

**ANEXO IX  
TABELA DE PROCEDIMENTOS CREDENCIAMENTO N° 001/2022**

<b>CÓDIGO</b>	<b>GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLINICOS (CONSULTAS ESPECIALIZADAS, FISIOTERAPIA E PLANTÕES MÉDICOS)</b>	<b>VALOR</b>
03.02.02.001-2	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO - CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 5,00
03.02.07.001-0	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	R\$ 5,00
03.02.07.003-6	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES C/ SEQUELA DE QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADO)	R\$ 5,00
03.02.02.002-0	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES ONCOLÓGICOS CLÍNICOS	R\$ 5,00
03.02.05.002-7	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 5,00
03.02.06.003-0	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO NAS DESORDENS NO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 5,00
03.02.04.005-6	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 5,00
03.02.03.001-8	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 5,00
03.02.06.004-9	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 5,00
03.02.01.002-5	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 5,00
03.02.06.001-4	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 5,00
03.02.06.002-2	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 5,00
03.02.04.003-0	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	R\$ 5,00
03.02.04.001-3	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 5,00
03.02.04.002-1	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO P/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 5,00
03.02.04.004-8	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 5,00
03.02.01.001-7	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO PRÉ/PÓS CIRURGIA GINECOLÓGICA	R\$ 5,00
03.02.02.003-9	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO PRÉ/PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 5,00
03.02.06.005-7	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO PRÉ/PÓS OPERATÓRIO DE NEUROCIURGIA	R\$ 5,00
03.02.05.001-9	ATEND. FISIOTERAPÉUTICO PRÉ/PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS	R\$ 5,00
03.01.01.006-4	CONSULTA MÉDICA - ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 45,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ESPECIALIZADA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ANGIOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CARDIOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIA GERAL	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - CIRURGIA VASCULAR	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - DERMATOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - FISIATRIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GASTROENTEROLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - GERIATRIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - HEMATOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - INFECTOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - MASTOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEFROLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROCIURGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - NEUROLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - OFTALMOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ORTOPEDIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ORTOPEDICA COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - ORTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PEDIATRIA/NEONATOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PNEUMOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PROCTOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - PROCTOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - REUMATOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - TISIOLOGIA	R\$ 55,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA - UROLOGIA	R\$ 55,00
90.01.01.169-0	DIÁRIA DE UTI	R\$ 950,00
90.01.02.195-3	DIÁRIA HOSPITALAR - 24H	R\$ 228,50
90.01.01.369-0	SESSAO DE EQUOTERAPIA - 30 MINUTOS	R\$ 90,00
03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 600,56
90.01.02.220-6	AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA por EQUIPE MULTIDISCIPLINAR para identificar TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA (TEA) na faixa etária entre 02 a 28 anos.	R\$ 1.640,00
<b>CÓDIGO</b>	<b>PLANTÕES</b>	<b>VALOR</b>
90.01.02.333-0	PLANTÃO ENFERMAGEM ATENÇÃO BÁSICA - DIURNO 12 HORAS	R\$ 350,64
90.01.02.331-0	PLANTÃO ENFERMAGEM ATENÇÃO BÁSICA - DIURNO POR HORA	R\$ 29,22
90.01.02.334-0	PLANTÃO ENFERMAGEM ATENÇÃO BÁSICA - NOTURNO 12 HORAS	R\$ 389,52
90.01.02.332-0	PLANTÃO ENFERMAGEM ATENÇÃO BÁSICA - NOTURNO POR HORA	R\$ 32,46
90.01.02.337-0	PLANTÃO ENFERMAGEM SAMU - DIURNO 12 HORAS	R\$ 389,76
90.01.02.335-0	PLANTÃO ENFERMAGEM SAMU - DIURNO POR HORA	R\$ 32,48
90.01.02.338-0	PLANTÃO ENFERMAGEM SAMU - NOTURNO 12 HORAS	R\$ 440,04
90.01.02.336-0	PLANTÃO ENFERMAGEM SAMU - NOTURNO POR HORA	R\$ 36,67
90.01.02.329-0	PLANTÃO ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - DIURNO 12 HORAS	R\$ 372,00
90.01.02.327-0	PLANTÃO ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - DIURNO POR HORA	R\$ 31,00
90.01.02.330-0	PLANTÃO ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - NOTURNO 12 HORAS	R\$ 413,00
90.01.02.328-0	PLANTÃO ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - NOTURNO POR HORA	R\$ 34,45
90.01.02.225-0	PLANTÃO FISIOTERAPIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E SEMI INTENSIVA - 6 HORAS	R\$ 210,00
90.01.02.226-0	PLANTÃO FISIOTERAPIA EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E SEMI INTENSIVA - POR HORA	R\$ 35,00
90.01.02.341-0	PLANTÃO MÉDICO A DISTANCIA	R\$ 55,00
90.01.02.323-0	PLANTÃO MÉDICO ATENÇÃO BÁSICA - 1/2 HORA	R\$ 60,00
90.01.01.347-0	PLANTÃO MÉDICO ATENÇÃO BÁSICA - POR HORA	R\$ 120,00
90.01.01.126-0	PLANTÃO MÉDICO ATENÇÃO BÁSICA - 10 HORAS	R\$ 1.200,00
90.01.02.227-0	PLANTÃO MÉDICO ESPECIALIDADE ATENDIMENTO HOSPITALAR - 1/2 HORA	R\$ 65,00
90.01.02.228-0	PLANTÃO MÉDICO ESPECIALIDADE ATENDIMENTO HOSPITALAR - POR HORA	R\$ 130,00
90.01.02.339-0	PLANTÃO MÉDICO ESPECIALIDADE ATENDIMENTO HOSPITALAR FERIADO - 1/2 HORA	R\$ 72,50
90.01.02.340-0	PLANTÃO MÉDICO ESPECIALIDADE ATENDIMENTO HOSPITALAR FERIADO - POR HORA	R\$ 145,00
90.01.01.383-0	PLANTÃO MÉDICO SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA) - 1/2 HORA	R\$ 58,25
90.01.01.125-0	PLANTÃO MÉDICO SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA) - 12 HORAS	R\$ 1.398,00
90.01.01.382-0	PLANTÃO MÉDICO SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA) - POR HORA	R\$ 116,50
90.01.02.324-0	PLANTÃO MÉDICO UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - (UTI 12 HORAS)	R\$ 1.800,00
90.01.02.229-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - 1/2 HORA	R\$ 65,00
90.01.02.325-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - POR HORA	R\$ 130,00
90.01.01.329-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - 12 HORAS	R\$ 1.560,00
90.01.02.342-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - FERIADO - 1/2 HORAS	R\$ 72,50
90.01.02.343-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - FERIADO - 12 HORAS	R\$ 1.740,00
90.01.02.344-0	PLANTÃO MÉDICO URGENCIA E EMERGENCIA ATENDIMENTO HOSPITALAR - FERIADO - POR HORA	R\$ 145,00
90.01.01.127-0	P.S.F. - PLANTÃO DE 40 HORAS (SEMANAIS)	R\$ 10.000,00

CÓDIGO	MEDICINA DO TRABALHO	VALOR
90.01.01.373-0	PERIODICO	R\$ 24,66
90.01.01.374-0	RETORNO AO TRABALHO	R\$ 45,00
90.01.01.375-0	PPP-PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIARIO	R\$ 31,66
90.01.01.384-1	TOXICOLOGICO	R\$ 220,00
<b>GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
90.01.01.383-1	ANTIGENO NS1	R\$ 40,00
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
90.01.01.067-0	CA 125	R\$ 12,80
90.01.01.068-0	CA 15.3	R\$ 12,80
90.01.01.069-0	CA 19.9	R\$ 12,80
90.01.01.304-0	CISTICERCOSE	R\$ 5,83
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
90.01.01.381-1	CK-MB	R\$ 25,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO/MATerno (POS-PASTEURIZACAO)	R\$ 4,33
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) - NEONATAL	R\$ 8,80
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE - NEONATAL	R\$ 66,00
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) - NEONATAL	R\$ 66,00
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA - NEONATAL	R\$ 66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) - NEONATAL	R\$ 66,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 32,48
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,88
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO - NEONATAL	R\$ 5,50
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO - NEONATAL	R\$ 8,00
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA	R\$ 10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72

02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES/IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA	R\$ 3,70
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
02.02.06.008-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSÍDEOS	R\$ 10,00
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	R\$ 16,42
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 27,60
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01
02.02.01.024-4	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS	R\$ 86,40
90.01.01.306-0	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS URINÁRIAS	R\$ 43,20
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 12,40
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$ 15,65
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73
90.01.01.043-0	DOSAGEM DE FATOR V - LEIDEN	R\$ 108,00
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 154,00
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) - NEONATAL	R\$ 5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 - NEONATAL	R\$ 12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA - NEONATAL	R\$ 20,90
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59

02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,80
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA - NEONATAL	R\$ 5,50
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) - NEONATAL	R\$ 13,20
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO - NEONATAL	R\$ 137,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41

02.02.01.071-6	ELETRÓFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 3,68
02.02.01.072-4	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 4,42
02.02.09.015-9	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	R\$ 5,23
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 6,56
90.01.01.308-0	ESPERMOGRAMA	R\$ 9,70
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	R\$ 1,89
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$ 3,70
CÓDIGO EXAMES LABORATORIAIS		VALOR
90.01.02.224-10	DETECÇÃO QUALITATIVA DE CORONAVIRUS METODOLOGIA PCR	R\$ 200,00
90.01.01.072-0	FAN	R\$ 17,16
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH – HR	R\$ 10,65
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	R\$ 15,65
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
02.13.01.050-0	HIV – QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO – CARGA VIRAL	R\$ 18,00
90.01.01.073-0	HOMOCISTEÍNA	R\$ 35,30
02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65
02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
02.13.01.020-8	IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)	R\$ 300,00
02.02.03.022-9	IMUNOELÉTRÓFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 17,50
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 17,50
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVÍRUS	R\$ 9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 110,00
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLÁMIDIA (POR IMUNOFLORESCÊNCIA)	R\$ 10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICÓRTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	R\$ 9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES	R\$ 9,70
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES ( ELISA )	R\$ 9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIÉPTOSPIRAS	R\$ 4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO	R\$ 17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	R\$ 17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	R\$ 17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCÍDIOS BRASILIENSIS (BLASTOMICOSE)	R\$ 13,80
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLÁMIDIA	R\$ 17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFÍLOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	R\$ 11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16

02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79
90.01.01.376-0	PESQUISA DE ANTICORPOS P/ MONONUCLEOSE	R\$ 10,00
90.01.01.377-0	PESQUISA DE ANTICORPOS P/ MONONUCLEOSE IGG	R\$ 50,00
90.01.01.378-0	PESQUISA DE ANTICORPOS P/ MONONUCLEOSE IGM	R\$ 50,00
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$ 5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04
90.01.01.309-0	PESQUISA DE BK NA URINA (3 AMOSTRAS)	R\$ 36,00
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 60,00
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
90.01.01.049-0	PESQUISA DE HEMOCROMATOSE	R\$ 216,00
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,00
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
90.01.01.310-0	PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 61,00
90.01.01.045-0	PROTEÍNA F	R\$ 144,00
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
02.02.02.047-9	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	R\$ 15,00
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS(SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73

02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
90.01.01.380-1	RETIRADA DE COLETA UPA	R\$ 35,00
90.01.01.082-0	SECREÇÃO DE ABOCESSO	R\$ 11,84
90.01.01.083-0	SECREÇÃO DE FERIDA	R\$ 11,84
90.01.01.084-0	SECREÇÃO URETRAL	R\$ 11,84
90.01.01.085-0	SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 11,84
90.01.01.002-9	CULTURA PARA PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS EM AMOSTRA DE SECREÇÃO PERIANAL E VAGINAL	R\$ 25,00
90.01.01311-0	SOROLOGIA PARA CHAGAS	R\$ 75,00
90.01.02.223-9	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DOS ANTICORPOS IGG E IGM DO CORONAVIRUS	R\$ 60,00
90.01.02.326-0	TESTE RAPIDO POR ANTIGENO PCR	R\$ 100,00
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 1,89
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,68
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 4,68
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 17,16
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79
90.01.01.384-1	TOXICOLOGICO	R\$ 220,00
90.01.01.382-1	TROPONINA – EXAME LABORATORIAL CARDIOLOGICO	R\$ 30,00
90.01.02.322-0	TROPONINA CARDIACA QUANTITATIVA	R\$ 38,00
90.01.01.086-0	UROCULTURA	R\$ 3,70
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	VALOR
90.01.01.330-0	ANATOMO PATOLÓGICO - EXAME - (6 PEÇAS)	R\$ 45,57
02.01.01.021-6	BIÓPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ -
02.01.01.021-6	BIÓPSIA DE FÍGADO POR PUNÇÃO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 142,30
	TOTAL.....	R\$ 142,30
02.01.01.030-5	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA A CÉU ABERTO	R\$ 785,83
02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	R\$300,00
02.01.01.043-7	BIÓPSIA DE RIM	R\$ 656,31
02.01.01.003-8	BIÓPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 200,56
02.01.01.047-0	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE (PAAF)	R\$ 97,16
02.01.01.050-0	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ 18,33
02.01.01.051-8	BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 18,33
02.01.01.066-6	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 18,33
02.01.01.020-8	BIÓPSIA HEPÁTICA	R\$ 296,39
02.01.01.002-0	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 14,10
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO DE UTERO (COLETA DE PAPANICOLAU)	R\$ 7,62
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,34
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCÓTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 12,94
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 102,95
02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 144,08
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 300,00

CÓDIGO	EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM/MEDICINA NUCLEAR/ENDOSCÓPICO	VALOR
02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)	R\$ 179,46
02.10.01.102-9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	R\$ 179,46
90.01.01.401-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEM SUPRIOR	R\$ 379,00
90.01.01.409-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORÁCICA	R\$ 380,00
90.01.01.402-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 380,00
90.01.01.403-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 379,00
90.01.01.404-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 379,00
90.01.01.405-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 379,00
90.01.01.406-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 379,00
90.01.01.407-0	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PULMONAR	R\$ 379,00
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 350,00
90.01.01.400-0	ANGIORESSONANCIA COM LAUDO	R\$ 392,00
90.01.01.408-0	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 379,00
90.01.01.410-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 380,00
90.01.01.411-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO	R\$ 380,00
90.01.01.412-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 380,00
90.01.01.413-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 380,00
90.01.01.414-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE	R\$ 379,00
90.01.01.415-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 380,00
90.01.01.416-0	ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR	R\$ 379,00
90.01.01.146-0	ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 296,00
90.01.01.393-0	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 379,00
90.01.01.386-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR ARTERIAL	R\$ 281,00
90.01.01.385-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR VENOSO	R\$ 281,00
90.01.01.392-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 376,00
90.01.01.387-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	R\$ 281,00
90.01.01.388-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 259,00
90.01.01.389-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 259,00
90.01.01.390-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE PELVE	R\$ 259,00

90.01.01.391-0	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 259,00
02.10.01.004-5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 189,73
02.10.01.005-3	AORTOGRAFIA TORACICA	R\$ 170,44
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	R\$ 201,01
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 179,46
02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	R\$ 200,01
02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	R\$ 504,43
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 504,43
02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 504,43
02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	R\$ 170,44
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	R\$ 190,31
02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$ 201,51
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 201,01
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 200,00
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GÁLIO 67	R\$ 457,55
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 906,80
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO ( 5 IMAGENS )	R\$ 133,26
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULA LACRIMAL ( DACRIOCINTILOGRAFIA ) AO	R\$ 66,23
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU SEM ESTÍMULO	R\$ 87,89
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	R\$ 289,43
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO - SITUAÇÃO DE ESTRESSE ( 3 PROJEÇÕES )	R\$ 408,52
02.08.01.003-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SIT. DE REPOUSO	R\$ 383,07
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE ( MÍNIMO 3 PROJEÇÕES )	R\$ 166,47
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO ( CORPO INTEIRO )	R\$ 190,99
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	R\$ 324,54
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 438,01
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO	R\$ 457,55
02.08.07.003-8	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO ( MÍNIMO 2 PROJEÇÕES )	R\$ 128,12
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO ( MÍNIMO 4 PROJEÇÕES )	R\$ 130,50
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GÁLIO 67	R\$ 457,55
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO C/ GÁLIO 67	R\$ 457,55
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL ( MEDULA ÓSEA )	R\$ 112,61
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 77,28
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	R\$ 77,28
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO/ESTÍMULO	R\$ 107,30
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	R\$ 190,99
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO ( LIQUIDO )	R\$ 135,38
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO ( SEMI-SÓLIDO)	R\$ 135,38
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO GÁSTRICO	R\$ 144,22
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE CORPO INTEIRO	R\$ 338,70
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 157,33
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 310,82
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO ESOFÁGICO	R\$ 135,38
02.08.04.004-8	CINTILOGRAFIA P/AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	R\$ 114,02
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRACARDÍACO	R\$ 142,57
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 114,86
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA ( QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA )	R\$ 133,03
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	R\$ 214,85
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO+PUNÇÃO LOMBAR)	R\$ 325,34
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 122,97
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 144,50
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA	R\$ 90,68
02.10.02.001-6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$ 45,34
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA - COM LAUDO	R\$ 415,00
90.01.01.331-0	COLONOSCOPIA E RETOSSIGMÓSCOPIA- LAUDO COM FOTO	R\$ 20,00
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 48,85
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DA COLUNA + COLO FÊMUR	R\$ 71,63
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPPLER	R\$ 75,00
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAMA COM OU SEM DOPPLER - C/ STRESS FARMACOLÓGICO	R\$ 400,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	R\$ 220,49
04.07.01.000-0	EED - ESÓFAGO, ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 120,65
02.09.01.003-7	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM LAUDO	R\$ 315,00
03.01.10.009-8	ENEMA OPACO - INFANTIL E ADULTO	R\$ 110,00
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 9,32
02.10.01.016-9	ESPLENOPTOROGRAFIA	R\$ 182,45
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 165,24
90.01.01.333-0	EXAME / TESTE DE UREASE	R\$ 10,00
02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA	R\$ 296,40
02.04.05.006-5	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$ 50,00
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA - ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$ 86,25
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 480,55
90.01.01.379-1	LAUDO RADIOLOGICO	R\$ 8,00
02.08.02.012-8	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 1.103,26
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 141,33
90.01.01.096-0	M.A.P.A. 24 HORAS	R\$ 130,00
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 58,50
90.01.01.097-0	OCT - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	R\$ 350,00
90.01.01.098-0	PET CT - CINTILOGRAFIA	R\$ 3.100,00
02.09.01.002-9	POLIPECTOMIA	R\$ 237,58
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOME (AP + LATERAL + LOCALIZADA)	R\$ 13,95
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO (MÍNIMO 03 INCIDÊNCIAS)	R\$ 19,89
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOME SIMPLES (AP)	R\$ 9,32
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 8,35
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADE ZIGOMÁTICA MALAR (AP + OBLÍQUA)	R\$ 9,05
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMÍCO-CLAVICULAR	R\$ 9,62
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL	R\$ 10,10
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 9,62
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 9,62
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA	R\$ 10,10
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 10,89



02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO TÁRSICA	R\$ 8,45
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 10,10
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 10,10
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	R\$ 8,45
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,94
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	R\$ 9,62
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	R\$ 10,83
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + TO OU FLEXÃO)	R\$ 10,85
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINÂMICA	R\$ 13,38
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 14,25
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	R\$ 19,37
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINÂMICA	R\$ 21,94
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (PA + LATERAL)	R\$ 11,91
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMAR DINÂMICA	R\$ 20,25
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 12,65
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 18,62
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 11,77
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITÓRAX	R\$ 10,88
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 7,67
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 11,62
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + BRETTON + HIRTZ)	R\$ 11,90
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 9,78
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 7,31
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA OU OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	R\$ 10,37
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	R\$ 25,08
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 10,37
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO – RED	R\$ 45,79
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)	R\$ 61,87
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 8,81
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLÍQUA + AXIAIS)	R\$ 9,31
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 7,46
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 8,19
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MÃO OU PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	R\$ 7,80
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTÓIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 11,74
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	R\$ 9,36
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA+PERFIL)	R\$ 11,35
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA DE ÓRBITA (PA + OBLÍQUA + HIRTZ)	R\$ 10,89
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 10,89
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE OU DEDOS DO PÉ	R\$ 8,81
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 11,62
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDISTINO	R\$ 35,45
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 8,98
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	R\$ 10,14
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (MN + FN + LATERAL)	R\$ 9,52
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO + LORDOTICA)	R\$ 7,23
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ 18,62
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 15,63
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + PERFIL)	R\$ 12,35
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 8,94
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA	R\$ 11,74
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 12,08
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA PARA ESTUDO DO DELGADO (C/ DUPLO CONTRASTE)	R\$ 62,52
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA REGIÃO ORBITÁRIA (CORPO ESTRANHO)	R\$ 10,37
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA SELA TÚRSICA ( PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 9,36
90.01.01.396-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDIACA	R\$ 419,00
90.01.01.397-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 632,00
90.01.01.398-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 699,00
90.01.01.399-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 699,00
90.01.01.395-0	RESSONÂNCIA MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA	R\$ 616,00
02.07.03.001-4	RESSONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 350,00
02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 350,00
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 350,00
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 350,00
02.07.02.001-9	RESSONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CORAÇÃO	R\$ 350,00
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 350,00
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 350,00
02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 350,00
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PELVE/BACIA	R\$ 350,00
02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE SELA TÚRSICA	R\$ 350,00
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE TÓRAX	R\$ 350,00
02.07.03.004-9	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	R\$ 350,00
02.09.01.005-3	RETOSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 237,58
02.11.02.004-4	SISTEMA HOLTER 24 HORAS	R\$ 100,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 70,00
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL	R\$ 112,79
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 131,43
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 112,78
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 180,22
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 112,79
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	R\$ 126,67
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS/FACE/SEIOS DA FACE	R\$ 112,78
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	R\$ 180,22
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R\$ 112,78
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA	R\$ 126,67
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 177,33
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 112,78
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 85,75
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	R\$ 105,93
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 49,33
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 61,01
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 57,29

02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 54,30
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	R\$ 139,49
90.01.01.241-0	ULTRASSONOGRAFIA DE RINS E VIAS URINÁRIAS	R\$ 31,46
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 54,41
90.01.01.394-0	ULTRASSONOGRAFIA DE TIRÓIDE COM DOPPLER	R\$ 195,00
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	R\$ 48,24
90.01.01.386-1	ULTRASSONOGRAFIA DIVERSAS (INGUINAL, PAREDE ABDOMINAL, PARTES MOLES)	R\$ 83,10
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (MEMBROS, CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 185,14
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	R\$ 100,33
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA GLOBO OCULAR OU ÓRBITA	R\$ 59,10
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMA BILATERAL	R\$ 58,64
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (BIOMETRIA FETAL E TRANSLUCÊNCIA NUCAL)	R\$ 48,89
90.01.02.183-2	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 143,03
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 49,33
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 61,53
90.01.01.119-0	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 85,00
90.01.01.120-0	URETROCISTOMICCIONAL - INFANTIL/ADULTO	R\$ 90,00
90.01.01.024-0	URETROCISTOSCOPIA	R\$ 270,00
90.01.01.055-0	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 90,00
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 57,40
02.08.01.008-4	VENTRICULOGRAFIA - CINTILOGRAFIA SINC.CAMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	R\$ 176,72
02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 190,00
02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ -
	TOTAL .....	R\$ 190,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 70,00
<b>EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR ESPECIALIDADE</b>		
<b>CÓDIGO</b>		<b>VALOR</b>
02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	R\$ 1,69
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	R\$ 25,00
90.01.01.153-0	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	R\$ 50,00
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 442,00
90.01.01.121-0	BERA (AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL)	R\$ 150,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CAMPO VISUAL)	R\$ 50,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 3,38
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 60,00
90.01.01.167-0	ELETROCARDIOGRAMA – LAUDO	R\$ 20,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA – EXAME	R\$ 110,00
90.01.01.168-0	ELETROENCEFALOGRAMA – LAUDO	R\$ 20,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA - 1 MEMBRO (ENMG)	R\$ 100,00
02.11.07.035-1	ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 120,00
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE ORELHINHA)	R\$ 50,00
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 10,00
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA/IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 30,00
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$ 400,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 10,00
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 4,06
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$ 13,51
02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO	R\$ 150,00
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	R\$ 120,00
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$ 1,69
<b>OUTROS PROCEDIMENTOS</b>		
<b>CÓDIGO</b>		<b>VALOR</b>
02.04.05.001-4	CLISTER	R\$ 47,76
03.01.04.002-8	COLOCAÇÃO DE DIU	R\$ 13,62
90.01.01.151-0	CONTRASTE P/ TOMOGRAFIA NÃO IODADO	R\$ 126,73
90.01.01.070-0	CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM	R\$ 97,44
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇÃO/ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE UTERO (CAUTERIZAÇÃO DE COLO DE UTERO)	R\$ 25,00
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ 22,62
02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA	R\$ 296,40
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	R\$ 547,97
90.01.01.095-0	IODOTERAPIA	R\$ 4.226,40
90.01.01.024-0	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	R\$ 70,00
04.04.01.027-0	REMOÇÃO DE CERUMEN	R\$ 13,00
90.01.01.117-0	SECREÇÃO PAPILAR	R\$ 11,84
90.01.01.340-0	SESSÕES DE CÂMARA HIPERBÁRICA	R\$ 277,00
04.05.01.015-0	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL	R\$ 69,85
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER-ATÉ 30MCI)	R\$ 443,70
03.03.12.070-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	R\$ 359,70
90.01.01.080-0	VIDEODEGLUTOGRAMA	R\$ 107,00
<b>PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGIA</b>		
<b>CÓDIGO</b>		<b>CON08</b>
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA ( GLAUCOMA )	R\$ 702,70
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA	R\$ 50,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 10,00
04.05.05.030-5	SUTURA DE CÔRNEA	R\$ 200,00
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR (angiografia)	R\$ 64,00
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA	R\$ 40,00
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA	R\$ 14,81
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	R\$ 24,24
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 40,00
04.05.04.001-6	LAGOFTALMO	R\$ 69,85
90.01.01.139-0	INJEÇÃO INTRAOCULAR DE LUCENTI ( cd. Olho )	R\$ 2.900,00
90.01.01.138-0	INJEÇÃO INTRAOCULAR DE AVASTIN ( cd. Olho )	R\$ 1.200,00
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 590,00
90.01.01.137-0	CURVA TENSIONAL DIÁRIA – PAM	R\$ 10,11
90.01.01.090-0	COLÍRIO VIGADEXA	R\$ 21,63
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ 3,37

CÓDIGO	GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	VALOR
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 358,10
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 338,25
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 696,36</b>
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 315,30
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 297,84
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 613,14</b>
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 367,82
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 306,62
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 674,44</b>
04.07.02.001-2	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO PERINEAL DE RETO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 513,18
04.07.02.001-2	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO PERINEAL DE RETO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 2.294,62
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.807,80</b>
04.17.01.004-4	ANESTESIA GERAL	R\$ 115,00
04.06.03.003-0	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 1.575,72
90.01.01.128-0	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍMICA - BOTOX	R\$ 1.000,00
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 309,00
04.08.05.003-9	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 433,24
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 742,24</b>
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 198,40
04.08.02.003-2	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 262,34
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 460,74</b>
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 228,34
04.08.06.007-7	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 308,48
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 536,82</b>
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 465,54
04.08.01.004-5	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 761,16
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.226,70</b>
90.01.01.341-0	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL FIXAÇÃO BIOLÓGICA (INCLUINDO OPM)	R\$ 12.910,00
90.01.01.294-0	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL HASTE CIMENTADA (INCLUINDO OPM)	R\$ 12.910,00
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 262,78
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 164,48
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 427,26</b>
90.01.01.061-0	BOLSA DE SANGUE	R\$ 200,00
04.07.02.016-0	CAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMATOSE ANAL / VAGINAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ANUS	R\$ 25,00
04.05.05.036-4	CIRÚRGIA DE PTERÍGIO	R\$ 139,70
04.06.02.050-7	CIRURGIA VASCULAR MMII - (CADA MEMBRO)	R\$ 700,00
90.01.01.129-0	CISTOLITOTRIPSIA	R\$ 5.348,00
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA (COM ANATOMO PATOLÓGICO)	R\$ 636,97
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 497,22
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 894,32
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.391,54</b>
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 343,56
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.042,54
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.386,10</b>
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 534,52
04.07.02.006-3	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 3.100,38
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.634,90</b>
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 513,16
04.07.02.007-1	COLECTOMIA TOTAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 2.294,66
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.807,82</b>
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAROSCÓPICA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 513,18
04.07.02.008-0	COLECTOMIA VIDEOLAROSCÓPICA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 2.048,32
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.561,50</b>
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 378,64
04.07.02.010-1	COLOSTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.968,90
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 2.347,54</b>
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTAÇÃO DE COLO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 361,92
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTAÇÃO DE COLO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 536,48
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 898,40</b>
04.09.06.003-8	EXCIÇÃO TIPO 03 DO COLO UTERINO (CONIZAÇÃO UTERINA) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 276,92
04.09.06.003-8	EXCIÇÃO TIPO 03 DO COLO UTERINO (CONIZAÇÃO UTERINA) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 610,40
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 887,32</b>
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO UTERINO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 161,40
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO UTERINO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 194,62
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 356,02</b>
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 348,62
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 596,24
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 944,86</b>
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 451,78
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 293,30
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 745,08</b>
04.08.06.066-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEDO EM GATILHO - TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 232,28
04.09.05.003-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 297,24
04.09.05.003-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 448,68
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 745,92</b>
04.09.05.004-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIPOSPADIA (2º TEMPO) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 297,22
04.09.05.004-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HIPOSPADIA (2º TEMPO) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 448,70
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 745,92</b>
04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO	R\$ 764,37
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 114,38
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 220,46
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 334,84</b>
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORINOSTOMIA	R\$ 389,64
03.09.03.005-6	DILATAÇÃO URETRAL	R\$ 10,85
04.05.01.001-0	ECTRÓPIO - TRATAMENTO CIRURGICO DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 116,42
04.07.02.021-7	ESFINCTERECTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 161,30
04.07.02.021-7	ESFINCTERECTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 332,32
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 493,62</b>
04.01.01.005-8	EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$ 23,16
04.04.02.009-7	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$ 140,00

04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 194,88
04.07.02.022-5	EXCISÃO DE LESÃO / TUMOR ANU-RETAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 475,82
	TOTAL .....	R\$ 670,70
04.01.02.005-3	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 213,10
04.01.02.005-3	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 500,52
	TOTAL .....	R\$ 713,62
04.01.02.004-5	EXERESE DE HEMANGIOMA/NERVOS OU TUMOR + ENXERTO DE PELE	R\$ 356,81
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALÁZIO	R\$ 225,00
04.01.02.006-1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 417,32
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 293,30
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 451,78
	TOTAL .....	R\$ 745,08
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 125,70
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 323,66
	TOTAL .....	R\$ 449,36
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 110,58
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 176,86
	TOTAL .....	R\$ 287,44
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 183,86
04.04.01.011-3	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 142,34
	TOTAL .....	R\$ 326,20
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 400,12
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AÉREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 317,04
	TOTAL .....	R\$ 717,16
04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 266,66
04.04.01.013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 217,80
	TOTAL .....	R\$ 484,46
04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 121,66
04.01.02.010-0	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 194,56
	TOTAL .....	R\$ 316,22
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 370,62
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 256,26
	TOTAL .....	R\$ 626,88
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 538,16
04.07.01.003-3	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 3.128,96
	TOTAL .....	R\$ 3.667,12
04.03.03.013-7	EXERESE DE TUMOR DE ÓRBITA	R\$ 2.664,13
04.05.04.009-1	EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R\$ 650,66
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 12,46
04.05.04.019-9	EXERESE DE XANTELASMA	R\$ 116,52
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 707,30
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 174,32
04.08.02.010-5	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 226,70
	TOTAL .....	R\$ 401,02
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 240,30
04.08.05.008-0	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 435,18
	TOTAL .....	R\$ 675,48
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 293,38
04.07.02.024-1	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.006,80
	TOTAL .....	R\$ 1.300,18
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA ANAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 161,30
04.07.02.027-6	FISTULECTOMIA ANAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 346,94
	TOTAL .....	R\$ 508,24
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER – MONOCULAR	R\$ 56,25
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 394,60
04.07.01.013-0	GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.049,78
	TOTAL .....	R\$ 1.804,38
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 358,78
04.07.01.014-9	GASTRECTOMIA TOTAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.043,58
	TOTAL .....	R\$ 1.402,36
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 215,46
04.07.01.022-0	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 825,66
	TOTAL .....	R\$ 1.041,12
04.05.05.035-6	GLAUCOMA (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 702,70
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 249,68
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 382,20
	TOTAL .....	R\$ 631,88
04.07.04.022-6	HÉRNIA DE HIATO	R\$ 434,93
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA ABDOMINAL) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 320,96
04.07.04.004-8	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA (VIA ABDOMINAL) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.295,30
	TOTAL .....	R\$ 1.616,26
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 300,16
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 819,58
	TOTAL .....	R\$ 1.119,74
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 220,02
04.07.04.007-2	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA VIDEOLAPAROSCÓPICA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 503,06
	TOTAL .....	R\$ 723,08
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 272,88
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 597,10
	TOTAL .....	R\$ 869,98
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 295,38
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 787,46
	TOTAL .....	R\$ 1.079,84
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 293,98
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 558,06
	TOTAL .....	R\$ 852,04
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 274,80
04.07.04.011-0	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 558,06
	TOTAL .....	R\$ 832,86
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 376,95
90.01.01.130-0	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 445,51
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 517,60

04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.023,80
	TOTAL .....	R\$ 1.541,40
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 366,82
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 553,34
	TOTAL .....	R\$ 920,16
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 380,88
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 710,20
	TOTAL .....	R\$ 1.091,08
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA C/ RESSECTOSCÓPIO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 157,07
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA C/ RESSECTOSCÓPIO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 189,62
	TOTAL .....	R\$ 346,66
04.06.01.063-3	IMPLANTE DE MARCAPASSO	R\$ 1.730,51
90.01.01.131-0	IMPLANTE DE PRÓTESE DE JOELHO	R\$ 5.500,00
90.01.01.132-0	IMPLANTE DE PRÓTESE DE QUADRIL	R\$ 5.500,00
90.01.01.133-0	IMPLANTE DE PRÓTESE OCULAR	R\$ 1.500,00
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 279,98
04.07.04.016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 994,40
	TOTAL .....	R\$ 1.274,38
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 277,94
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 400,10
	TOTAL .....	R\$ 678,04
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 411,16
04.09.01.018-9	LITOTRIPSIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 362,58
	TOTAL .....	R\$ 773,74
04.10.01.006-5	MASTECTOMIA	R\$ 462,80
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 687,94
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 369,94
	TOTAL .....	R\$ 1.057,88
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 508,32
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 366,60
	TOTAL .....	R\$ 874,92
04.03.02.007-7	NEUROLISE DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 382,18
04.03.02.008-5	NEURORRAFIA	R\$ 432,47
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA BILATERAL	R\$ 433,62
90.01.01.134-0	OTONEUROMIOGRAFIA	R\$ 100,00
04.01.01.000-0	PEQUENAS CIRURGIAS AMBULATORIAIS	R\$ 109,53
04.09.05.006-7	PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUÇAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ -
04.09.05.006-7	PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUÇAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 68,20
	TOTAL .....	R\$ 68,20
04.09.05.007-5	PLÁSTICA TOTAL DO PENIS - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 643,36
04.09.05.007-5	PLÁSTICA TOTAL DO PENIS - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 366,68
	TOTAL .....	R\$ 1.010,04
04.10.01.009-0	PLÁSTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA	R\$ 500,00
04.04.02.077-1	RESSECCÃO DE LESÃO MALIGNA NA BOCA	R\$ 341,30
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 11,84
04.06.02.045-0	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FÊMURO-POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 1.457,57
04.06.02.044-2	REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FÊMURO-POPLÍTEA DISTAL	R\$ 1.457,57
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 305,74
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 625,44
	TOTAL .....	R\$ 931,18
04.04.01.048-2	SEPTOPLÁSTIA P/ CORREÇÃO DE DESVIO ( SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 151,74
04.04.01.048-2	SEPTOPLÁSTIA P/ CORREÇÃO DE DESVIO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 343,18
	TOTAL .....	R\$ 494,92
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 792,42
04.04.01.021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 721,84
	TOTAL .....	R\$ 1.514,26
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA PARCIAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 453,42
04.04.01.022-9	MASTOIDECTOMIA PARCIAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 513,68
	TOTAL .....	R\$ 967,10
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLÁSTIA (CADA OLHO)	R\$ 650,00
04.03.05.011-1	SIMPLECTOMIA LOMBAR	R\$ 782,17
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 141,24
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 97,46
	TOTAL .....	R\$ 238,70
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DE PEQUENOS LÁBIOS - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 141,24
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DE PEQUENOS LÁBIOS - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 97,46
	TOTAL .....	R\$ 238,70
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 146,70
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 110,18
	TOTAL .....	R\$ 256,88
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 204,30
04.08.01.018-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 550,88
	TOTAL .....	R\$ 755,18
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 333,48
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 424,82
	TOTAL .....	R\$ 758,30
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 266,56
04.08.01.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 324,94
	TOTAL .....	R\$ 591,50
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 404,88
04.03.02.012-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 290,36
	TOTAL .....	R\$ 695,24
04.08.06.013-1	SINOVECTOMIA DE PUNHO - M700	R\$ 142,06
90.01.01.135-0	SONDA DE CRAWFORD	R\$ 800,00
04.04.01.035-0	TIMPANOPLÁSTIA UNI/BILATERAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 590,64
04.04.01.035-0	TIMPANOPLÁSTIA UNI/BILATERAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 645,66
	TOTAL .....	R\$ 1.236,30
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 349,93
04.02.01.005-1	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 417,84
	TOTAL .....	R\$ 767,77
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 368,50
04.02.01.004-3	TIREOIDECTOMIA TOTAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 534,24

	TOTAL .....	R\$ 902,74
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 330,04
04.02.01.003-5	TIREOIDECTOMIA PARCIAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 521,22
	TOTAL .....	R\$ 851,26
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 264,02
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 367,28
	TOTAL .....	R\$ 631,30
04.09.01.056-1	URETEROLITOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 352,90
04.09.01.056-1	URETEROLITOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.179,32
	TOTAL .....	R\$ 1.532,22
90.01.01.136-0	URETERORRENOLITOTRIPIA	R\$ 687,65
04.09.04.024-0	VASECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 346,30
04.09.04.024-0	VASECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 266,64
	TOTAL .....	R\$ 612,94
04.05.05.002-0	YAG LASER (CAPSULOTOMIA)	R\$ 90,00
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POST. C/ INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	
	SH	R\$ 4.412,09
	SP	R\$ 1.218,00
	ANEST.	
	TOTAL .....	R\$ 5.630,09
<b>PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGIA</b>		
02.01.01.052-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$ 21,56
90.01.01.384-0	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE CORNETOS NASAIS	R\$ 25,00
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PAPILOMA NASAL	R\$ 1,48
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PÓLIPOS DE OUVIDO	R\$ 1,48
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO EM CAVIDADE ORAL	R\$ 35,53
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ( NARIZ )	R\$ 140,03
04.04.01.030-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ( OUVIDO )	R\$ 140,03
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ( ANT./POST./ ANT. e POST.)	R\$ 17,00
<b>PROCEDIMENTOS NEUROLOGIA</b>		
	AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA - 1ª CONSULTA	R\$ 40,00
	AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA - 2ª CONSULTA / RETORNO	R\$ 20,00
02.11.05.013-0	PES MMII - POTENCIAL SÓSMATO-SENSITIVO	R\$ 150,00
90.01.01.177-0	PES MMSS - POTENCIAL SÓSMATO-SENSITIVO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 150,00
90.01.01.178-0	PES 4 MEMBROS - POTENCIAL SÓSMATO-SENSITIVO 4 MEMBROS	R\$ 300,00
02.11.06.016-0	PES - POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ 150,00
<b>PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS</b>		
90.01.01.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA	
	SH	R\$ 590,00
	SP	R\$ 350,00
	ANEST.	R\$ 100,00
	TOTAL .....	R\$ 1.040,00
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 716,00
04.09.06.021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 303,72
	TOTAL .....	R\$ 1.019,72
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 824,64
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 443,42
	TOTAL .....	R\$ 1.268,06
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA ( UNI OU BILATERAL ) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.023,80
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA ( UNI OU BILATERAL ) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 517,60
	TOTAL .....	R\$ 1.541,40
<b>PROCEDIMENTOS UROLOGIA</b>		
90.01.01.129-0	CISTOLITOTRIPIA	
	SH:	R\$ 1.788,00
	SP:	R\$ 3.200,00
	ANEST:	R\$ 360,00
	TOTAL .....	R\$ 5.348,00
90.01.01.343-0	PRÓTESE PENIANA	
	SH:	R\$ 4.300,00
	SP:	R\$ 3.640,00
	ANEST:	R\$ 360,00
	TOTAL .....	R\$ 8.300,00
90.01.01.156-0	SLING PUBO URETRAL	
	SH:	R\$ 3.750,00
	SP:	R\$ 2.640,00
	ANEST:	R\$ 360,00
	TOTAL .....	R\$ 6.750,00
90.01.01.157-0	CRIPTORQUIDIA	
	SH:	R\$ 2.230,00
	SP:	R\$ 3.210,00
	ANEST:	R\$ 360,00
	TOTAL .....	R\$ 5.800,00
90.01.01.014-0	NEFROLITOTRIPIA PERCUTÂNEA	
	SH:	R\$ 1.940,00
	SP:	R\$ 6.200,00
	ANEST:	R\$ 360,00
	TOTAL .....	R\$ 8.500,00
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 195,44
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 242,80
	TOTAL .....	R\$ 438,24
90.01.01.170-0	RTU PROSTATA:	
	SH	R\$ 450,00
	SP	R\$ 800,00
	ANEST.	R\$ 100,00
	TOTAL .....	R\$ 1.350,00
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 852,94
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 1.151,48
	TOTAL .....	R\$ 2.004,42
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA	
	SH	R\$ 230,00
	SP	R\$ 1.200,00
	ANEST.	R\$ 190,00

	TOTAL .....	R\$ 1.620,00
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA	
	SH	R\$ 800,00
	SP	R\$ 750,00
	ANEST.	R\$ 150,00
	TOTAL .....	R\$ 1.700,00
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA	CON-08
	SH	R\$ 2.500,00
	SP	R\$ 1.300,00
	ANEST.	R\$ 200,00
	TOTAL .....	R\$ 4.000,00
90.01.01.012-0	ESTENOSE DE URETRA ( ENDOSCÓPICA )	
	SH:	R\$ 900,00
	SP:	R\$ 700,00
	ANEST:	R\$ 150,00
	TOTAL .....	R\$ 1.750,00
90.01.01.013-0	ESTENOSE DE URETRA ( ABERTA )	
	SH:	R\$ 1.600,00
	SP:	R\$ 1.400,00
	ANEST:	R\$ 200,00
	TOTAL .....	R\$ 3.200,00
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL ( UNILATERAL ) SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 597,10
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL ( UNILATERAL ) SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 293,92
	TOTAL .....	R\$ 891,02
<b>CÓDIGO</b>	<b>OUTROS PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 324,28
04.08.06.001-8	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 183,58
	TOTAL .....	R\$ 507,86
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 456,46
04.08.06.004-2	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 219,60
	TOTAL .....	R\$ 676,06
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 244,26
04.08.06.005-0	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 183,32
	TOTAL .....	<b>R\$ 427,58</b>
90.01.01.017-0	CAUTERIZAÇÃO PENIANA	R\$ 25,00
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	R\$ 170,00
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA ( SERVIÇO HOSPITALAR )	R\$ 779,32
04.09.01.006-5	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA ( SERVIÇO PROFISSIONAL )	R\$ 320,12
		"
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIMO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 205,92
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIMO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 220,06
	TOTAL .....	<b>R\$ 425,98</b>
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 356,30
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 211,02
	TOTAL .....	<b>R\$ 567,32</b>
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 166,64
04.08.06.013-1	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 117,48
	TOTAL .....	<b>R\$ 284,12</b>
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 254,58
04.08.06.014-0	FASCIECTOMIA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 191,32
	TOTAL .....	<b>R\$ 445,90</b>
04.09.01.017-0	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 277,76
04.09.01.017-0	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 159,60
	TOTAL .....	<b>R\$ 437,36</b>
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 447,96
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 447,82
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 292,32
	TOTAL .....	<b>R\$ 720,14</b>
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 322,68
	TOTAL .....	R\$ 770,64
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 429,08
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 271,18
	TOTAL .....	R\$ 700,26
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 447,76
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 419,48
	TOTAL .....	R\$ 867,24
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 451,84
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 161,32
	TOTAL .....	R\$ 613,16
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 415,50
04.08.06.018-2	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 239,00
	TOTAL .....	R\$ 654,50
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 921,16
04.08.06.019-0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 370,20
	TOTAL .....	R\$ 1.291,36
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 104,80
04.08.06.021-2	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 78,80
	TOTAL .....	R\$ 182,98
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 500,26
04.08.06.031-0	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 235,80
	TOTAL .....	R\$ 736,06
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 191,40
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 111,92
	TOTAL .....	R\$ 303,32
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 327,20
04.08.06.037-9	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 123,12
	TOTAL .....	R\$ 450,32
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 233,90
04.08.06.041-7	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 177,16
	TOTAL .....	<b>R\$ 411,06</b>
04.09.01.056-1	URETEROLITOTOMIA	R\$ 766,11
90.01.01.026-0	ALONGAMENTO DO TENDÃO DE AQUILES	

	SH	R\$ 1.000,00
	SP	R\$ 350,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.430,00
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 363,70
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 150,24
	TOTAL .....	<b>R\$ 513,94</b>
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 346,48
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 168,64
	TOTAL .....	<b>R\$ 515,12</b>
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 369,04
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 342,58
	TOTAL .....	R\$ 711,62
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.293,88
04.09.01.020-0	NEFRECTOMIA PARCIAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 389,60
	TOTAL .....	R\$ 1.683,48
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.311,82
04.09.01.021-9	NEFRECTOMIA TOTAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 395,48
	TOTAL .....	R\$ 1.707,30
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.258,48
04.09.01.022-7	NEFROLITOTOMIA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 378,00
	TOTAL .....	R\$ 1.636,48
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 102,86
04.03.02.007-7	NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 361,50
	TOTAL .....	R\$ 764,36
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.089,44
04.09.01.023-5	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 513,56
	TOTAL .....	R\$ 1.603,00
04.09.01.038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 724,62
04.09.01.038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 308,60
	TOTAL .....	R\$ 1.033,22
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL C/ CATETER - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 872,62
04.09.01.039-1	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULO URETERAL C/ CATETER - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 366,70
	TOTAL .....	R\$ 1.239,32
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE	
	SH	R\$ 300,00
	SP	R\$ 200,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 580,00
90.01.01.032-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DUPTYTHEN	
	SH	R\$ 350,00
	SP	R\$ 250,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 680,00
04.08.06.043-3	TENODESE (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 121,20
04.08.06.043-3	TENODESE (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 82,89
	TOTAL .....	R\$ 204,09
04.08.06.044-1	TENOLISE (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 295,00
04.08.06.044-1	TENOLISE (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 136,80
	TOTAL .....	R\$ 458,80
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 1.012,80
04.08.06.047-6	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO ÚNICO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 347,60
	TOTAL .....	R\$ 1.360,40
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 215,52
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 174,26
	TOTAL .....	R\$ 389,78
04.08.05.033-0	REVISÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DOS PÉS) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 204,92
04.08.05.033-0	REVISÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DOS PÉS) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 138,96
	TOTAL .....	R\$ 343,88
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO E PUNHO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 287,90
04.08.02.013-0	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO E PUNHO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 194,96
	TOTAL .....	<b>R\$ 482,86</b>
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 526,02
04.08.05.014-4	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 338,23
	TOTAL .....	<b>R\$ 864,28</b>
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 871,34
04.08.05.015-2	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 286,44
	TOTAL .....	<b>R\$ 1.157,78</b>
05.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 2.540,30
05.08.05.016-0	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 664,06
	TOTAL .....	R\$ 3.204,36
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 2.540,30
04.08.05.017-9	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 664,06
	TOTAL .....	<b>R\$ 3.204,36</b>
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 532,28
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 627,08
	TOTAL .....	<b>R\$ 1.189,36</b>
04.08.05.034-9	REVISÃO CIRÚRGICA PÉ TORTO CONGÊNITO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 326,30
04.08.05.034-9	REVISÃO CIRÚRGICA PÉ TORTO CONGÊNITO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 362,74
	TOTAL .....	<b>R\$ 689,04</b>
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS - (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 263,70
04.08.06.042-5	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS - (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 150,34
	TOTAL .....	<b>R\$ 414,04</b>
04.08.02.029-6	REVISÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	
	SH	R\$ 400,00
	SP	R\$ 300,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 780,00
04.03.02.013-1	EXERESE DE NEUROMA	
	SH	R\$ 500,00
	SP	R\$ 300,00
	ANEST.	R\$ 80,00



