Laudo Quantitativo

Cálculo IVR/TUNEP

1) POLO ATIVO

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

2) POLO PASSIVO

-,	
UNIÃO FEDERAL:	
CNPJ:	00.394.411/0001-09

3) METODOLOGIA

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

Cálculo IVR/TUNEP

Ano	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)
2023	5.872,50	865,59	6.738,09
2024	458.185,74	67.534,99	525.720,74

Cálculo IVR/TUNEP - Individualizado

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/Ar	noValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.01.01.04	7BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	01/2024	4 166,11	7	83,06	12,24	95,30	SIASUS
02.02.01.01	2- DOSAGEM DE ACIDO URICO	01/2024	4 42,55	23	21,27	3,14	24,41	SIASUS
02.02.01.01	8- DOSAGEM DE AMILASE	01/2024	1 56,25	25	28,12	4,15	32,27	SIASUS
02.02.01.02	20-DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	01/2024	4 46,23	23	23,11	3,41	26,52	SIASUS
02.02.01.02	DOSAGEM DE CALCIO	01/2024	4 96,20	52	48,10	7,09	55,19	SIASUS
02.02.01.02	7- DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	01/2024	4 459,81	131	229,91	33,89	263,79	SIASUS
02.02.01.02 7	28- DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	01/2024	4 456,30	130	228,15	33,63	261,78	SIASUS
02.02.01.02	29- DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	01/2024	1 286,75	155	143,38	21,13	164,51	SIASUS
02.02.01.03	DOSAGEM DE CREATININA	01/2024	4 5,55	3	2,77	0,41	3,18	SIASUS
02.02.01.03	DOSAGEM DE CREATININA	01/2024	4 802,90	434	401,45	59,17	460,62	SIASUS
02.02.01.03	22DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	01/2024	1 77,28	21	38,64	5,70	44,34	SIASUS
02.02.01.03	3- DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	01/202	4 45,32	11	22,66	3,34	26,00	SIASUS
02.02.01.03	6- DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	01/2024	1 11,04	3	5,52	0,81	6,33	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValo Base		IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.038 4	B- DOSAGEM DE FERRITINA	01/2024 779,5	0 50	389,75	57,45	447,20	SIASUS
02.02.01.039	DOSAGEM DE FERRO SERICO	01/2024 175,5	0 50	87,75	12,93	100,68	SIASUS
02.02.01.042	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	01/2024 166,8	3 83	83,41	12,30	95,71	SIASUS
02.02.01.043	B- DOSAGEM DE FOSFORO	01/2024 94,35	5 51	47,17	6,95	54,13	SIASUS
02.02.01.046 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	01/2024 193,0	5 55	96,53	14,23	110,75	SIASUS
02.02.01.047	7- DOSAGEM DE GLICOSE	01/2024 501,3	5 271	250,68	36,95	287,62	SIASUS
02.02.01.050	- DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	01/2024 235,8	0 30	117,90	17,38	135,28	SIASUS
02.02.01.055 4	5- DOSAGEM DE LIPASE	01/2024 4,50	2	2,25	0,33	2,58	SIASUS
02.02.01.056	DOSAGEM DE MAGNESIO	01/2024 6,03	3	3,02	0,44	3,46	SIASUS
02.02.01.060	DOSAGEM DE POTASSIO	01/2024 390,3	5 211	195,18	28,77	223,94	SIASUS
02.02.01.062 7	2-DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	01/2024 94,35	5 51	47,17	6,95	54,13	SIASUS
02.02.01.063	B- DOSAGEM DE SODIO	01/2024 340,4	0 184	170,20	25,09	195,29	SIASUS
02.02.01.064	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	01/2024 307,5	3 153	153,76	22,66	176,43	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValo Bas		IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.01.06 1	5- DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	01/2024 418,0	208	209,04	30,81	239,85	SIASUS
02.02.01.06 0	6- DOSAGEM DE TRANSFERRINA	01/2024 206,0	50	103,00	15,18	118,18	SIASUS
02.02.01.06 8	7- DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	01/2024 537,0	153	268,51	39,58	308,09	SIASUS
02.02.01.06 4	9- DOSAGEM DE UREIA	01/2024 5,55	3	2,77	0,41	3,18	SIASUS
02.02.01.06 4	9- DOSAGEM DE UREIA	01/2024 592,0	00 320	296,00	43,63	339,63	SIASUS
02.02.01.07	3GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	01/2024 78,2	5 5	39,12	5,77	44,89	SIASUS
02.02.02.00 9	2- CONTAGEM DE PLAQUETAS	01/2024 242,9	97 89	121,48	17,91	139,39	SIASUS
02.02.02.00 7	3- CONTAGEM DE RETICULOCITOS	01/2024 13,6	5 5	6,83	1,01	7,83	SIASUS
02.02.02.00	7-DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	01/2024 27,3	0 10	13,65	2,01	15,66	SIASUS
02.02.02.01	3- DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	01/2024 386,5	69 67	193,29	28,49	221,79	SIASUS
02.02.02.01	4- DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	01/2024 207,4	8 76	103,74	15,29	119,03	SIASUS
