	841,31	1.815,89	SIHSUS
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	12/2016	10.545,00	370	5.272,50	4.654,03	9.926,53	SIHSUS
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	01/2017	8.322,00	292	4.161,00	3.658,05	7.819,05	SIHSUS
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	02/2017	5.814,00	204	2.907,00	2.538,74	5.445,74	SIHSUS
03.03.17.014-0	TRATAMENTO CLÍNICO PARA CONTENÇÃO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	03/2017	13.623,00	478	6.811,50	5.880,09	12.691,59	SIHSUS
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	12/2016	6.270,00	220	3.135,00	2.767,26	5.902,26	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	01/2017	16.188,00	568	8.094,00	7.115,66	15.209,66	SIHSUS
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	02/2017	11.058,00	388	5.529,00	4.828,59	10.357,59	SIHSUS
03.03.17.016-6	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ÁLCOOL	03/2017	4.161,00	146	2.080,50	1.796,01	3.876,51	SIHSUS
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	12/2016	3.591,00	126	1.795,50	1.584,89	3.380,39	SIHSUS
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	01/2017	6.099,00	214	3.049,50	2.680,90	5.730,40	SIHSUS
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	02/2017	8.322,00	292	4.161,00	3.633,89	7.794,89	SIHSUS
03.03.17.017-4	TRATAMENTO CLÍNICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE CRACK.	03/2017	15.504,00	544	7.752,00	6.691,99	14.443,99	SIHSUS
03.03.17.018-2	TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	03/2017	855,00	30	427,50	369,04	796,54	SIHSUS
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	12/2016	606,69	2	303,35	267,76	571,11	SIHSUS
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	01/2017	606,69	2	303,35	266,68	570,02	SIHSUS
03.03.18.004-8	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	02/2017	610,56	2	305,28	266,61	571,89	SIHSUS
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	12/2016	3.318,57	18	1.659,29	1.464,65	3.123,93	SIHSUS
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	01/2017	5.554,17	30	2.777,09	2.441,41	5.218,50	SIHSUS
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	02/2017	4.076,67	22	2.038,34	1.780,12	3.818,46	SIHSUS
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	03/2017	2.204,64	12	1.102,32	951,59	2.053,91	SIHSUS
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	12/2016	1.534,63	38	10.714,10	9.457,32	20.171,42	SIHSUS
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	01/2017	80,77	2	563,90	495,74	1.059,64	SIHSUS
03.05.01.017-4	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA EM PACIENTE RENAL CRÔNICO SOB TRATAMENTO DIALÍTICO (POR DIA)	02/2017	2.100,02	52	14.661,40	12.804,11	27.465,51	SIHSUS
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	01/2017	409,00	4	1.957,60	1.720,98	3.678,58	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	02/2017	443,83	4	1.957,60	1.709,61	3.667,21	SIHSUS
03.05.02.001-3	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	03/2017	852,83	8	3.915,20	3.379,83	7.295,03	SIHSUS
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	12/2016	367,42	4	1.582,80	1.397,14	2.979,94	SIHSUS
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	01/2017	179,84	2	791,40	695,74	1.487,14	SIHSUS
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	02/2017	175,97	2	791,40	691,15	1.482,55	SIHSUS
03.05.02.002-1	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL	03/2017	351,94	4	1.582,80	1.366,37	2.949,17	SIHSUS
03.05.02.004-8	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	03/2017	250,76	2	1.175,90	1.015,11	2.191,01	SIHSUS
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	12/2016	899,30	4	3.910,20	3.451,53	7.361,73	SIHSUS
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	01/2017	449,65	2	1.955,10	1.718,78	3.673,88	SIHSUS
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	02/2017	449,65	2	1.955,10	1.707,43	3.662,53	SIHSUS
03.05.02.005-6	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	03/2017	449,65	2	1.955,10	1.687,76	3.642,86	SIHSUS
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	12/2016	9,38	2	9,40	8,30	17,70	SIASUS
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	02/2017	4,69	1	4,70	4,10	8,80	SIASUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	12/2016	33,56	4	33,56	29,62	63,18	SIHSUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	12/2016	8,09	1	8,39	7,41	15,80	SIASUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	01/2017	293,65	35	293,65	258,16	551,81	SIHSUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	01/2017	8,09	1	8,39	7,38	15,77	SIASUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	01/2017	16,18	1	8,39	7,38	15,77	SIASUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	02/2017	16,18	2	16,78	14,65	31,43	SIASUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	02/2017	310,43	37	310,43	271,10	581,53	SIHSUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	03/2017	343,99	41	343,99	296,95	640,94	SIHSUS
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	03/2017	16,18	2	16,78	14,49	31,27	SIASUS
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	01/2017	50,34	6	50,34	44,26	94,60	SIHSUS
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	02/2017	8,39	1	8,39	7,33	15,72	SIHSUS
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	12/2016	58,73	7	58,73	51,84	110,57	SIHSUS
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	01/2017	33,56	4	33,56	29,50	63,06	SIHSUS
03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSÃO)	12/2016	17,78	1	53,34	47,08	100,42	SIHSUS
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	12/2016	251,70	30	251,70	222,18	473,88	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	01/2017	201,36	24	201,36	177,02	378,38	SIHSUS
