

ANEXO II - TABELA CISNORDESTE/SC - 2022

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CIS
	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS			
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ACUPUNTURA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ALERGOLOGIA E IMUNOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA + EGG	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GENETICISTA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GERIATRIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM INFECTOLOGISTA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEFROLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ORTOPEDIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ORTOPEDIA + RX	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA (alteração Resolução nº24/2021)	10,00	120,00	130,00
03.01.01.007-2	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM TISIOPNEUMOLOGIA (PNEUMOLOGISTA)	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROLOGIA	10,00	49,41	59,41
	CONSULTAS OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR			
03.01.01.004-8	CONSULTA ENFERMEIRO	6,30	10,73	17,03
03.01.01.004-8	CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL O AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	2,81	21,24	24,05

03.01.01.004-8	CONSULTA NUTRICIONISTA	6,30	10,73	17,03
03.01.01.004-8	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA O AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
03.01.07.011-3	TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA INDIVIDUAL	10,90	11,23	22,13
03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGIA O AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
03.01.04.004-4	PSICOLOGIA TERAPIA INDIVIDUAL	2,81	21,24	24,05
03.01.01.004-8	FISIOTERAPIA O AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICOS EM OFTALMOLOGIA			
02.01.01.011-9	BIÓPSIA DE CÓRNEA	68,62	-	68,62
02.01.01.018-6	BIÓPSIA DE ESCLERA	68,62	-	68,62
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR	199,21	-	199,21
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	14,81	11,89	26,70
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24	15,21	39,45
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA O CAMPO VISUAL (MONOCULAR)	40,00	12,95	52,95
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR (MÍNIMO 3 MEDIDAS) (BINOCULAR)	10,11	52,14	62,25
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA (BINOCULAR)	6,74	24,31	31,05
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	24,24	15,21	39,45
11.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA SEM PRÉVIA AUTORIZAÇÃO (MONOCULAR)	24,24	-	24,24
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR (MONOCULAR)	24,24	15,21	39,45
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (BINOCULAR)	3,37	-	3,37
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	24,68	34,47	59,15
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (ANGIOFLUORESCÊNCIA) (BINOCULAR)	64,00	108,80	172,80
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA (BINOCULAR)	6,74	-	6,74
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER (BINOCULAR)	3,37	-	3,37
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES (BINOCULAR)	3,37	-	3,37
02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO (BINOCULAR)	12,34	-	12,34
02.11.06.024-0	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (BINOCULAR)	12,34	-	12,34
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA O CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	24,24	15,21	39,45
03.03.05.002-0	EXERCÍCIO ORTOPTICO (BINOCULAR)	3,27	-	3,27
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA AO	48,00	115,15	163,15
11.02.11.065-6	OLHAR PREFERENCIAL (BINOCULAR)	-	143,04	143,04
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OFTALMOLOGIA			
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIOGLAUCOMATOSA O MONOCULAR	873,60	3.932,60	4.806,20
04.05.04.013-0	INJEÇÃO INTRAOCULAR (INCLUSA A MEDICAÇÃO) O AVASTINO MONOCULAR	22,93	1.395,68	1.418,61
03.03.05.023-3	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	84,72	-	84,72
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	1.074,86	-	1.074,86
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE O MONOCULAR	468,60	191,20	659,80
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR O MONOCULAR	381,08	155,52	536,60

04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER O MONOCULAR	2.921,16	638,29	3.559,45
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO ÓLEO O MONOCULAR	3.283,41	717,39	4.000,80
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR O MONOCULAR	1.862,62	407,03	2.269,65
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO (CRIOPEXIA) O MONOCULAR	587,51	776,34	1.363,85
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQ. LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	78,75	377,35	456,10
04.05.02.002-3	ESTRABISMO O ATÉ 2 MÚSCULOS	815,42	-	815,42
04.05.02.001-5	ESTRABISMO O ACIMA DE 2 MÚSCULOS	1.160,45	-	1.160,45
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABCESSO PALPEBRAL	22,93	-	22,93
04.05.01.005-2	EPILAÇÃO A LASER	45,00	-	45,00
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	-	25,00
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRA	143,99	-	143,99
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERÍGIO	209,55	161,80	371,35
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	-	82,28
04.05.05.020-8	PARECENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	82,28	-	82,28
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	-	82,28
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37	-	159,37
04.05.05.030-5	SUTURA DE CÓRNEA	164,08	-	164,08
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19	-	161,19
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA (GLAUCOMA SEM TUBO)	898,35	696,22	1.594,57
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	297,46	-	297,46
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA LASER	45,00	263,95	308,95
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	335,72	-	335,72
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	771,60	322,00	1.093,60
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE LENTE INTRAOCULAR RÍGIDA	651,60	256,40	908,00
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	78,75	31,04	109,79
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MONOCULAR)	75,15	-	75,15
04.05.03.019-3	PANOFOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER (MONOCULAR)	300,60	4,98	305,58
04.05.04.010-5	EXPLANAÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR	846,19	-	846,19
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE DE PALPEBRA	449,44	174,21	623,65
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRAOCULAR (ANEL DE FERRARA)	1.083,55	1.690,15	2.773,70
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO	372,72	2.433,38	2.806,10
04.05.05.022-4	RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44	-	436,44
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27	-	172,27
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	249,84	-	249,84
04.05.010001-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74	-	203,74
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR LIO	1.112,83	-	1.112,83
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74	-	203,74

04.05.01.013-3	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	1.138,66	-	1.138,66
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPERA COM TARSORRAFIA	311,04	-	311,04
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	587,51	-	587,51
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,87	-	681,87
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60	-	453,60
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ENXERTO	278,90	-	278,90
04.05.01.011-7	RECONSTRUÇÃO CANAL LAGRIMAL	689,66	-	689,66
04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	415,57	-	415,57
04.05.05.035-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1.236,75	-	1.236,75
04.05.04.001-6	CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	282,08	-	282,08
04.05.05.038-0	CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA	895,16	-	895,16
04.05.04.015-6	RECONSTITUIÇÃO DE CABIDADE ORBITARIA	587,51	-	587,51
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	213,74	-	213,74
04.05.03.018-5	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	743,00	-	743,00
04.05.01.002-8	CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90	-	278,90
04.05.03.020-7	DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE	453,60	-	453,60
04.05.01.008-7	EXTIRPAÇÃO DE GLANDULA LACRIMAL	577,44	-	577,44
04.05.05.005-4	CICLODIÁLISE	453,41	-	453,41
04.05.03.002-9	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	96,06	-	96,06
04.05.03.001-0	APLICAÇÃO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL	1.145,16	-	1.145,16
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMATICA	389,64	216,20	605,84
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMO	116,42	197,63	314,05
04.05.05.007-0	CORREÇÃO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20	144,76	403,96
04.05.05.012-7	FOTOTRABEULOPLASTIA A LASER	45,00	83,00	128,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE YAG LASER	45,00	83,00	128,00
04.05.01.010-9	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	19,14	-	19,14
04.05.03.003-7	CRIOTERAPIA OCULAR	116,00	-	116,00
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93	-	22,93
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20	-	259,20
04.05.04.004-0	DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	774,35	-	774,35
04.05.04.005-9	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	650,66	-	650,66
04.05.04.014-8	ORBITOTOMIA	619,17	-	619,17
04.05.04.015-6	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	587,51	-	587,51
04.05.05.023-2	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	794,89	-	794,89
04.05.05.031-3	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	794,89	-	794,89
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	-	45,50

