

**ANEXO II - TABELA CISNORDESTE/SC - 2022**

| <b>CODIGO</b>  | <b>DISCRIMINAÇÃO</b>                                    | <b>VALOR SUS</b> | <b>COMPLEMENTO</b> | <b>VALOR CIS</b> |
|----------------|---------------------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------|
|                | <b>CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS</b>                 |                  |                    |                  |
| 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            |
|                | <b>CONSULTAS OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR</b> |                  |                    |                  |
| 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 0AVALIAÇÃO                           | 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 0 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 0 AVALIAÇÃO                                        | 6,30     | 10,73    | 17,03    |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICOS EM OFTALMOLOGIA</b>     |          |          |          |
| 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 0 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 0 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OFTALMOLOGIA</b>                 |          |          |          |
| 04.05.05.013-5 | IMPLANTE DE PRÓTESE ANTIOLGAUCOMATOSA 0 MONOCULAR               | 873,60   | 3.932,60 | 4.806,20 |
| 04.05.04.013-0 | INJEÇÃO INTRAOCULAR (INCLUSA A MEDICAÇÃO) 0 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 INTRAESTROMAL (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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA</b> |        |        |        |
| 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 | INCIÇÃO 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 PERÇOÇO                      | 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  |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA</b>                         |        |        |        |
| 03.03.09.003-0 | INFILTRAÇÃO DE SUSBSTÂNCIA 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 UMEMO                                | 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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE EM GINECOLOGIA</b>              |        |        |        |
| 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 | VIDEOOHISTEROSCOPIA                                          | 25,00  | 132,86 | 157,86 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM CARDIOLOGIA</b>    |        |        |        |
| 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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM PNEUMOLOGIA</b> |        |        |        |
| 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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM NEUROLOGIA</b>     |        |        |        |
| 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 | ELETRONECEFALOGRAMA 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 SOMATOSENSITIVO                                                          | 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 | 46,88 | 113,07 | 159,95 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA</b>                                               |       |        |        |
| 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           | 6,35  | 23,02  | 29,37  |
| 03.02.04.002-1 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM           | 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 PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES   | 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 NEUROCINÉTICO-FUNCIONAIS  | 4,67  | 25,16  | 29,83  |
| 03.02.06.002-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEUROCINÉTICO-FUNCIONAIS  | 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/PÓS-OPERATÓRIO 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 SEQUÊLAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E     | 4,67  | 16,47  | 21,14  |
|                | <b>PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA</b>                                               |       |        |        |
| 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 CUTÂNEA (cauterização química até cinco lesões)          | 11,84 | 21,04  | 32,88  |
| 04.01.01.009-0 | FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS                               | 11,84 | -      | 11,84  |
| 04.06.02.014-0 | EXCISÃO 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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM ACUPUNTURA</b>                                        |       |        |        |
| 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     |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM GASTROENTEROLOGIA</b>                 |          |          |          |
| 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 |
|                | <b>PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM UROLOGIA</b>                |          |          |          |
| 02.09.02.001-6 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA                                   | 18,00    | 382,00   | 400,00   |
| 02.01.01.006-2 | BIOSPIA DE BEXIGA - alteração resolução nº06/2022                                  | 41,68    | -        | 41,68    |
| 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     | 688,00   | -        | 688,00   |
| 03.09.03.011-0 | LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE 0 TRATAMENTO SUBSEGUENTE EM 2 REGIÃO     | 1.204,00 | -        | 1.204,00 |
| 03.09.03.012-9 | LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL (4    | 688,00   | -        | 688,00   |
| 03.09.03.013-7 | LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 2 REGIÃO RENAL (8    | 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 |
|                | <b>OPME O ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS</b>                              |          |          |          |
| 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  |
|                | <b>EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA</b>                    |        |        |        |
| 02.03.01.001-9 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICOOVAGINAL 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 |
|                | <b>EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE</b>                         |        |        |        |
| 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 |
|                | <b>EXAMES RADIODIAGNÓSTICO SEM CONTRASTE</b>                         |        |        |        |
