ANEXO II - TABELA CISNORDESTE/SC - 2022

CODIGO	DISCRIMINAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CIS
	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS			
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ACUPUNTURA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ALERGOLOGIA E IMUNOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA + EGG	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GENETICISTA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GERIATRIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEPATOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM INFECTOLOGISTA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEFROLOGIA	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROLOGIA	10,00	61,81	71,81
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROLOGIA INFANTIL - alteração pela resolução nº 30/2022	10,00	100,00	110,00
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 PEDIATRIA - alteração pela resolução nº 30/2022	10,00	70,00	80,00
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	10,00	120,00	130,00
03.01.01.007-2	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	10,00	74,15	84,15
03.01.01.007-2	CONSULTA EM TISIOPNEUMOLOGIA (PNEUMOLOGISTA)	10,00	49,41	59,41
03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROLOGIA	10,00	49,41	59,41

	CONSULTAS OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR			
03.01.01.004-8	CONSULTA ENFERMEIRO	6,30	10,73	17,03
03.01.01.004-8	CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL 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 AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
03.01.07.011-3	TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA INDIVIDUAL	10,90	11,23	22,13
03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGIA 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 AVALIAÇÃO	6,30	10,73	17,03
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICOS EM OFTALMOLOGIA			
02.01.01.011-9	BIÓPSIA DE CÓRNEA	68,62	-	68,62
02.01.01.018-6	BIÓPSIA DE ESCLERA	68,62	-	68,62
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR	199,21	-	199,21
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	14,81	11,89	26,70
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	24,24	15,21	39,45
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA 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 CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	24,24	15,21	39,45
03.03.05.002-0	EXERCÍCIO ORTOPTICO (BINOCULAR)	3,27	-	3,27
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA AO	48,00	115,15	163,15
11.02.11.065-6	OLHAR PREFERENCIAL (BINOCULAR)	-	143,04	143,04
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OFTALMOLOGIA			
04.05.05.013-5	IMPLANTE DE PRÓTESE ANTI GLAUCOMATOSA (MONOCULAR)	873,60	3.932,60	4.806,20

04.05.04.013-0	INJEÇÃO INTRA OCULAR (INCLUSA A MEDICAÇÃO) AVASTIN (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 (MONOCULAR)	468,60	191,20	659,80
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR (MONOCULAR)	381,08	155,52	536,60
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER (MONOCULAR) - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	4.183,12	-	4.183,12
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO ÓLEO (MONOCULAR)- alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	4.701,84	-	4.701,84
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR (MONOCULAR) - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	2.667,29	-	2.667,29
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULAÇÃO (CRIOPEXIA) 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 ATÉ 2 MÚSCULOS - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	1.167,82	-	1.167,82
04.05.02.001-5	ESTRABISMO ACIMA DE 2 MÚSCULOS - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	1.661,76	-	1.661,76
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 INTRA OCULAR DOBRÁVEL	771,60	322,00	1.093,60
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE LENTE INTRA OCULAR RÍGIDA	651,60	256,40	908,00
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR) - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	112,77	-	112,77

04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MONOCULAR) - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	107,61	-	107,61
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER (MONOCULAR)- alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388	430,46	-	430,46
04.05.04.010-5	EXPLANAÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR	846,19	-	846,19
04.05.04.020-2	TRATATAMENTO 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
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	-	45,50
11.08.133.01-0	VIDEOENDOSCOPIA NASAL	-	66,79	66,79
02.01.01.019-4	BIÓPSIA DE FARINGE	19,06	-	19,06
02.01.01.052-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	-	21,56
03.01.02.003-5	EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26	-	7,26
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO C.A.E.	14,66	-	14,66
04.04.01.027-0	REMOÇÃO DE CERUMEN DE C.A.E.	5,63	22,43	28,06
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDO, FARINGE. LARINGE OU NARIZ	26,42	-	26,42
04.01.01.010-4	INCISSÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84	-	11,84
04.04.01.015-6	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28	-	11,28
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E OU POSTERIOR	17,00	-	17,00
04.04.01.029-6	RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS	38,37	-	38,37
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABCESSO FARÍNGEO	22,56	-	22,56
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PERCOÇO	36,97	-	36,97
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI BILATERAL)	11,28	-	11,28
04.04.02.061-5	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR	21,01	-	21,01
11.08.133.02-0	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE VASOS SEPATAIS PARA SANGRAMENTO (EPISTAXE)	-	66,79	66,79
	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA			
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO DE SUSBSTÂNCIA EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	5,63	294,37	300,00
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO NA COLUNA TOACO LOMBO SACRA C/ORTESE	39,09	160,91	200,00
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESÃO LIGAMENTAR EM MEBRO 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 LOMBO SACRA 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 ESCAPULO UMERAL	165,99	-	165,99
04.08.02.019-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	114,44	-	114,44
04.08.02.022-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FRATURA LUXAÇÃO DO COTOVELO	269,80	-	269,80
04.08.02.017-2	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA /LESAO FISARIA NO PUNHO	107,24	-	107,24
04.08.05.020-9	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	114,44	-	114,44
04.08.05.027-6	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FEMURO PATELAR	108,25	-	108,25
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRAÓSSEO	151,66	-	151,66
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA	300,00	-	300,00
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE EM GINECOLOGIA			
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38	17,29	20,67
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62	-	22,62
02.11.04.004-5	VIDEO HISTEROSCOPIA	25,00	132,86	157,86
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM CARDIOLOGIA			
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	165,00	108,29	273,29
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA ESTRESSE	165,00	102,43	267,43
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94	90,48	130,42
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMÉTRICO	30,00	129,15	159,15
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS	30,00	87,26	117,26
02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	10,07	127,69	137,76
11.11.02.001-1	TILT- TESTE	-	391,38	391,38
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM PNEUMOLOGIA			
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA CORPO INTEIRO	1,31	368,41	369,72
02.11.08.006-3	PROVA FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES (ESPIROMETRIA)	4,28	54,47	58,75
02.11.08.005-5	PROVA FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (FARMOCODINÂMICA)	6,36	76,39	82,75
02.09.04.001-7	BRONCOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA	36,02	698,42	734,44
11.02.11.082-2	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	-	34,14	34,14
11.02.11.011-1	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS	-	102,37	102,37

11.02.02.031-1	TESTE ALÉRGICO PARA ANTÍGENO SE ÁCAROS, FUNGOS E EPITÉLIOS	-	101,65	101,65
11.02.02.032-2	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	-	207,62	207,62
11.02.11.050-1	POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR	-	429,85	429,85
11.02.11.060-0	POLISSONOGRAFIA DOMICILIAR COM CPAP	-	429,85	429,85
02.11.08.008-0	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78	56,08	58,86
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA PRESENCIAL	170,00	312,85	482,85
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE OU PUNÇÃO PLEURAL	54,97	383,50	438,47
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CLÍNICO EM NEUROLOGIA			
11.11.05.001-0	MAPEAMENTO CEREBRAL COMPUTADORIZADO COM EEG DIGITAL	-	159,40	159,40
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA COM SONO MEDICAMENTOSO C/ FOTO ESTÍMULO	25,00	71,94	96,94
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA COM OU SEM FOTO ESTIMULO	11,34	70,45	81,79
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO ESTIMULO	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 SOSMATO SENSITIVO	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 PESQUISA DE INTEGRIDADE FUNCIONAL DAS VIAS AUDITIVAS C/PESQUISA DE LIMEAR	46,88	113,07	159,95
	PROCEDIMENTOS EM FISIOTERARIA			
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 NEURO CINÉTICO FUNCIONAIS	4,67	25,16	29,83
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO CINÉTICO0FUNCIONAIS	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 SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E	4,67	16,47	21,14
	PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA			
03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (1 por sessão)	8,00	25,46	33,46
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA (cauterização química até cinco lesões)	11,84	21,04	32,88
04.01.01.009-0	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE LESÕES CUTANEAS	11,84	-	11,84
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86	-	29,86
11.06.03.015-1	CRIOTERAPIA (até cinco lesões)	-	43,99	43,99
11.06.04.018-1	CRIOCIRURGIA	-	104,14	104,14
	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS EM ACUPUNTURA			
03.09.05.001-4	SESSÃO DE ACUPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS/MOXA	3,67	-	3,67
03.09.05.002-2	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4,13	-	4,13
03.09.05.003-0	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	0,77	-	0,77
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE E CIRÚRGICOS EM GASTROENTEROLOGIA			
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM SEDAÇÃO (ENDOSCOPIA DIGESTIVA) ACIMA 16 ANOS	48,16	157,31	205,47
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (INCLUSO A RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO/COLO SIGMÓIDE)	112,66	246,34	359,00
11.10.01.003-8	ALÇA DIATERMICA/POLIPECTOMIA 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	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	90,68	4.379,89	4.470,57
11.10.01.001-0	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE PLÁSTICA(no procedimento de colangiopancreatografia)	-	578,58	578,58
04.07.01.002-5	DILATAÇÃO ESOFAGICA/ PILORICA	-	322,27	322,27
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84	-	29,84
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/POLIPOS DO RETO	13,63	-	13,63
11.17.11.202-1	PH METRIA	-	294,85	294,85
11.17.11.201-0	ESOFAGOMANOMETRIA	-	294,85	294,85
11.10.01.002-9	ANUSCOPIA	-	28,94	28,94
11.02.09.003-1	CAPSULA ENDOSCOPICA DO INTESTINO DELGADO (SEM BIÓPSIA)	-	4.516,33	4.516,33
	PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE, CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM UROLOGIA			
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00	382,00	400,00
02.01.01.006-2	BIOSPIA DE BEXIGA	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 TRATAMENTO SUBSEGUENTE EM 1 REGIÃO RENAL	688,00	-	688,00
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE TRATAMENTO SUBSEGUENTE EM 2 REGIÃO RENAL	1.204,00	-	1.204,00
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 1 REGIÃO RENAL (4 TIROS)	688,00	-	688,00
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPORIA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL/COMPLETA EM 2 REGIÃO RENAL (8 TIROS)	1.204,00	-	1.204,00

11.31.201.01-1	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNIA MECÂNICA (NEFROLITOTOMIA)	-	3.414,06	3.414,06
04.09.01.059-6	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	756,15	2.657,91	3.414,06
	OPME ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS			
07.02.03.003-1	ÂNCORA	197,60	-	197,60
07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	41,06	-	41,06
07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	16,94	-	16,94
07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	1054,91	-	1.054,91
07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	1351,04	-	1.351,04
07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI CIRCULAR	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 UMERO (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	MINI PARAFUSO DE AUTO COMPRESSAO	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/ CALCANEO (INCLUI PARAFUSO)	320,61	-	320,61
07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	527,20	-	527,20
07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	146,64	-	146,64
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	751,99	-	751,99
07.02.03.131-3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	293,42	-	293,42
07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER	13,00	-	13,00
07.02.03.135-6	PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	122,80	-	122,80
07.02.05.054-7	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	260,00	-	260,00
07.02.05.055-5	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	150,00	-	150,00
07.02.05.056-3	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	125,00	-	125,00
07.02.05.057-1	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	102,00	-	102,00
07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	13,44	-	13,44
	EXAMES DE ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA			
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL E MICROFLORA	13,72	-	13,72
02.03.02.003-0	EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO 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 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
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96	-	20,96
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34	-	35,34
02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37	-	14,37
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,70	-	93,70
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	61,77	-	61,77
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77	-	61,77

	EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE			
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA ESOFAGO	19,24	25,24	44,48
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA PÓS OPERATÓRIO	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 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 POR GLÂNDULA	48,85	72,71	121,56
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34	251,95	297,29
	EXAMES RADIODIAGNÓSTICO SEM CONTRASTE			
02.04.01.017-9	PANORAMICA DE MANDÍBULA ORTOPANTOGRAFIA	9,03	30,07	39,10
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM SEM CONTRASTE	14,48	0,58	15,06
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO/ SUBS/ A OUTROS EXAMES	18,68	-	18,68
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO DOIS PLANOS	18,68	-	18,68
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL+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 ZIGOMATICO MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	9,29	16,25
02.04.010.05-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR 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 PERI APICAL INTERPROXIMAL (BITE WING)	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 LOMBO SACRA	10,96	4,69	15,65
02.04.020.07-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	0,12	15,02
02.04.020.08-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA 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 TORACO LOMBAR	9,73	6,11	15,84
02.04.020.11-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO LOMBAR DINAMICA	15,58	-	15,58
02.04.020.12-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO COCCIGEA	7,80	8,36	16,16
02.04.030.01-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41	-	110,41
02.04.030.04-8	MARCACAO PRE CIRURGICA 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 (APICO LORDORTICA)	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 ACROMIO CLAVICULAR	7,40	8,79	16,19
02.04.040.03-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL	7,40	8,79	16,19
02.04.040.04-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO CLAVICULAR	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 OPERATORIA	32,61	-	32,61
02.04.050.04-9	DUODENOGRAFIA 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 COXO FEMORAL	7,77	8,39	16,16
02.04.060.07-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO ILIACA	7,77	8,39	16,16
02.04.060.08-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO TARSICA	6,50	9,85	16,35
02.04.060.09-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	8,39	16,16
02.04.060.10-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	6,50	9,85	16,35
02.04.060.11-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	7,04	15,98
02.04.060.12-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	9,48	16,26
02.04.060.13-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	9,06	16,22
02.04.060.14-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	6,60	15,89
02.04.060.15-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78	9,48	16,26
02.04.060.16-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	7,04	15,98
02.04.060.17-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	6,60	15,89
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES) + COLO DO FÊMUR	55,10	-	55,10
	EXAMES DE MAMOGRAFIA			
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	22,50	-	22,50
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL	45,00	-	45,00
	EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS			
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA (MONOCULAR)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	24,20	35,80	60,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	35,80	60,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (CRANIANA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.007-0	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	35,80	60,00