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	02/2017	16,78	2	16,78	14,65	31,43	SIHSUS
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	03/2017	8,39	1	8,39	7,24	15,63	SIHSUS
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	12/2016	797,32	8	3.516,80	3.104,27	6.621,07	SIHSUS
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	01/2017	805,06	8	3.516,80	3.091,72	6.608,52	SIHSUS
03.08.01.001-9	TRATAMENTO CLÍNICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	03/2017	797,32	8	3.516,80	3.035,91	6.552,71	SIHSUS
03.08.01.003-5	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL	01/2017	251,96	2	885,40	778,38	1.663,78	SIHSUS
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	02/2017	257,32	2	885,40	773,24	1.658,64	SIHSUS
03.08.01.004-3	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	03/2017	771,96	6	2.656,20	2.292,99	4.949,19	SIHSUS
03.08.02.003-0	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL	12/2016	148,56	2	595,90	526,00	1.121,90	SIHSUS
03.08.04.001-5	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	01/2017	199,33	2	879,20	772,93	1.652,13	SIHSUS
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	12/2016	1.275,00	30	637,50	562,72	1.200,22	SIHSUS
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	01/2017	1.785,00	42	892,50	784,62	1.677,12	SIHSUS
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	02/2017	765,00	18	382,50	334,05	716,55	SIHSUS
03.09.06.003-6	INSTALAÇÃO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNÇÃO	03/2017	1.190,00	28	595,00	513,64	1.108,64	SIHSUS
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	12/2016	5.740,80	104	7.280,00	6.426,05	13.706,05	SIHSUS
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	01/2017	3.643,20	66	4.620,00	4.061,57	8.681,57	SIHSUS
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	02/2017	3.146,40	57	3.990,00	3.484,55	7.474,55	SIHSUS
03.10.01.002-0	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO	03/2017	4.029,60	73	5.110,00	4.411,25	9.521,25	SIHSUS
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	12/2016	2.217,00	10	1.108,50	978,47	2.086,97	SIHSUS
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	01/2017	3.111,54	14	1.555,77	1.367,72	2.923,49	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	02/2017	5.764,20	26	2.882,10	2.517,00	5.399,10	SIHSUS
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL	03/2017	5.351,76	24	2.675,88	2.309,98	4.985,86	SIHSUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	12/2016	291,60	9	472,50	417,08	889,58	SIHSUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	12/2016	4.860,00	150	7.875,00	6.951,25	14.826,25	SIASUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	01/2017	2.786,40	86	4.515,00	3.969,26	8.484,26	SIHSUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	01/2017	4.536,00	140	7.350,00	6.461,59	13.811,59	SIASUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	02/2017	3.952,80	122	6.405,00	5.593,62	11.998,62	SIASUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	02/2017	1.555,20	48	2.520,00	2.200,77	4.720,77	SIHSUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	03/2017	1.425,60	44	2.310,00	1.994,13	4.304,13	SIHSUS
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	03/2017	4.762,80	147	7.717,50	6.662,20	14.379,70	SIASUS
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	12/2016	46,32	2	23,16	20,44	43,60	SIASUS
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	01/2017	46,32	2	23,16	20,36	43,52	SIASUS
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	03/2017	138,96	6	69,48	59,98	129,46	SIASUS
04.01.01.006-6	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	12/2016	0,00	1	0,00	0,00	0,00	SIASUS
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12/2016	12,46	1	6,23	5,50	11,73	SIASUS
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	01/2017	124,60	10	62,30	54,77	117,07	SIASUS
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	02/2017	274,12	22	137,06	119,70	256,76	SIASUS
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	03/2017	87,22	7	43,61	37,65	81,26	SIASUS
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	03/2017	11,84	1	5,92	5,11	11,03	SIASUS
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	12/2016	143,72	3	1.211,85	1.069,70	2.281,55	SIHSUS
04.01.02.008-8	EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	03/2017	143,72	3	1.211,85	1.046,14	2.257,99	SIHSUS
04.01.02.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL	02/2017	301,57	3	2.894,85	2.528,13	5.422,98	SIHSUS
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL	01/2017	451,37	3	225,69	198,41	424,09	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.04.01.012-1	EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	01/2017	358,58	3	2.808,30	2.468,86	5.277,16	SIHSUS
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	12/2016	1.807,38	9	5.805,90	5.124,86	10.930,76	SIHSUS
04.04.01.037-7	TRAQUEOSTOMIA	01/2017	554,73	3	1.935,30	1.701,38	3.636,68	SIHSUS
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	12/2016	448,00	16	224,00	197,72	421,72	SIASUS
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	01/2017	896,00	32	448,00	393,85	841,85	SIASUS
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	02/2017	280,00	10	140,00	122,26	262,26	SIASUS
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	03/2017	616,00	22	308,00	265,88	573,88	SIASUS
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	12/2016	3.041,10	31	14.638,51	12.921,39	27.559,90	SIASUS
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	01/2017	1.863,90	19	8.971,99	7.887,53	16.859,52	SIASUS