02.02.02.01	5- DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	01/2024 122,8	35 45	61,42	9,05	70,48	SIASUS
02.02.02.03 0	8- HEMOGRAMA COMPLETO	01/20243.049	,62 742	1.524,81	224,75	1.749,56	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.03.00	7- DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	01/2024 25,47	9	12,73	1,88	14,61	SIASUS
02.02.03.02	20- DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	01/2024 59,43	21	29,71	4,38	34,09	SIASUS
02.02.03.03	0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	01/2024 610,00	61	305,00	44,96	349,96	SIASUS
02.02.03.06	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	01/2024 51,48	3	25,74	3,79	29,53	SIASUS
02.02.03.06	7-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	01/2024 408,10	22	204,05	30,08	234,13	SIASUS
02.02.03.09	07-PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	01/2024 519,40	28	259,70	38,28	297,98	SIASUS
02.02.03.11 0	1-TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	01/2024 42,45	15	21,23	3,13	24,35	SIASUS
02.02.03.12 9	20- DOSAGEM DE TROPONINA	01/20241.287,00	143	643,50	94,85	738,35	SIASUS
02.02.04.00 7	9- PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	01/2024 6,60	4	3,30	0,49	3,79	SIASUS
02.02.04.01	2-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2024 70,95	43	35,48	5,23	40,70	SIASUS
02.02.04.01	2-PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	01/2024 14,85	9	7,43	1,09	8,52	SIASUS
02.02.04.01	4- PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	01/2024 14,85	9	7,42	1,09	8,52	SIASUS
02.02.04.01	5PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	01/2024 3,30	2	1,65	0,24	1,89	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.05.00 7	1- ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/2024 11,10	3	5,55	0,82	6,37	SIASUS
02.02.05.00 7	1- ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	01/20241.110,00	300	555,00	81,81	636,81	SIASUS
02.02.05.00	9- DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	01/2024 32,48	4	16,24	2,39	18,63	SIASUS
02.02.06.01	6- DOSAGEM DE ESTRADIOL	01/2024 10,15	1	5,08	0,75	5,82	SIASUS
02.02.06.02	3- DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	01/2024 7,89	1	3,94	0,58	4,53	SIASUS
02.02.06.02	4-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	01/2024 8,97	1	4,49	0,66	5,15	SIASUS
02.02.06.02	5DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	01/2024 188,16	21	94,08	13,87	107,95	SIASUS
02.02.06.03 6	0- DOSAGEM DE PROLACTINA	01/2024 10,15	1	5,08	0,75	5,82	SIASUS
02.02.06.03 9	4- DOSAGEM DE TESTOSTERONA	01/2024 10,43	1	5,21	0,77	5,98	SIASUS
02.02.06.03	7- DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	01/2024 122,64	14	61,32	9,04	70,36	SIASUS
02.02.06.03	8- DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	01/2024 69,60	6	34,80	5,13	39,93	SIASUS
02.02.06.03	9- DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	01/2024 8,71	1	4,36	0,64	5,00	SIASUS
02.02.08.00	1- ANTIBIOGRAMA	01/2024 268,92	54	134,46	19,82	154,28	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/And	oValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.02.08.00	7- BACTERIOSCOPIA (GRAM)	01/2024	145,60	52	72,80	10,73	83,53	SIASUS
02.02.08.00	B- CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	01/2024	303,48	54	151,74	22,37	174,11	SIASUS
02.02.12.00	ÐETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	01/2024	17,81	13	8,91	1,31	10,22	SIASUS
02.02.12.00	4- IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	01/2024	21,30	2	10,65	1,57	12,22	SIASUS
02.03.02.00	3- EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	01/20243	3.507,08	86	1.753,54	258,47	2.012,01	SIASUS
02.04.01.00	6- RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	01/2024	75,68	11	37,84	5,58	43,42	SIASUS
02.04.01.00	B- RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	01/2024	45,12	6	22,56	3,33	25,89	SIASUS
02.04.01.01	2- RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2024	8,38	1	4,19	0,62	4,81	SIASUS
02.04.01.01	4- RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	01/2024	505,08	69	252,54	37,22	289,76	SIASUS
02.04.02.00	3- RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	01/2024	33,32	4	16,66	2,46	19,12	SIASUS
02.04.02.00	4- RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	01/2024	237,51	29	118,75	17,50	136,26	SIASUS
