

RESOLUÇÃO CIB Nº 110/2024 AD REFERENDUM DE 09 DE DEZEMBRO DE 2024.

Dispõe sobre solicitação de Resolução CIB-AM “AD REFERENDUM” para aprovação da proposta de solicitação de distribuição do percentual de fomento de execução do programa entre os entes federados executores das Ofertas de Cuidados Integrados – OCIs, previstos nos Planos de Ação Regionais – PAR de abrangência estadual.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM, no uso de suas atribuições e competências regimentais e;

CONSIDERANDO a Lei Nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Lei Nº 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 3.492, de 8 de abril de 2024 onde institui o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a Portaria nº 5.758 de 04 de dezembro de 2024 altera a Portaria GM/MS nº 3.492, de 8 de abril de 2024, que institui o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

CONSIDERANDO a necessidade urgente de solicitação de aprovação de distribuição do percentual de fomento de execução do programa entre os entes federados executores das Ofertas de Cuidados Integrados – OCIs, previstos nos Planos de Ação Regionais – PAR de abrangência estadual, conforme estipulado pelo Ministério da Saúde;

CONSIDERANDO a Resolução CIB/AM Nº. 055, de 13 de novembro de 2006, que dispõe sobre o Projeto de Compartilhamento e Cogestão do Complexo Regulador da Macrorregião Manaus, estabelecendo de maneira clara as responsabilidades do Gestor e da Gerência do sistema compartilhado, tanto pelo Estado quanto pelo Município de Manaus;

CONSIDERANDO a necessidade de criação de uma macrorregião interfederativa no Estado no Amazonas em 2025, que seja pactuado de forma Tripartite para operacionalização das ações e serviços de saúde, para promover e validar o fluxo de acesso do usuário das regiões do Purus, Juruá;

CONSIDERANDO o Processo nº 01.01.017101.047826/2024-35 que dispõe sobre solicitação de Resolução CIB-AM “AD REFERENDUM” para aprovação da proposta de solicitação de distribuição do percentual de fomento de execução do programa entre os entes federados executores das Ofertas de Cuidados Integrados – OCIs, previstos nos Planos de Ação Regionais – PAR de abrangência estadual;

CONSIDERANDO o Parecer Técnico favorável da Sra. Liége Maria Meneses Rodrigues - Secretária Executiva de Assistência - SEA/SES-AM, haja vista que se justifica o uso de recurso previsto para as despesas discricionárias para a proposta de solicitação de distribuição do percentual de fomento

de execução do programa entre os entes federados executores das Ofertas de Cuidados Integrados – OCIs, previstos nos Planos de Ação Regionais – PAR de abrangência Estadual;

RESOLVE:

APROVAR a RESOLUÇÃO AD REFERENDUM, autorizada pela coordenadora da CIB/AM, Senhora Nayara de Oliveira Maksoud, para da proposta de solicitação de distribuição do percentual de fomento de execução do programa entre os entes federados executores das Ofertas de Cuidados Integrados – OCIs, previstos nos Planos de Ação Regionais – PAR de abrangência estadual, com responsabilidade sanitária de cada macrorregional, EXCETO os municípios de Manaus, Alto Solimões, Juruá, Purus e,

1. Aprovar que para as Regionais do Purus e Juruá, 100% do recurso para criação do Núcleo de Gestão Regional – NGR, será gerido pelo Fundo Estadual de Saúde do Amazonas, com consenso de que para a operacionalização das ações e serviços do Núcleo Regional, seja viabilizada a criação de Macrorregião Interfederativa de forma Tripartite, que represente o fluxo de usuários em cada região de saúde.

2. Aprovar que para a Regional do Madeira, 100% do recurso para criação do Núcleo de Gestão Regional – NGR, será gerido pelo Fundo Municipal de Saúde do município de Humaitá, e para haver a operacionalização das ações e serviços do Núcleo Regional, seja viabilizada a criação de Macrorregião Interfederativa de forma Tripartite, que represente o fluxo de usuários em cada região de saúde.

A Coordenadora da CIB/AM e a Presidente do COSEMS/AM estão de comum acordo com a presente Resolução.

Maria Adriana Moreira
Presidente do COSEMS/AM

Nayara de Oliveira Maksoud Coordenadora
da CIB/AM

HOMOLOGO as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 110/2024 AD REFERENDUM, datada de 09 de dezembro de 2024, nos termos do Decreto de 19 de março de 2024.