11.08.133.01-0	VIDEOENDOSCOPIA NASAL	-	66,79	66,79
02.01.01.019-4	BIÓPSIA DE FARINGE	19,06	-	19,06
02.01.01.052-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	-	21,56
03.01.02.003-5	EMIÇÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26	-	7,26
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO C.A.E.	14,66	-	14,66
04.04.01.027-0	REMOÇÃO DE CERUMEN DE C.A.E.	5,63	22,43	28,06
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDO, FARINGE. LARINGE OU NARIZ	26,42	-	26,42
04.01.01.010-4	INCISSÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	-	11,84
04.04.01.015-6	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28	-	11,28
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E OU POSTERIOR	17,00	-	17,00
04.04.01.029-6	RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS	38,37	-	38,37
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABCESSO FARÍNGEO	22,56	-	22,56
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PERCOÇO	36,97	-	36,97
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNIOBILATERAL)	11,28	-	11,28
04.04.02.061-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	21,01	-	21,01
11.08.133.02-0	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE VASOS SEPATAIS PARA SANGRAMENTO (EPISTAXE)	-	66,79	66,79
	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA			
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO DE SUSBTÂNCIA EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	5,63	294,37	300,00
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO NA COLUNA TOACOOLOMBOOSACRA C/ORTESE	39,09	160,91	200,00
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZAÇÃO	35,20	164,80	200,00
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41,93	208,07	250,00
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	41,63	138,37	180,00
03.03.09.009-0	REVISÃO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21	-	22,21
03.03.09.007-3	REVISÃO COM TROCA APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31	-	25,31
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DA CINTURA ESCAPULAR C / IMOBILIZAÇÃO	36,59	-	36,59
03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO	15,98	-	15,98
03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA COSTELAS	15,04	-	15,04
03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZAÇÃO	47,58	-	47,58
03.03.09.025-1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO O LOMBOOSACRA S/ IMOBILIZAÇÃO	47,58	-	47,58
03.03.09.011-1	REVISÃO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE COLUNA VERTEBRAL	27,32	-	27,32
04.08.01.013-4	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA /LUXAÇÃO ESCAPULOUMERAL	165,99	-	165,99
04.08.02.019-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERIO	114,44	-	114,44
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FRATURA OLUXAÇÃO DO COTOVELO	269,80	-	269,80
04.08.02.017-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA NO PUNHO	107,24	-	107,24

04.08.05.020-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	114,44	-	114,44
04.08.05.027-6	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FEMURO PATELAR	108,25	-	108,25
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRAÓSSEO	151,66	-	151,66
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00	-	300,00
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE EM GINECOLOGIA			
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38	17,29	20,67
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62	-	22,62
02.11.04.004-5	VIDEOHISTEROSCOPIA	25,00	132,86	157,86
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM CARDIOLOGIA			
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	165,00	108,29	273,29
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA ESTRESSE	165,00	102,43	267,43
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	90,48	130,42
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMÉTRICO	30,00	129,15	159,15
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS	30,00	87,26	117,26
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	10,07	127,69	137,76
11.11.02.001-1	TILT- TESTE	-	391,38	391,38
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM PNEUMOLOGIA			
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA CORPO INTEIRO	1,31	368,41	369,72
02.11.08.006-3	PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES (ESPIROMETRIA)	4,28	54,47	58,75
02.11.08.005-5	PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (FARMOCODINÂMICA)	6,36	76,39	82,75
02.09.04.001-7	BRONCOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA	36,02	698,42	734,44
11.02.11.082-2	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	-	34,14	34,14
11.02.11.011-1	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS	-	102,37	102,37
11.02.02.031-1	TESTE ALÉRGICO PARA ANTÍGENO SE ÁCAROS, FUNGOS E EPITÉLIOS	-	101,65	101,65
11.02.02.032-2	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	-	207,62	207,62
11.02.11.050-1	POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR	-	429,85	429,85
11.02.11.060-0	POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR COM CPAP	-	429,85	429,85
02.11.08.008-0	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78	56,08	58,86
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA PRESENCIAL	170,00	312,85	482,85
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE OU PUNÇÃO PLEURAL	54,97	383,50	438,47
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM NEUROLOGIA			
11.11.05.001-0	MAPEAMENTO CEREBRAL COMPUTADORIZADO COM EEG DIGITAL	-	159,40	159,40
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA COM SONO MEDICAMENTOSO C/ FOTO ESTÍMULO	25,00	71,94	96,94
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA COM OU SEM FOTO ESTIMULO	11,34	70,45	81,79
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO	25,00	55,34	80,34
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA (POR MEMBRO)	27,00	80,13	107,13
02.11.05.013-0	POTENCIAL SOSMATOSENSITIVO	4,06	93,45	97,51
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06	-	4,06

02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (APENAS PACIENTES ACIMA DE 7 ANOS DE IDADE)	4,06	186,25	190,31
02.11.07.026-2	PEATE OU BERA O PESQUISA DE INTEGRIDADE FUNCIONAL DAS VIAS AUDITIVAS C/PESQUISA DE LIMEAR AUDITVO /OU P300	46,88	113,07	159,95
	PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA			
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6,35	23,07	29,42
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	4,67	16,47	21,14
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35	14,39	20,74
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4,67	16,47	21,14
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6,35	23,02	29,37
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	23,02	29,37
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	24,99	29,66
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	4,67	16,47	21,14
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35	14,39	20,74
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	4,67	16,47	21,14
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓSOPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6,35	23,02	29,37
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4,67	16,47	21,14
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEUROOCINÉTICO0FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	25,16	29,83
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEUROOCINÉTICO0FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	23,02	29,37
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67	25,16	29,83
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35	23,02	29,37
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓSOPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	6,35	23,02	29,37
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	4,67	16,47	21,14
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4,67	16,47	21,14
	PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA			
03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (1 por sessão)	8,00	25,46	33,46
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA (cauterização química até cinco lesões)	11,84	21,04	32,88
04.01.01.009-0	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE LESÕES CUTANEAS	11,84	-	11,84
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86	-	29,86

11.06.03.015-1	CRIOTERAPIA (até cinco lesões)	-	43,99	43,99
11.06.04.018-1	CRIOCIRURGIA	-	104,14	104,14
	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM ACUPUNTURA			
03.09.05.001-4	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS/MOXA	3,67	-	3,67
03.09.05.002-2	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4,13	-	4,13
03.09.05.003-0	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	0,77	-	0,77
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM GASTROENTEROLOGIA			
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM SEDAÇÃO (ENDOSCOPIA DIGESTIVA) ACIMA 16 ANOS	48,16	157,31	205,47
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (INCLUSO A RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO/COLO SIGMÓIDE)	112,66	246,34	359,00
11.10.01.003-8	ALÇA DIATERMICA/POLIPECTOMIA 0 para colonoscopia	-	177,07	177,07
11.10.01.004-9	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA DE CÓLON	-	1.500,00	1.500,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	23,13	118,22	141,35
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	90,68	4.379,89	4.470,57
11.10.01.001-0	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE PLÁSTICA(no procedimento de colangiopancreatografia)	-	578,58	578,58
04.07.01.002-5	DILATAÇÃO ESOFAGICA/ PILORICA	-	322,27	322,27
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	-	29,84
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/POLIPOS DO RETO	13,63	-	13,63
11.17.11.202-1	PH METRIA	-	294,85	294,85
11.17.11.201-0	ESOFAGOMANOMETRIA	-	294,85	294,85
11.10.01.002-9	ANUSCOPIA	-	28,94	28,94
11.02.09.003-1	CAPSULA ENDOSCOPICA DO INTESTINO DELGADO (SEM BIÓPSIA)	-	4.516,33	4.516,33
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM UROLOGIA			
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	382,00	400,00
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	7,62	433,80	441,42
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	8,82	113,03	121,85
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE 0 TRATAMENTO SUBSEGUENTE EM 1 REGIÃO RENAL (4 TIROS)	688,00	-	688,00
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE 0 TRATAMENTO SUBSEGUENTE EM 2 REGIÃO RENAL (8 TIROS)	1.204,00	-	1.204,00
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL (4 TIROS)	688,00	-	688,00
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 2 REGIÃO RENAL (8 TIROS)	1.204,00	-	1.204,00
11.31.201.01-1	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA MECÂNICA (NEFROLITOTOMIA)	-	3.414,06	3.414,06
11.31.202.02-2	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	-	3.414,06	3.414,06
	OPME O ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS			

