

ANEXO X - TERMO DE REFERÊNCIA E COLETA DE PREÇOS

Item Licitação	Código do Procedime nto	Nome do Procedimento	Valor Praticado CISA	Média Preço Praticado Por Particulares
1	1	ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 34,00	R\$ 85,45
2	2	ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3	R\$ 54,00	R\$ 91,27
3	3	ANTEBRACO	R\$ 25,00	R\$ 86,72
4	7	ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 29,00	R\$ 88,80
5	8	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 29,00	R\$ 89,30
6	9	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 29,00	R\$ 87,40
7	10	ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 29,00	R\$ 88,50
8	11	ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 32,00	R\$ 88,88
9	12	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 25,00	R\$ 85,90
10	13	ARTROGRAFIA (MAT 34,82 + HON 46,42)	R\$ 99,89	R\$ 281,86
11	14	BACIA	R\$ 25,00	R\$ 88,30
12	15	BRACO	R\$ 30,00	R\$ 88,80
13	16	CALCANEIO	R\$ 25,00	R\$ 87,00
14	17	CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 27,00	R\$ 88,66
15	18	CLAVICULA	R\$ 29,00	R\$ 88,66
16	19	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 241,86	R\$ 372,00
17	20	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	R\$ 75,34	R\$ 244,25
18	23	COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 29,00	R\$ 83,78
19	24	COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 32,00	R\$ 94,64
20	25	COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 45,00	R\$ 86,98
21	26	COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 32,00	R\$ 96,90
22	27	COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 48,00	R\$ 103,11
23	28	LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 56,97	R\$ 100,44
24	29	REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 34,00	R\$ 95,50
25	30	COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 37,00	R\$ 101,60
26	31	COTOVELO	R\$ 25,00	R\$ 87,10

27	32 COXA	R\$ 29,00	R\$ 89,50
28	33 CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 29,00	R\$ 103,90
29	34 CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI)	R\$ 36,00	R\$ 98,88
30	36 ESCANOMETRIA	R\$ 34,00	R\$ 202,44
31	37 ESOFAGO	R\$ 48,00	R\$ 133,57
32	38 ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 91,00	R\$ 185,71
33	39 ESTERNO	R\$ 36,00	R\$ 90,66
34	42 HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 149,83	R\$ 216,67
35	43 JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 25,00	R\$ 97,60
36	44 JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 26,00	R\$ 85,55
37	45 JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3)	R\$ 34,00	R\$ 101,44
38	47 MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 25,00	R\$ 98,37
39	48 MAO OU QUIRODATILO	R\$ 25,00	R\$ 86,77
40	49 MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 43,00	R\$ 104,33
41	50 MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 29,00	R\$ 97,62
42	51 MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 32,00	R\$ 122,14
43	55 ESCAPULA / OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 29,00	R\$ 89,77
44	56 BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 32,00	R\$ 113,10
45	58 OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 32,00	R\$ 92,90
46	59 PE / DEDOS DO PE	R\$ 25,00	R\$ 78,20
47	60 PERNA	R\$ 32,00	R\$ 87,66
48	63 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	R\$ 79,42	R\$ 270,00
49	64 PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 25,00	R\$ 86,88
50	65 TAXA DE BLOCO CIRURGICO C/ HONORARIOS DE ANESTESISTA	R\$ 406,67	R\$ 850,00
51	66 SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 29,00	R\$ 164,60
52	67 SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 29,00	R\$ 103,50
53	69 TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 31,00	R\$ 78,20
54	70 INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 195,42	R\$ 287,14
55	71 URETROCISTOGRAFIA	R\$ 250,83	R\$ 287,50
56	72 UROGRAFIA VENOSA (EXCRETORA)	R\$ 208,90	R\$ 378,57

57	73 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 33,13	R\$ 43,92
58	74 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 43,00	R\$ 79,87
59	75 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG BETA HCG)	R\$ 25,00	R\$ 34,20
60	76 DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 4,96	R\$ 15,14
61	77 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 38,00	R\$ 56,63
62	78 DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,95	R\$ 17,19
63	79 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 28,00	R\$ 50,31
64	80 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 46,00	Não informado
65	81 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 47,00	R\$ 49,01
66	82 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A/HAV	R\$ 35,96	R\$ 47,29
67	83 ANTIBIOGRAMA	R\$ 6,60	R\$ 27,63
68	84 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 4,96	R\$ 18,36
69	85 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	R\$ 6,81	R\$ 58,82
70	86 BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 4,96	R\$ 32,17
71	87 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 4,42	R\$ 20,12
72	88 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 6,60	R\$ 56,00
73	89 DETERMINACAO DE CARIOTIPO MED OSSEA E VILOSIDADES (BANDA)	R\$ 71,46	R\$ 459,87
74	90 CARIOTIPO CROMOSSOMO X FRAGIL	R\$ 456,60	R\$ 629,68
75	91 DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,50	R\$ 17,98
76	92 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 44,00	R\$ 50,53
77	93 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 33,00	R\$ 133,08
78	94 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 48,00	R\$ 50,60
79	96 DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 4,07	R\$ 16,18
80	97 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 18,00	R\$ 20,71
81	98 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 29,00	R\$ 35,01
82	99 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 29,00	R\$ 38,70
83	100 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 8,50	R\$ 19,20
84	101 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 10,50	R\$ 16,15
85	102 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 4,70	R\$ 15,49
86	103 DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 8,10	R\$ 25,19

87	104	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 6,01	R\$ 30,74
88	105	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,01	R\$ 41,62
89	106	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 21,45	R\$ 53,07
90	107	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 21,69	R\$ 39,51
91	108	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,07	R\$ 13,28
92	109	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 13,20	R\$ 23,98
93	110	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 26,00	R\$ 40,21
94	111	COPROCULTURA	R\$ 23,08	R\$ 48,61
95	112	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 22,00	R\$ 49,83
96	113	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 27,00	R\$ 47,27
97	114	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 4,49	R\$ 55,00
98	115	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 27,00	R\$ 105,72
99	116	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 47,00	R\$ 66,55
100	117	ERITROGRAMA (ERITROCITOS HEMOGLOBINA HEMATOCRITO)	R\$ 6,01	R\$ 25,11
101	118	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 14,84	R\$ 145,79
102	119	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 38,00	Não informado
103	120	ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	R\$ 40,58	R\$ 47,50
104	121	ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	R\$ 40,58	R\$ 59,16
105	122	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 6,60	R\$ 14,29
106	123	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 4,96	R\$ 17,84
107	124	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SED URINA (EQU)	R\$ 6,60	R\$ 15,84
108	125	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	R\$ 21,10	R\$ 31,98
109	126	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 28,89	R\$ 53,08
110	127	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 31,00	R\$ 41,35
111	128	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 6,60	R\$ 22,79
112	129	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 6,40	R\$ 16,23
113	130	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 4,80	R\$ 15,70
114	131	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 25,00	R\$ 35,21
115	132	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 12,29	R\$ 37,53
116	133	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 12,29	R\$ 36,81

117	134 GASOMETRIA	R\$ 42,81	R\$ 60,64
118	135 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 7,72	R\$ 16,44
119	136 GLICEMIA CAPILAR	R\$ 7,15	R\$ 21,36
120	137 GLICOSE COM SOBRECARGA	R\$ 11,56	R\$ 46,28
121	138 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 4,80	R\$ 18,19
122	139 DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 4,80	R\$ 14,64
123	140 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (KTP)	R\$ 6,60	R\$ 16,92
124	141 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERF VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 29,66	R\$ 32,18
125	142 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 21,00	R\$ 30,30
126	143 HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 9,70	R\$ 31,03
127	144 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 3,30	R\$ 16,86
128	145 PESQUISA DE ANTIC IGM CONT VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 59,00	Não informado
129	146 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 42,00	R\$ 52,85
130	147 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 28,00	R\$ 37,54
131	149 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 6,23	R\$ 17,32
132	150 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 18,00	R\$ 19,75
133	151 LEUCOGRAMA	R\$ 6,01	R\$ 25,51
134	152 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 26,00	R\$ 33,08
135	153 DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 4,95	R\$ 19,05
136	154 DOSAGEM DE LITIO	R\$ 13,49	R\$ 28,97
137	155 DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,90	R\$ 17,25
138	156 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 6,60	R\$ 89,24
139	157 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 4,96	R\$ 29,62
140	158 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 3,30	R\$ 16,68
141	159 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 3,30	R\$ 27,34
142	160 CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 3,36	R\$ 21,13
143	161 DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 4,80	R\$ 14,49
144	162 DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 33,00	R\$ 42,99
145	163 DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 30,00	R\$ 32,79
146	164 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 4,96	R\$ 23,01

147	165	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 27,00	R\$ 41,88
148	166	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 4,96	R\$ 30,62
149	167	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 49,00	R\$ 53,95
150	168	DOSAGEM PSA LIVRE	R\$ 64,22	Não informado
151	169	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 3,36	R\$ 17,84
152	170	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 34,67	R\$ 43,75
153	171	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 26,97	R\$ 39,57
154	172	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 3,30	R\$ 27,77
155	173	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 4,80	R\$ 14,85
156	174	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,00	R\$ 71,94
157	175	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI	R\$ 11,53	R\$ 46,48
158	176	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 24,00	R\$ 30,51
159	177	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 29,00	R\$ 30,85
160	178	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 47,00	R\$ 47,15
161	179	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 4,96	R\$ 20,71
162	180	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R\$ 3,36	R\$ 16,64
163	181	TESTE DE ESTERELIZACAO PARA ESTUFA/AUTOCLAVE	R\$ 24,60	R\$ 34,37
164	182	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	R\$ 8,24	R\$ 34,91
165	183	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 28,48	R\$ 34,97
166	184	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 28,48	R\$ 35,33
167	185	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 9,00	R\$ 15,78
168	186	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 9,00	R\$ 15,78
169	187	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 29,00	R\$ 34,58
170	188	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 4,80	R\$ 14,92
171	189	UROCULTURA COM OU SEM TESTE	R\$ 18,14	R\$ 42,40
172	190	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 6,60	R\$ 21,62
173	191	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 25,45	R\$ 36,11
174	192	CONSULTA ESPECIALIZADA PRE-ANESTESICA	R\$ 120,00	R\$ 225,00
175	193	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 74,00	R\$ 310,00
176	194	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONT C/ OU S/ FOTOES	R\$ 107,00	R\$ 310,00

177	195	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO	R\$ 112,00	R\$ 356,66
178	196	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ (MAPEAMENTO)	R\$ 242,00	R\$ 395,00
179	197	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 103,00	R\$ 201,15
180	198	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 70,22	R\$ 157,76
181	199	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 77,00	R\$ 161,46
182	200	DOPPLER COLORIDO P/ ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 160,00	R\$ 266,00
183	201	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 65,35	R\$ 158,09
184	202	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA (CRANIO BEBE)	R\$ 56,00	R\$ 184,25
185	203	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIG. VESIC. VIAS BIL)	R\$ 103,00	R\$ 179,15
186	204	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 72,00	R\$ 162,76
187	205	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 60,00	R\$ 161,19
188	206	ULTRA-SONOGRAFIA (OBSTETRICA E FETAL) C/ DOPPLER COLORIDO	R\$ 163,79	R\$ 243,65
189	207	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 77,00	R\$ 173,53
190	208	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 49,00	R\$ 154,92
191	209	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 70,73	R\$ 176,29
192	210	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 57,62	R\$ 154,08
193	211	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 72,00	R\$ 160,98
194	212	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 56,00	R\$ 151,66
195	249	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI	R\$ 386,69	R\$ 768,14
196	250	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOC. DE NECROSE/MINIMO 3 PROJ.	R\$ 1.274,20	R\$ 2.153,90
197	252	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 355,29	R\$ 793,73
198	253	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$ 194,05	R\$ 781,83
199	254	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$ 359,58	R\$ 793,73
200	256	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (01 OLHO)	R\$ 61,48	R\$ 182,50
201	257	BIOMETRIA ULTRASSONICA (01 OLHO)	R\$ 61,48	R\$ 212,50
202	258	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (01 OLHO)	R\$ 68,86	R\$ 179,80
203	259	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	R\$ 184,00	R\$ 375,00
204	260	GONIOSCOPIA	R\$ 43,47	R\$ 183,33
205	261	MAPEAMENTO DE RETINA (01 OLHO)	R\$ 38,81	R\$ 92,50
206	262	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (01 OLHO)	R\$ 142,68	R\$ 153,75

207	263 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (01 OLHO)	R\$ 38,66	R\$ 120,00
208	264 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (02 OLHOS)	R\$ 68,86	R\$ 230,00
209	265 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (02 OLHOS)	R\$ 135,36	R\$ 180,00
210	266 TONOMETRIA (01 OLHO)	R\$ 13,60	R\$ 82,50
211	267 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (01 OLHO)	R\$ 61,48	R\$ 161,25
212	268 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 160,00	R\$ 433,33
213	269 FUNDOSCOPIA	R\$ 19,19	R\$ 56,00
214	270 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA (HON/SALA/MAT)	R\$ 78,49	R\$ 350,00
215	272 AUDIOMETRIA TONAL OU VOCAL LIMIAR (CADA)	R\$ 30,00	R\$ 71,57
216	273 IMITANCIOMETRIA/IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 30,00	R\$ 43,50
217	274 POT EVOCADO AUDITIVO/ CURTA MED/ LONG LATENCIA (BERA CLIN)	R\$ 185,49	R\$ 422,00
218	275 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (PARA TESTE DE PROTESES)	R\$ 47,09	R\$ 73,66
219	276 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR (EPISTAXE)	R\$ 23,54	Não informado
220	277 VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 151,67	R\$ 350,00
221	278 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER	R\$ 8,56	R\$ 50,00
222	280 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO SUP OU INF (2 SEGMENTOS)	R\$ 247,00	R\$ 460,00
223	281 ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBRO SUP E INF (4 SEGUIMENTOS)	R\$ 396,00	R\$ 570,00
224	282 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 250,00	R\$ 356,00
225	283 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (GASTOS PROFISSIONAL)	R\$ 180,00	R\$ 233,33
226	284 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (GASTOS HOSPITAL)	R\$ 100,00	R\$ 205,25
227	287 COLPOSCOPIA	R\$ 18,84	R\$ 150,00
228	288 COLONOSCOPIA /COLOSCOPIA (GASTOS PROFISSIONAL)	R\$ 300,00	R\$ 400,00
229	289 COLONOSCOPIA /COLOSCOPIA (GASTOS HOSPITAL E EQUIP)	R\$ 195,00	R\$ 450,00
230	290 POLIPECTOMIA DE COLONOSCOPIA C/ ANESTESIA GERAL	R\$ 342,45	R\$ 1.200,00
231	291 POLIPECTOMIA DE COLONOSCOPIA S/ ANESTESIA GERAL	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00
232	292 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA /VERTEBRAS LOMB	R\$ 71,35	R\$ 205,00
233	293 MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 77,68	R\$ 175,25
234	294 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (C/ S/ DOPPLER)	R\$ 250,00	R\$ 436,66
235	295 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 450,00	R\$ 810,00
236	296 ECODOPLER ARTERIAL + PERIFERICO	R\$ 226,02	R\$ 364,55