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSOUND
Secretária de Estado de Saúde

Código OCI	Descrição	Qtzade OCI	Valor	VALOR TOTAL	Nome Prestador	CNES Prestador	Fundo Saúde	CNPJ	MUNICÍPIO	REGIÃO
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER	3.270	R\$ 125,00	R\$ 408.750,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 125,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 125,00		Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 125,00		Policlínica João dos Santos Braga	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER	2.450	R\$ 125,00	R\$ 980.000,00	Hospital Universitario Getulio Vargas	2017644	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 400,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 400,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 400,00		Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA	4.980	R\$ 400,00	R\$ 647.400,00	Hospital Universitario Getulio Vargas	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 130,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 130,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 130,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER	22	R\$ 130,00	R\$ 2.860,00	Hospital Universitario Getulio Vargas	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER		R\$ 130,00		HOSPITAL PADRE COLOMBO	2016893	Estadual	06.023.708/0001-44	Parintins	Baixo Amazonas
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 300,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 300,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA	2.986	R\$ 300,00	R\$ 895.800,00	Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 300,00		Hospital Universitario Getulio Vargas	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE		R\$ 100,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE		R\$ 100,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE	4.349	R\$ 100,00	R\$ 434.900,00	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE		R\$ 100,00		Policlínica João dos Santos Braga	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE		R\$ 100,00		Hospital Universitario Getulio Vargas	2017644	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE		R\$ 100,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE	4.550	R\$ 220,00	R\$ 1.001.000,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE		R\$ 220,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE		R\$ 220,00		Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE		R\$ 220,00		Policlínica João dos Santos Braga	3500179	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE	3.200	R\$ 220,00	R\$ 800.000,00	Hospital Universitario Getulio Vargas	2017644	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010073	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 250,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010073	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 250,00		Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado	2013606	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010073	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 250,00		Hospital Universitario Getulio Vargas	2017644	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010081	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER	720	R\$ 282,00	R\$ 203.040,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010081	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 282,00		Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado	2013606	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010081	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 282,00		Hospital Universitario Getulio Vargas	2017644	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010081	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER		R\$ 282,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	10.090	R\$ 130,00	R\$ 1.311.700,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$ 130,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$ 130,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$ 130,00		Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	155	R\$ 130,00	R\$ 20.150,00	HOSPITAL UNIVERSITARIO FRANCISCA MENDES	2018403	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$ 130,00		HOSPITAL PADRE COLOMBO	2016893	Estadual	06.023.708/0001-44	Parintins	Baixo Amazonas
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$ 200,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$ 200,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	6.440	R\$ 200,00	R\$ 1.288.000,00	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$ 200,00		HOSPITAL UNIVERSITARIO FRANCISCA MENDES	2018403	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$ 200,00		HOSPITAL PADRE COLOMBO	2016893	Estadual	06.023.708/0001-44	Parintins	Baixo Amazonas
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$ 200,00		Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010034	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL -	3.662	R\$ 270,00	R\$ 988.740,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010034	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL -		R\$ 270,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010034	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL -		R\$ 270,00		Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010034	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL -		R\$ 270,00		HOSPITAL UNIVERSITARIO FRANCISCA MENDES	2018403	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010042	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I -	3.554	R\$ 250,00	R\$ 888.500,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010050	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II	3.578	R\$ 435,00	R\$ 1.556.430,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010050	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II		R\$ 435,00		HOSPITAL UNIVERSITARIO FRANCISCA MENDES	2018403	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
902010069	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA	3.505	R\$ 350,00	R\$ 1.226.750,00	Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	10.030	R\$ 100,00	R\$ 1.003.000,00	Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 100,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES

903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 100,00			Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00		HOSPITAL PADRE COLOMBO	2016893	Estadual	06.023.708/0001-44	Parintins	Baixo Amazonas
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 140,00			Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	4.349	R\$ 140,00	R\$ 608.860,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 140,00			Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2018748	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00		HOSPITAL PADRE COLOMBO	2016893	Estadual	06.023.708/0001-44	Parintins	Baixo Amazonas
903010038	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 230,00			Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010038	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	4.462	R\$ 230,00	R\$ 1.026.260,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010046	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA		R\$ 360,00			Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
903010046	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA	1.500	R\$ 360,00	R\$ 540.000,00		Policlínica Danilo Corrêa	2012758	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
904010015	OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT		R\$ 100,00			Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
904010015	OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT	12.340	R\$ 100,00	R\$ 1.234.000,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA		R\$ 150,00			Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA	12.050	R\$ 150,00	R\$ 1.807.500,00		Policlínica Codajás	2018756	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
904010031	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E		R\$ 200,00			Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz	7564546	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8		R\$ 200,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8		R\$ 200,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8	102	R\$ 200,00	R\$ 20.400,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8		R\$ 200,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8		R\$ 200,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO		R\$ 200,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010027	0905010027 OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO		R\$ 200,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010027	0905010027 OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	102	R\$ 200,00	R\$ 20.400,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010027	0905010027 OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO		R\$ 200,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010027	0905010027 OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO		R\$ 200,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010035	0905010035 OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM		R\$ 160,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010035	0905010035 OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM		R\$ 160,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010035	0905010035 OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM	102	R\$ 160,00	R\$ 16.320,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010035	0905010035 OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM		R\$ 160,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010035	0905010035 OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM		R\$ 160,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010043	0905010043 OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA		R\$ 200,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010043	0905010043 OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA		R\$ 200,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010043	0905010043 OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA	418	R\$ 200,00	R\$ 83.600,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010043	0905010043 OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA		R\$ 200,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010043	0905010043 OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA		R\$ 200,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010051	0905010051 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA		R\$ 250,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010051	0905010051 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA		R\$ 250,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010051	0905010051 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA	102	R\$ 250,00	R\$ 25.500,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010051	0905010051 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA		R\$ 250,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010051	0905010051 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA		R\$ 250,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010060	0905010060 OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM		R\$ 300,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010060	0905010060 OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM		R\$ 300,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010060	0905010060 OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM	102	R\$ 300,00	R\$ 30.600,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010060	0905010060 OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM		R\$ 300,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010060	0905010060 OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM		R\$ 300,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010078	0905010078 OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB		R\$ 200,00			CEDOA	2012162	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010078	0905010078 OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB		R\$ 200,00			CEDOF	5010039	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010078	0905010078 OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB	102	R\$ 200,00	R\$ 20.400,00		ICON INSTITUTO DE CIRURGIA OCULAR DO NORTE	2018969	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010078	0905010078 OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB		R\$ 200,00			OFTALCLIN	2019078	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
905010078	0905010078 OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB		R\$ 200,00			CLINICA HARLEY STREET	3105490	Estadual	06.023.708/0001-44	Manaus	SES
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	800	R\$ 125,00	R\$ 100.000,00		Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00		Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	450	R\$ 130,00	R\$ 58.500,00		Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	120	R\$ 300,00	R\$ 36.000,00		Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE C	180	R\$ 100,00	R\$ 18.000,00		Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas

901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE C	120	R\$	220,00	R\$	26.400,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010073	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRIC	300	R\$	250,00	R\$	75.000,00	Hospital Regional Dr Jofre de Matos Cohen	3210243	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010081	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER COLORRE	60	R\$	282,00	R\$	16.920,00	Hospital Regional Dr Jofre de Matos Cohen	3210243	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	1.000	R\$	130,00	R\$	130.000,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	3.888	R\$	200,00	R\$	777.600,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
902010034	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME	180	R\$	270,00	R\$	48.600,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
902010042	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - S	120	R\$	250,00	R\$	30.000,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
902010069	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CAR	180	R\$	350,00	R\$	63.000,00	Ambulatório Municipal de Especialidades	9944848	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	1.620	R\$	100,00	R\$	162.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	799	R\$	140,00	R\$	111.860,00	Policlínica Municipal Padre Vitório	4510259	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
903010038	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	600	R\$	230,00	R\$	138.000,00	Policlínica Municipal Padre Vitório	4510259	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
904010015	OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT A	430	R\$	100,00	R\$	43.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	240	R\$	150,00	R\$	36.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
904010031	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E O	210	R\$	200,00	R\$	42.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
905010019	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - O A 8 AN	482	R\$	200,00	R\$	96.400,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	180	R\$	200,00	R\$	36.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	2.422	R\$	160,00	R\$	387.520,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
905010043	OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA	1.200	R\$	200,00	R\$	240.000,00	Policlínica Municipal de Parintins	5756251	Municipal	11.429.713/0001-91	Parintins	Baixo Amazonas
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	490	R\$	125,00	R\$	61.250,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
901010022	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	460	R\$	400,00	R\$	184.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	359	R\$	130,00	R\$	46.670,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
901010049	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	100	R\$	300,00	R\$	30.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
901010057	OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE CO	500	R\$	100,00	R\$	50.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
901010065	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE C	500	R\$	220,00	R\$	110.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	2.575	R\$	100,00	R\$	257.500,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	2.000	R\$	140,00	R\$	280.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
903010038	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	1.500	R\$	230,00	R\$	345.000,00	Policlínica Santa Teresa/ Hospital Regional de Tefé	3998940/2016141	Municipal	07.807.682/0001-98	Tefé	Triângulo
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Policlínica Castelo Branco	2011832	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Policlínica Djalma Batista	2014610	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Policlínica Dr. Antonio Comte Telles	2017865	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Policlínica Dr. José Antonio da Silva	2017040	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Laboratório Distrital Sul/LDS	7149891	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Laboratório Distrital Norte/LDN	5592011	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Laboratório Distrital Leste/LDL	66448096	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			Laboratório Distrital Oeste/LDO	6767265	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Dr. Antonio Reis	2015420	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Frei Valério Di Carlo	2012898	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Balbina Mestrinho	2012995	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	4.815	R\$	130,00	R\$	625.950,00	USF Salvo Belota	2013886	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Arthur Virgílio	2014742	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Anna Barreto Pereira	3027171	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Alfredo Campos	2013916	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Japiim	2011735	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Rosa Pereira de Almeida	4858670	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Augias Gadelha	2014750	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Carmen Nicolau	115681	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Enf. Ivone Lima dos Santos	3027163	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Leonor de Freitas	2015315	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			USF Dr. Raimundo Franco de Sá	2017067	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Policlínica Castelo Branco	2011832	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Policlínica Djalma Batista	2014610	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Policlínica Dr. Antonio Comte Telles	2017865	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Policlínica Dr. José Antonio da Silva	2017040	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Laboratório Distrital Sul/LDS	7149891	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Laboratório Distrital Norte/LDN	5592011	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010026	0902010026 OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA		R\$	200,00			Laboratório Distrital Leste/LDL	66448096	Municipal	07.583.812/0001-56	Manaus / SEMSA	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro

904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR GERALDO SIQUEIRA	3441784	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE PRAIA	3020398	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			CENTRO DE DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO E AMBULATORIO ELIZABETE	2011964	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DO ALTO RIO NEGRO	9229280	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHEOIRA	4004787	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UBSF COMANDANTE MACURI	298034	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00	40	R\$	6.000,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE DABARU	3020401	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR ALBINO COUTO	3020371	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR FRANKLIN	204579	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR GERALDO SIQUEIRA	3441784	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
904010023	OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE	R\$	150,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE PRAIA	3020398	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			CENTRO DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO E AMBULATORIO ELIZABETE	2011964	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DO ALTO RIO NEGRO	9229280	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHEOIRA	4004787	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			UBSF COMANDANTE MACURI	298034	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00	60	R\$	12.000,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE DABARU	3020401	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR ALBINO COUTO	3020371	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR FRANKLIN	204579	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR GERALDO SIQUEIRA	3441784	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010027	OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO	R\$	200,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE PRAIA	3020398	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			CENTRO DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO E AMBULATORIO ELIZABETE	2011964	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			DISTRITO SANITARIO ESPECIAL INDIGENA DO ALTO RIO NEGRO	9229280	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			HOSPITAL DE GUARNICAO DE SAO GABRIEL DA CACHEOIRA	4004787	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			UBSF COMANDANTE MACURI	298034	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00	100	R\$	16.000,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE DABARU	3020401	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR ALBINO COUTO	3020371	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR FRANKLIN	204579	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE DR GERALDO SIQUEIRA	3441784	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
905010035	OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PAR	R\$	160,00			UNIDADE BASICA DE SAUDE PRAIA	3020398	Municipal	09.566.907/0001--97	São Gabriel da Cachoeira	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	
902010026	OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA	600	R\$	200,00	R\$	120.000,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	400	R\$	130,00	R\$	52.000,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
903010020	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	350	R\$	140,00	R\$	49.000,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	400	R\$	100,00	R\$	40.000,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	180	R\$	125,00	R\$	22.500,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
901010030	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	180	R\$	130,00	R\$	23.400,00	HOSPITAL DEOCLÉCIO DOS SANTOS	2017652	Municipal	12.698.436/0001-85	Careiro	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D	32	R\$	125,00	R\$	4.000,00	HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ERALDO NEVES FALCÃO	2013320	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
901010014	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER D		R\$	125,00			CENTRO DE ESP MEDICAS VALDEIR DA ROCHA FALCÃO	9500146	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	20	R\$	130,00	R\$	2.600,00	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DE PRES FIGUEIREDO	3120902	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ERALDO NEVES FALCÃO	2013320	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
902010018	OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO		R\$	130,00			CENTRO DE ESP MEDICAS VALDEIR DA ROCHA FALCÃO	9500146	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM	144	R\$	100,00	R\$	14.400,00	HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE ERALDO NEVES FALCÃO	2013320	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro
903010011	OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM		R\$	100,00			CENTRO DE ESP MEDICAS VALDEIR DA ROCHA FALCÃO	9500146	Municipal	12.804.343/0001-98	Presidente Figueiredo	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro