

**ANEXO IV - Tabela de valores – CISVALI****CONSULTAS**

03.01.01.007-2	Consulta Médica em Atenção Especializada (todas as especialidades)	R\$ 50,00
03.01.01.004-8	Atendimento transdisciplinar nas Redes de Atenção a Saúde (Nutricionista e Fisioterapeuta)	R\$ 18,00

**CARDIOLOGIA**

02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 135,00
02.11.02.004-4	Monitoramento pelo Sistema Holter 24h (3 canais)	R\$ 140,00
02.11.02.005-2	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA)	R\$ 140,00
02.11.02.006-0	Teste de Esforço/Ergométrico	R\$ 115,00
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma com laudo	R\$ 15,00

**PNEUMOLOGIA**

02.11.08.005-5	Prova de Função Pulmonar Completa (Espirometria)	R\$ 95,00
----------------	--	-----------

**NEUROLOGIA**

02.11.05.005-9	Eletroencefalograma Quantitativo com Mapeamento (EEG)	R\$ 82,50
02.11.05.008-3	Eletroneuromiografia 1 ou 2 Membros (ENMG)	R\$ 170,00
02.11.05.008-3	Eletroneuromiografia 3 ou 4 Membros (ENMG)	R\$ 350,00

**GASTROENTEROLOGIA**

02.09.01.002-9	Colonoscopia (Coloscopia)	R\$ 285,53
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	R\$ 142,76
04.07.01.025-4	Retirada de Polipo do Tubo Digestivo por Endoscopia	R\$ 150,00

**OFTALMOLOGIA**

02.11.06.003-8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico	R\$ 80,00
02.11.06.026-7	Topografia Computadorizada de Córnea	R\$ 70,00
02.11.06.006-2	Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	R\$ 80,00
02.11.06.012-7	Mapeamento de Retina (monocular)	R\$ 40,00
02.11.06.025-9	Tonometria	R\$ 15,00
02.11.06.011-9	Gonioscopia	R\$ 30,00
04.05.05.025-9	Retirada de Corpo Estranho da Córnea	R\$ 38,00

**OTORRINO/FONOAUDIOLOGIA**

02.11.07.002-5	Audiometria de Reforço Visual (via aéreo-óssea)	R\$ 30,00
02.11.07.003-3	Audiometria em Campo Livre	R\$ 30,00
02.11.07.004-1	Audiometria Tonal Limiar (via aéreo-óssea)	R\$ 30,00
02.11.07.005-0	Avaliação Auditiva Comportamental (comunicação oral, escrita, voz, audição)	R\$ 34,00
02.11.07.014-9	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva	R\$ 35,00
02.11.07.021-1	Logoaudiometria (LDV-IRF-LRF)	R\$ 30,00
02.11.07.020-3	Imitanciometria	R\$ 35,00
02.11.07.026-2	Potencial Evocado Auditivo Curta, Média e Longa Latência (BERA)	R\$ 46,88

02.11.07.027-0	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva	R\$ 13,51
02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	R\$ 75,00
04.04.01.031-8	Retirada de Corpo Estranho de Ouvido/Faringe/Laringe/Nariz	R\$ 60,00
04.04.01.027-0	Remoção de Cerumen de Conduto Auditivo Externo Unilateral	R\$ 25,00
03.01.07.011-3	Terapia Fonoaudiologica Individual	R\$ 18,00

#### UROLOGIA

02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou Ureterosopia e/ou Uretroscopia	R\$ 115,00
02.11.09.001-8	Avaliação Urodinâmica Completa	R\$ 185,00
03.09.03.012-9	Litotripsia Extracorpórea (onda parcial/completa em 1 região renal)	R\$ 516,00
02.11.09.007-7	Urofluxometria	R\$ 60,00

#### GINECOLOGIA

04.09.06.009-7	Exerese de pólipos de útero, cisto vaginal, corpo estranho	R\$ 50,00
04.09.06.008-9	Exerese da Zona de Transformação do Colo do Útero (CAF)	R\$ 50,00
02.11.04.002-9	Colposcopia	R\$ 50,00
02.01.01.058-5	Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	R\$ 50,00
02.01.01.066-6	Biopsia de Colo Uterino, endométrio	R\$ 50,00
02.01.01.050-0	Biopsia/Punção de Vagina, Vulva	R\$ 50,00
04.09.07.012-2	Drenagem/Exerese de Glandula de BARTHOLIN / SKENE	R\$ 50,00

