

**TABELA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS -2024**

**CONSULTAS MÉDICAS**

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	CONSULTAS EM ALERGISTA	R\$ 157,50
2	CONSULTAS EM ANESTESISTA	R\$ 115,50
3	CONSULTAS EM ANGIOLOGIA	R\$ 126,00
4	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO	R\$ 115,50
5	CONSULTAS EM CARDIOLOGIA INFANTIL	R\$ 252,00
6	CONSULTAS EM CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO	R\$ 262,50
7	CONSULTAS EM CIRURGIA PEDIATRICA	R\$ 294,00
8	CONSULTAS EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 262,50
9	CONSULTAS EM CIRURGIA GERAL	R\$ 157,50
10	CONSULTAS EM CIRURGIA TORÁCICA	R\$ 262,50
11	CONSULTAS EM CIRURGIA PLÁSTICA	R\$ 262,50
12	CONSULTAS EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 262,50
13	CONSULTAS EM CLÍNICO GERAL	R\$ 115,50
14	CONSULTAS EM DERMATOLOGIA	R\$ 115,50
15	CONSULTAS EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 115,50
16	CONSULTAS EM ENDOCRINOPEDIATRIA	R\$ 157,50
17	CONSULTAS EM FISIATRIA	R\$ 115,50
18	CONSULTAS EM FONOAUDIOLOGIA AVALIAÇÃO E SESSÃO	R\$ 63,00
19	CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 115,50
20	CONSULTAS EM GASTROPEDIATRIA	R\$ 157,50
21	CONSULTAS EM GERIATRIA	R\$ 157,50
22	CONSULTAS EM GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	R\$ 115,50
23	CONSULTAS EM HEMATOLOGIA	R\$ 189,00
24	CONSULTAS EM HEPATOLOGIA	R\$ 189,00
25	CONSULTAS EM INFECTOLOGIA	R\$ 189,00
26	CONSULTAS EM MASTOLOGIA	R\$ 189,00
27	CONSULTAS EM MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 105,00
28	CONSULTAS EM NEFROLOGIA	R\$ 189,00
29	CONSULTAS EM NEFROPEDIATRIA	R\$ 262,50
30	CONSULTAS EM NEUROCIRURGIÃO	R\$ 252,00
31	CONSULTAS EM NEUROLOGIA	R\$ 157,50
32	CONSULTAS EM NEUROPEDIÁTRICO	R\$ 252,00
33	CONSULTAS EM NEUROPSIQUIATRIA INFANTIL	R\$ 393,75
34	CONSULTAS EM NUTRIÇÃO	R\$ 115,50
35	CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA	R\$ 84,00
36	CONSULTAS EM ORTOPEDIA	R\$ 115,50
37	CONSULTAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 105,00
38	CONSULTAS EM PEDIATRIA	R\$ 231,00
39	CONSULTAS EM PNEUMOLOGIA	R\$ 525,00
40	CONSULTAS EM PNEUMOPEDIATRIA	R\$ 577,50
41	CONSULTAS EM PROCTOLOGIA	R\$ 157,50
42	CONSULTAS EM PSICOLOGIA	R\$ 105,00
43	CONSULTAS EM PSIQUIATRIA	R\$ 157,50
44	CONSULTAS EM REUMATOLOGIA	R\$ 189,00
45	CONSULTAS EM UROLOGIA	R\$ 157,50

**CARDIOLOGIA**

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL	R\$ 157,50
2	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL INFANTIL	R\$ 231,00
3	ECODOPPLER DE CAROTIDAS/VERTEBRAL	R\$ 210,00
4	ECODOPPLER BIDIMENSIONAL (RECÉM NASCIDO)	R\$ 231,00
5	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 231,00
6	ECODOPPLER DE ESFORÇO E STRESS	R\$ 210,00
7	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	R\$ 367,50
8	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR	R\$ 231,00
9	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 231,00
10	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	R\$ 52,50
11	HOLTER 24 HORAS	R\$ 115,50
12	MAPA 24 HORAS	R\$ 115,50
13	REVISÃO DE MARCAPASSO	R\$ 115,50
14	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO	R\$ 115,50

**ELETROENCEFALOGRAMA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA**

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM SEDAÇÃO)	R\$ 525,00
2	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM OU SEM FOTO ESTIMULAÇÃO)	R\$ 115,50
3	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	R\$ 556,50
4	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES	R\$ 367,50

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	COLONOSCOPIA	R\$ 525,00
2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRODUODENOSCOPIA)	R\$ 294,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO (ADULTO)	R\$ 472,50
4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO (INFANTIL)	R\$ 210,00
5	ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS (POR SESSÃO)	R\$ 420,00
6	MUCOSECTOMIA	R\$ 1.575,00
7	PASSAGEM DE Sonda NASOENTERICA	R\$ 525,00
8	PASSAGEM DE Sonda NASOGÁSTRICA	R\$ 420,00
9	POLIPECTOMIA DE CÔLON	R\$ 525,00

10	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 525,00
11	RETIRADA CORPO ESTRANHO (ESÔFAGO, ESTÔMAGO, DUODENO)	R\$ 472,50
12	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ 525,00
13	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 315,00
14	LIGADURA ELÁSTICA ENDOSCÓPICA DE VARIZES ESOFÁGICAS	R\$ 1.260,00
<b>MEDICINA NUCLEAR</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	CATERISMO	R\$ 2.625,00
2	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 682,50
3	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE E/OU CAPTACAO (131 I)	R\$ 409,50
4	CINTILOGRAFIA DA TIRÓIDE (TECNÍCIO 99)	R\$ 409,50
5	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO	R\$ 525,00
6	CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	R\$ 735,00
7	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	R\$ 619,50
8	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA DE REPOUSO E ESFORÇO	R\$ 840,00
9	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	R\$ 525,00
10	CINTILOGRAFIA PULMONAR DE VENTILAÇÃO	R\$ 525,00
11	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA C/ DIURÉTICO	R\$ 525,00
12	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA	R\$ 525,00
13	CISTOGRAFIA DIRETA	R\$ 525,00
14	CISTOGRAFIA INDIRETA	R\$ 525,00
15	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ 262,50
16	PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IÓDO 131	R\$ 682,50
17	PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 472,50
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ANGIOGRAFIA POR RNM (POR SEGMENTO)	R\$ 735,00
2	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA/ABDOMINAL	R\$ 682,50
3	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA/TORÁXICA	R\$ 682,50
4	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 682,50
5	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 682,50
6	ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE	R\$ 682,50
7	ANGIORESSONÂNCIA DO ABDÔMEM	R\$ 766,50
8	ANGIORESSONÂNCIA DO CRÂNIO	R\$ 682,50
9	ANGIORESSONÂNCIA PESCOÇO	R\$ 682,50
10	ANGIORESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 682,50
11	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 1.039,50
12	BIÓPSIA PROSTATA GUIADA POR RM COM FUSÃO IMAGENS	R\$ 1.575,00
13	COLANGIORESSONÂNCIA	R\$ 577,50
14	RNM DE ABDÔMEM INFERIOR	R\$ 577,50
15	RNM DE ABDÔMEM SUPERIOR	R\$ 577,50
16	RNM DE ATM (BILATERAL)	R\$ 577,50
17	RNM DE BACIA OU PELVIS	R\$ 577,50
18	RNM DE COLUNA (CERVICAL, TORÁCICA, LOMBO-SACRA)	R\$ 577,50
19	RNM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	R\$ 1.260,00
20	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 1.260,00
21	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 1.260,00
22	RNM DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE	R\$ 1.260,00
23	RNM DE COTOVELO UNILATERAL	R\$ 577,50
24	RNM DE COXO-FEMURAL (BILATERAL)	R\$ 577,50
25	RNM DE CRÂNIO, SELA TÚRCICA, ORBITAS	R\$ 577,50
26	RNM DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 577,50
27	RNM DE MÃO UNILATERAL	R\$ 577,50
28	RNM DE MAMAS ( BILATERAL)	R\$ 945,00
29	RNM DE OUVIDOS E MASTÓIDES	R\$ 577,50
30	RNM DE PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	R\$ 577,50
31	RNM DE PUNHO UNILATERAL	R\$ 577,50
32	RNM DE PRÓSTATA	R\$ 703,50
33	RNM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 577,50
34	RNM DE SEIOS DA FACE	R\$ 577,50
35	RNM DE TÓRAX	R\$ 577,50
36	RNM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R\$ 577,50
37	RNM DO OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 577,50
38	RNM DO PESCOÇO	R\$ 577,50
39	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE RNM	R\$ 210,00
40	AValiação PARA REALIZAÇÃO DE RM COM SEDAÇÃO	R\$ 144,90
<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	AUDIOMETRIA T. LIMAR INFANTIL	R\$ 84,00
2	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 52,50
3	AUDIOMETRIA VOCAL	R\$ 52,50
4	BERA ADULTO	R\$ 336,00
5	BERA CRIANÇA	R\$ 367,50
6	BERA INFANTIL COM SEDAÇÃO	R\$ 2.100,00
7	CIRURGIA DE ADENO-AMIGDALECTOMIA - ATÉ 11 ANOS (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 2.887,50
8	CIRURGIA AMIGDALECTOMIA (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 4.200,00
9	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ADULTO - A PARTIR DE 12 ANOS ( CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 2.625,00
10	CIRURGIA SEPTO NASAL - SEPTOPLASTIA (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 4.200,00
11	EMISSION EVOCADADA/OEA	R\$ 84,00
12	IMITANCIOMETRIA/ IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 63,00
13	POLIPECTOMIA NASAL	R\$ 4.200,00
14	POLISSONOGRAMA	R\$ 840,00
15	TESTE DE ORELHINHA	R\$ 73,50