237	297 ELETROCARDIOGRAMA EM REPOUSO	R\$ 30,00	R\$ 128,00
238	298 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 130,00	R\$ 365,00
239	299 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URET (GASTOS PROFIS)	R\$ 166,99	R\$ 345,00
240	300 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URET (GASTOS HOSPITAL)	R\$ 95,00	R\$ 160,00
241	301 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 182,00	R\$ 440,00
242	303 BRONCOSCOPIA/BRONCOFIBROSCOPIA (INCLUI GASTOS HOSPITAL)	R\$ 281,27	R\$ 380,00
243	304 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMP. C/ BRONCODIL. (ESPIROMETRIA)	R\$ 160,16	R\$ 249,00
244	305 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO /POR ORGAO/PREVENTIVO	R\$ 27,50	R\$ 60,00
245	306 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 27,50	R\$ 50,00
246	308 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 49,95	R\$ 120,00
247	309 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 440,00	R\$ 620,00
248	310 MATERIAL PROVENIENTE DE PUNÇÕES ASPIRATIVAS	R\$ 38,50	R\$ 250,00
249	311 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 195,00	R\$ 214,67
250	313 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	R\$ 260,00	R\$ 340,00
251	314 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$ 213,00	R\$ 366,20
252	315 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$ 213,00	R\$ 407,50
253	317 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 167,00	R\$ 540,20
254	318 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 204,00	R\$ 264,20
255	319 POLIPECTOMIA ESTOM. C/ ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 271,11	R\$ 500,00
256	322 RETOSSIGMOIDOSCOPIA/ INCLUI TAXA DE EQUIP E GASTOS HOSPITAL	R\$ 144,39	R\$ 1.000,00
257	323 DOCUMENTACAO BASICA	R\$ 175,82	R\$ 225,00
258	324 DOCUMENTACAO INTERMEDIARIA	R\$ 216,40	R\$ 264,20
259	325 DOCUMENTACAO COMPLETA	R\$ 284,02	R\$ 316,40
260	326 ANALISE DE MODELO	R\$ 6,75	R\$ 59,00
261	327 CIRURGIA DE TERCEIRO MOLAR C/ ODONTOSECCAO	R\$ 257,27	R\$ 350,00
262	328 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	R\$ 105,25	R\$ 120,00
263	329 ENDODONTIA BIRADICULAR	R\$ 214,04	R\$ 450,00
264	330 ENDODONTIA MONORADICULAR	R\$ 185,49	R\$ 650,00
265	332 FOTOS INTRABUCAIS E EXTRABUCAIS	R\$ 8,12	R\$ 13,40
266	335 MODELOS DE TRABALHO	R\$ 42,81	R\$ 87,33

267	336	MODELOS ORTODONTICOS	R\$ 54,10	R\$ 80,75
268	337	PROTESE PARC REMOV C/ ESTRUT METALICA (CLINICO E PROTETICO)	R\$ 575,00	R\$ 667,50
269	338	PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA P/ ESCOLIOSE	R\$ 59,00	R\$ 229,33
270	339	PROTESE TOTAL SUPERIOR OU INFERIOR (CLINICO E PROTETICO)	R\$ 460,00	R\$ 602,50
271	340	PROTESE MAXILAR REMOVIVEL C/ GRAMPOS	R\$ 450,23	R\$ 520,00
272	341	RX INTERPROXIMAL	R\$ 20,28	R\$ 70,00
273	342	RX OCLUSAL	R\$ 40,58	R\$ 78,33
274	343	RAIO-X PANORAMICO C/ LAUDO	R\$ 40,58	R\$ 105,25
275	344	RAIO-X PERIAPICAL	R\$ 20,28	R\$ 42,00
276	345	MAO E PUNHO P/ IDADE OSSEA (ODONTOLOGICO)	R\$ 40,58	R\$ 91,00
277	346	RAIO-X POSTERO /ANTERIOR DE CRANIO	R\$ 60,85	R\$ 87,00
278	347	RAIO-X /ATM	R\$ 60,85	R\$ 120,50
279	348	RESTAURACAO DE DENTE EM BLOCO EM UV	R\$ 499,41	R\$ 2.500,00
280	349	TELERADIOGRAFIA CEFALOMETRICA	R\$ 54,10	R\$ 92,00
281	350	TRAÇADOS CEFALOMETRICOS	R\$ 6,75	R\$ 53,25
282	351	ANALISE CEFALOMETRICAS COMPUTADORIZADAS	R\$ 6,75	R\$ 112,25
283	352	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA C/ RETALHO	R\$ 470,87	R\$ 600,00
284	353	OSTEOPLASTIA DA MANDIBULA P/ PROGNATISMO	R\$ 542,21	Não informado
285	354	NUCLEO FUNDIDO	R\$ 171,23	R\$ 500,00
286	356	EXCISAO DE MUCOCELE	R\$ 149,83	R\$ 180,00
287	357	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$ 150,00	R\$ 180,00
288	358	CIRURGIA DE CISTO	R\$ 263,99	R\$ 850,00
289	360	REMOÇAO DE DENTES RETIDOS C/ OSTEOTOMIA (INCLUSO / IMPACTAD	R\$ 321,06	R\$ 350,00
290	362	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA	R\$ 413,80	R\$ 850,00
291	363	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	R\$ 149,83	R\$ 160,00
292	367	TAXA DE SALA P/ PROC. NO BC. (ODONTOLOGICA)	R\$ 99,89	Não informado
293	369	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA	R\$ 440,00	R\$ 1.500,00
294	370	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE RIM C/ IMUNOFLORESCENCIA	R\$ 330,00	R\$ 1.700,00
295	371	HONORARIOS DE ANESTESIA REGIONAL	R\$ 192,63	R\$ 500,00
296	373	EXCISAO DE TECIDOS MOLES DA BOCA P/ BIOPSIA (INC MAT E HON)	R\$ 121,00	R\$ 287,75

