ANEXO B - Lista referencial de custos para consultas e procedimentos médicos, fisioterapia, terapia ocupacional, psicopedagogia, psicologia, psicomotricidade, neuropsicologia, fonoaudiologia, terapias especiais, exames laboratoriais e odontologia

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
1ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA
(GRUPAMENTO DE UNIDADE ESCOLA-1945)
BRIGADA LOBO D'ALMADA

CAPÍTULO I - Da remuneração para consultas especializadas, procedimentos e honorários médicos

CONSULTAS MÉDICAS COM ESPECIALISTAS	
Descrição	**Autorização D Sau**
Consulta com alergologista	R$ 229,90
Consulta com anestesista	R$ 229,90
Consulta com angiologista	R$ 229,90
Consulta com cardiologista	R$ 250,00
Consulta com cirurgião cardiovascular	R$ 250,00
Consulta com cirurgião de cabeça e pescoço	R$ 250,00
Consulta com cirurgião geral	R$ 250,00
Consulta com cirurgião plástico	R$ 250,00
Consulta com cirurgião vascular	R$ 229,90
Consulta com clínico geral	R$ 229,90
Consulta com coloproctologista	R$ 229,90
Consulta com dermatologista	R$ 250,00
Consulta com endocrinologista	R$ 229,90

Consulta com gastroenterologista	R$ 229,90
Consulta com geriatra	R$ 250,00
Consulta com ginecologista	R$ 250,00
Consulta com ginecologista (pré-natal)	R$ 250,00
Consulta com hematologista	R$ 250,00
Consulta com infectologista	R$ 250,00
Consulta com mastologista	R$ 229,90
Consulta com neurologista	R$ 229,90
Consulta com neurocirurgião	R$ 229,90
Consulta com nefrologista	R$ 250,00
Consulta com obstetra	R$ 250,00
Consulta com oftalmologista	R$ 229,90
Consulta com oncologista clínico	R$ 229,90
Consulta com oncologista cirúrgico	R$ 229,90
Consulta com ortopedista	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (coluna)	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (joelho)	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (mão)	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (ombro)	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (pé)	R$ 250,00
Consulta com ortopedista (tornozelo)	R$ 250,00
Consulta com otorrinolaringologista	R$ 229,90
Consulta com pneumologista	R$ 250,00
Consulta com psiquiatra	R$ 229,90
Consulta com reumatologista	R$ 250,00
Consulta com urologista	R$ 250,00

Consulta em pronto-socorro - Clínica Médica, Pediatria, Cirurgia Geral, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia	R$ 150,00
Visita médica de especialista ao paciente internado (independente de acomodação) das 07:00h às 19:00h	R$ 450,00
Visita médica de especialista ao paciente internado (independente de acomodação) das 19:00h às 07:00h	R$ 500,00
CONSULTA EM PEDIATRIA	
Descrição	**Autorização D Sau**
Consulta com cirurgião pediátrico	R$ 250,00
Consulta com neonatologista	R$ 250,00
Consulta com neuropediatra	R$ 250,00
Consulta com oftalmologista pediátrico	R$ 250,00
Consulta com oncopediatra	R$ 250,00
Consulta com pediatra	R$ 250,00
PORTE DO HONORÁRIO MÉDICO (CBHPM 2010 com acréscimo de 25,03%)	
1A	R$ 14,73
1B	R$ 29,46
1C	R$ 44,17
2A	R$ 58,90
2B	R$ 80,32
2C	R$ 95,05
3A	R$ 129,86
3B	R$ 166,00
3C	R$ 190,10
4A	R$ 226,24
	R$ 247,66

4B	
4C	R$ 279,79
5A	R$ 301,21
5B	R$ 325,30
5C	R$ 345,38
6A	R$ 376,18
6B	R$ 413,66
6C	R$ 452,48
7A	R$ 488,63
7B	R$ 540,83
7C	R$ 639,89
8A	R$ 690,77
8B	R$ 724,24
8C	R$ 768,41
9A	R$ 816,61
9B	R$ 892,91
9C	R$ 983,94
10A	R$ 1.056,23
10B	R$ 1.144,59
10C	R$ 1.271,54
11A	R$ 1.344,05
11B	R$ 1.473,90
11C	R$ 1.617,15
12A	R$ 1.676,05
12B	R$ 1.801,88
12C	R$ 2.207,50
13A	R$ 2.429,73
13B	R$ 2.665,34
13C	R$ 2.947,81
14A	R$ 3.285,16
14B	R$ 3.574,32
14C	R$ 3.942,46
PORTE ANESTÉSICO (CBHPM 2018)	
AN0 - anestesia local	-