07.02.03.003-1	ÂNCORA	197,60	-	197,60
07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	41,06	-	41,06
07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,94	-	16,94
07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1054,91	-	1.054,91
07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1351,04	-	1.351,04
07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMIOCIRCULAR	1163,90	-	1.163,90
07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	913,16	-	913,16
07.02.03.040-6	FIXADOR EXTERNO LINEAR	648,11	-	648,11
07.02.03.044-9	GRAMPO	24,61	-	24,61
07.02.03.046-5	HASTE DE ENDER	81,51	-	81,51
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	1120,00	-	1.120,00
07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	1096,39	-	1.096,39
07.02.03.053-8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEROS (INCLUI PARAFUSOS)	1010,56	-	1.010,56
07.02.03.054-6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	151,63	-	151,63
07.02.03.055-4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	129,10	-	129,10
07.02.03.061-9	MINIOPARAFUSO DE AUTOCOMPRESSAO	154,38	-	154,38
07.02.03.062-7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	116,02	-	116,02
07.02.03.063-5	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	102,92	-	102,92
07.02.03.064-3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	90,29	-	90,29
07.02.03.065-1	PARAFUSO CANULADO MINI	257,29	-	257,29
07.02.03.066-0	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	18,06	-	18,06
07.02.03.067-8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	15,34	-	15,34
07.02.03.068-6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	16,94	-	16,94
07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	15,34	-	15,34
07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	18,06	-	18,06
07.02.03.071-6	PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO	486,29	-	486,29
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	27,71	-	27,71
07.02.03.073-2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	27,71	-	27,71
07.02.03.075-9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	154,38	-	154,38
07.02.03.080-5	PINO DE SHANTZ	28,45	-	28,45
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	764,34	-	764,34
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	686,87	-	686,87
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	148,40	-	148,40
07.02.03.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	177,20	-	177,20
07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	381,95	-	381,95
07.02.03.086-4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	308,75	-	308,75
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	183,81	-	183,81
07.02.03.090-2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	235,88	-	235,88

07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	296,13	-	296,13
07.02.03.092-9	PLACA DE RECONSTRUÇÃO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	299,90	-	299,90
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	288,71
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	326,00	-	326,00
07.02.03.102-0	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	288,71	-	288,71
07.02.03.104-6	PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO)	320,61	-	320,61
07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	527,20	-	527,20
07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64	-	146,64
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99	-	751,99
07.02.03.131-3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42	-	293,42
07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER	13,00	-	13,00
07.02.03.135-6	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80	-	122,80
07.02.05.054-7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	260,00	-	260,00
07.02.05.055-5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00	-	150,00
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00	-	125,00
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00	-	102,00
07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	13,44	-	13,44
	EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA			
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICOVAGINAL E MICROFLORA	13,72	-	13,72
02.03.02.003-0	EXAME ANÁTOMOOPATOLÓGICO PARA BIOPSIA	40,78	-	40,78
02.03.02.008-1	EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO DO COLO UTERINO	40,78	-	40,78
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA O BIOPSIA	45,83	-	45,83
02.03.01.003-5	EXAME CITOPATOLOGICO DE LÍQUIDOS	20,96	-	20,96
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALÍGNAS (POR MARCADOR)	131,52	-	131,52
	EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE			
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA ESOFAGO	19,24	25,24	44,48
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA PÓSOPERATÓRIO	32,61	72,70	105,31
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	47,76	51,89	99,65
11.04.05.001-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE PARA PACIENTE COM BOLSA COLOSTOMIA	47,76	280,49	328,25
02.04.05.014-6	ESTOMAGO E DUODENO	35,22	51,88	87,10
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DO INTESTINO DELGADO TRANSITO	47,59	51,97	99,56
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,40	72,71	130,11
11.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA PARA PACIENTE ALERGICO	57,40	192,84	250,24
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11	72,70	124,81
02.04.03.002-1	DUCTOGRAFIA O POR MAMA	57,16	72,70	129,86
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85	72,71	121,56
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	45,34	72,67	118,01
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA O POR GLÂNDULA	48,85	72,71	121,56

02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	251,95	297,29
	EXAMES RADIODIAGNÓSTICO SEM CONTRASTE			
02.04.01.017-9	PANORAMICA DE MANDÍBULA ORTOPANTOGRAFIA	9,03	30,07	39,10
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM SEM CONTRASTE	14,48	0,58	15,06
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO/ SUBS/ A OUTROS EXAMES	18,68	-	18,68
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO DOIS PLANOS	18,68	-	18,68
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL+HIRTZ)	6,88	9,37	16,25
02.04.010.02-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32	-	27,32
02.04.010.03-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	7,66	16,04
02.04.010.04-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICOOMALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	9,29	16,25
02.04.010.05-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPOROOMANDIBULAR BILATERAL	8,38	7,66	16,04
02.04.010.07-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	6,75	15,90
02.04.010.08-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52	8,67	16,19
02.04.010.09-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	10,69	16,43
02.04.010.10-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03	6,88	15,91
02.04.010.11-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	9,02	16,22
02.04.010.12-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	7,66	16,04
02.04.010.13-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98	8,10	16,08
02.04.010.14-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	8,89	16,21
02.04.010.15-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	9,02	16,22
02.04.010.16-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51	13,27	16,78
02.04.010.18-7	RADIOGRAFIA PERIOAPICAL INTERPROXIMAL (BITEOWING)	1,75	15,33	17,08
02.04.010.20-9	TELERRADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44	9,92	16,36
02.04.020.01-8	MIELOGRAFIA	118,60	-	118,60
02.04.020.02-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60	-	19,60
02.04.020.03-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	7,72	16,05
02.04.020.04-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	7,87	16,06
02.04.020.05-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	5,43	15,72
02.04.020.06-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOOSACRA	10,96	4,69	15,65
02.04.020.07-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOOSACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	0,12	15,02
02.04.020.08-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOOSACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	-	16,88
02.04.020.09-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	6,74	15,90
02.04.020.10-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOOLOMBAR	9,73	6,11	15,84
02.04.020.11-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACOOLOMBAR DINAMICA	15,58	-	15,58
02.04.020.12-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACROOCOCCIGEA	7,80	8,36	16,16
02.04.030.01-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41	-	110,41
02.04.030.04-8	MARCAÇÃO PREOCIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A	62,50	-	62,50
02.04.030.05-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32	0,81	15,13

02.04.030.06-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05	6,86	15,91
02.04.030.07-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	7,67	16,04
02.04.030.09-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	8,10	16,08
02.04.030.10-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73	7,27	16,00
02.04.030.11-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27	-	27,27
02.04.030.12-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICOLORDORTICA)	5,56	10,95	16,51
02.04.030.13-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32	0,81	15,13
02.04.030.14-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	3,46	15,48
02.04.030.15-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	6,36	15,86
02.04.030.16-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55	9,79	16,34
02.04.030.17-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88	9,37	16,25
02.04.040.01-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42	9,94	16,36
02.04.040.02-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	7,40	8,79	16,19
02.04.040.03-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL	7,40	8,79	16,19
02.04.040.04-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	7,40	8,79	16,19
02.04.040.05-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77	8,39	16,16
02.04.040.06-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	8,79	16,19
02.04.040.07-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	10,51	16,41
02.04.040.08-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62	10,88	16,50
02.04.040.09-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30	10,07	16,37
02.04.040.10-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00	10,40	16,40
02.04.040.11-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7,98	8,10	16,08
02.04.040.12-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	9,34	16,25
02.04.050.02-2	COLANGIOGRAFIA PEROPERATORIA	32,61	-	32,61
02.04.050.04-9	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	34,52	-	34,52
02.04.050.07-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15	-	73,15
02.04.050.08-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11	-	52,11
02.04.050.11-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	4,95	15,68
02.04.050.12-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30	-	15,30
02.04.050.13-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	9,05	16,22
02.04.050.16-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09	-	48,09
02.04.060.01-0	ARTROGRAFIA	45,34	-	45,34
02.04.060.03-6	ESCANOMETRIA	7,77	8,39	16,16
02.04.060.06-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXOFEMORAL	7,77	8,39	16,16
02.04.060.07-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACROILIACA	7,77	8,39	16,16
02.04.060.08-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50	9,85	16,35
02.04.060.09-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	8,39	16,16
02.04.060.10-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	9,85	16,35