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	02/2017	2.648,70	27	12.749,67	11.134,55	23.884,22	SIASUS
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	03/2017	1.765,80	18	8.499,78	7.337,51	15.837,29	SIASUS
04.04.02.042-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA	02/2017	333,29	3	166,65	145,53	312,18	SIHSUS
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	12/2016	589,13	3	294,56	260,01	554,58	SIHSUS
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	01/2017	589,13	3	294,56	258,96	553,53	SIHSUS
04.04.02.050-0	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	02/2017	583,13	3	291,56	254,63	546,19	SIHSUS
04.04.02.052-6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	02/2017	413,35	3	206,68	180,49	387,17	SIHSUS
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	12/2016	33,01	1	16,50	14,57	31,07	SIASUS
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	01/2017	99,03	3	49,52	43,53	93,05	SIASUS
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	02/2017	33,01	1	16,50	14,41	30,92	SIASUS
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	03/2017	66,02	2	33,01	28,50	61,51	SIASUS
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	02/2017	48,24	1	24,12	21,06	45,18	SIASUS
04.04.02.070-4	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	02/2017	493,38	3	246,69	215,44	462,13	SIHSUS
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	03/2017	483,37	3	1.150,41	993,10	2.143,51	SIHSUS
04.07.01.007-6	ESOFAGOGASTRECTOMIA	12/2016	1.185,67	3	592,84	523,29	1.116,13	SIHSUS
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL	03/2017	712,76	3	356,38	307,65	664,03	SIHSUS
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA	02/2017	707,11	3	353,55	308,77	662,32	SIHSUS
04.07.01.029-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	01/2017	769,93	3	384,96	338,43	723,40	SIHSUS
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	12/2016	3.316,96	24	1.658,48	1.463,94	3.122,42	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	01/2017	4.979,31	36	2.489,66	2.188,73	4.678,38	SIHSUS
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	02/2017	2.073,10	15	1.036,55	905,24	1.941,79	SIHSUS
04.07.02.003-9	APENDICECTOMIA	03/2017	2.902,34	21	1.451,17	1.252,74	2.703,91	SIHSUS
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	01/2017	1.821,95	3	910,98	800,86	1.711,84	SIHSUS
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	03/2017	5.452,35	9	2.726,18	2.353,40	5.079,57	SIHSUS
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA	12/2016	3.521,31	9	1.760,65	1.554,13	3.314,78	SIHSUS
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	12/2016	1.174,36	3	587,18	518,30	1.105,48	SIHSUS
04.07.02.018-7	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	01/2017	2.097,96	6	1.048,98	922,19	1.971,17	SIHSUS
04.07.02.020-9	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECÇÃO (QUALQUER SEGMENTO)	12/2016	1.576,08	6	788,04	695,60	1.483,64	SIHSUS
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	01/2017	740,43	9	5.026,86	4.419,25	9.446,11	SIHSUS
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	02/2017	246,81	3	1.675,62	1.463,35	3.138,97	SIHSUS
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	01/2017	1.006,05	9	4.138,38	3.638,17	7.776,55	SIHSUS
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL	02/2017	335,35	3	1.379,46	1.204,71	2.584,17	SIHSUS
04.07.02.023-3	EXCISÃO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTÉRICA LOCALIZADA	02/2017	650,08	3	325,04	283,86	608,90	SIHSUS
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	12/2016	254,12	3	1.694,55	1.495,78	3.190,33	SIHSUS
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	01/2017	254,12	3	1.694,55	1.489,73	3.184,28	SIHSUS
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	02/2017	508,24	6	3.389,10	2.959,77	6.348,87	SIHSUS
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	03/2017	254,12	3	1.694,55	1.462,84	3.157,39	SIHSUS
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	12/2016	631,88	6	3.389,10	2.991,55	6.380,65	SIHSUS
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	01/2017	1.263,76	12	6.778,20	5.958,91	12.737,11	SIHSUS
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	02/2017	315,94	3	1.694,55	1.479,89	3.174,44	SIHSUS
04.07.02.040-3	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	03/2017	1.453,79	3	726,89	627,50	1.354,39	SIHSUS
04.07.03.001-8	ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA	01/2017	1.165,18	3	582,59	512,17	1.094,76	SIHSUS
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	12/2016	15.306,94	66	7.653,47	6.755,71	14.409,18	SIHSUS
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	01/2017	22.960,41	99	11.480,20	10.092,57	21.572,78	SIHSUS
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	02/2017	14.611,17	63	7.305,59	6.380,12	13.685,70	SIHSUS
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	03/2017	16.698,48	72	8.349,24	7.207,56	15.556,80	SIHSUS
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	12/2016	617,41	3	308,70	272,49	581,20	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.07.03.006-9	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	02/2017	617,41	3	308,70	269,60	578,30	SIHSUS
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	12/2016	1.119,74	6	4.351,02	3.840,64	8.191,66	SIHSUS
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	02/2017	1.679,61	9	6.526,53	5.699,75	12.226,28	SIHSUS
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	12/2016	1.079,84	6	539,92	476,59	1.016,51	SIHSUS
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	01/2017	1.079,84	6	539,92	474,66	1.014,58	SIHSUS