AN1-3A	R$ 202,37
AN2-3C	R$ 310,38
AN3-4C	R$ 471,79
AN4-6B	R$ 725,73
AN5-7C	R$ 1.043,81
AN6-9B	R$ 1.412,69
AN7-10C	R$ 1.876,68
AN8-12A	R$ 2.367,80
PORTE CIRÚRGICO	
Porte 0 – pequena cirurgia	R$ 95,29
Porte 1 – pequena cirurgia	R$ 273,00
Porte 2 – média cirurgia	R$ 399,00
Porte 3 – média cirurgia	R$ 514,50
Porte 4 – grande cirurgia	R$ 535,50
Porte 5 – grande cirurgia	R$ 619,50
Porte 6 – especial	R$ 724,50
Porte 7 - especial	R$ 808,50
Porte 8 - especial	R$ 892,00
SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO	
Teste da orelhinha	R$ 103,59
Teste do olhinho	R$ 38,36

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	
Mapa 24h	R$ 251,30
Ecodopplercardiograma	R$ 381,72
EEG rotina	R$ 134,03
Eletroencefalograma (Mapeamento Cerebral)	R$ 358,00
Ecodopplercardiograma transtorácico	R$ 400,52
Holter até 24hs	R$ 251,30
ECG Convencional de até 12 derivações	R$ 46,93
Laserterapia	R$ 114,17
Espirometria (prova de função pulmonar)	R$ 146,02
Contraste para tomografia computadorizada	R$ 304,12
Teste ergométrico	R$ 220,00
Contraste para ressonância magnética	R$ 404,39
Contraste para tomografia computadorizada	R$ 290,54
Teste vestibulares	R$ 192,11
Retirada de corpo estranho : polipos, biópsia, orelha externa, nariz	R$ 135,00
Audiometria vocal - pesquisa limiar de discriminação	R$ 52,97
Cerume bilateral (remoção)	R$ 40,00
Audiometria tonal limiar infantil condicionada	R$ 134,68
USG obstétrica: perfil biofísico fetal	R$ 299,04
Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R$ 312,81
Doppler estruturas superficiais (cervical, axilas, músculos ou tendão)	R$ 200,00
OBS: no que tange aos exames, quando realizados em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto na CBHPM, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme ou documentação, que deverão ser remunerados integralmente.	
TESTES ALÉRGICOS	
Testes alérgicos inalantes	R$ 157,55
Testes cutâneo alérgico para alimentos	R$ 206,72
Testes cutâneo alérgico para insetos	R$ 79,83

Teste de contato bactéria cosmético	R$ 200,00
Teste de contato padrão - até 30 substâncias	R$ 163,10
Teste de contato por substância - acima de 30 substâncias	R$ 4,35
Teste de contato por fotossensibilização	R$ 150,43
Teste de contato por fotossensibilização	R$ 4,36

DEMAIS HONORÁRIOS MÉDICOS	
Descrição	**Autorização D Sau**
Honorário de demais procedimentos diagnósticos de imagem e médicos em geral	**CBHPM 2014 e UCO DE R$ 16,15**

CAPÍTULO II - Da remuneração para fisioterapia

FISIOTERAPIA EM GERAL	
Descrição	**Autorização D Sau**
Reabilitação em fisioterapia	SINFITO/RR 2012 + 8,73%
RPG	R$ 87,13
Fisioterapia nas áreas: Neurofuncional Neuro adulta e pediátrica Aba Denver Ortopedia adulta e pediátrica Pilates solo kids Terapias manuais Massoterapia Termoterapia Pilates kids	R$ 35,43
Avaliação postural	R$ 87,13
Consulta fisioterápica	R$ 57,25
Atendimento fisioterapêutico das disfunções do sistema genital, reprodutor e excretor - fisioterapia pélvica	R$ 93,48
Agulhamento à seco	R$ 106,59
Patologias neuromotoras	R$ 35,83
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções oncologicas: ambulatorial e hospitalar	R$ 35,83
Disfunções do sistema linfático e/ou vascular periférico	R$ 35,83