| 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+HIETZ)                                | 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 ARCADA 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 | TELERADIOGRAFIA 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 SACROOOCOCCIGEA                            | 7,80   | 8,36  | 16,16  |
| 02.04.030.01-3 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL                                          | 110,41 | -     | 110,41 |
| 02.04.030.04-8 | MARCACAO PREOCIRURGICA DE LESAO NAO 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 (APICOO LORDOTICA)                           | 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 ACROMIOOCLAVICULAR                     | 7,40  | 8,79  | 16,19 |
| 02.04.040.03-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO OUMERAL                       | 7,40  | 8,79  | 16,19 |
| 02.04.040.04-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNOOCLAVICULAR                     | 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 PER OOPERATORIA                                    | 32,61 | -     | 32,61 |
| 02.04.050.04-9 | DUODENOGRAMIA 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 COXOO FEMORAL                          | 7,77  | 8,39  | 16,16 |
| 02.04.060.07-9 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACROO ILIACA                          | 7,77  | 8,39  | 16,16 |
| 02.04.060.08-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIOO 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  |
|                | <b>EXAMES DE MAMOGRAFIA</b>                                                       |        |        |        |
| 02.04.03.003-0 | MAMOGRAFIA UNILATERAL                                                             | 22,50  | -      | 22,50  |
| 02.04.03.018-8 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                                              | 45,00  | -      | 45,00  |
|                | <b>EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS</b>                                                  |        |        |        |
| 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 | DOPLER DE CARÓTIDAS (POR PACIENTE)                                                | -      | 149,30 | 149,30 |
| 11.11.05.013-1 | ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL COM DOPLER                                           | -      | 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   |
| 11.11.05.045-3 | ELASTOGRAFIA HEPÁTICA - alteração resolução nº06/2022                                 | -      | 350,00   | 350,00   |
|                | <b>ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR DOPPLER COLORIDO</b>                                     |        |          | -        |
| 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   |
| -              | <b>EXAMES DE BIÓPSIA</b>                                                              |        |          | -        |
| 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 ULTRASSONOGRAFIA                                   | -      | 1.267,80 | 1.267,80 |
| 11.0           |                                                                                       |        |          |          |
| -              | <b>TRATAMENTO VASCULAR</b>                                                            |        |          | -        |
| 03.09.07.001-5 | ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA Tratamento Esclerosante não estetico de varizes dos membros | 300,78 | 499,22   | 800,00   |
| 11.07.11.001-1 | MEIA DE COMPRESSÃO 35mmHG PARA PROCEDIMENTO DE ESCLEROTERIA COM ESPUMA                | -      | 100,00   | 100,00   |
|                | <b>EXAMES DE ARTERIOGRAFIA</b>                                                        |        |          |          |
| 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 AORTOOILIACA 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   |
|                | <b>EXAMES DE AUDIOLOGIA/OTOLOGIA</b>                                                  |        |          |          |

|                |                                                                                  |        |        |        |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| 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 LIMIAR (VIA ÁEREA/ÓSSEA)                                       | 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 ÁEREA/ÓSSEA)                            | 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 | VECTO00ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                      | -      | 101,65 | 101,65 |
|                | <b>EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>                                           |        |        |        |
| 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 O 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 |
|                | <b>EXAMES POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO</b>                                       |        |        |        |
| 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. SINCRO. 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 (SEMIOSÓLIDOS)            | 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 RADIOSÓTOPOS                       | 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 |
|                | <b>EXAMES POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>                                 |          |        |          |
| 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 LOMBOSSACRA 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- | 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    | 86,75    | -      | 86,75    |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTREBRAÇOS, | 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 (PET/CT)                                 | 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   |
| -              | <b>APLICAÇÃO DE CONTRASTE RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA</b>                       |          |        | -        |

|                |                                                                                   |        |          |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|----------|
| 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 COMPUTADORIZADA | -      | 50,00    | 50,00    |
|                | <b>ANESTESIA</b>                                                                  |        |          |          |
| 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 PET/CT             | -      | 432,55   | 432,55   |
|                | <b>TERAPIA/ TRATAMENTO</b>                                                        |        |          |          |
| 11.03.02.001-1 | TERAPIA/TRATAMENTO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA E TRATAMENTO DE FERIDAS             | -      | 439,69   | 439,69   |
|                | <b>EXAMES GENÉTICOS EM CITOGENÉTICA E BIOLOGIA MOLECULAR</b>                      |        |          |          |
| 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 VELOOCARDIOFACIAL          | -      | 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 SMITH-LEMLI-OPITZ                        | -      | 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/ PCR QUALIT                 | -      | 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 (FRAXA 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 PRÉMUTAÇÃO NA S. DO X FRÁGIL (FEM E MASC)               | -      | 453,70   | 453,70   |

|                |                                                                        |       |          |          |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|-------|----------|----------|
| 11.11.159.01-2 | SURDEZ NÃO SÍNDRÔMICA                                                  | -     | 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 0 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 0 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 |
|                | <b>ANÁLISES CLÍNICAS</b>                                               |       |          |          |
| 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 CROMATOGRAFIA 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 GAMA0GLUTAMIL0TRANSFERASE (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 MUCOOPROTEINAS                                             | 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 HEMOSSEDIMENTACAO (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 ANTIOSCHISTOSOMAS               | 5,74   | - | 5,74   |
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIOISM                        | 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 ANTICORTEZ 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 PARACOCCIDIOIDES 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 EPSTEINOBARR                  | 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 | 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 VARICELA/HERPES 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 SIMPLIS                        | 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       | 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 VARICELA/HERPES 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 SIMPLIS                        | 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 (WAALER-ROSE)                                      | 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) ALERGENO ESPECIFICA                          | 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 PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)                                                | 1,77   | - | 1,77   |
| 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNOALERGICAS 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 ANTITRANSGLUTAMINASE 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 BETAOMERCAPTOOLACTATODISSULFIDURIA                          | 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 FOLICULOESTIMULANTE (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 MICRO00ORGANISMOS 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 0 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      | 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 CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) (Valor | 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             | 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        | 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   |
| -              | <b>PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS O ORTOPEDIA/ORTODONTIA/DTM</b>                             |        |        |        |
| 07.01.07.016-1 | APARELHO ORTOPÉDICO FIXO                                                                  | 175,00 | 138,34 | 313,34 |
| -              | <i>CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTOPÉDICO FIXO, EXPANSORES MAXILARES FIXOS POR</i> |        |        |        |
| 07.01.07.017-0 | APARELHO ORTODÔNTICO FIXO                                                                 | 175,00 | 138,34 | 313,34 |
| -              | <i>CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE BANDAS E BRAQUETES ORTODÔNTICOS FIXOS POR ARCO DENTÁRIO</i>  |        |        |        |
| 07.01.07.02-1  | APARELHO ORTODÔNTICO E ORTOPÉDICO REMOVÍVEL                                               | 60,00  | 154,94 | 214,94 |
| -              | <i>CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO REMOVÍVEL POR ARCO</i>    |        |        |        |
| 07.01.07.001-3 | APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA                                       | 10,00  | 99,60  | 109,60 |
| -              | <i>APARELHO FIXO UTILIZADO PARA FECHAMENTO DE ESPAÇO ANORMAL ENTRE OS DENTES.</i>         |        |        |        |
| 07.01.07.006-4 | MANTENEDOR DE ESPAÇO                                                                      | 10,00  | 44,27  | 54,27  |
| -              | <i>CONFECÇÃO DE MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO: BARRA TRANSPALATINA OU ARCO LINGUAL DE</i>     |        |        |        |
| 07.01.07.003-0 | APARELHO PARA BLOQUEIO MAXILOOMANDIBULAR                                                  | 23,54  | 84,62  | 108,16 |
| 07.01.07.008-0 | PLANO INCLINADO                                                                           | 5,00   | 38,73  | 43,73  |
| -              | <i>CONFECÇÃO DE PLANO INCLINADO REMOVÍVEL OU FIXO, INDIVIDUAL OU DE GRUPO DE DENTES,</i>  |        |        |        |
| 03.07.04.011-9 | INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO                                        | 67,00  | 36,52  | 103,52 |
| -              | <i>CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO/FIXO VISANDO O</i>        |        |        |        |
| 03.07.04.012-7 | MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO                                    | 34,00  | 17,71  | 51,71  |
| -              | <i>PROCEDIMENTO REALIZADO, CONFORME NECESSIDADE, PARA AVALIAÇÃO, CONTROLE,</i>            |        |        |        |
| 03.07.04.001-1 | PLACA DE MORDIDA/OCCLUSAL                                                                 | 23,59  | 84,56  | 108,15 |
| -              | <i>CONFECÇÃO DE PLACA OCCLUSAL/ MORDIDA CONSTRUÍDA EM RESINA ACRÍLICA OU</i>              |        |        |        |
| -              | <b>PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS O PRÓTESE DENTÁRIA</b>                                     |        |        |        |
| 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   |
| -              | <b>PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS O ENDODONTIA</b>                             |        |               |          |
| 03.07.02.003-7 | OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO                                                  | 5,59   | 104,48        | 110,07   |
| -              | TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA, RETRATAMENTO ENDODONTICO,      |        |               |          |
| 03.07.02.006-1 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIORADICULAR                                 | 4,41   | 105,79        | 110,20   |
| -              | TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.                                |        |               |          |
| 03.07.02.004-5 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIORADICULAR                                  | 5,71   | 143,09        | 148,80   |
| -              | TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA E MORTA.                                 |        |               |          |
| 03.07.02.005-3 | OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES                       | 6,95   | 185,98        | 192,93   |
| -              | TRATAMENTOS DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.                               |        |               |          |
| 03.07.02.010-0 | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNIORADICULAR                  | 4,41   | 127,92        | 132,33   |
| -              | OBTURACAO DO CANAL SUBMETIDO A RETRATAMENTO ENDODONTICO PREENCHER ESTE      |        |               |          |
| 03.07.02.008-8 | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BIORADICULAR                   | 5,71   | 170,75        | 176,46   |
| -              | OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO REGISTRAR ESTE   |        |               |          |
| 03.07.02.009-6 | RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES           | 6,95   | 213,65        | 220,60   |
| -              | OBTURACAO DOS CANAIS SUBMETIDOS A RETRATAMENTO ENDODONTICO . PREENCHER ESTE |        |               |          |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CIRURGIA GERAL C/S AIH</b>                   |        | <b>Prêmio</b> |          |
| 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GINECOLOGIA C/S AIH</b>                         |        | <b>Prêmio</b> |          |
| 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA C/S AIH</b>                              |          | <b>Prêmio</b> |          |
| 04.08.05.092-6 | TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA                | 1.330,37 | 650,00        | 1.980,37 |
| 11.04.01.002-4 | TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA                |          | 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   | 347,62   | 450,00        | 797,62   |
| 11.04.01.004-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO FIBROSO AO NIVEL DO   |          | 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 MEMBRO SUPERIOR SEM AIH                                       | 194,89   | 250,00        | 444,89   |
| 11.04.01.006-8 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR COM AIH                                       |          | 250,00        | 250,00   |
| 04.08.02.056-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA          | 471,38   | 650,00        | 1.121,38 |
| 11.04.01.007-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA          |          | 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/   | 1.602,18 | 650,00 | 2.252,18 |
| 11.04.01.009-1 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/   |          | 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 | 355,81   | 450,00 | 805,81   |
| 11.04.02.011-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO |          | 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   | 332,26   | 650,00 | 982,26   |
| 11.04.02.065-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL COM   |          | 650,00 | 650,00   |
| 04.08.05.088-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM SUTURA MENISCAL                   | 578,89   | 450,00 | 1.028,89 |
| 11.04.03.002-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM SUTURA MENISCAL                   |          | 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 | 295,75   | 250,00 | 545,75   |
| 11.04.03.042-8 | REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) COM |          | 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) | 192,60 | 400,00        | 592,60   |
| 11.08.02.034-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO) |        | 400,00        | 400,00   |
| 04.08.02.040-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO     | 253,80 | 400,00        | 653,80   |
| 11.08.02.040-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO     |        | 400,00        | 400,00   |
| 04.08.05.066-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO /  | 473,83 | 400,00        | 873,83   |
| 11.08.05.066-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO /  |        | 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM DERMATOLOGIA</b>                                   |        |               |          |
|                | 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO C/S AIH</b>              |        | <b>Prêmio</b> |          |
| 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 PAILOMA EM LARINGE SEM AIH                                          | 163,10   | 400,00        | 563,10   |
| 11.04.01.011-3 | EXERESE DE PAILOMA 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UROLOGIA/NEFROLOGIA C/S AIH</b>                    |          | <b>Prêmio</b> |          |
| 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTO CIRÚRGICO TORÁCICA</b>                                         |         |        |          |
| 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   |
|                | <b>PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REPARADOR</b>                                        |         |        |          |
| 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   |