#### ANATOMIA PATOLÓGICA

02.03.02.003-0	Exame de Anátomo- Patológico por Peça Cirúrgica ou Biópsia	R\$ 44,00
----------------	--	-----------

#### CIRURGIAS AMBULATORIAIS/BIÓPSIAS

04.01.01.009-0	Fulguração/Cauterização Química de Lesões Cutâneas ( Até 5 lesões)	R\$ 50,00
04.01.01.004-0	Eletrocuagulação de Lesão Cutânea (até 5 lesões)	R\$ 50,00
04.01.01.007-4	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/Lipoma	R\$ 50,00
04.01.01.011-2	Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo	R\$ 38,00
02.01.01.047-0	Biopsia de Tireóide ou Paratireoide - PAAF	R\$ 140,00
04.01.01.001-5	Curativo Grau II com ou sem debridamento	R\$ 44,00
02.01.01.037-2	Biopsia de Pele e Partes Moles	R\$ 50,00

#### OUTROS

02.11.04.006-1	Tococardiografia anteparto	R\$ 30,00
----------------	----------------------------	-----------

#### EXAMES LABORATORIAIS

##### EXAMES BIOQUÍMICOS

02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	R\$ 10,00
02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 1,85
02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	R\$ 2,25
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 15,00
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85

02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68
02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85
02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68
02.02.01.036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica (LDH)	R\$ 3,68
02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59
02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 5,21
02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina (FA)	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	Dosagem de Fósforo	R\$ 1,85
02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamil-transferase (Gama-GT)	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85
02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteínas	R\$ 2,01
02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85
02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	R\$ 2,01
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	R\$ 3,51
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	R\$ 1,85
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24
02.02.01.073-2	Gasometria (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (Exceto Base)	R\$ 15,65
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	R\$ 10,00
02.02.01.048-1	G6PD (Dosagem de glicose 6 fosfato desidrogenase	R\$ 15,00
02.02.01.002-3	Capacidade total de fixação de ferro (TIBC)	R\$ 15,47
02.02.01.040-6	Dosagem de folato (Ácido fólico)	R\$ 24,60
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	R\$ 16,00

#### EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA

02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	R\$ 2,73
02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	R\$ 2,73
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$ 2,73
02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento – Duke	R\$ 2,73
02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	R\$ 9,00
02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (KTTTP)	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 25,00
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	R\$ 4,11
02.02.02.049-5	Prova de Retração do Coagulo	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	Prova do Laco	R\$ 2,73
02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito)	R\$ 2,73
02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	R\$ 2,73
02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73

#### EXAMES SOLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS

02.02.03.121-7	CA 125	R\$ 35,00
----------------	--------	-----------

02.02.03.096-2	CEA (Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário)	R\$ 30,00
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	R\$ 2,83
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 36,30
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IgM Anticardiolipina	R\$ 36,30
02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 9,70
02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83
02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas (Anti-ATPO-tireoperoxidase)	R\$ 46,00
02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo (FAN)	R\$ 17,16
02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16
02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG anticitomegalovirus	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos IGM anticitomegalovirus	R\$ 11,00
02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IgG Antitoxoplasma (Aidez para Toxoplasmose)	R\$ 30,00
02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos IgG Contra o Vírus da Rubéola	R\$ 17,16
02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos IgM Antitoxoplasma	R\$ 18,55
02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IgM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV IgG)	R\$ 18,55
02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos IgM Contra o Vírus da Rubéola	R\$ 17,16
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa	R\$ 2,83
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IgG e IgM contra o Antígeno Central do Vírus da Hepatite B - (Anti-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55
02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno e do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55
02.02.03.098-9	Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	R\$ 18,55
02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55
02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos contra o Vírus da Hepatite C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite D (anti-HDV)	R\$ 18,55
02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos IGM contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	R\$ 18,55
02.02.03.097-0	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,55
02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-ABC-IGG)	R\$ 18,55
02.02.03.111-0	Teste de VDRL p/ Detecção de Sífilis	R\$ 2,83
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	R\$ 16,42
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25