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	02/2017	2.159,68	12	1.079,84	943,05	2.022,89	SIHSUS
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	03/2017	1.079,84	6	539,92	466,09	1.006,01	SIHSUS
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	01/2017	426,02	3	2.894,76	2.544,87	5.439,63	SIHSUS
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	02/2017	426,02	3	2.894,76	2.528,05	5.422,81	SIHSUS
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	03/2017	852,04	6	5.789,52	4.997,86	10.787,38	SIHSUS
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	12/2016	4.455,10	30	22.578,60	19.930,10	42.508,70	SIHSUS
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	01/2017	1.782,04	12	9.031,44	7.939,79	16.971,23	SIHSUS
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	02/2017	3.118,57	21	15.805,02	13.802,85	29.607,87	SIHSUS
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	03/2017	2.227,55	15	11.289,30	9.745,59	21.034,89	SIHSUS
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	12/2016	1.304,97	9	6.403,23	5.652,12	12.055,35	SIHSUS
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	02/2017	869,98	6	4.268,82	3.728,05	7.996,87	SIHSUS
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	03/2017	869,98	6	4.268,82	3.685,10	7.953,92	SIHSUS
04.07.04.014-5	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)	12/2016	419,94	3	2.730,12	2.409,87	5.139,99	SIHSUS
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	12/2016	1.274,38	6	637,19	562,45	1.199,64	SIHSUS
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	01/2017	1.274,38	6	637,19	560,17	1.197,36	SIHSUS
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	02/2017	7.736,53	36	3.868,26	3.378,24	7.246,50	SIHSUS
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	03/2017	3.954,72	18	1.977,36	1.706,97	3.684,33	SIHSUS
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	02/2017	531,89	3	2.730,12	2.384,27	5.114,39	SIHSUS
04.07.04.024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	03/2017	531,89	3	2.730,12	2.356,80	5.086,92	SIHSUS
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	01/2017	165,99	3	871,44	766,11	1.637,55	SIHSUS
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	02/2017	331,98	6	1.742,88	1.522,09	3.264,97	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.08.01.015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	01/2017	378,70	3	2.683,56	2.359,19	5.042,75	SIHSUS
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	01/2017	377,59	3	2.578,20	2.266,57	4.844,77	SIHSUS
04.08.02.009-1	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	03/2017	309,51	3	2.534,82	2.188,21	4.723,03	SIHSUS
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	12/2016	246,60	6	2.681,10	2.366,60	5.047,70	SIASUS
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	01/2017	126,01	2	893,70	785,68	1.679,38	SIHSUS
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	01/2017	657,60	16	7.149,60	6.285,41	13.435,01	SIASUS
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	02/2017	287,70	7	3.127,95	2.731,70	5.859,65	SIASUS
04.08.02.016-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO ÚMERO	03/2017	534,30	13	5.809,05	5.014,72	10.823,77	SIASUS
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	12/2016	37,88	1	440,79	389,08	829,87	SIASUS
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	75,76	2	881,58	775,02	1.656,60	SIASUS
04.08.02.020-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	02/2017	75,76	2	881,58	769,90	1.651,48	SIASUS
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	03/2017	37,50	1	440,79	380,52	821,31	SIASUS
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	01/2017	116,22	3	563,01	494,96	1.057,97	SIASUS
04.08.02.024-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	02/2017	116,22	3	563,01	491,69	1.054,70	SIASUS
04.08.02.033-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	02/2017	997,96	6	498,98	435,77	934,75	SIHSUS
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	12/2016	192,60	3	1.317,99	1.163,39	2.481,38	SIHSUS
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	02/2017	192,60	3	1.317,99	1.151,03	2.469,02	SIHSUS
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	03/2017	192,60	3	1.317,99	1.137,77	2.455,76	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	12/2016	999,48	6	499,74	441,12	940,86	SIHSUS
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	01/2017	499,74	3	249,87	219,67	469,54	SIHSUS
04.08.02.038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	02/2017	999,48	6	499,74	436,43	936,17	SIHSUS
04.08.02.039-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	03/2017	368,82	3	2.857,80	2.467,02	5.324,82	SIHSUS
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	12/2016	507,60	6	5.481,18	4.838,23	10.319,41	SIHSUS
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	253,80	3	2.740,59	2.409,33	5.149,92	SIHSUS
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	02/2017	253,80	3	2.740,59	2.393,41	5.134,00	SIHSUS
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	03/2017	253,80	3	2.740,59	2.365,84	5.106,43	SIHSUS
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	01/2017	366,37	3	1.923,45	1.690,96	3.614,41	SIHSUS
04.08.02.041-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	03/2017	366,37	3	1.923,45	1.660,44	3.583,89	SIHSUS
04.08.02.042-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE)	01/2017	1.641,90	9	820,95	721,72	1.542,67	SIHSUS
04.08.02.043-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	02/2017	265,29	3	2.740,59	2.393,41	5.134,00	SIHSUS
04.08.02.045-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	03/2017	366,37	3	2.728,92	2.355,77	5.084,69	SIHSUS