16	VECTOELETROMISTAGMOGRAFIA - VENG	R\$ 262,50
17	VIDEOENDOSCOPIA/VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONADO /FARINGO	R\$ 157,50
<b>RADIOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA)	R\$ 157,50
2	DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 115,50
3	ENEMA OPACO	R\$ 577,50
4	ESCANOMETRIA	R\$ 105,00
5	ESOFAGOGRAMA	R\$ 420,00
6	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$ 577,50
7	INCIDÊNCIAS PARA RX (TORAX, JOELHO, COLUNA, SEIOS DA FACE, ARTICULAÇÕES, OMBRO)	R\$ 10,50
8	MAMOGRAFIA	R\$ 126,00
9	REED	R\$ 430,50
10	RX ABDÔMEM (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 52,50
11	RX ANTEBRACO (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
12	RX ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO) (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
13	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
14	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 69,30
15	RX ARTICULAÇÃO TIBIO-TÁRSICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
16	RX ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
17	RX BACIA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
18	RX BRAÇO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
19	RX CAVUM (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
20	RX COLUNA CERVICAL, LOMBAR, DORSAL, LOMBO SACRA. FUNCIONAL OU DINÂMICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
21	RX CRÂNIO (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
22	RX DA REGIÃO CERVICAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 73,50
23	RX DE CALCÂNEO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
24	RX DE CLAVÍCULA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
25	RX DE COTOVELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
26	RX DE COXA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
27	RX DE JOELHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 57,75
28	RX DE MÃO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
29	RX DE OMBRO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
30	RX DE PÉ UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
31	RX DE PELVE (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
32	RX DE PERNA UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
33	RX DE PUNHO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
34	RX DE TORNOZELO UNILATERAL (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
35	RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 64,05
36	RX PANORÂMICO DA COLUNA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 105,00
37	RX PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 94,50
38	RX PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 126,00
39	RX SEIOS DA FACE (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
40	RX SELA TÚRSICA (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
41	RX TORAX (2 INCIDÊNCIAS)	R\$ 63,00
42	TRÂNSITO INTESTINAL	R\$ 420,00
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ANGIOTOMOGRAFIA (ABDÔMEN TOTAL)	R\$ 724,50
2	ANGIOTOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL)	R\$ 619,50
3	ANGIOTOMOGRAFIA (ARTERIAL VENOSA)	R\$ 619,50
4	ANGIOTOMOGRAFIA (ARTICULAÇÕES)	R\$ 504,00
5	ANGIOTOMOGRAFIA (CARONÁRIAS)	R\$ 945,00
6	ANGIOTOMOGRAFIA (CARÓTIDAS)	R\$ 504,00
7	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO)	R\$ 504,00
8	ANGIOTOMOGRAFIA (PELVE)	R\$ 504,00
9	ANGIOTOMOGRAFIA (PESCOÇO)	R\$ 504,00
10	ANGIOTOMOGRAFIA (TORAX)	R\$ 504,00
11	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 504,00
12	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 504,00
13	AVALIAÇÃO COM ANESTESISTA PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIAS	R\$ 105,00
14	ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 630,00
15	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA	R\$ 157,50
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDÔMEN TOTAL	R\$ 525,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	R\$ 315,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (OMB/COTOV/PUN /SACRO/ JOELHO/COXOFEM/PE)	R\$ 283,50
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL/LOMBAR COM SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 283,50
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ORBITAS OU SELA TÚRSICA	R\$ 283,50
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDÍBULA	R\$ 283,50
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	R\$ 315,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - ATÉ 02 DENTES LADOS DIFERENTES	R\$ 315,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - ATÉ 02 DENTES MESMO LADO	R\$ 157,50
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - DE 03 A 05 DENTES LADOS DIFERENTES	R\$ 420,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - DE 03 A 05 DENTES MESMO LADO	R\$ 189,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - TODOS OS DENTES 01 ARCADEA	R\$ 315,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - TODOS OS DENTES 02 ARCADEAS	R\$ 420,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL (MAXILA/MANDIBULA) - ZIGOMÁTICO	R\$ 315,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDÔMEN SUPERIOR/INFERIOR	R\$ 315,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CORAÇÃO (PARA AVALIAÇÃO DO SCORE DE CÁLCIO CORONARIANO)	R\$ 472,50
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES/LARINGE-TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE-FARINGE)	R\$ 315,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$ 315,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEG. APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 210,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 64,05
<b>PET /CT</b>		

ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	PET/CT - PETSCAN	R\$ 4.095,00
<b>ULTRASSONOGRRAFIA</b>		
ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE US (PRÓSTATA, RENAL, HEPÁTICO)	R\$ 315,00
2	ULTRASON BIOFÍSICO FETAL	R\$ 157,50
3	ULTRASON DA REGIÃO CERVICAL	R\$ 105,00
4	ULTRASON DE ABDÔMEN SUPERIOR OU ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 99,75
5	ULTRASON DE ABDÔMEN TOTAL (AB. SUPERIOR + AB INFERIOR)	R\$ 157,50
6	ULTRASON DE ARTICULAÇÕES (COXA, COTOVELO, BRAÇO, JOELHO, OMBRO, TORNOZELO, PUNHO, ANTEBRAÇO)	R\$ 99,75
7	ULTRASON ARTICULAÇÕES C/ DOPPLER	R\$ 157,50
8	ULTRASON DE AXILAS (UNILATERAL)	R\$ 99,75
9	ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 99,75
10	ULTRASON DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 157,50
11	ULTRASON DE HEMITORAX	R\$ 99,75
12	ULTRASON DE MAMAS UNILATERAL	R\$ 99,75
13	ULTRASON DE PANTURRILHAS	R\$ 99,75
14	ULTRASON DE PARTES MOLES	R\$ 99,75
15	ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 99,75
16	ULTRASON DE PRÓSTATA (VIA TRANS-RETAL)	R\$ 157,50
17	ULTRASON DE TESTÍCULOS	R\$ 99,75
18	ULTRASON DE TESTÍCULOS C/ DOPPLER	R\$ 157,50
19	ULTRASON DE TIREOIDE	R\$ 99,75
20	ULTRASON DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ 157,50
21	ULTRASON DINÂMICO DO APARELHO URINÁRIO	R\$ 210,00
22	ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO (RINS E VIAS, BEXIGA)	R\$ 99,75
23	ULTRASON DO APARELHO URINÁRIO C/ DOPPLER	R\$ 157,50
24	ULTRASON DOPPLER FIGADO (HEPÁTICO)	R\$ 210,00
25	ULTRASON MORFOLÓGICO C/ DOPPLER	R\$ 157,50
26	ULTRASON DOPPLER RENAL	R\$ 210,00
27	ULTRASON DOPPLERFLUXOMETRIA FETAL	R\$ 210,00
28	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MID	R\$ 189,00
29	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MIE	R\$ 189,00
30	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSD	R\$ 189,00
31	ULTRASON DUPLEX SCAN ARTERIAL MSE	R\$ 189,00
32	ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS CARÓTIDAS	R\$ 210,00
33	ULTRASON DUPLEX SCAN DAS ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 210,00
34	ULTRASON DUPLEX SCAN DOS VASOS ABDOMINAIS	R\$ 231,00
35	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MID	R\$ 168,00
36	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MIE	R\$ 168,00
37	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSD	R\$ 168,00
38	ULTRASON DUPLEX SCAN VENOSO MSE	R\$ 168,00
39	ULTRASON ENDORETAL COM BIOPSIA	R\$ 210,00
40	ULTRASON GEMELAR 1º, 2º E 3º TRIMESTRE	R\$ 210,00
41	ULTRASON GEMELAR 1º, 2º E 3º TRIMESTRE C/ DOPPLER	R\$ 294,00
42	ULTRASON GEMELAR COM PBF	R\$ 210,00
43	ULTRASON GENITAL	R\$ 127,05
44	ULTRASON HISTEROSONOGRRAFIA 5º AO 11º DIA	R\$ 420,00
45	ULTRASON MORFOLÓGICO	R\$ 157,50
46	ULTRASON MÚSCULO ESQUELÉTICO (MÃO, DEDO)	R\$ 99,75
47	ULTRASON OBSTÉTRICO COM DOPPLER	R\$ 157,50
48	ULTRASON OBSTÉTRICO MARCADORES CROMOSSÔMICOS	R\$ 157,50
49	ULTRASON OBSTÉTRICO ROTINA	R\$ 99,75
50	ULTRASON OBSTÉTRICO COM PBF	R\$ 157,50
51	ULTRASON PAAF DE MAMAS GUIADA DE US	R\$ 336,00
52	ULTRASON PAAF DE TIREÓIDE GUIADA DE US	R\$ 336,00
53	ULTRASON PAREDE ABDOMINAL OU PAREDE TORÁCICA	R\$ 99,75
54	ULTRASON PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL)	R\$ 99,75
55	ULTRASON PÉLVICO (TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL) C/ DOPPLER	R\$ 157,50
56	ULTRASON ENDOVAGINAL (COM CONTAGEM DE FOLÍCULOS ANTRAI)	R\$ 210,00
57	US TRANSVAGINAL (PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO) 3 OU MAIS EXAMES	R\$ 231,00
58	US TRANSVAGINAL (PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE)	R\$ 210,00
59	ULTRASON REGIÃO CERVICAL C/ DOPPLER	R\$ 157,50
60	ULTRASON REGIÃO INGUINAL	R\$ 99,75
61	ULTRASON TRANSFONTANELA	R\$ 157,50
62	ULTRASON PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 136,50
<b>URODINÂMICA</b>		
ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 420,00
2	URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 12 ANOS)	R\$ 472,50
3	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 472,50
<b>OFTALMOLOGIA</b>		
ITEM	PROCEDIMENTOS	VALOR
1	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE (AO)	R\$ 315,00
2	ANTI-GLAUCOMATOSA (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
3	APLICAÇÃO DE AVASTIM (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
4	AVALIAÇÃO DE UVÉITE	R\$ 315,00
5	BIOMETRIA DE COERÊNCIA ÓPTICA IOL MASTER (POR OLHO)	R\$ 126,00
6	BLEFAROPLASTIA (AO)	R\$ 3.255,00
7	CAMPO VISUAL (AO)	R\$ 126,00
8	CAPSULOTOMIA YAG A LASER (POR OLHO)	R\$ 315,00
9	CERATOSCOPIA OU TOPOGRAFIA DE CÔRNEA (AO)	R\$ 126,00
10	CHECK-UP DE ESTRABISMO (AO)	R\$ 367,50
11	CIRURGIA DE CROSSLINKING (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
12	CIRURGIA DE CATARATA (LIO NACIONAL) (POR OLHO)	R\$ 1.575,00

13	CIRURGIA DE CATARATA (LIO WF) POR OLHO	R\$ 2.940,00
14	CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA POR OLHO	R\$ 6.825,00
15	CIRURGIA DE EPILAÇÃO (POR OLHO)	R\$ 1.260,00
16	CIRURGIA DE ESTRABISMO COM ANESTESISTA	R\$ 7.875,00
17	CIRURGIA DE ESTRABISMO SOB BLOQUEIO E SEDAÇÃO	R\$ 5.250,00
18	CIRURGIA VERTICAL (RECUO DE OBLÍQUO INFERIOR)	R\$ 4.200,00
19	CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO (POR OLHO)	R\$ 840,00
20	CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
21	CIRURGIA EXERESE DE PTERIGIO (POR OLHO) + COLA	R\$ 1.890,00
22	CIRURGIA PARA IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR (POR OLHO)	R\$ 3.675,00
23	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR (AO)	R\$ 126,00
24	CIRURGIA REFRACTIVA A LASER (AO)	R\$ 5.250,00
25	ECOBIOMETRIA - POR OLHO	R\$ 126,00
26	ECTROPIO - POR OLHO	R\$ 2.892,75
27	ENDOLASER/ENDODIATERMIA (POR OLHO)	R\$ 1.575,00
28	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (POR OLHO)	R\$ 4.200,00
29	EXERESE - TUMOR DE CONJUNTIVA (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
30	EXERESE - TUMOR DE PALPEBRA (POR OLHO)	R\$ 1.050,00
31	FACETOMIA COM LENTE + VITRECTOMIA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER/ENDODIATERMIA + MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	R\$ 12.915,00
32	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (POR OLHO)	R\$ 525,00
33	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES (AO)	R\$ 84,00
34	GONIOSCOPIA (AO)	R\$ 126,00
35	IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA (POR OLHO)	R\$ 5.250,00
36	INJEÇÃO INTRAVÍTEA COM APLICAÇÃO DE LUCENTIS (POR OLHO)	R\$ 4.725,00
37	IRIDECTOMIA A LASER (POR OLHO)	R\$ 525,00
38	MAPEAMENTO DA RETINA (AO)	R\$ 157,50
39	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea (POR OLHO)	R\$ 126,00
40	PAN - FOTOCOAGULAÇÃO À LASER (POR OLHO)	R\$ 1.890,00
41	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (AO)	R\$ 105,00
42	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - PAM (AO)	R\$ 57,75
43	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA (POR OLHO)	R\$ 892,50
44	RETINOGRAFIA COLORIDA (POR OLHO)	R\$ 94,50
45	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS (POR OLHO)	R\$ 315,00
46	TESTE DE LENTE DE CONTATO (AO)	R\$ 52,50
47	TESTE DO OLHINHO	R\$ 84,00
48	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (AO)	R\$ 367,50
49	TOMOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR POR PENTACAM (AO)	R\$ 420,00
50	TONOMETRIA (AO)	R\$ 52,50
51	TRABECULOSPLASTIA A LASER (POR OLHO) (SESSÃO)	R\$ 525,00
52	TROCA FLUIDO GASOSA ( POR OLHO)	R\$ 945,00
53	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (POR OLHO) - MONOCULAR A OU B	R\$ 136,50
54	VISCOAT (POR OLHO)	R\$ 367,50
55	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASE	R\$ 8.925,00
56	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + INFUSÃO DE PERFLUORCARBONO + ENDOLASER + TROCA DE FLUIDOGASOSA	R\$ 8.925,00
57	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + MEMBRANECTOMIA + INFUSÃO + ENDOLASER + ÓLEO	R\$ 9.975,00
58	VITRECTOMIA POSTERIOR VIA PARS PLANA + TROCA FLUIDO GASOSA + ENDOLASER	R\$ 8.925,00
59	VITRECTOMIA +PERFLUORCARBONO+ENDOLASER+ TROCA+ ÓLEO	R\$ 8.925,00
60	CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO COM IMPLANTE SECUNDÁRIO. SEM ÓLEO	R\$ 8.925,00
61	CIRURGIA PARA RETIRADA DE LENTE LUXADA PARA O VÍTREO SEM IMPLANTE SECUNDÁRIO E SEM ÓLEO	R\$ 8.925,00
62	FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 8.925,00
63	FACO + LIO + VITRECTOMIA POSTERIOR + INFUSÃO DE PERFLUOR + ENDOLASER + ÓLEO DE SILICONE	R\$ 11.025,00
64	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 7.350,00
65	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 9.450,00
66	VITRECTOMIA +CIOPEXIA/ENDO + TERAPIA TRIANCINOLONA	R\$ 8.925,00
67	VITRECTOMIA+ENDO+MEMBRANECTOMIA	R\$ 8.925,00
68	VITRECTOMIA+ENDO+PERFLUO+OLEO	R\$ 9.450,00
69	VITRECTOMIA +ENDO + PNEUMORRETINOPEXIA	R\$ 8.925,00
70	VITRECTOMIA+ ENDO+ TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 8.925,00
71	VITRECTOMIA + ENDOLASER	R\$ 8.925,00
72	VITRECTOMIA+FACO+PERFLUOR+ENDO	R\$ 8.925,00
73	VITRECTOMIA+ IMPLANTE DE OLEO SILICONE	R\$ 9.450,00
74	VITRECTOMIA+ IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO	R\$ 8.925,00
75	VITRECTOMIA+TROCA GAS+ENDO	R\$ 8.925,00
76	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	R\$ 5.250,00
77	REMOÇÃO OLEO DE SILICONE +ENDOLASER	R\$ 5.775,00
78	REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE+ENDOLASER+GAS	R\$ 7.350,00
<b>ALERGOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ESPIROMETRIA BRONCO	R\$ 210,00
2	ESPIROMETRIA SIMPLES	R\$ 157,50
3	TESTE ANESTÉSICOS	R\$ 157,50
4	TESTE COSMÉTICOS (MAQUIAGEM)	R\$ 315,00
5	TESTE MEDICAMENTOS	R\$ 157,50
6	TESTE PRICK (CUTÂNEO), ALIMENTOS, INSETOS, INALANTES, FUNGOS E ANIMAIS	R\$ 420,00
7	TESTE PATCH	R\$ 315,00
<b>ANGIOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	PACOTE DE CIRURGIA DE VARIZES - POR PERNA - (CIRURGIÃO + ANESTESISTA + HOSPITAL)	R\$ 3.150,00
2	ECOESCLEROTERAPIA COM ESPUMA DE POLIDOCANOL - POR PERNA	R\$ 1.890,00
3	ESCLEROTERAPIA DE VASOS - SESSÃO	R\$ 420,00
<b>ESPECIALIDADE ODONTOLÓGICA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	CANAL BIRRADICULAR	R\$ 546,00
2	CANAL MULTIRRADICULAR	R\$ 577,50

3	CANAL UNIRRADICULAR	R\$ 504,00
4	CICATRIZADOR	R\$ 210,00
5	COROA METALOCERAMICA	R\$ 945,00
6	COROA METALOCERAMICA SOBRE IMPLANTE	R\$ 1.050,00
7	COROA METALOPLÁSTICA	R\$ 609,00
8	EXTRAÇÃO DE CISO INFERIOR IMPACTADO	R\$ 504,00
9	EXTRAÇÃO DE CISO SUPERIOR	R\$ 262,50
10	EXTRAÇÃO DENTÁRIA SIMPLES	R\$ 126,00
11	IMPLANTE DENTÁRIO	R\$ 840,00
12	PINO	R\$ 241,50
13	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL	R\$ 819,00
14	PRÓTESE TOTAL	R\$ 724,50
15	RASPAGEM DE TÁRTARO	R\$ 210,00
16	RESTAURAÇÃO RESINA	R\$ 136,50
<b>FISIOTERAPIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	FISIOTERAPIA SESSÃO	R\$ 63,00
2	RPG	R\$ 84,00
<b>PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	BIÓPSIA SIMPLES	R\$ 78,75
2	CITOLOGIA CÉRVICA-VAGINAL(PREVENTIVO)	R\$ 23,10
3	PUNÇÃO ACIMA DE 6 LÂMINAS	R\$ 89,25
4	PUNÇÃO LINFONODOS (ATÉ 6 LANINAS)	R\$ 68,25
5	PUNÇÃO MAMA LADO ESQUERDO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$ 68,25
6	PUNÇÃO MAMA LADO DIREITO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$ 68,25
7	PUNÇÃO TIREOIDE LOBO DIREITO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$ 68,25
8	PUNÇÃO TIREOIDE LOBO ESQUERDO (ATÉ 6 LÂMINAS)	R\$ 68,25
9	SEXTANTE (PRÓSTATA)	R\$ 378,00
<b>ARTERIOGRAFIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 3.150,00
2	ARTERIOGRAFIA DO ABDOMEM	R\$ 3.990,00
3	ARTERIOGRAFIA DO TÓRAX	R\$ 3.990,00
4	ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 3.990,00
5	ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 3.990,00
<b>CIRURGIA GERAL</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO ( QUALQUER MÉTODO)- (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 17.850,00
2	BARIÁTRICA - ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 26.250,00
3	COLECISTECTOMIA POR VIDEO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.140,00
4	COLECISTECTOMIA CONVENCIONAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.775,00
5	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
6	CPRE - Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
7	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPARASCOPIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 20.475,00
8	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
10	HERNIOPLASTIA UMBILICAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.350,00
11	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM HEPATECTOMIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.295,00
12	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.295,00
<b>PNEUMOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADOR LAVADO BRONQUICO ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 1.575,00
<b>GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	CAF	R\$ 3.150,00
2	CAUTERIZAÇÃO DE COLO DO ÚTERO	R\$ 3.360,00
3	CURETAGEM SEMIÓTICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
4	LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.875,00
5	LAQUEADURA TUBÁRIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
6	HISTERECTOMIA ABDOMINAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
7	HISTERECTOMIA TOTAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.925,00
8	HISTERECTOMIA VAGINAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
9	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 1.575,00
10	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 1.575,00
11	PARTO CESÁRIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.350,00
12	PARTO NORMAL ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.350,00
<b>CIRURGIA TORÁCICA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	BIÓPSIA DE PULMÃO ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 2.625,00
2	MEDIASTINOSCOPIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.150,00
3	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 13.335,00
4	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER TECNICA) ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.245,00
<b>CABEÇA E PESCOÇO</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	TIREOIDECTOMIA TOTAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
2	TIREOIDECTOMIA PARCIAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 10.500,00
<b>MASTOLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	QUADRANTECTOMIA - RECEÇÃO SEGMENTAR ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 19.425,00
2	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.350,00