	TOTAL .....	R\$ 880,00
90.01.01.036-0	EXERESE DE TUMOR	
	SH	R\$ 500,00
	SP	R\$ 300,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 880,00
90.01.01.037-0	EXERESE DE FIBROLIPOMA	
	SH	R\$ 400,00
	SP	R\$ 300,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 780,00
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDOARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 366,02
04.08.01.022-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDOARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 202,52
	TOTAL .....	R\$ 568,54
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 405,80
04.09.01.049-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 366,80
	TOTAL .....	R\$ 772,40
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 451,80
04.09.01.043-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 293,28
	TOTAL .....	R\$ 745,08
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 647,32
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 300,34
	TOTAL .....	R\$ 947,66
04.08.05.066-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 326,30
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 326,30
04.08.05.076-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 241,82
	TOTAL .....	R\$ 568,12
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 299,92
04.08.02.032-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 182,38
	TOTAL .....	R\$ 482,30
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.147,72
04.08.05.086-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 391,10
	TOTAL .....	R\$ 1.538,82
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METAFISE TIBIAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 841,68
04.08.05.087-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA METAFISE TIBIAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 355,54
	TOTAL .....	R\$ 1.197,22
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FEMUR - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 1.068,30
04.08.05.079-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FEMUR - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 450,54
	TOTAL .....	R\$ 1.518,84
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 231,18
04.08.02.055-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 175,06
	TOTAL .....	R\$ 406,24
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 646,40
04.08.02.056-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 296,36
	TOTAL .....	R\$ 942,76
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 509,74
04.08.02.057-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 244,88
	TOTAL .....	R\$ 754,62
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE NA REGIÃO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 253,06
04.08.02.059-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTROSE NA REGIÃO METAFISO-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 205,52
	TOTAL .....	R\$ 458,58
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 426,06
04.08.05.089-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 238,46
	TOTAL .....	R\$ 664,52
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 421,98
04.08.05.091-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 251,22
	TOTAL .....	R\$ 673,20
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 390,56
04.08.06.053-0	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 302,50
	TOTAL .....	R\$ 693,06
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 260,36
04.08.06.054-9	TRANSPOSIÇÃO / TRANFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 168,06
	TOTAL .....	R\$ 428,42
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 308,52
04.08.06.057-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 228,30
	TOTAL .....	R\$ 536,82
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 782,82
04.08.06.059-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 328,84
	TOTAL .....	R\$ 1.111,66
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 530,18
04.08.06.048-4	TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 312,42
	TOTAL .....	R\$ 842,60
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 472,78
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 167,06
	TOTAL .....	R\$ 639,84
90.01.01.344-0	MANIPULAÇÃO ARTICULAR PARA TRATAMENTO DO PÉ TORTO CONGÊNITO - PORCESSÃO	
	TOTAL .....	R\$ 1.089,00
<b>CIRURGIAS</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO CEREBRAL 04 VASOS ( P/INVESTIGAÇÃO HEMORRÁGICA )</b>	<b>VALOR</b>
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA DIREITA	R\$ 190,31
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA ESQUERDA	R\$ 190,31
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 201,01
02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DO ARCO-AORTICO	R\$ 137,01
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIG. DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 504,33
	<b>CUSTO TOTAL DO PROCEDIMENTO</b>	R\$ 1.222,97
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO CEREBRAL 04 VASOS ( P/INVESTIGAÇÃO DE ISQUÊMIA)</b>	<b>VALOR</b>
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA DIREITA	R\$ 190,31
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA ESQUERDA	R\$ 190,31
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 201,01
02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DO ARCO-AORTICO	R\$ 137,01
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 504,33

CUSTO TOTAL DO PROCEDIMENTO		R\$ 1.222,97
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO AORTA ABDOMINAL E MEMBROS INFERIORES</b>	<b>VALOR</b>
02.10.01.014-5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 189,73
02.10.01.019-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS ARTERIOSCLERÓTICAS AORTO-ILIACA	R\$ 504,33
02.10.01.017-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 179,46
02.10.01.007-0	ARETRIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	R\$ 179,46
CUSTO TOTAL DO PROCEDIMENTO		R\$ 1.052,98
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO ARCO AÓRTICO E MEMBROS INFERIORES</b>	<b>VALOR</b>
02.10.01.002-9	ARTERIOGRAFIA DO ARCO-AÓRTICO	R\$ 137,01
02.10.01.017-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 179,46
02.10.01.007-0	ARETRIOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	R\$ 179,46
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CÉRVICO-TORÁCICA	R\$ 201,01
CUSTO TOTAL DO PROCEDIMENTO		R\$ 696,94
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTOS ARTROSCOPIA</b>	<b>VALOR</b>
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL (SERVIÇO HOSPITALAR)	R\$ 871,34
04.08.05.088-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL (SERVIÇO PROFISSIONAL)	R\$ 286,44
	TOTAL .....	R\$ 1.157,78
90.01.01.104-0	LESÃO LIGAMENTO DE JOELHO	
	SH	R\$ 600,00
	SP	R\$ 450,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.130,00
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) - SERVIÇO HOSPITALAR	R\$ 324,94
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) - SERVIÇO PROFISSIONAL	R\$ 266,56
	TOTAL .....	R\$ 591,50
04.08.01.019-3	LUXAÇÃO ESC. UMERAL	
	SH	R\$ 500,00
	SP	R\$ 450,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.030,00
90.01.01.106-0	LUXAÇÃO RECID. OMBRO	
	SH	R\$ 500,00
	SP	R\$ 450,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.030,00
90.01.01.107-0	VALGANIZAÇÃO DE JOELHO	
	SH	R\$ 705,00
	SP	R\$ 450,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.235,00
90.01.01.108-0	TENOVITE OMBRO	
	SH	R\$ 500,00
	SP	R\$ 450,00
	ANEST.	R\$ 80,00
	TOTAL .....	R\$ 1.030,00
90.01.01.115-0	ARTROSCOPIA DE JOELHO	
	SH	R\$ 850,00
	SP	R\$ 1.000,00
	ANEST.	R\$ 10,00
	TOTAL .....	R\$ 1.860,00
<b>MATERIAIS GRUPO 07</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
07.02.03.002-3	ANCORA	R\$ 197,80
07.02.03.003-1	ARRUELA DENTEADA	R\$ 41,06
07.02.03.004-0	ARRUELA LISA	R\$ 7,19
07.02.03.005-8	ARRUELAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	R\$ 86,81
07.02.01.001-4	BALAO DESTACAVEL	R\$ 788,56
07.02.03.006-6	BARRA SACRAL	R\$ 70,00
07.02.01.003-0	CATETER ATRIAL / PERITONEAL	R\$ 140,65
07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	R\$ 141,52
07.02.01.004-9	CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F	R\$ 563,00
07.02.04.015-0	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN	R\$ 97,48
07.02.05.081-4	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN	NT
07.02.01.005-7	CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO	R\$ 98,87
07.02.01.006-5	CATETER VENTRICULAR ISOLADO	R\$ 48,70
07.02.03.007-4	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	R\$ 104,44
07.02.03.008-2	CIMENTO C/ ANTIBIOTICO	R\$ 109,62
07.02.03.138-0	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	R\$ 60,59
07.02.01.022-7	CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO	R\$ 725,00
07.02.01.023-5	CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCIRURGIA	R\$ 800,00
07.02.03.009-0	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO	R\$ 252,56
07.02.03.059-7	COMP. ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMP. METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIX. BIOLOGICA	R\$ 332,84
07.02.03.010-4	COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO	R\$ 917,21
07.02.03.011-2	COMPONENTE CEFALICO	R\$ 380,49
07.02.03.012-0	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METAL	R\$ 900,00
07.02.03.013-9	COMPONENTE CEFALICO P/ ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	R\$ 463,48
07.02.03.014-7	COMPONENTE DE AUMENTO DA TIBIA P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 414,83
07.02.03.015-5	COMPONENTE DE AUMENTO DO FEMUR P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO	R\$ 2.122,37
07.02.03.016-3	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 900,00
07.02.03.017-1	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY	R\$ 850,01
07.02.03.017-1	COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 1.758,84
07.02.03.019-8	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO	R\$ 2.323,07
07.02.03.020-1	COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL	R\$ 2.103,14
07.02.03.021-0	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	R\$ 1.513,63
07.02.03.022-8	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 1.492,50
07.02.03.023-6	COMPONENTE GLENOIDAL	R\$ 198,17
07.02.03.024-4	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 132,85
07.02.03.025-2	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO	R\$ 528,50
07.02.03.026-0	COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA	R\$ 1.316,68