Ondas de choque	R$ 35,83
Fisioterapia em traumatismo osteomioarticulares/amputações e alterações inflamatórias ou degenerativas afetando um ou mais membros/segmento	R$ 35,83
Ventosaterapia	R$ 35,83
Patologias respiratórias	R$ 35,83
Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	R$ 35,83
Paralisia cerebral	R$ 35,83
Parkinson	R$ 35,83
Patologia neurológica com dependência vida diária	R$ 43,00
Patologia osteomioarticular em um membro	R$ 35,59
Miopatias	R$ 35,59
Hemiplegia/hemiparesia	R$ 43,19
Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	R$ 35,83
Distrofia simpático-reflexa	R$ 43,19
Desvios posturais da coluna vertebral	R$ 35,83
Patologia osteomioarticulares com dependência vida diária	R$ 43,19
Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	R$ 43,19
Retardo do desenvolvimento psicomotor	R$ 60,00
Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	R$ 35,83
Lesão nervosa periférica com alterações sensitivas ou motoras	R$ 35,83
Estabilometria	R$ 91,00
Acupuntura (por sessão)	R$ 70,00
Quiropraxia	R$ 80,00
Atendimento fisioterapêutico no paciente oncológico	R$ 35,83
Ultrassom	R$ 54,40
Laserterapia	R$ 90,00
Crioterapia	R$ 35,83
Fisioterapia aquática	R$ 50,00
Traumato-ortopédica	R$ 35,83
Patologias cardiovasculares	R$ 35,83

Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema respiratório	R$ 35,83
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema cardiovascular	R$ 35,83
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema tegumentar queimaduras	R$ 50,00
Atendimento fisioterapêutico em hemodiálise	R$ 35,83
Tratamento fisioterapêutico no paciente em unidade de terapia intensiva e unidades críticas (emergência)	R$ 238,00 / dia
Atendimento fisioterapêutico no pré e pós-cirúrgico e na recuperação	R$ 35,83
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema endócrino-metabólico	R$ 35,83
Atendimento fisioterapêutico domiciliar	R$ 80,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema respiratório - disfunção do sistema respiratório em atendimento hospitalar nas unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema respiratório - disfunção do sistema respiratório em atendimento hospitalar nas unidades de internamento, necessitando de assistência ventilatória	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema locomotor (músculo esquelético) - disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema locomotor (músculo esquelético) - disfunção locomotora, paciente com dependência total	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema nervoso central e/ou periférico - disfunção neurofuncional, paciente independente ou com dependência parcial	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema nervoso central e/ou periférico - disfunção neurofuncional, paciente com dependência total	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema cardiovascular - disfunção do sistema cardiovascular em atendimento hospitalar nas unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema tegumentar (queimaduras) - disfunção do sistema tegumentar, atingindo até um terço da área corporal, em unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema tegumentar (queimaduras) - disfunção do sistema tegumentar, atingindo mais de um terço da área corporal, em unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema linfático e/ou vascular periférico - disfunção do sistema linfático e/ou vascular em um segmento, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema linfático e/ou vascular periférico - disfunção do sistema linfático e/ou vascular em dois ou mais segmentos, associada ou não a ulcerações, em atendimento hospitalar nas unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema endócrino metabólico - disfunção endócrino metabólica em atendimentos nas unidades de internamento	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico nas disfunções do sistema genital, reprodutor e excretor (urinário/proctológico) - atendimento fisioterapêutico da disfunção do sistema genital, reprodutor e excretor (urinário/proctológico) - nível hospitalar	R$ 37,00

Atendimento fisioterapêutico no paciente em unidades de terapia intensiva e unidades críticas emergenciais - plantão do fisioterapeuta em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva por paciente a cada 12h	R$ 37,00
Atendimento fisioterapêutico no paciente em unidades de terapia intensiva e unidades críticas emergenciais - plantão do fisioterapeuta em unidades de pronto-atendimento de urgência e emergência por paciente a cada 12h	R$ 37,00