02.05.02.009-7	ECOGRAFIA DE MAMAS BILATERAL	24,20	35,80	60,00
02.05.02.010-0	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.012-7	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	24,20	35,80	60,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (RINS,BEXIGA)	24,20	35,80	60,00
02.05.02.004-6	ECOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUP. RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)	37,95	35,80	73,75
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	24,20	35,80	60,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	24,20	35,80	60,00
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	42,90	35,86	78,76
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA: COM DOPPLER COLORIDO	39,60	35,86	75,46
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	35,80	60,00
11.14.018.01-2	ULTRASSONOGRAFIA 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	DOPLLER DE CARÓTIDAS (POR PACIENTE)	-	149,30	149,30
11.11.05.013-1	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOOPLER	-	110,00	110,00
11.11.05.014-2	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	-	90,00	90,00
11.11.05.015-3	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL +DOPPLER DE ABDOME	-	110,00	110,00
11.11.05.016-4	ULTRASSONOGRAFIA 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 RENAIS	-	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	-	350,00	350,00
	ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR DOPPLER COLORIDO			-
11.11.05.012-3	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-4	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-5	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
11.11.05.012-6	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	-	130,00	130,00
-	EXAMES DE BIÓPSIA			-
02.01.01.054-2	PUNÇÃO ASPIRATIVA AGULHA FINA DE MAMA P/NODULO LIQUIDO (CISTO) ORIENTADA POR US	97,00	33,00	130,00
02.01.01.047-0	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARA TIREÓIDE – 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 ULTRASOM	-	371,35	371,35
11.14.020.06-5	MAMOTOMIA GUIADO POR ESTERIOTAXIA E ULTRASSONOGRAFIA	-	1.267,80	1.267,80
-	TRATAMENTO VASCULAR			-
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
	EXAMES DE ARTERIOGRAFIA			
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICO TORACICA	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 AORTO ILIACA 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
02.10.01.013-4	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
	PROCEDIMENTO EM ANGIOPLASTIA			
04.03.07.001-5	ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO ESPASMO - alteração pela resolução nº 30/2022	807,81	-	807,81
04.06.04.009-5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO) - alteração pela resolução nº 30/2022	1.065,36	-	1.065,36
	EXAMES DE AUDILOGIA/OTOLOGIA			
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV, IRF, LRF)	26,25	-	26,25
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	4,80	-	4,80
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37	-	1,37
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00	-	23,00
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37	-	1,37
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL 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 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
02.11.07.015-7 02.11.07.014-9	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA) + EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) - alteração pela resolução nº 30/2022	60,39	39,61	100,00
11.02.11.070-1	VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA	-	101,65	101,65
	EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	101,20	369,95