#### EXAMES COPROLÓGICOS

02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius vermiculares (oxiurus oxiura)	R\$ 1,65
02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D fraco)	R\$ 1,37
02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 2,73
02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos nas Fezes	R\$ 1,65
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	R\$ 1,65
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	R\$ 1,65
02.02.04.015-1	Pesquisa de Substâncias Redutoras nas Fezes	R\$ 1,65

**EXAMES HORMONAIS**

02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Corionica Humana (HCG, BETA HCG)	R\$ 12,54
02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 14,00
02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 12,54
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	R\$ 12,54
02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina - T3	R\$ 12,54
02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre - T4 Livre	R\$ 12,54
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormonio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 12,54
02.02.06.023-3	Dosagem de Hormonio Foliculo-Estimulante (FSH)	R\$ 24,00
02.02.06.022-5	Hormonio de crescimento sob estímulo com CLONIDINA/INSULINA	R\$ 32,50
02.02.06.027-6	PTH (Paratormonio)	R\$ 43,13
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35

**EXAMES UROANÁLISE**

02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	R\$ 3,70
02.02.05.002-5	Clearence de Creatinina	R\$ 3,51
02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 horas)	R\$ 2,01
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12

**EXAMES MICROBIOLÓGICOS**

02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98
02.02.08.007-2	Bacteroscopia (GRAM)	R\$ 2,80
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias p/ Identificação	R\$ 5,62
02.02.08.011-0	Cultura para BAAR	R\$ 5,63
02.02.08.013-7	Cultura para Identificação de Fungos	R\$ 4,19
02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta p/ BAAR hanseníase)	R\$ 4,20
02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta p/ BAAR (tuberculose controle)	R\$ 4,20
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta p/ BAAR (tuberculose diagnóstico)	R\$ 4,20
02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos (Estrepto B)	R\$ 25,00
02.02.08.014-5	Exame Microbiológico a Fresco (Direto)	R\$ 2,80
02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta p/ BAAR (tuberculose diagnóstico)	R\$ 4,20
02.02.09.019-1	Mielograma	R\$ 115,00

**EXAME IMUNOHEMATOLÓGICO**

02.02.12.002-3	Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	R\$ 1,73
----------------	--	----------

**EXAMES RADIOLÓGICOS****CABEÇA E PESCOÇO**

02.04.01.004-7	Radiografia de Arcada Zigomatico-Malar (PA + OBLIQUA)	R\$ 13,68
02.04.01.006-3	Radiografia de Cavum – Lateral + Hirtz	R\$ 13,68
02.04.01.008-0	Radiografia de Crânio: PA+ Lateral	R\$ 14,69
02.04.01.009-8	Radiografia de Laringe	R\$ 10,92
02.04.01.010-1	Radiografia de Mastóide ou Rochedo Bilateral	R\$ 17,65
02.04.01.012-8	Radiografia de Ossos da Face: MN + Lateral + Hirtz	R\$ 16,38
02.04.01.015-2	Radiografia de Sela Túrcica: PA + Lateral + Bretton	R\$ 14,07
02.04.01.007-1	Radiografia de Crânio: PA + Lateral + Obliquas ou Bretton + Hirtz	R\$ 16,38
02.04.01.011-0	Radiografia de Maxilar (AP + Obliqua)	R\$ 14,07
02.04.01.003-9	Radiografia Bilateral de Órbitas (PA + Obliquas + Hirtz)	R\$ 16,38

02.04.01.014-4	Radiografia de Seios da Face: FN + MN + Lateral + Hirtz	R\$ 14,91
----------------	---	-----------

#### COLUNA VERTEBRAL

02.04.02.003-4	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	R\$ 16,27
02.04.02.004-2	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + TO/ Flexão)	R\$ 16,27
02.04.02.005-0	Radiografia de Coluna Cervical: Funcional/Dinâmica	R\$ 20,11
02.04.02.006-9	Radiografia de Coluna Lombo Sacra	R\$ 21,42
02.04.02.007-7	Radiografia de Coluna Lombo Sacra (com Obliquas)	R\$ 29,13
02.04.02.008-5	Radiografia de Coluna Lombo Sacra Funcional/dinâmica	R\$ 33,01
02.04.02.013-1	Radiografia Panorâmica de Coluna total - Telespondilografia (p/ escoliose)	R\$ 34,70
02.04.02.012-3	Radiografia de Sacro-Cóccigea	R\$ 15,24

