ANEXO T

MINISTÉRIO DA DEFESA

EXÉRCITO BRASILEIRO

COMANDO MILITAR DO NORDESTE

1ª COMPANHIA DE INFANTARIA

(1ª Companhia Independente de Fuzileiros/1954)

LISTA REFERENCIAL DO FUSEX DA GUARNIÇÃO DE PAULO AFONSO/BA

CAPÍTULO I - Lista referencial para exames complementares.

EXAMES COMPLEMENTARES	Valor (R$)
ADICIONAL DE PUNÇÃO DE MAMA POR NÓDULO	90,00
ADICIONAL DE PUNÇÃO DE TIREOIDE POR NÓDULO	90,00
ANGIO RM DE AORTA TORÁCICA	916,25
ANGIO-RM (VENOSO)	916,25
ANGIO-RM AORTA ABDOMINAL	916,25
ANGIO-RM CARÓTIDAS	916,25
ANGIO-RM DO TORAX	916,25
ANGIO-RM(CRÂNIO ARTERIAL	916,25
ANGIO- RM (CRÂNIO/PESCOÇO/TÓRAX OU ABD SUP/PEL) ARTERIAL/VENOSA	916,25
ANGIO- RM (CRÂNIO/PESCOÇO/TÓRAX OU ABD SUP/PEL) ARTERIAL/VENOSA 4	916,25
ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL	916,25
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	916,25
ANGIOTOMOGRAFIA DO CRÂNIO	916,25
ARTRO RM POR ARTICULAÇÃO	916,25
COLANGIO RM	916,25
DENSITOMETRIA ÓSSEA	135,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	265,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA 2 SEG (COLO E FÊMUR)	265,00
DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	265,00
DOPPLER COLORIDO DE MEMBROS SUPERIOR	326,00

DOPPLER COLOR AORTA E ILÍACAS E SEUS RAMOS	326,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	326,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	326,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR	326,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR	326,00
DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS RENAIS	326,00
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURAS	326,00
DOPPLER COLORIDO MEMBROS INFERIORES	326,00
DOPPLER FLUXO OBSTETRICO	326,00
DOPPLER VENOSO JUGULARES E SUBCLÁVIAS	326,00
DOPPLERFLUXOMETRIA	326,00
DUPLEX ARTERIAL COLOR AORTA ABDOMINAL	326,00
ESPECTROSCOPIA POR RM	326,00
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	326,00
INC.COMPLEMENTAR RX COLUNA PANORÂMICA	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR FACE	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR RX DE MANDÍBULA	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR RX DE TÓRAX	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR RX EXTREMIDADES	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR BACIA	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR DE COLUNA	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR MEMBRO INFERIOR	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR MEMBRO SUPERIOR	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR RX ABDOMEN	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR RX DE MASTOIDES	60,00
INCIDÊNCIA COMPLEMENTAR CRÂNIO E FACE	60,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	220,00
MAMOGRAFIA COMPRESSIVA (AMPLIAÇÃO OU MAG)	220,00
MAMOGRAFIA DIGITAL	300,00
PERFUSAO CEREBRAL RM	680,00
PUNCAO DE MAMA - 01 NÓDULO	680,00
PUNÇÃO DE TIREOIDE - 01 NÓDULO	680,00
RX DE ANTEBRAÇO 01 INC	60,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO-SACRA	920,00
RM ABDOME TOTAL	920,00

RM ABDOME SUPERIOR	920,00
RM ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO)	920,00
RM ANTEBRAÇO	920,00
RM ATM (BILATERAL)	920,00
RM BRAÇO	920,00
RM CARÓTIDAS	920,00
RM CÓCCIX	920,00
RM COLUNA CERVICAL	920,00
RM COLUNA DORSAL	920,00
RM CORAÇÃO OU AORTA COM CINE	920,00
RM COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	920,00
RM COXA UNILATERAL	920,00
RM COXO-FEMORAL (UNILATERAL)	920,00
RM CRÂNIO (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA)	920,00
RM DAS ARTICULAÇÕES DA BACIA	920,00
RM DE ARCOS COSTAIS	920,00
RM DE ARTICULAÇÕES ESTERNO CONDRAIS- LATERALIDADE	920,00
RM DE AXILA	920,00
RM DE BÍCEPS	920,00
RM DE CLAVÍCULA	920,00
RM DE COLUNA CERVICAL	920,00
RM DE PAREDE ABDOMINAL	920,00
RM DE PERNA (UNILATERAL)	920,00
RM DE QUADRIL	920,00
RM DE SACRO ILÍACAS	920,00
RM DE TORNOZELO	920,00
RM DE TRONCO SUPRA AÓRTICO	920,00
RM DEDO	920,00
RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	920,00
RM HIPÓFISE	920,00
RM JOELHO (UNILATERAL)	920,00
RM MAMA BILATERAL	920,00
RM MAMA PARA AVALIAR PRÓTESE E IMPLANTE	920,00
RM MAO NAO INCLUI PUNHO	920,00
RM MEATOS ACÚSTICOS INTERNOS	920,00
RM OMBRO (UNILATERAL)	920,00
RM ÓRBITA BILATERAL	920,00
RM PÉ (ANTEPÉ/MÉDIO PÉ/RETROPÉ)	920,00

RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	920,00
RM PESCOÇO	920,00
RM PLEXO BRAQUIAL	920,00
RM REGIÃO INGUINAL	920,00
RM SACRO COCCIGEANA	920,00
RM SEGMENTO APENDICULAR INFERIOR (PANTURRILHA,COXA)	920,00
RM TÓRAX	920,00
RX ABDOMEN SIMPLES AP 1 INC	60,00
RX ABDOMEN-A.P.-LAT 2 INC	60,00
RX ADENOIDE OU CAVUM	60,00
RX ANTEBRAÇO 2 INC	60,00
RX ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL 2 INC (QUADRIL)	60,00
RX ARTICULAÇÃO COXO- FEMURAL (QUADRIL)	60,00
RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS 3 INC	60,00
RX BACIA	60,00
RX BRAÇO 1 INC	60,00
RX BRAÇO 2 INC	60,00
RX CALCÂNEO 2 INC	60,00
RX CALCÂNEO 1 INC	60,00
RX CAVERNOSOGRAFIA	60,00
RX CAVUM LAT (01 INC)	60,00
RX CAVUM:LAT.-HIRTZ	60,00
RX CLAVICULA 01 INC	60,00
RX CLAVICULA 2 INC	60,00
RX COLUNA CERVICAL 01 INC.	60,00
RX COLUNA CERVICAL:A.P -LAT -T.O OU FLE	60,00
RX COLUNA DORSAL 01 INC	60,00
RX COLUNA DORSAL:A.P. - LATERAL	60,00
RX COLUNA LOMBO SACRA - 01 INC	60,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA 2 INC	60,00
RX CONDUTO AUDITIVO INTERNO-1 INC	60,00
RX CONDUTO AUDITIVO INTERNO-2 INC	60,00
RX COSTELA-POR HEMITORAX	60,00
RX COTOVELO 1 INC	60,00
RX COTOVELO 2 INC	60,00
RX COXA 1 INC	60,00
RX COXA 2 INC	60,00
RX CRÂNIO 2 INCIDÊNCIA	60,00
RX DE JOELHO 01 INC	60,00

RX DE PUNHO 1 INC	60,00
RX ESCANOMETRIA	60,00
RX ESTERNO 1 INCIDÊNCIA	60,00
RX FACE :F.N - M.N.	60,00
RX FACE 1 INCIDÊNCIA	60,00
RX FISTULOGRAFIA	60,00
RX JOELHO:A.P- LATERAL	60,00
RX MANDIBULA 1 INC	60,00
RX MAO OU QUIRODACTILOS 1 INC	60,00
RX MAO OU QUIRODACTILOS 2 INC	60,00
RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	60,00
RX MASTOIDEAS OU ROCHEDOS -BILATERAL 32010044	60,00
RX MAXILAR INFERIOR- 03 INC	60,00
RX OMBRO 1 INCIDÊNCIA	60,00
RX OMBRO 2 INC	60,00
RX OMOPLATA 1 INC	60,00
RX OMOPLATA OU ESCÁPULA 2 INC	60,00
RX ORBITAS BILATERAL	60,00
RX ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS -BILATERAL	60,00
RX OSSOS DA FACE:M.N.-F.N.- LAT- HIRTZ	60,00
RX PE 02 INC	60,00
RX PE OU PODODACTILOS	60,00
RX PERNA 1 INC	60,00
RX PERNA 2 INC	60,00
RX PUNHO 02 INC	60,00
RX QUADRIL	60,00
RX SACRO COCCIX 2 INC	60,00
RX SACRO-COCCIX 1 INC	60,00
RX SELA TURCA 3 INC	60,00
RX SIALOGRAFIA- (POR GLANDULA)	60,00
RX TÓRAX:P.A.	60,00
RX TORAX:P.A.- LAT	60,00
RX TORNOZELO 1 INC	60,00
RX TORNOZELO 2 INC	60,00
RX URETROCISTOGRAFIA	60,00
RX UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE ESP	60,00
RX UROGRAFIA VENOSA MINUTADA -1-2-3	60,00
TC ABDOME TOTAL	750,00