CAPÍTULO III - Da remuneração para terapias especiais

TERAPIAS ESPECIAIS	
Descrição	**Autorização D Sau**
Tratamento multiprofissional (psicologia, neuropsicologia, fonoaudiologia, psicopedagogia, terapia ocupacional, fisioterapia e nutricionista) com pacientes com transtornos globais do desenvolvimento (TEA, TDAH, Asperger, Rett, Kanner, Psicose Infantil, TOD) e altas habilidades ou superdotação – **AVALIAÇÃO/CONSULTA**	R$ 150,00
Multiprofissional (psicologia, neuropsicologia, fonoaudiologia, psicopedagogia, terapia ocupacional, fisioterapia e nutricionista) com pacientes com transtornos globais do desenvolvimento (TEA,TDAH, Asperger, Rett, Kanner, Psicose Infantil, TOD) e altas habilidades ou superdotação – **SESSÕES INDIVIDUAIS**	R$ 130,00
Tratamento multiprofissional (psicologia, neuropsicologia, fonoaudiologia, psicopedagogia, terapia ocupacional, fisioterapia e nutricionista) com pacientes com transtornos globais do desenvolvimento (TEA, TDAH, Asperger, Rett, Kanner, Psicose Infantil, TOD) e altas habilidades ou superdotação – **PACOTES**	1H/DIA – R$ 2.400,00 (MÊS) 2H/DIA – R$ 3.400,00 (MÊS) 3H/DIA – R$ 4.400,00 (MÊS) 4H/DIA – R$ 5.500,00 (MÊS)
Terapia no método/modelo Denver/ABA (intervenção intensiva – aplicado por **ASSISTENTE TERAPÊUTICO**)	1H/DIA – R$ 60,00 2H/DIA – R$ 110,00 3H/DIA – R$ 160,00

Capítulo IV - Da remuneração para terapia ocupacional, nutrição, psicopedagogia, psicologia, psicomotricidade, neuropsicopedagogia e fonoaudiologia

TERAPIA OCUPACIONAL	
DESCRIÇÃO	**Autorização D Sau**
Consulta/avaliação individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R$ 80,00

Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R$ 60,00
Consulta individual domiciliar, em terapia ocupacional	R$ 70,00
NUTRIÇÃO	
DESCRIÇÃO	**Autorização D Sau**
Consulta ambulatorial por nutricionista	R$ 70,00
Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	R$ 33,37
PSICOPEDAGOGIA	
DESCRIÇÃO	**Autorização D Sau**
Consulta/Avaliação psicopedagógica	R$ 60,00
Sessão de psicopedagogia	R$ 60,00
PSICOLOGIA	
Consulta/avaliação ambulatorial em psicologia convencional	R$ 58,00
Consulta/Avaliação em Neuropsicologia	R$ 100,00
Sessão de psicoterapia individual convencional	R$ 70,00
Sessão de psicoterapia de casal	R$ 93,00
Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente)	R$ 40,00
Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	R$ 100,00
Sessão de psicoterapia domiciliar	R$ 100,00
NEUROPSICOPEDAGOGIA	
DESCRIÇÃO	**Autorização D Sau**
Consulta/Avaliação	R$ 100,00
Sessão	R$ 100,00
FONOAUDIOLOGIA	

DESCRIÇÃO	Autorização D Sau
Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia e especialidades	R$ 78,00
Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia e especialidades	R$ 60,00

Capítulo V - Da remuneração para exames laboratoriais, citopatológicos e anatomopatológicos:

5.1 Os exames laboratoriais, citopatológicos e anatomopatológicos serão remunerados conforme CBHPM 2014 com UCO no valor de R$ 16,15.

Capítulo VI - Da Remuneração para Odontologia

ODONTOLOGIA	
CONSULTAS	**Autorização D Sau** **Enfermaria**
Consulta com cirurgião bucomaxilofacial	R$ 160,00
Consulta com demais especialidades odontológicas	R$ 110,00
Consulta para diagnóstico disfunção temporomandibular e dor orofacial	R$ 150,00
Consulta de acompanhamento de disfunção temporomandibular e dor orofacial/ronco/apneia	R$ 110,00
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	
Alveoloplastia/correção de rebordo residual	R$ 450,00 por seguimento
Cirurgia para torus mandibular-bilateral em uma sessão	R$ 300,00 por sessão
Cirurgia para torus mandibular-unilateral	R$ 200,00
Coroa de aço	R$ 200,00
Coroa metalo-cerâmica	R$ 657,00
Coroa metalo-cerâmica sobre implante	R$ 657,00
Coroa metalo-plástica/cerômero	R$ 657,00
Coroa metalo-plástica sobre implante/cerômero	R$ 657,00