04.08.02.048-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	12/2016	241,43	3	1.416,45	1.250,30	2.666,75	SIHSUS
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	01/2017	311,42	3	2.411,25	2.119,80	4.531,05	SIHSUS
04.08.02.054-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	02/2017	311,42	3	2.411,25	2.105,79	4.517,04	SIHSUS
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	12/2016	1.570,66	3	785,33	693,21	1.478,54	SIHSUS
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	02/2017	4.715,85	9	2.357,93	2.059,23	4.417,15	SIHSUS
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	03/2017	3.149,06	6	1.574,53	1.359,23	2.933,76	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	03/2017	1.635,27	3	817,63	705,83	1.523,47	SIHSUS
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	12/2016	136,38	3	1.340,55	1.183,30	2.523,85	SIHSUS
04.08.04.019-0	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA / PÓS-ARTROPLASTIA	02/2017	132,51	3	1.340,55	1.170,73	2.511,28	SIHSUS
04.08.04.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR	02/2017	871,30	3	435,65	380,46	816,11	SIHSUS
04.08.04.033-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA	03/2017	1.643,01	3	821,50	709,17	1.530,68	SIHSUS
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	12/2016	892,74	3	446,37	394,01	840,38	SIHSUS
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	01/2017	919,83	3	459,92	404,32	864,24	SIHSUS
04.08.05.001-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	02/2017	946,92	3	473,46	413,48	886,94	SIHSUS
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	12/2016	492,80	14	6.255,90	5.522,07	11.777,97	SIASUS
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	01/2017	598,40	17	7.596,45	6.678,25	14.274,70	SIASUS
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	02/2017	140,80	4	1.787,40	1.560,97	3.348,37	SIASUS
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	03/2017	246,40	7	3.127,95	2.700,23	5.828,18	SIASUS
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	12/2016	112,50	2	893,70	788,87	1.682,57	SIHSUS
04.08.05.046-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	12/2016	268,43	3	1.889,28	1.667,66	3.556,94	SIHSUS
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	12/2016	432,14	3	2.654,46	2.343,09	4.997,55	SIHSUS
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	01/2017	868,15	6	5.308,92	4.667,22	9.976,14	SIHSUS
04.08.05.049-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO	02/2017	864,28	6	5.308,92	4.636,39	9.945,31	SIHSUS
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	12/2016	397,15	3	2.085,03	1.840,45	3.925,48	SIHSUS
04.08.05.055-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	03/2017	397,15	3	2.085,03	1.799,92	3.884,95	SIHSUS
04.08.05.056-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TALUS	02/2017	268,42	3	1.409,22	1.230,70	2.639,92	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	12/2016	962,98	6	5.308,92	4.686,18	9.995,10	SIHSUS
04.08.05.057-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	01/2017	517,97	3	2.654,46	2.333,61	4.988,07	SIHSUS
04.08.05.061-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	03/2017	763,29	3	381,64	329,46	711,10	SIHSUS
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	12/2016	988,81	3	494,40	436,41	930,82	SIHSUS
04.08.05.062-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	03/2017	972,97	3	486,49	419,96	906,45	SIHSUS
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	12/2016	972,97	3	486,49	429,42	915,90	SIHSUS
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	01/2017	972,97	3	486,49	427,68	914,17	SIHSUS
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	02/2017	1.953,68	6	976,84	853,09	1.829,93	SIHSUS
04.08.05.063-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	03/2017	1.953,68	6	976,84	843,27	1.820,11	SIHSUS
04.08.05.068-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	12/2016	397,15	3	198,57	175,28	373,86	SIHSUS
04.08.05.071-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA	03/2017	268,42	3	1.365,48	1.178,76	2.544,24	SIHSUS
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	12/2016	769,41	3	384,70	339,58	724,28	SIHSUS
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	02/2017	598,61	3	299,30	261,39	560,69	SIHSUS
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	12/2016	703,15	6	2.635,98	2.326,78	4.962,76	SIHSUS
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	12/2016	28,42	1	439,33	387,80	827,13	SIASUS
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	01/2017	56,84	2	878,66	772,45	1.651,11	SIASUS
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	02/2017	338,03	3	1.317,99	1.151,03	2.469,02	SIHSUS
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	03/2017	676,06	6	2.635,98	2.275,53	4.911,51	SIHSUS
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	12/2016	366,03	9	2.347,20	2.071,87	4.419,07	SIHSUS
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	02/2017	327,25	3	2.334,48	2.038,75	4.373,23	SIHSUS
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	01/2017	609,20	3	304,60	267,78	572,38	SIHSUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	12/2016	303,32	6	2.647,68	2.337,10	4.984,78	SIHSUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	12/2016	56,84	2	882,56	779,03	1.661,59	SIASUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	01/2017	606,64	12	5.295,36	4.655,30	9.950,66	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	02/2017	85,26	3	1.323,84	1.156,14	2.479,98	SIASUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	02/2017	151,66	3	1.323,84	1.156,14	2.479,98	SIHSUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	03/2017	151,66	3	1.323,84	1.142,82	2.466,66	SIHSUS