11.07.01.001-1	ANGIORESSONANCIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAS	-	603,35	603,35
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	-	268,75
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL	268,75	-	268,75
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBO SACRA	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	361,25	-	361,25
11.07.01.002-1	RESSONÃNCIA MAGNÉTICA COM ESPECTROSCOPIA	-	500,65	500,65
11.02.07.102-1	RESSONÃNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	-	993,00	993,00
11.02.07.112-2	RESSONÃNCIA MAGNÉTICA DE MAMABILATERAL SEM CONTRASTE	-	788,95	788,95
11.02.07.101-0	RESSONÃNCIA MAGNÉTICA DE MAMA UNILATERAL COM CONTRASTE	-	748,20	748,20
11.02.07.112-1	RESSONÃNCIA MAGNÉTICA DE MAMA UNILATERAL SEM CONTRASTE	-	612,10	612,10
	EXAMES POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO			
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO / NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	166,47	-	166,47
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA CAMARAS CARDIACAS/ REPOUSO (MÍN. 3 PR.)	176,72	-	176,72
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	142,57	-	142,57
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES	114,02	-	114,02
02.08.01.007-6	CINTIL. SINCRON. CÂMARAS CARDÍACAS ESFORÇO (MÍN. 2 PROJEÇÕES)	214,85	-	214,85
02.08.01.002-5	CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO ESTRESSE (MÍN. 03 PROJEÇÕES)	408,52	-	408,52
02.08.01.003-3	CINT. MIOCÁRDIO/PERFUSÃO 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 GASTRO ESOFÁGICO	135,38	-	135,38
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA NÃO ATIVA	310,82	-	310,82
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO (MÍN 4 IMAGENS)	87,89	-	87,89
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI SÓLIDOS)	135,38	-	135,38
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO 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 5 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 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 2 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) MÍNIMO DE 4 PROJEÇÕES	130,50	-	130,50
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA SISTEMA RETÍCULO ENDOTELIAL (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 DACRIOCINTILOGRAFIA	66,23	-	66,23
02.08.02.012-8	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAL)	1.103,26	-	1.103,26
	EXAMES POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	-	86,76

02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA 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 CRÂNEO	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
-	APLICAÇÃO DE CONTRASTE RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA			-
11.06.01.002-1	APLICAÇÃO DE CONTRASTE EM PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICO DE RESSONANCIA MAGNETICA	-	70,00	70,00
11.06.01.003-1	APLICAÇÃO DE CONTRASTE EM PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	-	50,00	50,00
	ANESTESIA			
04.17.01.005-2	ANESTESIA ADULTO E INFANTIL	22,27	240,52	262,79
11.17.01.005-2	ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA	22,27	285,23	307,50
11.17.01.005-4	ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA	22,27	618,62	640,89
11.05.01.003-3	SEDAÇÃO ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICA INFANTIL	-	13,56	13,56
11.18.02.005-2	ANESTESIA CRIANÇAS E/OU PACIENTES COM SINDROMES PARA EXAMES DE PET CT	-	432,55	432,55
	TERAPIA/ TRATAMENTO			
11.03.02.001-1	TERAPIA/TRATAMENTO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA E TRATAMENTO DE FERIDAS	-	439,69	439,69
	EXAMES GENÉTICOS EM CITOGENÉTICA E BIOLOGIA MOLECULAR			
02.02.10.003-0	CARIÓTIPO DE SANGUE C/ BANDAS “G “ (S. DE TURNER,CORNÉLIA DE LANGE ETC..)	160,00	84,05	244,05
02.02.10.002-2	CARIÓTIPO COM BANDAS EM VILOSIDADES CORIÔNICAS	160,00	472,65	632,65

11.11.157.04-3	FISH (HIBRIDIZAÇÃO FLUORESCENTE IN SITU) PARA SÍNDROME VELO CARDIO FACIAL	-	1.005,05	1.005,05
11.11.157.04-4	FISH (HIBRIDIZAÇÃO FLUORESCENTE IN SITU) PARA S. DE SMITH MAGENIS	-	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 OPTIZ	-	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/ PCR0QUALIT	-	388,90	388,90
11.11.158.21-1	PCR P/ PESQ. TRANSLOCAÇÃO 15/17 MEDULA ÓSSEA (LMA PROMIELOCÍTICA)QUAL	-	518,50	518,50
11.11.158.21-2	PCR PARA S. DO X FRÄGIL (FRAXA FMRI) ou (FRAXE ou FMR2) – 1 GENE	-	453,70	453,70
11.11.158.22-2	PCR PARA S. DO X FRÄGIL (FRAXA E FRAXE) – 2 GENES	-	674,05	674,05
11.11.158.24-3	PESQUISA P /S. DO X FRÁGIL POR SOUTHERN BLOTTING (FEM) 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 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 SEQUENCIAMENTO DO GENE	-	5.185,10	5.185,10