3	EXERESE DE NÓDULO MAMÁRIO	R\$ 5.250,00
<b>NEUROCIRURGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	EXERESE DE CISTO CERVICAL ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
2	HERNIA DE DISCO ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 13.545,00
3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA ENDONASAL DE TUMOR DE HIPOFISE ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.775,00
4	TUNEL DO CARPO ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.410,00
<b>UROLOGIA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ELETRO CAUTERIZAÇÃO PENIANA	R\$ 3.150,00
2	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 735,00
3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 630,00
4	FRENOPLASTIA	R\$ 3.150,00
5	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 2.100,00
6	SONDAGEM VESICAL OU DILATAÇÃO	R\$ 1.050,00
7	CAUTERIZAÇÃO UROLÓGICA	R\$ 7.875,00
8	CRIPTORQUIDIA UNILATERAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
9	CRIPTORQUIDIA BILATERAL (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
10	CIRURGIA DE FIMOSE (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.150,00
11	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 2.100,00
12	CISTOSCOPIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.675,00
13	CISTOLITOTRIPSIA A LASER (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.350,00
14	COLOCAÇÃO CIRURGICA DE DUPLO J (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
15	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
16	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRURGICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
17	FISTULECTOMIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
18	NEFRECTOMIA POR VÍDEO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 12.600,00
19	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H.,OU US) (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 10.500,00
20	POSTECTOMIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.040,00
21	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
22	RESECÇÃO ENDOSCÓPICA PROSTATA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
23	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 2.100,00
24	RTU DE PRÓSTATA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.975,00
25	RTU DE BEXIGA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.240,00
26	TUMOR VESICAL: RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.240,00
27	URETEROLITOTOMIA POR VIDEO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.975,00
28	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.975,00
29	URETERORRENO RÍGIDA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.875,00
30	URETROCISTOSCOPIA C/S BIOPSIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.355,00
31	URETROTOMIA INTERNA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.510,00
32	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRURGICA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 6.300,00
33	VASECTOMIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.150,00
<b>CIRURGIAS ORTOPÉDICAS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - COXA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
2	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - JOELHO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
3	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - PERNA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 7.875,00
4	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - TORNOZELO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
5	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE DEDO (CADA) (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
6	AMPUTAÇÃO /DESARTICULAÇÃO DE PÉ E TARSO (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
7	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
8	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
9	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 12.600,00
10	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA HÍBRIDA - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 10.500,00
11	ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMÁRIA DO JOELHO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
12	ARTROPLASTIA DO JOELHO COM IMPLANTE - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
13	ACROMIOPLASTIA PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO EM ÔMBRO (*CO) (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 12.600,00
14	DESBRIDAMENTO DE FASCEITO NECROTIZANTE - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.725,00
15	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/DE TECIDOS DESVITALIZADOS - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.725,00
16	DESBRIDAMENTO DE ULCERA/NECROSE - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.725,00
17	ESCAFÓIDE (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
18	PROCEDIMENTO SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA- (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.200,00
19	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.400,00
20	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.025,00
21	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.025,00
22	RETIRADA DE FIO, HASTE, PINO INTRA-ÓSSEO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.990,00
23	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 3.990,00
24	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.925,00
25	TENOSINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.925,00
26	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/FRATURA ACROMIO-CLAVICULAR - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
27	COLUNA VERTEBRAL (INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIO OU ARTICULAR - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 5.250,00
28	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.925,00
29	INFILTRAÇÃO DE PONTOS GATILHOS OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 682,50
30	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.725,00
31	PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADO POR (RX, US, TC) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 1.890,00
32	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO (ORIENTADO POR RX, US,TC,RM) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 4.725,00
33	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
34	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA PROXIMAL(COLO) DO FEMUR(SINTESE) - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
35	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURALUXAÇÃO DO COTOVELO - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
36	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 11.550,00
37	VIDEOARTROSCOPIA - (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 10.500,00
<b>CIRURGIAS PLÁSTICAS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>