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	03/2017	28,42	1	441,28	380,94	822,22	SIASUS
04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	12/2016	112,49	3	796,26	702,86	1.499,12	SIHSUS
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	01/2017	450,32	6	2.748,30	2.416,11	5.164,41	SIHSUS
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	02/2017	543,20	6	2.748,30	2.400,15	5.148,45	SIHSUS
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	12/2016	675,51	9	2.750,40	2.427,77	5.178,17	SIHSUS
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	02/2017	314,25	3	1.363,56	1.190,83	2.554,39	SIHSUS
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	03/2017	205,91	3	1.363,56	1.177,11	2.540,67	SIHSUS
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO	01/2017	421,30	3	210,65	185,19	395,84	SIHSUS
04.08.06.055-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES)	02/2017	420,20	3	2.206,05	1.926,59	4.132,64	SIHSUS
04.08.06.056-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	02/2017	283,89	3	1.409,16	1.230,65	2.639,81	SIHSUS
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	01/2017	608,16	3	1.952,01	1.716,07	3.668,08	SIHSUS
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	01/2017	443,66	3	2.448,99	2.152,98	4.601,97	SIHSUS
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	02/2017	443,66	3	2.448,99	2.138,75	4.587,74	SIHSUS
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	03/2017	443,66	3	2.448,99	2.114,11	4.563,10	SIHSUS
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	12/2016	167,42	3	1.098,15	969,34	2.067,49	SIHSUS
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	02/2017	361,93	6	2.196,30	1.918,07	4.114,37	SIHSUS
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	12/2016	770,70	3	385,35	340,15	725,50	SIHSUS
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	01/2017	3.853,50	15	1.926,75	1.693,86	3.620,61	SIHSUS
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	03/2017	3.082,80	12	1.541,40	1.330,63	2.872,03	SIHSUS
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	12/2016	1.268,06	6	634,03	559,66	1.193,69	SIHSUS
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	01/2017	634,03	3	317,01	278,70	595,71	SIHSUS
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	02/2017	3.804,18	18	1.902,09	1.661,13	3.563,22	SIHSUS
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	03/2017	1.268,06	6	634,03	547,33	1.181,36	SIHSUS
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	03/2017	339,02	3	169,51	146,33	315,84	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	12/2016	509,86	3	254,93	225,03	479,96	SIHSUS
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	03/2017	509,86	3	254,93	220,07	475,00	SIHSUS
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	01/2017	372,54	3	1.509,33	1.326,89	2.836,22	SIHSUS
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	01/2017	224,68	3	2.226,12	1.957,04	4.183,16	SIHSUS
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	12/2016	55.296,75	202	27.648,38	24.405,18	52.053,55	SIHSUS
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	01/2017	32.337,39	118	16.168,69	14.214,36	30.383,05	SIHSUS
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	02/2017	24.720,39	90	12.360,19	10.794,42	23.154,61	SIHSUS
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO	03/2017	34.504,83	126	17.252,42	14.893,31	32.145,72	SIHSUS
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	12/2016	2.514,68	42	16.457,70	14.527,19	30.984,89	SIHSUS
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	01/2017	1.616,58	27	10.579,95	9.301,13	19.881,08	SIHSUS
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	02/2017	898,10	15	5.877,75	5.133,16	11.010,91	SIHSUS
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	03/2017	2.335,06	39	15.282,15	13.192,46	28.474,61	SIHSUS
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	01/2017	1.052,66	2	526,33	462,71	989,04	SIHSUS
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	02/2017	1.851,64	4	925,82	808,54	1.734,36	SIHSUS
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	03/2017	1.029,44	2	514,72	444,34	959,06	SIHSUS
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	01/2017	741,69	3	2.616,60	2.300,33	4.916,93	SIHSUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	12/2016	2.997,90	18	15.698,16	13.856,74	29.554,90	SIHSUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	12/2016	150,00	1	872,12	769,82	1.641,94	SIASUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	01/2017	1.498,95	9	7.849,08	6.900,35	14.749,43	SIHSUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	02/2017	450,00	3	2.616,36	2.284,92	4.901,28	SIASUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	02/2017	1.998,60	12	10.465,44	9.139,69	19.605,13	SIHSUS
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	03/2017	2.002,47	12	10.465,44	9.034,39	19.499,83	SIHSUS
04.14.01.032-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	12/2016	361,11	3	1.318,65	1.163,97	2.482,62	SIHSUS
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	12/2016	390,83	11	195,41	172,49	367,91	SIASUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	01/2017	568,48	16	284,24	249,88	534,12	SIASUS
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	02/2017	568,48	16	284,24	248,23	532,47	SIASUS
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	03/2017	1.598,85	45	799,43	690,11	1.489,54	SIASUS
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	02/2017	656,68	6	328,34	286,75	615,09	SIHSUS
04.14.02.041-3	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	03/2017	656,68	6	328,34	283,44	611,78	SIHSUS