11.11.172.22-4	FIBROSE CÍSTICA – 36 mutações	-	1.436,35	1.436,35
11.11.173.11-0	PAINEL PARA HIPERTENSÃO (ECA, Oxido Nétrico, AT1, Angiotensinogênio)	-	1.037,05	1.037,05
11.11.160.23-1	PCR PARA A PESQUISA DA T (12;21) – TEL/AML1	-	518,50	518,50
11.11.173.21-3	CGH – Array HD	-	3.888,35	3.888,35
	ANÁLISES CLÍNICAS			
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	-	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	-	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE 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 5 NUCLEOTIDASE	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 ALFA 1 ANTITRIPSINA	3,68	-	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	-	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA 2 MACROGLOBULINA	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 ALFA HIDROXIBUTIRICA	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 GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (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 GLICOSE 6 FOSFATO 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 ISOMERASE FOSFOHEXOSE	3,51	-	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	-	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO AMINOPEPTIDASE	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 MUCO PROTEINAS	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 GLUTAMICO OXALACETICA (TGO)	2,01	-	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA (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 D XILOSE	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 SULFO HEMOGLOBINA	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 DUKE	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 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 ALFA FETOPROTEINA	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 BETA 2 MICROGLOBULINA	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 C1 ESTERASE	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	IMUNOELETROFORESE 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 ANTI DNA	8,67	-	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI	17,16	-	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 (WESTERN BLOT)	85,00	-	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HIV 1 + HIV2 (ELISA)	10,00	-	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV1 + HTLV2	18,55	-	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	-	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SCHISTOSOMAS	5,74	-	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SM	17,16	-	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SS A (RO)	18,55	-	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI SS B (LA)	18,55	-	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	-	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00	-	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	-	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70	-	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83	-	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00	-	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16	-	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25	-	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00	-	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70	-	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	-	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00	-	10,00

02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00	-	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00	-	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	-	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10	-	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50	-	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	-	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	-	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	-	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	-	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	-	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	-	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00	-	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	-	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI0HBS)	18,55	-	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI0HBE)	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 (ANTI HCV)	18,55	-	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI0HDV)	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 CONTA O VIRUS EPSTEIN0BARR	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 (HAV IGG)	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 EPSTEIN BARR	17,16	-	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	-	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	-	11,61

02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00	-	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	-	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	-	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	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 (HAV IGG)	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 EPSTEIN BARR	17,16	-	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	-	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	-	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	-	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	-	18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00	-	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	-	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (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 IMUNO ALERGICAS 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 FTA ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00	-	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77	-	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	-	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	-	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	-	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	-	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00	-	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35	-	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	80,00	-	80,00

02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120,00	-	120,00
02.02.03.125-0	DETECCAO DE RNA DO HTLV01	65,00	-	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI0HTLV01 (WESTERN0BLOT)	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 BETA MERCAPTO LACTATO DISSULFIDURIA	2,04	-	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40	-	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04	-	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70	-	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL CETONA 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 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	10,20	-	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17 CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	-	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	-	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 50HIDROXI0INDOL0ACETICO (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 FOLICULO0ESTIMULANTE (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 DELTA AMINOLEVULINICO	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 METIL HIPURICO	2,04	-	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	-	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA DESIDRATASE	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 CARBOXI HEMOGLOBINA	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 META HEMOGLOBINA	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 (POS PASTEURIZACAO)	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 BETA HEMOLITICOS 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 MICRO ORGANISMOS 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 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 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)	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 HR	10,65	-	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65	-	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79	-	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79	-	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	-	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	-	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	-	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79	-	5,79

-	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS ORTOPEDIA/ORTODONTIA/DTM			
07.01.07.016-1	APARELHO ORTOPÉDICO FIXO	175,00	138,34	313,34
-	*CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTOPÉDICO FIXO, EXPANSORES MAXILARES FIXOS POR*			
07.01.07.017-0	APARELHO ORTODÔNTICO FIXO	175,00	138,34	313,34
-	*CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE BANDAS E BRAQUETES ORTODÔNTICOS FIXOS POR ARCO DENTÁRIO*			
07.01.070.02-1	APARELHO ORTODÔNTICO E ORTOPÉDICO REMOVÍVEL	60,00	154,94	214,94
-	*CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO REMOVÍVEL POR ARCO*			
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00	99,60	109,60
-	*APARELHO FIXO UTILIZADO PARA FECHAMENTO DE ESPAÇO ANORMAL ENTRE OS DENTES.*			
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPAÇO	10,00	44,27	54,27
-	*CONFECÇÃO DE MANTENEDOR DE ESPAÇO FIXO: BARRA TRANSPALATINA OU ARCO LINGUAL DE*			
07.01.07.003-0	APARELHO PARA BLOQUEIO MAXILO MANDIBULAR	23,54	84,62	108,16
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO	5,00	38,73	43,73
-	*CONFECÇÃO DE PLANO INCLINADO REMOVÍVEL OU FIXO, INDIVIDUAL OU DE GRUPO DE DENTES,*			
03.07.04.011-9	INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO	67,00	36,52	103,52
-	*CONSISTE NA INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO OU ORTOPÉDICO/FIXO VISANDO O*			
03.07.04.012-7	MANUTENÇÃO/CONSERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	34,00	17,71	51,71
-	*PROCEDIMENTO REALIZADO, CONFORME NECESSIDADE, PARA AVALIAÇÃO, CONTROLE, ORIENTAÇÃO,*			
03.07.04.001-1	PLACA DE MORDIDA/OCLUSAL	23,59	84,56	108,15
-	*CONFECCAO DE PLACA OCLUSAL/ MORDIDA CONSTRUIDA EM RESINA ACRILICA OU POLICARBONATO,*			
-	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS PRÓTESE DENTÁRIA			
07.01.07.012-9	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00	110,67	260,67
07.01.07.013-7	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	150,00	110,67	260,67
07.01.07.010-2	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	150,00	110,67	260,67
07.01.07.009-9	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	150,00	110,67	260,67
-	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS ENDODONTIA			
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 UNI RADICULAR	4,41	105,79	110,20
-	*TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA OU MORTA.*			
03.07.02.004-5	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BI RADICULAR	5,71	143,09	148,80
-	*TRATAMENTO DE DENTES DE POLPA VIVA E MORTA.*			
03.07.02.005-3	OBTURAÇÃO EM DENTEPERMANENTE 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 UNI RADICULAR	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 BI RADICULAR	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*			
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM CIRURGIA GERAL C/S AIH		Prêmio	
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº	692,19	450,00	1.142,19
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388	833,48	650,00	1.483,48
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de	992,45	650,00	1.642,45
11.03.01.003-5	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		650,00	650,00
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	996,34	650,00	1.646,34
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	596,33	450,00	1.046,33
11.03.01.006-8	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE COM AIH		450,00	450,00
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº	637,97	450,00	1.087,97
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de	610,06	450,00	1.060,06
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- alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	801,73	450,00	1.251,73
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de	363,90	450,00	813,90
11.03.02.021-5	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL COM AIH		450,00	450,00
04.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO SEM AIH	88,14	400,00	488,14
11.06.02.015-9	EXERESE DE GANGLIO LINFATICO COM AIH		400,00	400,00
04.07.01.021-1	GASTROSTOMIA SEM AIH	687,76	400,00	1.087,76

11.07.01.021-1	GASTROSTOMIA COM AIH		400,00	400,00
04.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL SEM AIH	246,81	400,00	646,81
11.07.02.021-7	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL COM AIH		400,00	400,00
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL SEM AIH	335,35	400,00	735,35
11.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	361,54	400,00	761,54
11.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	376,95	400,00	776,95
11.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA SEM AIH	360,66	400,00	760,66
11.07.04.015-3	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA COM AIH		400,00	400,00
04.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA SEM AIH	606,15	400,00	1.006,15
11.07.04.017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA COM AIH		400,00	400,00
04.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS SEM AIH	543,08	400,00	943,08
11.15.04.003-5	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS COM AIH	543,08	400,00	943,08
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GINECOLOGIA C/S AIH		Prêmio	
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO SEM AIH	449,20	650,00	1.099,20
11.03.02.023-6	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO SEM AIH	167,42	250,00	417,42
11.03.02.025-7	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO COM AIH		250,00	250,00
04.09.06.003-8	CONIZACAO SEM AIH	443,66	450,00	893,66
11.03.02.030-8	CONIZACAO COM AIH		450,00	450,00
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº	1.103,64	850,00	1.953,64
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de	658,83	650,00	1.308,83
11.03.02.035-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) COM AIH		650,00	650,00
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	907,93	650,00	1.557,93
11.03.03.011-0	HISTERECTOMIA TOTAL COM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022		650,00	650,00
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL SEM AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	781,93	650,00	1.431,93
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	485,48	450,00	935,48
11.03.03.021-1	LAQUEADURA TUBARIA COM AIH		450,00	450,00
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR SEM AIH	472,43	650,00	1.122,43
11.03.03.025-3	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AIH		650,00	650,00

04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE SEM AIH	224,68	250,00	474,68
11.03.03.035-4	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE COM AIH		250,00	250,00
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL SEM AIH	372,89	450,00	822,89
11.04.01.001-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL COM AIH		450,00	450,00
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA SEM AIH	514,17	650,00	1.164,17
11.04.01.002-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA COM AIH		650,00	650,00
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE SEM AIH	315,92	400,00	715,92
11.10.01009-0	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE COM AIH		400,00	400,00
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA SEM AIH	313,44	400,00	713,44
11.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM ORTOPEDIA C/S AIH		Prêmio	
04.08.05.092-6	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA	1.330,37	650,00	1.980,37
11.04.01.002-4	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRIAIS 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	TRATMENTO 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 MEBRO SUPERIOR SEM AIH	194,89	250,00	444,89
11.04.01.006-8	TENOSINOVECTOMIA EM MEBRO SUPERIOR COM AIH		250,00	250,00
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE/RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/PERDA OSSEA	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 - alteração pela Portaria GM_MS	2.341,71	850,00	3.191,71
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	2.294,32	650,00	2.944,32
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 AIH - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	475,80	650,00	1.125,80
11.04.02.065-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM SUTURA MENISCAL	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	423,51	250,00	673,51
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de	1.653,73	850,00	2.503,73
11.04.03.055-2	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO COM AIH		850,00	850,00
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS SEM AIH	382,18	400,00	782,18
11.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS COM AIH		400,00	400,00
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR SEM AIH	377,59	400,00	777,59
11.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR COM AIH		400,00	400,00
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL SEM AIH	295,75	400,00	695,75
11.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL COM AIH		400,00	400,00
04.08.02.034-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO) SEM	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
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM DERMATOLOGIA			
	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO SEM AIH	365,77	400,00	765,77
11.01.02.002-9	ENXERTO DERMO-EPIDERMICO COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR) SEM AIH	356,81	400,00	756,81
11.01.02.004-5	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR) COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO SEM AIH	356,81	400,00	756,81
11.01.02.005-3	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL SEM AIH	347,77	400,00	747,77
11.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL COM AIH		400,00	400,00
04.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE SEM AIH	143,72	400,00	543,72
11.01.02.007-0	EXERESE DE CISTO DERMOIDE COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO C/S AIH		Prêmio	
04.04.01.035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) SEM AIH	618,15	650,00	1.268,15
11.04.03.062-5	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL) COM AIH		650,00	650,00
04.04.01.023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA SEM AIH	376,75	250,00	626,75
11.04.03.073-8	MICROCIRURGIA OTOLOGICA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA SEM AIH	306,57	250,00	556,57
11.04.04.010-1	AMIGDALECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA SEM AIH	348,18	250,00	598,18
11.04.04.012-2	ADENOIDECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO SEM AIH	247,46	650,00	897,46
11.04.04.015-3	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO COM AIH		650,00	650,00
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA SEM AIH	315,65	250,00	565,65
11.04.04.016-4	TURBINECTOMIA COM AIH		250,00	250,00
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL SEM AIH	451,37	650,00	1.101,37
11.04.04.018-7	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM AIH		650,00	650,00
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL SEM AIH	425,63	400,00	825,63
11.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA SEM AIH	337,22	400,00	737,22
11.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE SEM AIH	163,10	400,00	563,10

11.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL SEM AIH	349,24	400,00	749,24
11.04.01.032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL SEM AIH	450,83	400,00	850,83
11.04.01.046-6	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL COM AIH		400,00	400,00
04.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ SEM AIH	252,40	400,00	652,40
11.04.02.054-2	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ COM AIH		400,00	400,00
04.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS SEM AIH	341,20	400,00	741,20
11.04.02.065-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UROLOGIA/NEFROLOGIA C/S AIH		Prêmio	
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA SEM AIH	594,68	650,00	1.244,68
11.04.04.020-8	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA 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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	438,87	250,00	688,87
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	1.097,07	450,00	1.547,07
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 - alteração pela Portaria GM_MS Nº 1.388 de 09/06/2022	1222,43	400,00	1.622,43
11.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL COM AIH		400,00	400,00
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL SEM AIH	516,61	400,00	916,61
11.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL COM AIH		400,00	400,00

04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA SEM AIH	319,92	400,00	719,92
11.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA COM AIH		400,00	400,00
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL SEM AIH	433,62	400,00	833,62
11.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL COM AIH		400,00	400,00
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) SEM AIH	372,96	400,00	772,96
11.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) COM AIH		400,00	400,00
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS SEM AIH	505,02	400,00	905,02
11.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS COM AIH		400,00	400,00
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR SEM AIH	372,54	400,00	772,54
11.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO TORÁCICA			
04.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA SEM AIH	1029,44	400,00	1.429,44
11.12.04.016-6	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA COM AIH		400,00	400,00
	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REPARADOR			
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