1	MAMOPLASTIA REDUTORA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 16.800,00
2	MAMOPLASTIA DE AUMENTO ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 16.800,00
3	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO P/ MASTECTOMIA ( PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 17.850,00
4	RINOPLASTIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 18.900,00
<b>COLETA DE MATERIAL PARA ANÁLISE</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	
1	BIÓPSIA HEPÁTICA	R\$ 2.100,00
2	BIÓPSIA RENAL	R\$ 2.100,00
3	CORE BIÓPSIA DE MAMA	R\$ 682,50
4	BIÓPSIA REGIÃO CERVICAL (CABEÇA E PESCOÇO)	R\$ 1.050,00
5	BIÓPSIA TIREÓIDE (POR NÓDULO)	R\$ 420,00
6	BIÓPSIA GENITALIA (FEMININO E MASCULINO) - EXERESE	R\$ 1.050,00
7	BIÓPSIA MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES - EXERESE	R\$ 1.050,00
8	BIÓPSIA SUB MANDIBULAR - EXERESE	R\$ 1.050,00
9	BIÓPSIA NARIZ, BOCA, FACE, ORELHA, COURO CABELUDO, FRONTE - EXERESE	R\$ 1.050,00
10	BIÓPSIA PALPEBRA - EXERESE	R\$ 1.050,00
11	BIÓPSIA DE PELE - EXERESE	R\$ 1.050,00
12	BIÓPSIA DE PARTES MOLES - EXERESE	R\$ 1.050,00
13	BIÓPSIA DE PROSTATA TRANSRETAL GUIADA DE ULTRASON	R\$ 1.299,90
<b>SERVIÇOS DIRECIONADOS AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	AVALIAÇÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 210,00
2	SESSÃO DO TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 157,50
3	AVALIAÇÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 136,50
4	SESSÃO EM PSICOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 126,00
5	AVALIAÇÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 136,50
6	SESSÃO EM FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA EM AUTISMO	R\$ 94,50
7	AVALIAÇÃO DO PSICOPEDAGOGO	R\$ 126,00
8	SESSÃO DO PSICOPEDAGOGO	R\$ 157,50
9	AVALIAÇÃO DO Pep-r	R\$ 210,00
10	SESSÃO COM ESTIMULADORAS DE DESENVOLVIMENTO	R\$ 157,50
<b>CIRURGIAS PLÁSTICAS</b>		
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
1	ANTRECTOMIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 15.750,00
2	ENTEROANASTOMOSE (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 8.925,00
3	ESOFAGOPLASTIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 9.450,00
4	GASTROSTOMIA (PACOTE: Cirurgião, Hospital e Anestesista)	R\$ 12.600,00