02.04.060.11-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	7,04	15,98
02.04.060.12-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	9,48	16,26
02.04.060.13-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	9,06	16,22
02.04.060.14-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	6,60	15,89
02.04.060.15-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	9,48	16,26
02.04.060.16-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	7,04	15,98
02.04.060.17-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	6,60	15,89
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES) + COLO DO FÊMUR	55,10	-	55,10
	EXAMES DE MAMOGRAFIA			
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	22,50	-	22,50
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL	45,00	-	45,00
	EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS			
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA O (MONOCULAR)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA	24,20	35,80	60,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	24,20	35,80	60,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA (CRANIANA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.007-0	ECOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	35,80	60,00
02.05.02.009-7	ECOGRAMA DE MAMAS O BILATERAL	24,20	35,80	60,00
02.05.02.010-0	ECOGRAMA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.012-7	ECOGRAMA DE TIREÓIDE	24,20	35,80	60,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAMA DO APARELHO URINÁRIO (RINS,BEXIGA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.004-6	ECOGRAMA DE ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUP. RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)	37,95	35,80	73,75
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO	24,20	35,80	60,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	24,20	35,80	60,00
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	42,90	35,86	78,76
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA: COM DOPPLER COLORIDO	39,60	35,86	75,46
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAMA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	35,80	60,00
11.14.018.01-2	ULTRASSONOGRAMA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS (PARTES MOLES)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00	-	117,00
11.11.05.012-2	DOPPLER DE CARÓTIDAS (POR PACIENTE)	-	149,30	149,30
11.11.05.013-1	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	-	110,00	110,00
11.11.05.014-2	ULTRASSONOGRAMA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	-	90,00	90,00
11.11.05.015-3	ULTRASSONOGRAMA ABDOME TOTAL +DOPPLER DE ABDOME	-	110,00	110,00
11.11.05.016-4	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	-	90,00	90,00
11.02.05.001-2	ECODOPPLER FETAL	-	238,30	238,30

11.10.06.002-5	OBSTÉTRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	-	94,10	94,10
11.10.07.002-6	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	-	115,00	115,00
11.10.08.002-9	OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 2º TRIMESTRE	-	146,40	146,40
11.11.06.013-2	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA E ARTÉRIAS RENAI	-	139,78	139,78
11.11.07.014-3	ECODOPPLER DE ARTÉRIA AORTA E ARTÉRIAS ILÍACAS	-	139,78	139,78
	ULTRASSONOGRRAFIA VASCULAR DOPPLER COLORIDO			
11.11.05.012-3	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-4	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-5	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-6	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
	EXAMES DE BIÓPSIA			
02.01.01.054-2	PUNÇÃO ASPIRATIVA AGULHA FINA DE MAMA P/NODULO LIQUIDO (CISTO) ORIENTADA POR US	97,00	33,00	130,00
02.01.01.047-0	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARAOTIREÓIDE – PAAF P/NÓDULO LIQUIDO (CISTO) ORIENTADA POR US	23,73	121,27	145,00
11.14.020.01-8	BIÓPSIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA DE MAMA	-	463,40	463,40
11.14.020.02-6	ULTRASSOM DE MAMA COM BIÓPSIA - Core-Biopsy p/nódulo	-	300,00	300,00
02.01.01.041-0	ULTRASSOM TRANSRETAL DE PRÓSTATA COM BIÓPSIA	92,38	372,37	464,75
11.14.020.04-2	AGULHAMENTO DE MAMA POR ESTEROTAXIA	-	463,40	463,40
11.14.020.05-5	AGULHAMENTO DE MAMA GUIADO POR ULTRAOSOM	-	371,35	371,35
11.14.020.06-5	MAMOTOMIA GUIADO POR ESTEROTAXIA E ULTRASSONOGRRAFIA	-	1.267,80	1.267,80
	TRATAMENTO VASCULAR			
03.09.07.001-5	ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA Tratamento Esclerosante não estetico de varizes dos membros inferiores (unilateral)	300,78	499,22	800,00
11.07.11.001-1	MEIA DE COMPRESSÃO 35mmHG PARA PROCEDIMENTO DE ESCLEROTERIA COM ESPUMA (COMPROVADO FORNECIMENTO AO PACIENTE)	-	100,00	100,00
	EXAMES DE ARTERIOGRAFIA			
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICOOTORACICA	201,01	-	201,01
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46	-	179,46
02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01	-	200,01
02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOSCLEROTICA AORTOILIACA E DISTAL	504,33	-	504,33
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43	-	504,43
02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA P/INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43	-	504,43
02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44	-	170,44
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31	-	190,31
02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51	-	201,51
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	201,01	-	201,01

	EXAMES DE AUDIOLOGIA/OTOLOGIA			
02.11.07.021-1	LOGOaudiometria (LDV, IRF, LRF)	26,25	-	26,25
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	4,80	-	4,80
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37	-	1,37
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00	-	23,00
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37	-	1,37
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA ÁREA/ÓSEA)	21,00	-	21,00
02.11.07.005-0	AValiação AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00	-	18,00
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL O VRA (VIA ÁREA/ÓSEA)	21,00	-	21,00
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	-	20,13
02.11.07.034-3	TESTE DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36	120,64	130,00
11.02.11.070-1	VECTOeletronistagmografia	-	101,65	101,65
	EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
02.07.01.001-3	ANGIOressonancia CEREBRAL	268,75	101,20	369,95
11.07.01.001-1	ANGIOressonancia DE CARÓTIDAS E VERTEBRAS	-	603,35	603,35
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	-	268,75
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL	268,75	-	268,75
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOOSACRA	268,75	-	268,75
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	268,75	-	268,75
02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ATM (BILATERAL)	268,75	-	268,75
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PELVIS	268,75	-	268,75
02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	-	268,75
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	268,75	-	268,75
02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	268,75	-	268,75
02.07.03.004-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	268,75	-	268,75
02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDÔMEN SUPERIOR	268,75	-	268,75
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	268,75	-	268,75
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE 0 alteração resolução nº16/2021	361,25	-	361,25
11.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESPECTROSCOPIA	-	500,65	500,65
11.02.07.102-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	-	993,00	993,00
11.02.07.112-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMABILATERAL SEM CONTRASTE	-	788,95	788,95
11.02.07.101-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA UNILATERAL COM CONTRASTE	-	748,20	748,20
11.02.07.112-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA UNILATERAL SEM CONTRASTE	-	612,10	612,10
	EXAMES POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO			
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO / NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	166,47	-	166,47
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA CAMARAS CARDIACAS/ REPOUSO (MÍN. 3 PR.)	176,72	-	176,72
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	142,57	-	142,57

02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES	114,02	-	114,02
02.08.01.007-6	CINTIL. SINCRON. CÂMARAS CARDÍACAS O ESFORÇO (MÍN. 2 PROJEÇÕES)	214,85	-	214,85
02.08.01.002-5	CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO O ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	408,52	-	408,52
02.08.01.003-3	CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO O REPOUSO (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	383,07	-	383,07
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	114,86	-	114,86
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	135,38	-	135,38
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	144,22	-	144,22
02.08.01.009-2	CINTILOGRAFIA DO FLUXO SANG. HEPÁTICO (QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO)	123,93	-	123,93
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	135,38	-	135,38
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA NÃO ATIVA	310,82	-	310,82
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO (MÍN 4 IMAGENS)	87,89	-	87,89
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI SÓLIDOS)	135,38	-	135,38
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO O MÍNIMO 05 IMAGENS	133,26	-	133,26
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	187,93	-	187,93
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS ATIVAS	157,23	-	157,23
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO (I 131)	77,28	-	77,28
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE COM TESTE DE SUPRESSÃO/ ESTÍMULO	107,30	-	107,30
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO COM RADIOISÓTOPO	107,40	-	107,40
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO (PCI)	338,70	-	338,70
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	324,54	-	324,54
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03	-	133,03
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)	108,94	-	108,94
02.08.04.008-0	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR COM RADIOISÓTOPOS	63,22	-	63,22
02.08.04.009-9	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL COM RADIOISÓTOPOS	63,22	-	63,22
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50	-	144,50
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97	-	122,97
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO	165,24	-	165,24
02.08.05.001-9	CINT. ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO	180,32	-	180,32
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA ÓSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	190,99	-	190,99
02.08.06.003-0	ESTUDO DO FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL	119,16	-	119,16
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (MÍNIMO 05 IMAGENS)	205,34	-	205,34
02.08.06.001-4	PERFUSÃO CEREBRAL	438,01	-	438,01
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33	-	141,33
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA CORPO INTEIRO COM GÁLIO 67 O EXCLUSIVO P/ DOENÇA DE HODGKIN	906,80	-	906,80
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43	-	289,43
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GÁLIO 67	457,55	-	457,55
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO COM GALIO 67	457,55	-	457,55
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM COM GALIO 67	457,55	-	457,55