#### TORAX E MEDIASTINO

02.04.03.005-6	Radiografia de Coração e vasos da base (PA + Lateral + Obliquas)	R\$ 28,00
02.04.03.006-4	Radiografia de Coração e vasos da base (PA + Lateral)	R\$ 17,69
02.04.03.007-2	Radiografia de Costelas – por Hemitórax	R\$ 16,36
02.04.03.010-2	Radiografia de Mediastino (PA e Perfil)	R\$ 17,07
02.04.03.013-7	Radiografia de Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	R\$ 28,00
02.04.03.014-5	Radiografia de Tórax ( PA + Lateral + Obliquas)	R\$ 23,50
02.04.03.015-3	Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	R\$ 18,57
02.04.03.017-0	Radiografia de Tórax (PA)	R\$ 13,45
02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral para Rastreamento	R\$ 75,66
02.04.03.003-0	Mamografia	R\$ 50,95
02.04.03.008-0	Radiografia de Esôfago	R\$ 37,61
02.04.03.009-9	Radiografia de Esterno	R\$ 15,60

#### CINTURA ESCAPULAR E MEMBROS SUPERIORES

02.04.04.001-9	Radiografia de Antebraço	R\$ 12,56
02.04.04.002-7	Radiografia de Articulação Acrômio-clavicular	R\$ 14,46
02.04.04.003-5	Radiografia de Articulação Escapulo-umeral	R\$ 14,46
02.04.04.004-3	Radiografia de Articulação Esterno-clavicular	R\$ 14,46
02.04.04.005-1	Radiografia de Braço	R\$ 15,18
02.04.04.006-0	Radiografia de Clavícula	R\$ 15,05
02.04.04.007-8	Radiografia de Cotovelo	R\$ 11,53
02.04.04.008-6	Radiografia de Dedos da Mão	R\$ 24,50
02.04.04.009-4	Radiografia de Mão (duas incidências)	R\$ 12,31
02.04.04.010-8	Radiografia de Mãos e punhos (para determinação da idade óssea)	R\$ 11,72
02.04.04.011-6	Radiografia de Escapula/ombro: Três posições	R\$ 15,60
02.04.04.012-4	Radiografia de Punho (AP + Lateral + Oblíqua)	R\$ 13,50

#### ABDOMEN E PEVE

02.04.05.001-4	Clister Opaco com duplo contraste	R\$ 93,40
02.04.05.006-5	Histerossalpingografia	R\$ 88,66
02.04.05.013-8	Radiografia de Abdômen simples	R\$ 14,02
02.04.05.011-1	Radiografia de Abdômem (AP + lateral/localizada)	R\$ 20,98
02.04.05.014-6	Radiografia de Estômago e Duodeno	R\$ 68,87

02.04.05.015-4	Radiografia de Intestino Delgado ( Transito)	R\$ 93,06
02.04.05.017-0	Uretrocistografia	R\$ 101,90
02.04.05.018-9	Urografia Venosa	R\$ 105,39
02.04.05.003-0	Colangiografia Pós-Operatorio	R\$ 63,76

#### CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES

02.04.06.002-8	Densitometria Óssea	R\$ 109,82
02.04.06.006-0	Radiografia de Articulação Coxo-femoral	R\$ 15,18
02.04.06.008-7	Radiografia de Articulação Tíbio-társica	R\$ 12,70
02.04.06.009-5	Radiografia de Bacia	R\$ 15,18
02.04.06.010-9	Radiografia de Calcâneo	R\$ 12,70
02.04.06.012-5	Radiografia de Joelho: AP + Lateral	R\$ 13,25
02.04.06.013-3	Radiografia de Joelho ou Rótula (AP + Lateral + Axial)	R\$ 14,00
02.04.06.014-1	Radiografia de Joelho ou Rótula (AP + Lateral + Obliquas + 3 axiais)	R\$ 18,16
02.04.06.015-0	Radiografia de Pé/Dedos do Pé	R\$ 12,66
02.04.06.016-8	Radiografia de Perna	R\$ 17,48
02.04.06.017-6	Radiografia de Panorâmica de membros inferiores	R\$ 18,16
02.04.06.011-7	Radiografia de Coxa	R\$ 17,48
02.04.06.003-6	Escanometria	R\$ 15,18