TC BRAÇO, ANTEBRAÇO MÃO, COXA, PERNA, PÉ	750,00
TC COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	750,00
TC FACE OU SEIOS DA FACE	750,00
TC SELA TURSICA OU ORBITAS HIPÓFISE	750,00
TOMOGRAFIA COLUNA - SEG. ADICIONAL	750,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	750,00
UROGRAFIA VENOSA C/BEXIGA PRE E PÓS MICÇÃO	920,00
USG ABDÔMEN SUPERIOR COM DOPPLER COLORIDO	260,00
USG ABDÔMEN TOTAL	260,00
USG ABDÔMEN TOTAL RGE COM DOPPLER	260,00
USG ABDÔMEN INF MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA)	260,00
USG ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES)	260,00
USG ABDÔMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO 3	260,00
USG ANTEBRAÇO	260,00
USG APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	260,00
USG ARTICULAÇÃO	260,00
USG ARTICULAÇÃO COM DOPPLER	260,00
USG CRANIANA	260,00
USG EST.SUPERFICIAIS CERVICAL/AXILAS/MUSC/TENDÕES	260,00
USG MAMAS	260,00
USG MORFOLÓGICA DO 1º TRIMESTRE (ID. GEST. 10 A 14 SEM)	260,00
USG OBSTÉTRICA	260,00
USG OBSTÉTRICA CONVENCIONAL DOPPLER COL	380,00
USG OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 2º TRIM (ID. GEST. 18 A 30 SEM.)	380,00
USG OBSTÉTRICA TRANSLUCÊNCIA	460,00
USG ÓRGÃO E EST SUPERFICIAIS (TIREOIDE/ESCROTO/PÊNIS/CRÂNIO)	260,00
USG ÓRGÃOS E ESTRUTURAS COM DOPPLER COLOR	260,00
USG PAREDE ABDOMINAL	260,00
USG PÉLVICA	260,00
USG PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	260,00
USG PRÓSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER	260,00
USG PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	260,00
USG TESTICULAR	260,00
USG TESTICULAR COM DOPPLER	260,00
USG TIREÓIDE E PARATIREÓIDES	260,00
USG TÓRAX (EXTRA-CARDÍACO)	260,00
USG TRANSRETAL COM DOPPLER	260,00

USG TRANSVAGINAL	260,00
USG TRANSVAGINAL COM DOPPLER COLORIDO	260,00
USG TRANSVAGINAL COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	260,00
USG TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OS	260,00
ELETROCARDIOGRAMA	72,00
RX ESTERNO	90,00
RX PANORÂMICO DOS MMII	90,00
RX PANORÂMICO DOS MMII INCID. COMPLEMENTAR	90,00
RX DA COLUNA TOTAL	190,00
RX DA COLUNA TOTAL INCID. COMPLEMENTAR	190,00
DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	300,00
RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	920,00
RM - BOLSA ESCROTAL	920,00
HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	920,00
PREVENTIVO	260,00
MAPA	190,00
TESTE ERGOMÉTRICO	190,00
HOLTER	190,00
ECOCARDIOGRAMA	270,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS	460,00
EEG DE ROTINA	190,00
EEGQ QUANTITATIVO MC	199,94
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	490,00
ESPIROMETRIA	200,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA	118,52
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	328,35
CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	415,29
CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSÃO - REPOUSO	415,23
DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	225,00
ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	225,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	450,00
INTRODUÇÃO DE CONTRASTE - ACRESCENTAR O VALOR EM EXAME DE BASE - TOMOGRAFIA	400,00
INTRODUÇÃO DE CONTRASTE - ACRESCENTAR O VALOR EM EXAME DE BASE - ANGIOTOMOGRAFIA	400,00
INTRODUÇÃO DE CONTRASTE - ACRESCENTAR O VALOR EM EXAME DE BASE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	350,00
INTRODUÇÃO DE CONTRASTE - ACRESCENTAR O VALOR EM	350,00

EXAME DE BASE - RADIOGRAFIA	