02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67	457,55	-	457,55
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO) COM MÍNIMO DE 02 PROJEÇÕES	128,12	-	128,12
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA PULMONAR PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	127,51	-	127,51
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) O MÍNIMO DE 04 PROJEÇÕES	130,50	-	130,50
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA SISTEMA RETÍCULOENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	112,61	-	112,61
02.08.08.002-3	DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO COM RADIOISÓTOPOS	97,37	-	97,37
02.08.08.003-1	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS COM RADIOISÓTOPOS	54,36	-	54,36
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DA GLÂNDULA LACRIMAL O DACRIOCINTILOGRAFIA	66,23	-	66,23
02.08.02.012-8	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAL)	1.103,26	-	1.103,26
	EXAMES POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	-	86,76
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO0SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	-	101,10
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	-	86,76
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44	-	97,44
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	97,44	-	97,44
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	136,41	-	136,41
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN SUPERIOR	138,63	-	138,63
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DE FACE OU ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULAR	86,75	-	86,75
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE OU BACIA	138,63	-	138,63
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, E FARINGE)	86,75	-	86,75
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTREBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS, PÉS)	86,75	-	86,75
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA ATÉ TRÊS SEGMENTOS	138,63	-	138,63
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	-	86,75
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	-	86,75
02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PETOCT)	2.107,22	-	2.107,22
11.02.06.030-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO COM PROTOCOLO DE LYON	-	612,00	612,00
11.02.06.007-1	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	-	612,00	612,00
11.02.06.002-2	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	-	612,00	612,00
11.02.06.001-1	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIA PULMONAR (TEP)	-	612,00	612,00
11.02.06.003-2	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	-	612,00	612,00
11.02.06.004-4	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (Abdomen Sup, Pelve e Aorta Ilíacas)	-	612,00	612,00
11.02.06.006-6	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR E SUPERIOR	-	612,00	612,00
11.02.06.007-7	ANGIOTOMOGRAFIA COMP.CORAÇÃO MULTISLIDES	-	612,00	612,00
	APLICAÇÃO DE CONTRASTE RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA			

11.06.01.002-1	APLICAÇÃO DE CONTRASTE EM PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICO DE RESSONANCIA MAGNETICA	-	70,00	70,00
11.06.01.003-1	APLICAÇÃO DE CONTRASTE EM PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICO DE TOMOGRAFIA COMPUTADO	-	50,00	50,00
	ANESTESIA			
04.17.01.005-2	ANESTESIA ADULTO E INFANTIL	22,27	240,52	262,79
11.17.01.005-2	ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA	22,27	285,23	307,50
11.17.01.005-4	ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA	22,27	618,62	640,89
11.05.01.003-3	SEDAÇÃO ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICA INFANTIL	-	13,56	13,56
11.18.02.005-2	ANESTESIA CRIANÇAS E/OU PACIENTES COM SINDROMES PARA EXAMES DE PETOCT	-	432,55	432,55
	TERAPIA/ TRATAMENTO			
11.03.02.001-1	TERAPIA/TRATAMENTO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA E TRATAMENTO DE FERIDAS	-	439,69	439,69
	EXAMES GENÉTICOS EM CITOGENÉTICA E BIOLOGIA MOLECULAR			
02.02.10.003-0	CARIÓTIPO DE SANGUE C/ BANDAS “G “ (S. DE TURNER,CORNÉLIA DE LANGE ETC..)	160,00	84,05	244,05
02.02.10.002-2	CARIÓTIPO COM BANDAS EM VILOSIDADES CORIÔNICAS	160,00	472,65	632,65
11.11.157.04-3	FISH (HIBRIDIZAÇÃO FLUORESCENTE IN SITU) PARA SÍNDROME VELOOCARDIOOFACIAL	-	1.005,05	1.005,05
11.11.157.04-4	FISH (HIBRIDIZAÇÃO FLUORESCENTE IN SITU) PARA S. DE SMITHOMAGENIS	-	1.005,05	1.005,05
11.11.172.23-5	SEQUENCIAMENTO DO GENE IRF6 (S. DE VAN DER WOUDE)	-	2.456,75	2.456,75
11.11.172.24-6	SEQUENCIAMENTO DO GENE DHCR7 SÍNDROME DE SMITHOLEMLIOOPTIZ	-	2.345,05	2.345,05
11.11.172.25-7	SEQUENCIAMENTO DOS ÉXONS 1 AO 4 DO GENE MECP2 PARA SÍNDROME DE RETT	-	2.233,40	2.233,40
11.11.172.26-8	SEQUENCIAMENTO DO GENE GJB2 (CONEXINA 26)	-	1.340,05	1.340,05
11.11.172.27-9	SEQUENCIAMENTO DO GENE GJB6 (CONEXINA 30)	-	1.340,05	1.340,05
11.11.154.01-0	CARIÓTIPO DE SANGUE PARA “ X FRÁGIL”	-	337,00	337,00
11.11.154.02-1	CARIÓTIPO INST. CROMOSSÔMICA (ANEMIA DE FANCONI ETC..)	-	337,00	337,00
11.11.155.01-1	CARIÓTIPO DE SANGUE PRÉ NATAL(CORDOCENTESE)	-	377,00	377,00
11.11.155.02-0	CARIÓTIPO DE ABORTO (RESTOS PLACENTÁRIOS)	-	377,00	377,00
11.11.156.03-1	CARIÓTIPO COM BANDAS EM MEDULA ÓSSEA (CULTURA 24 E 48 HORAS)	-	337,00	337,00
11.11.156.04-0	CARIÓTIPO COM BANDAS EM ALTA RESOLUÇÃO(OU CROMOSSOMOS)	-	337,00	337,00
11.11.157.01-0	TÉCNICAS DE CITOGENÉTICA MOLECULAR/ FISH(CROMOSSOMOS X,Y,21,13, 18) P/SONDA	-	518,50	518,50
11.11.157.02-1	FISH P/ SÍNDROME DE ANGELMAN OU POR METILAÇÃO (PCR)	-	518,50	518,50
11.11.157.03-0	FISH P/ SÍNDROME DE PRADER WILLI OU POR METILAÇÃO(PCR)	-	518,50	518,50
11.11.157.04-2	FISH P/ SÍNDROME DE WILLIAN	-	1.036,60	1.036,60
11.11.158.01-0	PCR PARA CROMOSSOMO PHILADÉLFIA/ PESQ. GENE ABL/BCR P/ PCROQUALIT	-	388,90	388,90
11.11.158.21-1	PCR P/ PESQ. TRANSLOCAÇÃO 15/17 MEDULA ÓSSEA (LMAOPROMIELOCÍTICA)QUAL	-	518,50	518,50
11.11.158.21-2	PCR PARA S. DO X FRÁGIL (FRAXA0 FMRI) ou (FRAXE ou FMR2) – 1 GENE	-	453,70	453,70
11.11.158.22-2	PCR PARA S. DO X FRÁGIL (FRAXA E FRAXE) – 2 GENES	-	674,05	674,05
11.11.158.24-3	PESQUISA P /S. DO X FRÁGIL POR SOUTHERN BLOTTING (FEM)O FRAXA	-	1.231,60	1.231,60

11.11.158.25-4	PESQ. POR PCR DETECÇÃO DE PRÉMUTACÃO NA S. DO X FRÁGIL (FEM E MASC)	-	453,70	453,70
11.11.159.01-2	SURDEZ NÃO SÍNDROMICA	-	259,25	259,25
11.11.158.26-1	PESQUISA POR PCR PARA O GENE SRY (SEXO MASCULINO)	-	471,55	471,55
11.11.156.05-0	CARIÓTIPO DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	-	907,35	907,35
11.11.158.11-1	PCR PARA FV DE LEIDEN	-	194,50	194,50
11.11.158.22-3	PCR PARA PROTROMBINA	-	194,50	194,50
11.11.158.33-0	PCR PARA MTHFR – 2 mutações (C667T e A1298C)	-	388,95	388,95
11.11.158.41-0	PCR PARA GENE JAK2 mutação V617F	-	259,30	259,30
11.11.160.12-2	PCR para DQ2 (201 E 501) e DQ8 – DOENÇA CELIACA	-	712,95	712,95
11.11.160.31-3	PCR PARA HIPOLACTASIA PRIMARIA O Intolerância a Lactose	-	259,30	259,30
11.11.160.43-5	PCR PARA HEMACROMATOSE HEREDITÁRIA– 2 mutações (H63D e C282y)	-	453,70	453,70
11.11.160.51-2	PCR para HLA B27 (Osteoporose)	-	259,25	259,25
11.11.172.11-2	MICRODELEÇÕES DO CROMOSSOMO Y (infertilidade)	-	518,50	518,50
11.11.172.21-3	FIBROSE CÍSTICA O SEQUENCIAMENTO DO GENE	-	5.185,10	5.185,10
11.11.172.22-4	FIBROSE CÍSTICA – 36 mutações	-	1.436,35	1.436,35
11.11.173.11-0	PAINEL PARA HIPERTENSÃO (ECA, Oxido Nétrico, AT1, Angiotensinogênio)	-	1.037,05	1.037,05
11.11.160.23-1	PCR PARA A PESQUISA DA T (12;21) – TEL/AML1	-	518,50	518,50
11.11.173.21-3	CGH – Array HD	-	3.888,35	3.888,35
	ANÁLISES CLÍNICAS			
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	-	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	-	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	-	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	-	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55	-	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68	-	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	-	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51	-	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 50NUCLEOTIDASE	3,51	-	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85	-	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01	-	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	-	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00	-	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	-	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA010ANTITRIPSINA	3,68	-	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA010GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	-	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA020MACROGLOBULINA	3,68	-	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	-	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	-	3,51

02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	-	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	-	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	-	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	-	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	-	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	-	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	-	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	-	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	-	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	-	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	-	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	-	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	-	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA0HIDROXIBUTIRICA	3,51	-	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51	-	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	-	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	-	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	-	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	-	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	-	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	-	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	-	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	-	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	-	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	-	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA0GLUTAMILOTRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	-	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	-	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE060FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	-	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	-	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	-	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68	-	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE0FOSFOHEXOSE	3,51	-	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	-	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO0AMINOPEPTIDASE	3,51	-	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	-	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	-	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO0PROTEINAS	2,01	-	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68	-	3,68

02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	-	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	-	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40	-	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	-	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85	-	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO0OXALACETICA (TGO)	2,01	-	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO0PIRUVICA (TGP)	2,01	-	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	-	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	-	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51	-	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85	-	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	-	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	-	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	-	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65	-	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA DOXILOSE	3,68	-	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55	-	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	-	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53	-	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04	-	3,04
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48	-	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	-	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	-	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73	-	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73	-	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO0HEMOGLOBINA	2,73	-	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	-	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73	-	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO ODUKE	2,73	-	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	-	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79	-	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	-	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	-	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	-	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	-	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	-	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	-	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31	-	5,31

02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	-	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	-	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	-	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	-	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00	-	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	-	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66	-	6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11	-	9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51	-	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66	-	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60	-	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	-	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA O INSTABILIDADE A 37OC	2,73	-	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	-	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73	-	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11	-	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	-	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	-	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53	-	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	-	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73	-	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00	-	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11	-	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73	-	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73	-	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	-	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73	-	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11	-	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	-	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73	-	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73	-	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00	-	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73	-	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	-	2,73
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00	-	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00	-	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00	-	15,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV01 (QUALITATIVO)	65,00	-	65,00

02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00	-	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	-	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	-	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	-	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA0FETOPROTEINA	15,06	-	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	-	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA020MICROGLOBULINA	13,55	-	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	-	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	-	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83	-	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	-	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	-	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	-	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C10ESTERASE	9,25	-	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	-	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48	-	298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16	-	17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00	-	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00	-	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00	-	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIODNA	8,67	-	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOHELICOBACTER PYLORI	17,16	-	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOHIV01 (WESTERN BLOT)	85,00	-	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOHIV01 + HIV02 (ELISA)	10,00	-	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOHTLV01 + HTLV02	18,55	-	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIORIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	-	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIO SCHISTOSOMAS	5,74	-	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIO SM	17,16	-	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOSSOA (RO)	18,55	-	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOSSOB (LA)	18,55	-	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	-	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00	-	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	-	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	-	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83	-	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00	-	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16	-	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25	-	9,25

02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	-	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70	-	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	-	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00	-	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00	-	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00	-	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	-	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10	-	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	-	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	-	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	-	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	-	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	-	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	-	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	-	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00	-	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	-	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIOHBS)	18,55	-	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIOHBE)	18,55	-	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78	-	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71	-	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTIOHCV)	18,55	-	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTIOHDV)	18,55	-	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	-	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	4,10	-	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55	-	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16	-	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	-	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00	-	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	-	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	-	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	-	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIOHBCOTOTAL)	18,55	-	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30,00	-	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVOIGG)	18,55	-	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	-	17,16

02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	17,16	-	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEINOBARR	17,16	-	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	-	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	-	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	-	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	-	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	-	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTIOHBCOIGM)	18,55	-	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20,00	-	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAVOIGG)	18,55	-	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	-	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELAHERPES ZOSTER	17,16	-	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEINOBARR	17,16	-	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	-	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	-	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	-	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	-	18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00	-	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	-	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALERROSE)	4,10	-	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV01 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00	-	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO00ESPECIFICA	9,25	-	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00	-	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZOKUSTNER (PK)	1,77	-	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNOOALERGICAS BACTERIANAS	1,77	-	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV01	18,00	-	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48	-	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	4,10	-	4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83	-	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83	-	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA0ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA0ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77	-	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	-	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	-	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	-	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	-	17,16

02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	-	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	-	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	80,00	-	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120,00	-	120,00
02.02.03.125-0	DETECCAO DE RNA DO HTLV01	65,00	-	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTIOHTLV01 (WESTERNOBLOT)	85,00	-	85,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65	-	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	-	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	-	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65	-	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	-	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65	-	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	-	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65	-	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	-	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	-	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65	-	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70	-	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	-	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51	-	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51	-	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04	-	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70	-	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70	-	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	-	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	-	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	-	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	-	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04	-	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70	-	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70	-	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04	-	2,04

02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70	-	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETAOMERCAPTOOLACTATO DISSULFIDURIA	2,04	-	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40	-	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70	-	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENILOCETONA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36	-	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70	-	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	-	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04	-	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	-	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54	-	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69	-	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17OALFAOHIDROXIPROGESTERONA	10,20	-	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17OCETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	-	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17OHIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	-	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5OHIDROXIOINDOLOACETICO (SEROTONINA)	6,72	-	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	-	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	-	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01	-	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	-	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	-	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	-	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	-	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	-	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	-	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	-	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	-	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	-	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35	-	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	-	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	-	10,21

02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO00ESTIMULANTE (FSH)	7,89	-	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	-	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	-	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	-	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	-	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	-	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	-	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	-	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19	-	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	-	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	-	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	-	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	-	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	-	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	-	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	-	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	-	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01	-	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01	-	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01	-	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01	-	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01	-	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01	-	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43	-	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15	-	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA0AMINOLEVULINICO	2,06	-	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23	-	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	-	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METILOHIPURICO	2,04	-	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	-	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA0DESIDRATASE	3,51	-	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01	-	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50	-	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00	-	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00	-	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00	-	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	-	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48	-	13,48

02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55	-	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	-	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXIOHEMOGLOBINA	4,11	-	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	-	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	-	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51	-	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	-	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65	-	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	-	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05	-	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51	-	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25	-	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	-	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE METAOHEMOGLOBINA	4,11	-	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00	-	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00	-	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00	-	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01	-	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51	-	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	-	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68	-	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	-	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98	-	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	-	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33	-	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	4,20	-	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20	-	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20	-	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80	-	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	-	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POSOPASTEURIZACAO)	5,62	-	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33	-	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63	-	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	-	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19	-	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80	-	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49	-	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63	-	5,63

02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33	-	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80	-	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA0HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	-	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80	-	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	-	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80	-	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	-	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICROORGANISMOS COLIFORMES	5,62	-	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	-	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79	-	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33	-	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33	-	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	-	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	-	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA O ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	-	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89	-	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01	-	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	-	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	-	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	-	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	-	1,89
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	-	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	-	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79	-	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89	-	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79	-	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70	-	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01	-	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89	-	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89	-	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89	-	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80	-	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	-	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70	-	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89	-	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	-	1,89

02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89	-	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	-	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89	-	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA O SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69	-	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69	-	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CAROTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) (Valor alterado pela resolução nº. 208/2018, de 15/05/2018)	180,00	-	180,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER02	120,00	-	120,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80	-	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00	-	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00	-	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50	-	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10	-	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	20,90	-	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,50	-	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20	-	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE TESTE DO PEZINHO)	8,00	-	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DE BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (Componente Do Teste Do Pezinho)	5,50	-	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00	-	137,00
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00	-	66,00
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00	-	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00	-	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65	-	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	-	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH O HR	10,65	-	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65	-	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79	-	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79	-	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	-	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	-	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	-	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79	-	5,79
	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS O ORTOPEDIA/ORTODONTIA/DTM			
07.01.07.016-1	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO			

	CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTOPÉDICO FIXO, EXPANSORES MAXILARES FIXOS POR ARCO DENTÁRIO	175,00	138,34	313,34
07.01.07.017-0	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO			
	CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE BANDAS E BRAQUETES ORTODÔNTICOS FIXOS POR ARCO DENTÁRIO	175,00	138,34	313,34
07.01.070.02-1	APARELHO ORTODÔNTICO E ORTOPÉDICO REMOVÍVEL			
	CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO REMOVÍVEL POR ARCO DENTÁRIO.	60,00	154,94	214,94
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA			
	APARELHO FIXO UTILIZADO PARA FECHAMENTO DE ESPAÇO ANORMAL ENTRE OS DENTES.	10,00	99,60	109,60
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPAÇO			
	CONFECÇÃO DE MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO: BARRA TRANSPALATINA OU ARCO LINGUAL DE NANCE OU BOTÃO DE NANCE OU BOTÃO DE NANCE MODIFICADO OU BANDA ALÇA OU BANDA ALÇA COM TUBO OU COROA ALÇA OU GUIA DE ERUPÇÃO OU AMEC OU SISTEMA TUBO BARRA.	10,00	44,27	54,27
07.01.07.003-0	APARELHO PARA BLOQUEIO MAXILOMANDIBULAR	23,54	84,62	108,16
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO			
	CONFECÇÃO DE PLANO INCLINADO REMOVÍVEL OU FIXO, INDIVIDUAL OU DE GRUPO DE DENTES, CONSTRUÍDO EM RESINA ACRÍLICA OU COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL, INCLUINDO AJUSTES E ORIENTAÇÕES INICIAIS	5,00	38,73	43,73
03.07.04.011-9	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO			
	CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO/FIXO VISANDO O RESTABELECIMENTO ESTÉTICO E FUNCIONAL	67,00	36,52	103,52
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO			
	PROCEDIMENTO REALIZADO, CONFORME NECESSIDADE, PARA AVALIAÇÃO, CONTROLE, ORIENTAÇÃO, AJUSTE, EVOLUÇÃO DAS ETAPAS, ATIVAÇÃO, INCLUSÃO, REMOÇÃO E/OU REPOSICIONAMENTO DE ACESSÓRIO EM APARELHO ORTODÔNTICO E ORTOPÉDICO, FIXO OU REMOVÍVEL. ALÉM DE CONCERTOS REALIZADOS. DEVE SER REGISTRADO UMA VEZ AO MÊS POR PACIENTE.	34,00	17,71	51,71
03.07.04.001-1	PLACA DE MORDIDA/OCCLUSAL			
	CONFECÇÃO DE PLACA OCCLUSAL/ MORDIDA CONSTRUÍDA EM RESINA ACRÍLICA OU POLICARBONATO, INCLUINDO AJUSTES E ORIENTAÇÕES INICIAIS	23,59	84,56	108,15
	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS O PRÓTESE DENTÁRIA			
07.01.07.012-9	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00	110,67	260,67
07.01.07.013-7	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	150,00	110,67	260,67
07.01.07.010-2	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	150,00	110,67	260,67
07.01.07.009-9	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	150,00	110,67	260,67

	PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS 0 ENDODONTIA			
03.07.02.003-7	OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO			
	<i>TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA, RETRATAMENTO ENDODONTICO, INDEPENDENTE DO NUMERO DE RAIZES E CONDUTOS RADICULARES.</i>	5,59	104,48	110,07
03.07.02.006-1	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIORADICULAR			
	<i>TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.</i>	4,41	105,79	110,20
03.07.02.004-5	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIORADICULAR			
	<i>TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA E MORTA.</i>	5,71	143,09	148,80
03.07.02.005-3	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES			
	<i>TRATAMENTOS DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.</i>	6,95	185,98	192,93
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNIORADICULAR			
	<i>OBTURACAO DO CANAL SUBMETIDO A RETRATAMENTO ENDODONTICO PREENCHER ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO.</i>	4,41	127,92	132,33
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BIORADICULAR			
	<i>OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO REGISTRAR ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO</i>	5,71	170,75	176,46
03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES			
	<i>OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO . PREENCHER ESTE PROCEDIMENTO APENAS QUANDO FINALIZAR O TRATAMENTO</i>	6,95	213,65	220,60
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CIRURGIA GERAL C/S AIH		Prêmio	
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) SEM AIH	483,37	450,00	933,37
11.03.01.001-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) COM AIH		450,00	450,00
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) SEM AIH	582,04	650,00	1.232,04
11.03.01.002-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) COM AIH		650,00	650,00
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA SEM AIH	315,94	450,00	765,94
11.03.01.002-4	HEMORROIDECTOMIA COM AIH		450,00	450,00
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	693,05	650,00	1.343,05
11.03.01.003-5	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		650,00	650,00
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA SEM AIH	695,77	650,00	1.345,77
11.03.01.004-6	COLECISTECTOMIA COM AIH		650,00	650,00
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL SEM AIH	434,99	250,00	684,99
11.03.01.005-7	HERNIOPLASTIA UMBILICAL COM AIH		250,00	250,00
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE SEM AIH	416,43	450,00	866,43
11.03.01.006-8	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE COM AIH		450,00	450,00
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) SEM AIH	445,51	450,00	895,51
11.03.01.007-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) COM AIH		450,00	450,00
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) SEM AIH	426,02	450,00	876,02
11.03.01.008-0	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) COM AIH		450,00	450,00

04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL SEM AIH	539,82	450,00	989,82
11.03.02.010-1	HERNIOPLASTIA INCISIONAL COM AIH		450,00	450,00
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA SEM AIH	559,87	450,00	1.009,87
11.03.02.012-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA COM AIH		450,00	450,00
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO SEM AIH	143,72	250,00	393,72
11.03.02.015-3	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO COM AIH		250,00	250,00
04.01.02.010-0	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO SEM AIH	158,11	250,00	408,11
11.03.02.018-4	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO COM AIH		250,00	250,00
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL SEM AIH	254,12	450,00	704,12
11.03.02.021-5	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL COM AIH		450,00	450,00
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO SEM AIH	88,14	400,00	488,14
11.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO COM AIH		400,00	400,00
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA SEM AIH	687,76	400,00	1.087,76
11.07.01.021-1	GASTROSTOMIA COM AIH		400,00	400,00
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL SEM AIH	246,81	400,00	646,81
11.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL COM AIH		400,00	400,00
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL SEM AIH	335,35	400,00	735,35
11.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	361,54	400,00	761,54
11.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	376,95	400,00	776,95
11.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	360,66	400,00	760,66
11.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA SEM AIH	606,15	400,00	1.006,15
11.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA COM AIH		400,00	400,00
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS SEM AIH	543,08	400,00	943,08
11.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS COM AIH	543,08	400,00	943,08
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GINECOLOGIA C/S AIH		Prêmio	
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO SEM AIH	449,20	650,00	1.099,20
11.03.02.023-6	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO SEM AIH	167,42	250,00	417,42
11.03.02.025-7	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO COM AIH		250,00	250,00
04.09.06.003-8	CONIZACAO SEM AIH	443,66	450,00	893,66
11.03.02.030-8	CONIZACAO COM AIH		450,00	450,00
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) SEM AIH	770,70	850,00	1.620,70