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	12/2016	1.564,72	9	782,36	690,59	1.472,95	SIHSUS
04.15.04.002-7	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	02/2017	521,77	3	260,88	227,84	488,72	SIHSUS
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	12/2016	29,86	1	14,93	13,18	28,11	SIASUS
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	01/2017	29,86	1	14,93	13,13	28,06	SIASUS
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	02/2017	29,86	1	14,93	13,04	27,97	SIASUS
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	12/2016	6.179,18	101	6.716,50	5.928,64	12.645,14	SIHSUS
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	01/2017	3.609,62	59	3.923,50	3.449,26	7.372,76	SIHSUS
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	02/2017	2.753,10	45	2.992,50	2.613,41	5.605,91	SIHSUS
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	03/2017	3.854,34	63	4.189,50	3.616,62	7.806,12	SIHSUS
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL	03/2017	48,30	1	52,50	45,32	97,82	SIHSUS
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	12/2016	1.269,39	57	3.420,00	3.018,83	6.438,83	SIASUS
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	01/2017	1.247,12	56	3.360,00	2.953,87	6.313,87	SIASUS
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	02/2017	1.358,47	61	3.660,00	3.196,35	6.856,35	SIASUS
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	03/2017	1.892,95	85	5.100,00	4.402,62	9.502,62	SIASUS
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	01/2017	437,16	6	218,58	192,16	410,74	SIHSUS
06.03.05.003-4	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	03/2017	947,18	13	473,59	408,83	882,42	SIHSUS
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	12/2016	2.078,96	4	3.307,44	2.919,47	6.226,91	SIHSUS
06.03.06.001-3	SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA	03/2017	2.078,96	4	3.307,44	2.855,18	6.162,62	SIHSUS
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	12/2016	104,44	1	100,00	88,27	188,27	SIHSUS
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	02/2017	208,88	2	200,00	174,66	374,66	SIHSUS
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	03/2017	104,44	1	100,00	86,33	186,33	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	03/2017	252,56	1	192,00	165,75	357,75	SIHSUS
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	12/2016	900,00	1	450,00	397,21	847,21	SIHSUS
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	02/2017	2.700,00	3	1.350,00	1.178,98	2.528,98	SIHSUS
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	03/2017	1.800,00	2	900,00	776,93	1.676,93	SIHSUS
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFÁLICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PRÓTESE)	03/2017	463,48	1	392,00	338,40	730,40	SIHSUS
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	12/2016	900,00	1	450,00	397,21	847,21	SIHSUS
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	02/2017	2.700,00	3	1.350,00	1.178,98	2.528,98	SIHSUS
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	03/2017	1.800,00	2	900,00	776,93	1.676,93	SIHSUS
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	01/2017	578,67	1	450,00	395,61	845,61	SIHSUS
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	02/2017	578,67	1	450,00	392,99	842,99	SIHSUS
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	1.010,56	1	816,00	720,28	1.536,28	SIHSUS
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	12/2016	83,13	3	41,56	36,69	78,25	SIHSUS
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	12/2016	43,78	2	34,00	30,01	64,01	SIHSUS
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	12/2016	764,34	1	382,17	337,34	719,51	SIHSUS
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	01/2017	764,34	1	382,17	335,98	718,15	SIHSUS
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	02/2017	1.528,68	2	764,34	667,51	1.431,85	SIHSUS
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	03/2017	1.528,68	2	764,34	659,82	1.424,16	SIHSUS
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	03/2017	1.357,46	2	678,73	585,92	1.264,65	SIHSUS
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	146,64	1	73,32	64,72	138,04	SIHSUS
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	146,64	1	73,32	64,03	137,35	SIHSUS
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	183,81	1	91,91	81,12	173,03	SIHSUS
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	1.102,86	6	551,43	484,78	1.036,21	SIHSUS
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	367,62	2	183,81	160,53	344,34	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	03/2017	183,81	1	91,91	79,34	171,24	SIHSUS
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	296,13	1	148,06	130,17	278,23	SIHSUS
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	288,71	1	144,35	127,42	271,78	SIHSUS
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	03/2017	288,71	1	144,35	124,62	268,97	SIHSUS
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	275,48	1	137,74	121,58	259,32	SIHSUS
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	275,48	1	137,74	121,09	258,83	SIHSUS
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	275,48	1	137,74	120,29	258,03	SIHSUS
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	02/2017	288,71	1	144,35	126,07	270,42	SIHSUS
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	12/2016	25,71	1	12,86	11,35	24,20	SIHSUS
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	02/2017	77,13	3	38,56	33,68	72,24	SIHSUS
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	03/2017	25,71	1	12,86	11,10	23,95	SIHSUS
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	12/2016	60,59	1	30,30	26,74	57,04	SIHSUS