Coroa provisória (por elemento)	R$ 169,00
Coroa provisória sobre implante	R$ 169,00
Enxerto com osso liofilizado-por área enxertada - responsabilidade do beneficiário remunerar biomateriais, membranas e enxertos ósseos	R$ 391,00
Enxerto autógeno linha oblíqua – responsabilidade do beneficiário remunerar biomateriais, membranas e enxertos ósseos	R$ 923,02
Enxerto autógeno - responsabilidade do beneficiário remunerar biomateriais, membranas e enxertos ósseos	R$ 903,00
Ossomento - responsabilidade do beneficiário remunerar biomateriais, membranas e enxertos ósseos	R$ 903,02
Enxerto ossoliofilizado - responsabilidade do beneficiário remunerar biomateriais, membranas e enxertos ósseos	R$ 290,00
Coroa total metal free sobre implante cerâmica - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 603,20
Coroa total metalo-cerâmica sobre implante - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 603,20
Exodontia a retalho	R$ 221,90
Exodontia de permanente	R$ 180,00
Exodontia de permanente por indicação ortodôntica/protética	R$ 200,00
Implante ósseo integrado - por unidade	R$ 1.200,00
Exodontia de raiz residual	R$ 150,00
Frenulectomia labial	R$ 300,00
Frenulectomia lingual	R$ 200,00
Guia cirúrgico para implantes - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 193,00
Overdenture/clip/o'ring sobre 2 implantes - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 1.267,00
Overdenture/clip/o'ring sobre 3 implantes - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 1.246,30
Overdenture/clip/o'ring sobre 4 implantes - responsabilidade do beneficiário custear o material do laboratório	R$ 1.262,40
Implante ósseo integrado - por unidade	R$ 1.200,00
Intermediário protético para implantes	R$ 250,00
Levantamento do seio maxilar com osso liofilizado	R$ 1.000,00
Manutenção de prótese sobre implantes	R$ 103,14
Manutenção de tratamento cirúrgico-por sessão	R$ 200,00
Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	R$ 500,00
Protocolo Branemarck para 4 implantes - responsabilidade do beneficiário custear todos os componentes protéticos, enxertia, insumos, assim como a confecção da prótese provisória e definitiva	R$ 1.429,00

Protocolo Branemarck para 5 implantes - responsabilidade do beneficiário custear todos os componentes protéticos, enxertia, insumos, assim como a confecção da prótese provisória e definitiva	R$ 1.262,40
Protocolo Branemarck em carga imediata para 4 implantes – parte protética - responsabilidade do beneficiário custear todos os componentes protéticos, enxertia, insumos, assim como a confecção da prótese provisória e definitiva	R$ 973,48
Protocolo Branemarck em carga imediata para 5 implantes – parte protética - responsabilidade do beneficiário custear todos os componentes protéticos, enxertia, insumos, assim como a confecção da prótese provisória e definitiva	R$ 979,46
Raspagem supra-gengival para tratamento da gengivite por arcada	R$ 160,44
Reabertura e colocação de cicatrizador implantodôntico - por unidade	R$ 195,00
Reimplante dentário com contenção	R$ 300,00
Remoção de dente incluso/impactado	R$ 450,00
Remoção de dente semi incluso/impactado	R$ 300,00
Remoção de implante não ósseo integrado	R$ 169,00
Tratamento de alveolite	R$ 300,00
Ulotomia	R$ 120,00
Sessão de laserterapia local e sistêmica	R$ 120,00
Radiografia interproximal-bite-wing (digital)	R$ 20,00
Radiografia periapical (digital)	R$ 20,00
Profilaxia (asai)/controle de biofilme	R$ 80,00 por arcada
Aplicação de flúor (asai) não inclui profilaxia	R$ 60,00
Dessensibilização dentária (por segmento/por sessão - laser e produtos)	R$ 150,00
Restauração em ionômero de vidro	R$ 119,00
Restauração em resina fotopolimerizável	R$ 169,00
Restauração temporária /tratamento expectante	R$ 89,00
Núcleo de preenchimento em resina	R$ 184,00
Retentor intra radicular de fibra de vidro e núcleo preenchimento em resina	R$ 380,00
Análise oclusal com montagem em asa	R$ 130,00

Boa Vista- RR, 19 de agosto de 2025.

DANIELA LEMOS MARQUES - CAP
Presidente da Comissão Especial de Credenciamento de OCS/PSA

Assinado digitalmente por:
DANIELA LEMOS MARQUES
Data: 01/09/2025 - 12:27:50h
VALID IDENTITY AS A SERVICE