07.02.03.027-9	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	R\$ 315,14
07.02.03.028-7	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 762,93
07.02.03.029-5	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	R\$ 708,26
07.02.03.030-9	COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO	R\$ 900,59
07.02.05.078-4	CONECTOR BARRA JUNCAO CERVICO TORACICA	R\$ 70,00
07.02.01.008-1	CONECTOR EM Y / RETO	R\$ 78,43
07.02.01.009-0	CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E MPIC	R\$ 525,02
07.02.01.010-3	CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL	R\$ 4.600,00
07.02.01.011-1	CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL	R\$ 845,80
07.02.01.012-0	CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA	R\$ 613,65
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 21,59
07.02.03.031-7	DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS	R\$ 1.812,73
07.02.05.016-4	ESPACADOR DE TENDAO	R\$ 36,62
07.02.01.013-8	ESPIRAIS DE PLATINA	R\$ 1.360,00
07.02.03.134-8	FIO DE KIRCHNER	R\$ 13,00
07.02.05.080-6	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035	R\$ 300,00
07.02.05.019-9	FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE	R\$ 138,24
07.02.05.017-2	FIO MONONYLON 8.0	R\$ 89,82
07.02.05.018-0	FIO MONONYLON 9.0	R\$ 89,82
07.02.03.032-5	FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO	R\$ 16,94
07.02.05.079-2	FIO TIPO STEINMAN LISO	R\$ 12,00
07.02.03.033-3	FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO	R\$ 15,82
07.02.03.034-1	FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR	R\$ 280,00
07.02.02.021-4	FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA	R\$ 390,00
07.02.03.035-0	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL	R\$ 1.054,91
07.02.03.036-8	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL	R\$ 1.351,04
07.02.03.037-6	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR	R\$ 1.351,04
07.02.03.038-4	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR	R\$ 1.163,90
07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO	R\$ 913,16
07.02.03.039-2	FIXADOR EXTERNO LINEAR	R\$ 578,67
07.02.03.041-4	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO	R\$ 501,48
07.02.03.042-2	FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO	R\$ 1.054,91
07.02.03.043-0	FIXADOR PELVICO	R\$ 950,74
07.02.02.002-8	GOTEIRAS DENTAIS	R\$ 23,54
07.02.03.044-9	GRAMPO	R\$ 24,61
07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	R\$ 15,41
07.02.02.003-6	GUIA SAGITAL	R\$ 23,54
07.02.03.045-7	HALO CRANIANO	R\$ 678,88
07.02.03.046-5	HASTE DE ENDER	R\$ 81,51
07.02.03.047-3	HASTE DE RUSH	R\$ 47,77
07.02.03.048-1	HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 936,58
07.02.03.049-0	HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 989,15
07.02.03.050-3	HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 1.569,67
07.02.03.051-1	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.010,56
07.02.03.052-0	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 978,92
07.02.03.053-8	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.010,56
07.02.03.054-6	HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL	R\$ 151,63
07.02.03.055-4	HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA	R\$ 129,10
07.02.03.056-2	HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 905,90
07.02.03.057-0	HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA	R\$ 790,50
07.02.03.058-9	HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO	R\$ 652,39
07.02.01.016-2	INTRODUTOR 6FA 8F	R\$ 74,00
07.02.01.017-0	MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE	R\$ 1.301,15
07.02.01.018-9	MICRO CATETER P/ BALAO	R\$ 1.419,41
07.02.03.136-4	MINI PLACA EM T OU L	R\$ 102,00
07.02.03.060-0	MINI-FIXADOR EXTERNO	R\$ 366,62
07.02.03.061-9	MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO	R\$ 154,38
07.02.05.037-7	PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	R\$ 410,24
07.02.03.132-1	PARAFUSO BLOQUEADO	R\$ 21,60
07.02.03.062-7	PARAFUSO CANULADO 3,5 MM	R\$ 116,02
07.02.03.063-5	PARAFUSO CANULADO 4,5 MM	R\$ 102,92
07.02.03.064-3	PARAFUSO CANULADO 7,0 MM	R\$ 90,29
07.02.03.078-3	PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE	R\$ 672,75
07.02.03.065-1	PARAFUSO CANULADO MINI	R\$ 257,29
07.02.03.066-0	PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM	R\$ 18,06
07.02.03.067-8	PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM	R\$ 15,34
07.02.03.068-6	PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM	R\$ 16,94
07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM	R\$ 15,34
07.02.03.070-8	PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM	R\$ 18,06
07.02.03.071-6	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	R\$ 486,29
07.02.05.038-5	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL	R\$ 410,24
07.02.05.039-3	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A HASTE TIPO PEDICULAR POLI-AXIAL	R\$ 410,24
07.02.05.040-7	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL	R\$ 175,78
07.02.05.041-5	PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA	R\$ 209,30
07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM	R\$ 27,71
07.02.03.073-2	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM	R\$ 27,71
07.02.03.074-0	PARAFUSO MALEOLAR	R\$ 21,89
07.02.03.075-9	PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA	R\$ 154,38
07.02.03.076-7	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR	R\$ 109,67
07.02.03.079-1	PINO DE KNOWLES	R\$ 48,58
07.02.03.080-5	PINO DE SHANTZ	R\$ 28,45
07.02.03.130-5	PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 93,00
07.02.03.083-0	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 146,64
07.02.03.084-8	PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 177,20
07.02.03.085-6	PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 377,42
07.02.03.081-3	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS	R\$ 764,34
07.02.03.082-1	PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS	R\$ 678,73
07.02.03.086-4	PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 308,75
07.02.05.046-6	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES	R\$ 1.280,39
07.02.05.045-8	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 2.419,72
07.02.03.087-2	PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 765,81
07.02.03.088-0	PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 528,63

07.02.03.139-9	PLACA DE ANGULO FIXO	R\$ 293,42
07.02.03.135-6	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 122,80
07.02.03.089-9	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 183,81
07.02.03.090-2	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 235,88
07.02.03.091-0	PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 296,13
07.02.02.004-4	PLACA DE CONTENÇÃO	R\$ 23,54
07.02.03.092-9	PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 299,90
07.02.03.093-7	PLACA DE RECONSTRUCAO DE BACIA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 325,69
07.02.05.047-4	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 1.150,16
07.02.03.094-5	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.05.048-2	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 361,81
07.02.03.131-3	PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 293,42
07.02.03.095-3	PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 131,36
07.02.03.096-1	PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.097-0	PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.133-0	PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 102,00
07.02.03.098-8	PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 131,36
07.02.03.099-6	PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.100-3	PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.101-1	PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 275,48
07.02.03.102-0	PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 288,71
07.02.03.103-8	PLACA OCCIPITO-CERVICAL	R\$ 737,85
07.02.03.104-6	PLACA P/ CALCANEIO	R\$ 320,61
07.02.03.105-4	PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 527,20
07.02.03.106-2	PLACA PONTE 4,5 MM	R\$ 564,13
07.02.03.107-0	PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 146,64
07.02.03.108-9	PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 146,64
07.02.03.109-7	PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)	R\$ 177,20
07.02.11.001-9	PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL	R\$ 100,00
07.02.11.002-7	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 200,00
07.02.11.003-5	PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 100,00
07.02.03.110-0	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO	R\$ 2.246,11
07.02.05.049-0	PLACA TORACO-LOMBO-SACRA ASSOCIADA A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO	R\$ 2.745,25
07.02.03.111-9	PORCAS DE TITANIO P/ CIRURGIA DA COLUNA	R\$ 75,96
07.02.03.112-7	PROTESE DE CABECA DE RADIO	R\$ 778,37
07.02.03.113-5	PROTESE INTERFALANGEANA	R\$ 315,42
07.02.03.114-3	PROTESE METACARPO-FALANGEANA	R\$ 315,42
07.02.03.122-4	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	R\$ 642,55
07.02.03.123-2	PROTESE TENDINOSA DE SILICONE	R\$ 751,99
07.02.03.124-0	PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNA)	R\$ 1.180,44
07.02.03.125-9	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL	R\$ 25,71
07.02.01.020-0	SHUNT LOMBO-PERITONAL	R\$ 567,70
07.02.03.126-7	SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO	R\$ 1.459,63
07.02.03.127-5	SISTEMA DE GUIAS E INJECAO DE MATERIAL PRÓPRIO A VERTEBROPLASTIA	R\$ 445,00
07.02.05.052-0	SISTEMA P/ FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO	R\$ 781,26
07.02.05.021-0	SISTEMA PARA FIXAÇÃO DE PARAFUSOS ÀS HASTES DE TITÂNIO	R\$ 610,00
07.02.03.128-3	TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR	R\$ 396,88
07.02.03.129-1	TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL	R\$ 334,22
07.02.01.021-9	VALVULA PARA HIDROCEFALIA	R\$ 303,53