02.04.02.00	5- RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	01/2024	504,21	49	252,10	37,16	289,26	SIASUS
02.04.02.00	6- RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/20241	1.961,84	179	980,92	144,58	1.125,50	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.02.00 7	7-RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	01/2024 104,30	7	52,15	7,69	59,84	SIASUS
02.04.02.00	9- RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	01/2024 27,48	3	13,74	2,03	15,77	SIASUS
02.04.02.01	2-RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	01/2024 39,00	5	19,50	2,87	22,37	SIASUS
02.04.03.00	3- MAMOGRAFIA	12/2023 90,00	4	45,00	6,63	51,63	SIASUS
02.04.03.00	3- MAMOGRAFIA	01/2024 22,50	1	11,25	1,66	12,91	SIASUS
02.04.03.00	06RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	01/2024 9,05	1	4,53	0,67	5,19	SIASUS
02.04.03.00	TRADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	01/2024 66,96	8	33,48	4,93	38,41	SIASUS
02.04.03.01 7	3-RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	01/2024 14,32	1	7,16	1,06	8,22	SIASUS
02.04.03.01 5	4- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	01/20242.668,4	4 222	1.334,22	196,66	1.530,88	SIASUS
02.04.03.01	5- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	01/2024 864,50	91	432,25	63,71	495,96	SIASUS
02.04.03.01	7- RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	01/2024 55,04	8	27,52	4,06	31,58	SIASUS
02.04.03.01	8- MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	12/202311.655	00 259	5.827,50	858,95	6.686,45	SIASUS
02.04.03.01	8- MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	01/20242.295,0	0 51	1.147,50	169,14	1.316,64	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.04.001	- RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	01/2024 205,44	32	102,72	15,14	117,86	SIASUS
02.04.04.003	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	01/2024 7,40	1	3,70	0,55	4,25	SIASUS
02.04.04.005	RADIOGRAFIA DE BRACO	01/2024 256,41	33	128,20	18,90	147,10	SIASUS
02.04.04.006	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	01/2024 51,80	7	25,90	3,82	29,72	SIASUS
02.04.04.007	- RADIOGRAFIA DE COTOVELO	01/2024 277,30	47	138,65	20,44	159,09	SIASUS
02.04.04.009	RADIOGRAFIA DE MAO	01/2024 560,70	89	280,35	41,32	321,67	SIASUS
02.04.04.010	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	01/2024 12,00	2	6,00	0,88	6,88	SIASUS
02.04.04.011	- RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	01/2024 87,78	11	43,89	6,47	50,36	SIASUS
02.04.04.012	- RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	01/2024 317,86	46	158,93	23,43	182,36	SIASUS
02.04.05.013	- RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	01/2024 14,34	2	7,17	1,06	8,23	SIASUS
02.04.05.017	- URETROCISTOGRAFIA	01/2024 260,55	5	130,28	19,20	149,48	SIASUS
02.04.06.003	- ESCANOMETRIA	01/2024 124,32	16	62,16	9,16	71,32	SIASUS
02.04.06.006	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	01/2024 372,96	48	186,48	27,49	213,97	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoValo Base	· ·	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.04.06.00 9	7RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	01/2024 15,5	4 2	7,77	1,15	8,92	SIASUS
02.04.06.00 7	8RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	01/2024 227,5	35	113,75	16,77	130,52	SIASUS
02.04.06.00 5	9- RADIOGRAFIA DE BACIA	01/2024 101,0	13	50,51	7,44	57,95	SIASUS
02.04.06.01 9	0- RADIOGRAFIA DE CALCANEO	01/2024 253,5	60 39	126,75	18,68	145,43	SIASUS
02.04.06.01 7	1- RADIOGRAFIA DE COXA	01/2024 89,4	0 10	44,70	6,59	51,29	SIASUS
02.04.06.01 5	2- RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	01/2024 888,1	8 131	444,09	65,46	509,55	SIASUS
02.04.06.01	5- RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2024 515,2	28 76	257,64	37,98	295,62	SIASUS
02.04.06.01	5- RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	01/2024 6,78	3 1	3,39	0,50	3,89	SIASUS
02.04.06.01 8	6- RADIOGRAFIA DE PERNA	01/2024 89,4	0 10	44,70	6,59	51,29	SIASUS
02.05.01.00	4ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	01/20241.980	,00 50	990,00	145,92	1.135,92	SIASUS
02.05.02.00	3ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	01/2024 96,8	0 4	48,40	7,13	55,53	SIASUS
02.05.02.00	4- ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	01/20242.277	,00 60	1.138,50	167,81	1.306,31	SIASUS
