

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓD SUS	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	02.03.01.008-6	1690	20280	R\$ 14,37	R\$ 24.285,30	R\$ 291.423,60
2	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	02.03.02.003-0	5980	71760	R\$ 40,78	R\$ 243.864,40	R\$ 2.926.372,80
3	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	02.03.02.004-9	325	3900	R\$ 131,52	R\$ 42.744,00	R\$ 512.928,00
4	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	02.03.01.004-3	455	5460	R\$ 35,34	R\$ 16.079,70	R\$ 192.956,40
5	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	02.03.02.008-1	390	4680	R\$ 40,78	R\$ 15.904,20	R\$ 190.850,40
6	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	02.03.02.006-5	130	1560	R\$ 45,83	R\$ 5.957,90	R\$ 71.494,80
7	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	02.03.01.004-3	65	780	R\$ 35,34	R\$ 2.297,10	R\$ 27.565,20
TOTAL			9035	108420	R\$ 343,96	R\$ 351.132,60	R\$ 4.213.591,20