11.03.02.033-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) COM AIH		850,00	850,00
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) SEM AIH	460,08	650,00	1.110,08
11.03.02.035-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL SEM AIH	634,03	650,00	1.284,03
11.03.03.011-0	HISTERECTOMIA TOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL SEM AIH	546,04	650,00	1.196,04
11.03.03.012-1	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA SEM AIH	509,86	450,00	959,86
11.03.03.013-2	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA COM AIH		450,00	450,00
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA SEM AIH	339,02	450,00	789,02
11.03.03.021-1	LAQUEADURA TUBARIA COM AIH		450,00	450,00
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR SEM AIH	472,43	650,00	1.122,43
11.03.03.025-3	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AIH		650,00	650,00
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE SEM AIH	224,68	250,00	474,68
11.03.03.035-4	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE COM AIH		250,00	250,00
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL SEM AIH	372,89	450,00	822,89
11.04.01.001-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL COM AIH		450,00	450,00
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA SEM AIH	514,17	650,00	1.164,17
11.04.01.002-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA COM AIH		650,00	650,00
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE SEM AIH	315,92	400,00	715,92
11.10.01009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE COM AIH		400,00	400,00
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA SEM AIH	313,44	400,00	713,44
11.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA C/S AIH		Prêmio	
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO SEM AIH	1.330,37	650,00	1.980,37
11.04.01.002-4	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO COM AIH		650,00	650,00
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES SEM AIH	283,66	650,00	933,66
11.04.01.003-5	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES COM AIH		650,00	650,00
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO FIBROSO AO NIVEL DO CARPO SEM AIH	347,62	450,00	797,62
11.04.01.004-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO FIBROSO AO NIVEL DO CARPO COM AIH		450,00	450,00

04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO SEM AIH	241,15	250,00	491,15
11.04.01.005-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO COM AIH		250,00	250,00
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEBRO SUPERIOR SEM AIH	194,89	250,00	444,89
11.04.01.006-8	TENOSINOVECTOMIA EM MEBRO SUPERIOR COM AIH		250,00	250,00
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA ANTEBRAÇO SEM AIH	471,38	650,00	1.121,38
11.04.01.007-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA ANTEBRAÇO COM AIH		650,00	650,00
04.08.04.008-4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA SEM AIH	1.635,27	850,00	2.485,27
11.04.01.008-0	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA COM AIH		850,00	850,00
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) SEM AIH	1.602,18	650,00	2.252,18
11.04.01.009-1	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) COM AIH		650,00	650,00
04.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) SEM AIH	1.602,18	650,00	2.252,18
11.04.02.010-1	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) COM AIH		650,00	650,00
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO SEM AIH	355,81	450,00	805,81
11.04.02.011-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO COM AIH		450,00	450,00
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL SEM AIH	91,49	250,00	341,49
11.04.02.022-3	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL COM AIH		250,00	250,00
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ SEM AIH	645,68	650,00	1.295,68
11.04.02.023-4	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ COM AIH		650,00	650,00
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ SEM AIH	327,25	450,00	777,25
11.04.02.030-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ COM AIH		450,00	450,00
04.08.06.015-8	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SEM AIH	122,01	250,00	372,01
11.04.02.035-1	MANIPULAÇÃO ARTICULAR COM AIH		250,00	250,00
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA SEM AIH	222,95	250,00	472,95
11.04.02.055-2	FASCIECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL SEM AIH	332,26	650,00	982,26
11.04.02.065-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL SEM AIH	578,89	450,00	1.028,89

11.04.03.002-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL COM AIH		450,00	450,00
04.08.06.044-1	TENOLISE SEM AIH	229,40	250,00	479,40
11.04.03.003-4	TENOLISE COM AIH		250,00	250,00
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS SEM AIH	225,16	250,00	475,16
11.04.03.004-5	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS COM AIH		250,00	250,00
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO SEM AIH	151,66	250,00	401,66
11.04.03.034-6	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO COM AIH		250,00	250,00
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR OSSEO/DE PARTES MOLES SEM AIH	368,03	650,00	1.018,03
11.04.03.035-7	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR OSSEO/DE PARTES MOLES COM AIH		650,00	650,00
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) SEM AIH	295,75	250,00	545,75
11.04.03.042-8	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) COM AIH		250,00	250,00
04.08.05.006-3	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO SEM AIH	1.154,84	850,00	2.004,84
11.04.03.055-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO COM AIH		850,00	850,00
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS SEM AIH	382,18	400,00	782,18
11.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS COM AIH		400,00	400,00
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR SEM AIH	377,59	400,00	777,59
11.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR COM AIH		400,00	400,00
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL SEM AIH	295,75	400,00	695,75
11.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL COM AIH		400,00	400,00
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO) SEM AIH	192,60	400,00	592,60
11.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO) COM AIH		400,00	400,00
04.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO SEM AIH	253,80	400,00	653,80
11.08.02.040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM AIH		400,00	400,00
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) SEM AIH	473,83	400,00	873,83
11.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) COM AIH		400,00	400,00
04.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ SEM AIH	649,74	400,00	1.049,74
11.08.06.017-4	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ COM AIH		400,00	400,00

04.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO SEM AIH	151,67	400,00	551,67
11.08.06.036-0	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO COM AIH		400,00	400,00
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO SEM AIH	680,20	400,00	1.080,20
11.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM DERMATOLOGIA		Prêmio	
	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO SEM AIH	365,77	400,00	765,77
11.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR) SEM AIH	356,81	400,00	756,81
11.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR) COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO SEM AIH	356,81	400,00	756,81
11.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL SEM AIH	347,77	400,00	747,77
11.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE SEM AIH	143,72	400,00	543,72
11.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO C/S AIH		Prêmio	
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) SEM AIH	618,15	650,00	1.268,15
11.04.03.062-5	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) COM AIH		650,00	650,00
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA SEM AIH	376,75	250,00	626,75
11.04.03.073-8	MICROCIRURGIA OTOLOGICA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA SEM AIH	306,57	250,00	556,57
11.04.04.010-1	AMIGDALECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA SEM AIH	348,18	250,00	598,18
11.04.04.012-2	ADENOIDECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO SEM AIH	247,46	650,00	897,46
11.04.04.015-3	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO COM AIH		650,00	650,00
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA SEM AIH	315,65	250,00	565,65
11.04.04.016-4	TURBINECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL SEM AIH	451,37	650,00	1.101,37
11.04.04.018-7	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL SEM AIH	425,63	400,00	825,63
11.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA SEM AIH	337,22	400,00	737,22
11.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE SEM AIH	163,10	400,00	563,10
11.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE COM AIH		400,00	400,00

04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL SEM AIH	349,24	400,00	749,24
11.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL SEM AIH	450,83	400,00	850,83
11.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ SEM AIH	252,40	400,00	652,40
11.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ COM AIH		400,00	400,00
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS SEM AIH	341,20	400,00	741,20
11.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UROLOGIA/NEFROLOGIA C/S AIH		Prêmio	
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA SEM AIH	594,68	650,00	1.244,68
11.04.04.020-8	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA COM AIH		650,00	650,00
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA SEM AIH	1.001,71	650,00	1.651,71
11.04.04.021-1	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA COM AIH		650,00	650,00
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL SEM AIH	360,07	650,00	1.010,07
11.04.04.025-2	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL COM AIH		650,00	650,00
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA SEM AIH	219,12	250,00	469,12
11.04.04.030-3	POSTECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.09.04.024-0	VASECTOMIA SEM AIH	306,47	250,00	556,47
11.04.04.055-2	VASECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE SEM AIH	257,56	450,00	707,56
11.04.04.066-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE COM AIH		450,00	450,00
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE SEM AIH	256,97	250,00	506,97
11.04.04.080-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE COM AIH		250,00	250,00
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA SEM AIH	766,11	450,00	1.216,11
11.04.04.066-3	URETEROLITOTOMIA COM AIH		450,00	450,00
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA SEM AIH	549,72	400,00	949,72
11.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA COM AIH		400,00	400,00
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA SEM AIH	604,29	400,00	1.004,29
11.09.01.009-0	CISTOSTOMIA COM AIH		400,00	400,00
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J SEM AIH	218,68	400,00	618,68
11.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J COM AIH		400,00	400,00
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL SEM AIH	853,65	400,00	1.253,65
11.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL COM AIH		400,00	400,00
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL SEM AIH	516,61	400,00	916,61
11.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL COM AIH		400,00	400,00
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA SEM AIH	319,92	400,00	719,92

11.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA COM AIH		400,00	400,00
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL SEM AIH	433,62	400,00	833,62
11.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL COM AIH		400,00	400,00
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) SEM AIH	372,96	400,00	772,96
11.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) COM AIH		400,00	400,00
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS SEM AIH	505,02	400,00	905,02
11.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS COM AIH		400,00	400,00
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR SEM AIH	372,54	400,00	772,54
11.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO TORÁCICA		Prêmio	
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA SEM AIH	1029,44	400,00	1.429,44
11.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REPARADOR		Prêmio	
04.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA SEM AIH	741,69	400,00	1.141,69
11.13.04.017-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA COM AIH		400,00	400,00