02.05.02.00	5ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	01/2024 266,2	20 11	133,10	19,62	152,72	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/AnoV B	alor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.05.02.00	6- ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	01/2024 26	66,20	11	133,10	19,62	152,72	SIASUS
02.05.02.00	7- ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	01/2024 7	2,60	3	36,30	5,35	41,65	SIASUS
02.05.02.00 7	9- ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	01/2024 2	4,20	1	12,10	1,78	13,88	SIASUS
02.05.02.01	0- ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	01/2024 19	93,60	8	96,80	14,27	111,07	SIASUS
02.05.02.01 7	2- ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	01/2024 24	12,00	10	121,00	17,83	138,83	SIASUS
02.05.02.01	4- ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	01/20241.5	548,80	64	774,40	114,14	888,54	SIASUS
02.05.02.01	&JLTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	01/2024 9	6,80	4	48,40	7,13	55,53	SIASUS
02.05.02.01 6	8- ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	01/2024 58	30,80	24	290,40	42,80	333,20	SIASUS
02.06.01.00	1TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024 69	94,08	8	347,04	51,15	398,19	SIASUS
02.06.01.00	2TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/20241.8	319,80	18	7.807,50	1.150,80	8.958,30	SIASUS
02.06.01.00	2TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	01/20241.8	319,80	18	909,90	134,12	1.044,02	SIASUS
02.06.01.00	3TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024 34	17,04	4	173,52	25,58	199,10	SIASUS
02.06.01.00	3TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	01/2024 34	17,04	4	1.735,00	255,73	1.990,73	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/Aı	noValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.06.01.00 4	4-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	01/202	41.214,50	14	607,25	89,51	696,76	SIASUS
02.06.01.00	5- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	01/202	4 607,25	7	303,62	44,75	348,38	SIASUS
02.06.01.00 9	77TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	01/202	410.036,3	2 103	31.452,08	4.635,93	36.088,01	SIASUS
02.06.02.00 5	11- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	01/202	4 173,50	2	86,75	12,79	99,54	SIASUS
02.06.02.00	3-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/202	45.592,81	41	36.158,31	5.329,61	41.487,92	SIASUS
02.06.02.00 1	3-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	01/202	45.592,81	41	9.786,70	1.442,53	11.229,23	SIASUS
02.06.03.00	11- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/202	46.376,98	46	44.798,94	6.603,21	51.402,15	SIASUS
02.06.03.00	11- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/202	46.376,98	46	20.792,00	3.064,67	23.856,67	SIASUS
02.06.03.00 9	2- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	01/202	41.388,00	16	694,00	102,29	796,29	SIASUS
02.06.03.00 7	3-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	01/202	46.376,98	46	20.792,00	3.064,67	23.856,67	SIASUS
02.07.01.00	3- RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	01/202	46.181,25	23	15.595,38	2.298,70	17.894,08	SIASUS
02.07.01.00	4- RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	01/202	417.468,7	5 65	49.968,75	7.365,22	57.333,97	SIASUS
02.07.01.00	5- RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	01/202	41.343,75	5	671,88	99,03	770,91	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/A	noValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.07.01.00	6- RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/202	44.300,00	16	14.862,08	2.190,62	17.052,70	SIASUS
02.07.01.00	6- RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	01/202	44.300,00	16	7.524,96	1.109,15	8.634,11	SIASUS
02.07.02.00 7	2- RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	01/202	44.031,25	15	2.015,62	297,10	2.312,72	SIASUS
02.07.03.00	1- RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	01/202	4 806,25	3	403,12	59,42	462,54	SIASUS
02.07.03.00	2RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	01/202	43.493,75	13	1.746,88	257,48	2.004,36	SIASUS
02.07.03.00	3- RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	01/202	414.512,5	0 54	7.256,25	1.069,55	8.325,80	SIASUS
02.09.01.00	2- COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	01/202	43.379,80	30	1.689,90	249,09	1.938,99	SIASUS
02.09.01.00	3- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	01/202	42.070,88	43	1.035,44	152,62	1.188,06	SIASUS
02.09.01.00	5- RETOSSIGMOIDOSCOPIA	01/202	4 462,60	20	231,30	34,09	265,39	SIASUS
02.11.02.00	3- ELETROCARDIOGRAMA	01/202	4 494,40	96	247,20	36,44	283,64	SIASUS
02.11.02.00	3- ELETROCARDIOGRAMA	01/202	4 20,60	4	10,30	1,52	11,82	SIASUS
02.11.04.00	6- TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	01/202	4 169,00	100	84,50	12,46	96,96	SIASUS
02.12.01.00	2- EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	01/202	4 204,48	12	204,48	30,14	234,62	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/Aı	noValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
02.12.01.00 4	3- EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	01/202	4 221,52	13	221,52	32,65	254,17	SIASUS
03.01.01.00	4- CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2024	49.393,30	1491	4.696,65	692,27	5.388,92	SIASUS
03.01.01.00	94- CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	01/2024	42.425,50	385	1.212,75	178,76	1.391,51	SIASUS
03.01.01.00	7- CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	01/202	415.890,00	1589	7.945,00	1.171,07	9.116,07	SIASUS
03.01.06.00 9	2ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/202	411.098,30	890	5.549,15	817,93	6.367,08	SIASUS
03.01.06.00	2ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	01/202	4 124,70	10	62,35	9,19	71,54	SIASUS
03.01.06.00	9- ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	01/202	49.900,00	900	4.950,00	729,61	5.679,61	SIASUS
03.01.06.01	0- ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	01/202	41.300,00	100	650,00	95,81	745,81	SIASUS
03.01.10.00	1- ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	01/202	4 378,00	600	189,00	27,86	216,86	SIASUS
03.03.09.00	3-INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	01/202	4 157,64	28	78,82	11,62	90,44	SIASUS
03.03.09.02	OTRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/202	4 628,95	15	6.398,25	943,08	7.341,33	SIASUS
03.03.09.02	2TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	01/202	42.372,91	57	1.186,45	174,88	1.361,33	SIASUS
03.05.01.00	9HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	01/202	4 481,94	2	240,97	35,52	276,49	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/Ano	Valor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	Correção Monetária (R\$)	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
03.05.01.01 7	0- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/20244	.819,40	20	2.409,70	355,18	2.764,88	SIASUS
03.05.01.01 7	0- HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/20241	49.401,4	0 620	74.700,70	11.010,62	85.711,32	SIASUS
03.05.01.01 5	1-HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	01/20244	.563,72	14	2.281,86	336,34	2.618,20	SIASUS
04.01.01.00	1- CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	01/20244	.860,00	150	7.875,00	1.160,75	9.035,75	SIASUS
04.01.01.00	95- EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	01/2024 7	787,44	34	393,72	58,03	451,75	SIASUS
04.04.02.00 7	9- EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	01/2024	476,00	17	238,00	35,08	273,08	SIASUS
04.04.02.03	1RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	01/20243	392,40	4	1.888,84	278,41	2.167,25	SIASUS
04.04.02.06	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	01/2024	33,01	1	16,50	2,43	18,94	SIASUS
04.05.05.03	7- FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	01/20243	3.858,00	5	1.929,00	284,33	2.213,33	SIASUS
04.14.01.02	25- TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	01/20243	3.750,00	25	21.803,00	3.213,69	25.016,69	SIASUS
04.17.01.00	5- ANESTESIA REGIONAL	01/20243	3.340,50	150	9.000,00	1.326,57	10.326,57	SIASUS
04.18.01.00	3CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	01/20241	.718,40	2	859,20	126,64	985,84	SIASUS
04.18.01.00	06- IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	01/2024 1	115,81	1	57,91	8,53	66,44	SIASUS

Cód. Procedi- mento	Desc. Procedimento	Mês/Aı	noValor Base	Qtd. Base	IVR/Tunep (R\$)	_	Total IVR/Tunep (R\$)	Base SUS
07.02.10.00 1	2- CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	01/2024	4 64,76	1	32,38	4,77	37,15	SIASUS
07.02.10.00 9	9-DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	01/2024	4 21,59	1	10,79	1,59	12,39	SIASUS
07.02.10.01 2	0-GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	01/2024	4 15,41	1	7,71	1,14	8,84	SIASUS