#### TOMOGRAFIAS

02.06.03.001-0	Tomografia Computadorizada de Abdomen Superior	R\$ 318,47
02.06.01.001-0	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical/Toracica/lombo-Sacra	R\$ 148,25
02.06.01.004-4	Tomografia Comp. Face/seios da face/articulações temporo-mandibulares	R\$ 148,25
02.06.01.006-0	Tomografia Computadorizada de Crânio/Sela Turcica/órbitas	R\$ 120,80
02.06.02.001-5	Tomografia de Articulações de Membro Superior/Inferior	R\$ 148,25
02.06.02.002-3	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares (Braços, antebraços, coxa, mão, pé)	R\$ 148,25
02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 186,69
02.06.03.003-7	Tomografia Computadorizada de Pelve/bacia/Abdomen Inferior	R\$ 208,65

#### RESSONÂNCIA

02.07.01.005-6	Ressonância Magnética	R\$ 439,28
----------------	-----------------------	------------

#### ULTRASSONOGRAFIAS

02.05.02.003-8	Ultrassonografia Abdômen Superior	R\$ 58,05
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (pernas, braços (por membro) pescoço, abdômen)	R\$ 164,73
02.05.02.004-6	Ultrassonografia Abdômen Total	R\$ 74,05
02.05.02.005-4	Ultrassonografia Aparelho Urinário	R\$ 66,24
02.05.02.006-2	Ultrassonografia Articulação	R\$ 66,24
02.05.02.007-0	Ultrassonografia Bolsa Escrotal	R\$ 68,69
02.05.02.008-9	Ultrassonografia Globo Ocular	R\$ 68,69
02.05.02.009-7	Ultrassonografia Mamária Bilateral	R\$ 67,58
02.05.02.010-0	Ultrassonografia Próstata (via abdominal)	R\$ 68,69
02.05.02.012-7	Ultrassonografia Tireoide	R\$ 68,69
02.05.02.014-3	Ultrassonografia Obstétrica	R\$ 48,07

02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler Colorido e Pulsado	R\$ 104,76
02.05.02.016-0	Ultrassonografia Pélvica	R\$ 48,07
02.05.02.018-6	Ultrassonografia Transvaginal	R\$ 61,81

#### PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA

1-A	Suturas em Ortopedia	R\$ 62,40
1-B	Cirurgia Ambulatorial do Sistema Ostearticular	R\$ 135,70
2-A	Tratamento de Ombro	R\$ 143,52
2-B	Tratamento de Úmero	R\$ 165,88
2-C	Tratamento em Cotovelo	R\$ 165,88
2-D	Tratamento em Antebraço e Punho	R\$ 165,88
2-E	Tratamento em Punho, Carpo, Metacarpo e Falanges	R\$ 165,88
3-A	Tratamento em Joelho	R\$ 196,04
3-B	Tratamento em Perna	R\$ 196,04
3-C	Tratamento em Tornozelo	R\$ 150,08
3-D	Tratamento em Tarso, Metatarso e Falanges	R\$ 150,08
4-A	Honorários de Anestesia	R\$ 78,00
4-D	Infiltrações, punções diagnósticas e evacuadoras	R\$ 59,28
5-A	Revisões de Controle com Troca de Gesso	R\$ 90,48

#### OUTROS

	Internamento Hospitalar para Tratamento de Pacientes HIV/AIDS	R\$ 793,04
	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal	R\$ 88,00
	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	R\$ 150,00
	Ultrassonografia Transvaginal com Doppler	R\$ 150,00
	Índice de saturação de transferretina	R\$ 13,13
	Mutação Jak 2	R\$ 241,50
	Bota de Unna Unilateral	R\$ 50,00
	Bota de Unna Bilateral	R\$ 65,00
	Constraste	R\$ 50,00

Observação: Ficam acrescidas a Tabela de Procedimentos todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas por especialidade com preço da Tabela SUS.