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	02/2017	181,77	3	90,89	79,37	170,26	SIHSUS
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	03/2017	181,77	3	90,89	78,46	169,34	SIHSUS
07.02.04.011-8	CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERÇÃO PERIFÉRICA (PICC)	03/2017	198,00	1	198,00	170,93	368,93	SIHSUS
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	12/2016	254,00	1	254,00	224,21	478,21	SIHSUS
07.02.05.004-0	CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	01/2017	254,00	1	254,00	223,30	477,30	SIHSUS
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	12/2016	1.033,00	1	516,50	455,91	972,41	SIHSUS
07.02.05.028-8	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE	01/2017	1.033,00	1	516,50	454,07	970,57	SIHSUS
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	12/2016	723,62	2	562,00	496,08	1.058,08	SIHSUS
07.02.05.048-2	PLACA DE TITÂNIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	01/2017	723,62	2	562,00	494,07	1.056,07	SIHSUS
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	12/2016	125,00	1	125,00	110,34	235,34	SIHSUS
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	02/2017	125,00	1	125,00	109,17	234,17	SIHSUS
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	03/2017	125,00	1	125,00	107,91	232,91	SIHSUS
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	12/2016	510,00	5	510,00	450,18	960,18	SIHSUS
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	01/2017	306,00	3	306,00	269,01	575,01	SIHSUS
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	02/2017	714,00	7	714,00	623,55	1.337,55	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	03/2017	204,00	2	204,00	176,10	380,10	SIHSUS
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	12/2016	0,00	15	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	01/2017	0,00	21	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	02/2017	0,00	9	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	03/2017	0,00	14	0,00	0,00	0,00	SIHSUS
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	12/2016	960,00	24	1.680,00	1.482,93	3.162,93	SIHSUS
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	01/2017	1.000,00	25	1.750,00	1.538,47	3.288,47	SIHSUS
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	02/2017	960,00	24	1.680,00	1.467,18	3.147,18	SIHSUS
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)	03/2017	760,00	19	1.330,00	1.148,13	2.478,13	SIHSUS
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	12/2016	385,00	77	385,00	339,84	724,84	SIHSUS
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	01/2017	220,00	44	220,00	193,41	413,41	SIHSUS
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	02/2017	165,00	33	165,00	144,10	309,10	SIHSUS
08.01.01.004-7	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	03/2017	205,00	41	205,00	176,97	381,97	SIHSUS
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	12/2016	88,00	11	44,00	38,84	82,84	SIHSUS
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	12/2016	728,00	91	364,00	321,30	685,30	SIHSUS
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	01/2017	624,00	78	312,00	274,29	586,29	SIHSUS
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	02/2017	368,00	46	184,00	160,69	344,69	SIHSUS
08.02.01.002-4	DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE	03/2017	1.400,00	175	700,00	604,28	1.304,28	SIHSUS
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	12/2016	2.336,00	292	1.168,00	1.030,99	2.198,99	SIHSUS
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	01/2017	1.584,00	198	792,00	696,27	1.488,27	SIHSUS
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	02/2017	1.280,00	160	640,00	558,93	1.198,93	SIHSUS
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE	03/2017	1.832,00	229	916,00	790,75	1.706,75	SIHSUS
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	12/2016	3.904,00	488	7.320,00	6.461,35	13.781,35	SIHSUS
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	01/2017	4.208,00	526	7.890,00	6.936,32	14.826,32	SIHSUS
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	02/2017	3.848,00	481	7.215,00	6.301,01	13.516,01	SIHSUS
08.02.01.004-0	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE	03/2017	3.736,00	467	7.005,00	6.047,13	13.052,13	SIHSUS
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	12/2016	81.861,12	342	277.738,20	245.159,09	522.897,29	SIHSUS

Cód. Procedimento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	01/2017	133.562,88	558	453.151,80	398.378,51	851.530,31	SIHSUS
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	02/2017	53.616,64	224	181.910,40	158.866,15	340.776,55	SIHSUS
08.02.01.008-3	DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	03/2017	37.340,16	156	126.687,60	109.364,24	236.051,84	SIHSUS
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	12/2016	129.254,40	540	438.534,00	387.093,30	825.627,30	SIHSUS
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	01/2017	121.594,88	508	412.546,80	362.681,51	775.228,31	SIHSUS
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	02/2017	78.988,80	330	267.993,00	234.043,88	502.036,88	SIHSUS
08.02.01.012-1	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II)	03/2017	123.988,48	518	420.667,80	363.145,37	783.813,17	SIHSUS
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	12/2016	3.691,32	228	11.514,00	10.163,39	21.677,39	SIHSUS
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	01/2017	4.597,96	284	14.342,00	12.608,46	26.950,46	SIHSUS
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	02/2017	3.626,56	224	11.312,00	9.879,01	21.191,01	SIHSUS
08.02.01.019-9	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	03/2017	4.047,50	250	12.625,00	10.898,65	23.523,65	SIHSUS