

MAPA COMPARATIVO

POR IMAGEM										
N/O	TIPO	CÓDIGO	QTDE/ ANO	CLINICA IKETANI		MEDICINE IMAGEM/ ASSOC.GUIOMAR JESUS		REDE MAIS SAÚDE		MÉDIA
				VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	020901003-7	1140		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 163,50	R\$ 186.390,00	R\$ 163,50
2	RESSONÂNCIA MAG.CRÂNIO	020701006-4	120	R\$ 600,00	R\$ 72.000,00	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00	R\$ 457,80	R\$ 54.936,00	R\$ 485,93
3	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO SUPERIOR	020702002-7	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00	R\$ 457,80	R\$ 27.468,00	R\$ 485,93
4	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO INFERIOR	020702003-0	180	R\$ 600,00	R\$ 108.000,00	R\$ 400,00	R\$ 72.000,00	R\$ 457,80	R\$ 82.404,00	R\$ 485,93
5	RESSONÂNCIA MAG. BACIA, PELVE E ABDOMEM INFERIOR	020703002-2	48	R\$ 600,00	R\$ 28.800,00	R\$ 400,00	R\$ 19.200,00	R\$ 457,80	R\$ 21.974,40	R\$ 485,93
6	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA LOMBO SACRA	020701004-8	60	R\$ 600,00	R\$ 36.000,00	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00	R\$ 457,80	R\$ 27.468,00	R\$ 485,93
7	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA TORÁCICA	020701005-6	24	R\$ 600,00	R\$ 14.400,00	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00	R\$ 457,80	R\$ 10.987,20	R\$ 485,93
8	RESSONANCIA MAG. ABDOMEM SUPERIOR	020703001-4	36	R\$ 600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 457,80	R\$ 16.480,80	R\$ 485,93
9	RESSONÂNCIA MAG. TÓRAX	020702003-5	24	R\$ 600,00	R\$ 14.400,00	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00	R\$ 457,80	R\$ 10.987,20	R\$ 485,93
10	RESSONÂNCIA MAG.COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	020701003-0	36	R\$ 600,00	R\$ 21.600,00	R\$ 400,00	R\$ 14.400,00	R\$ 457,80	R\$ 16.480,80	R\$ 485,93
11	RESSONÂNCIA MAG.DE SELA TURCICA	020701007-2	12	R\$ 600,00	R\$ 7.200,00	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00	R\$ 457,80	R\$ 5.493,60	R\$ 485,93
12	COLONOSCOPIA	020901002-9	96		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 490,50	R\$ 47.088,00	R\$ 490,50
13	CINTILOGRAFIA	020801001-7	24		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 545,00	R\$ 13.080,00	R\$ 545,00
14	USG OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO	020501004-0	1200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00	R\$ 76,30	R\$ 91.560,00	R\$ 158,77
15	USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS	020501004-0	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00	R\$ 130,80	R\$ 78.480,00	R\$ 176,93
16	CONTRASTE		240		R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 31.200,00	R\$ 196,20	R\$ 47.088,00	R\$ 163,10
17	CINTILOGRAFIA RIM C/ GALIO 67	208040056	24		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

18	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO DE SIT. DE REPOUSO	208010025	24	R\$ 500,00	R\$ 12.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 500,00
19	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DE SIT. DE REPOUSO	208010033	24	R\$ 500,00	R\$ 12.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 500,00
20	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO.	208020071	24	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 300,00
21	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	208070028	24	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 300,00
22	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDE	208030018	24	R\$ 700,00	R\$ 16.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 700,00
23	CINTILOGRAFIA OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	208050035	24	R\$ 320,00	R\$ 7.680,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 320,00
24	CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVO E /OU QUANTITATIVO).	208040056	24	R\$ 320,00	R\$ 7.680,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 320,00
DIAGNÓSTICO										
25	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	02.01.01.004-6	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 650,00	R\$ 65.000,00	R\$ 360,90
26	BIOPSIA DE BEXIGA	02.01.01.006-2	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00		R\$ 0,00	R\$ 71,80
27	BIOPSIA DO COLO UTERINO	02.01.01.066-6	500			R\$ 71,80	R\$ 35.900,00	R\$ 450,00	R\$ 225.000,00	R\$ 260,90
28	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	02.01.01.007-0	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 650,00	R\$ 65.000,00	R\$ 360,90
29	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	02.01.01.019-4	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 700,00	R\$ 70.000,00	R\$ 385,90
30	BIOPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO	02.01.01.021-6	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00		R\$ 0,00	R\$ 71,80
31	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	02.01.01.037-2	200			R\$ 71,80	R\$ 14.360,00	R\$ 450,00	R\$ 90.000,00	R\$ 260,90
32	BIOPSIA DE PENIS	02.01.01.038-0	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00	R\$ 285,90
33	BIOPSIA DE PRÓSTATA	02.01.01.041-0	200			R\$ 71,80	R\$ 14.360,00	R\$ 700,00	R\$ 140.000,00	R\$ 385,90
34	BIOPSIA DE TESTÍCULO	02.01.01.046-1	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 600,00	R\$ 60.000,00	R\$ 335,90
35	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE – PAAF	02.01.01.047-0	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00	R\$ 285,90
36	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	02.01.01.052	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00	R\$ 285,90
37	BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	02.01.01.056-9	200			R\$ 71,80	R\$ 14.360,00	R\$ 600,00	R\$ 120.000,00	R\$ 335,90
38	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	02.01.01.050-0	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00	R\$ 285,90

39	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	02.01.01.051-8	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 500,00	R\$ 50.000,00	R\$ 285,90
40	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	02.01.01.058-5	100			R\$ 71,80	R\$ 7.180,00	R\$ 600,00	R\$ 60.000,00	R\$ 335,90
41	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO	02.03.02.008-1	200			R\$ 71,80	R\$ 14.360,00	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00	R\$ 95,90
42	EXAME ANATOMO- PATOLÓGICO DE MAMA – BIOPSIA	02.03.02.006-5	200			R\$ 71,80	R\$ 14.360,00	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00	R\$ 95,90
43	EXAME ANATOMO – PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIOPSIA(EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	02.03.02.003-0	210			R\$ 71,80	R\$ 15.078,00		R\$ 0,00	R\$ 71,80
						R\$ 790.560,00		R\$ 840.138,00	R\$ 1.931.366,00	