297	374 BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 60,50	R\$ 286,10
298	376 EXCISAO DE PELE/PART MOLES C/ PUNCH P/ BIOPSIA (INC HONOR)	R\$ 92,76	R\$ 188,75
299	377 PUNCAO DE PLEURA/PULMAO (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	R\$ 229,74	R\$ 243,24
300	378 PUNCAO P/ BIOPSIA DE RIM	R\$ 229,74	R\$ 243,24
301	379 PUNCAO P/ BIOPSIA DE RIM C/ IMUNOFLORESCENCIA	R\$ 614,99	Não informado
302	380 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	R\$ 60,50	R\$ 234,10
303	381 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 71,50	R\$ 197,16
304	382 PUNCAO DE FIGADO	R\$ 271,11	R\$ 423,51
305	383 COLETA DE MATERIAL P/ BIOPSIA INCISIONAL	R\$ 148,00	R\$ 159,33
306	384 PUNCAO DE PROSTATA (INCLUI HONOR ANESTESIA)	R\$ 317,30	R\$ 615,32
307	385 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE	R\$ 148,00	R\$ 259,60
308	386 DETERMINACAO DE CAROTIPO EM SANGUE PERIFER (TECNICA BANDAS)	R\$ 450,00	R\$ 649,96
309	387 CAUTERIZACAO DE EPISTAXE C/ ELETROCAUTERIO	R\$ 71,35	R\$ 306,00
310	388 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$ 141,97	R\$ 243,33
311	390 EXERESE DE NODULO DE MAMA P/ BIOPSIA	R\$ 313,91	R\$ 413,47
312	391 CRIOTERAPIA DE NEOPLASIA CUTANEA COM NITROGENIO LÍQUIDO	R\$ 214,04	Não informado
313	392 CRIOTERAPIA POR SESSAO (NITROGENIO LIQUIDO)	R\$ 99,89	R\$ 100,00
314	393 CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO	R\$ 114,15	R\$ 336,25
315	395 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (ANESTESIA LOCAL)	R\$ 135,56	R\$ 154,50
316	396 DILATACAO DE URETRA /POR SESSAO (INCLUI MATER MED E HONOR)	R\$ 114,15	R\$ 400,00
317	399 EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 553,00	R\$ 825,00
318	400 EXCISAO E SUTURA DE TUMOR (E OU/LESAO NA BOCA)	R\$ 455,00	R\$ 707,50
319	401 EXCISAO E SUTURA DE TUMORES DA ORELHA	R\$ 204,00	R\$ 566,20
320	402 EXCISAO /SUTURA SIMPLES DE PEQ LESOES / FERIMENTO DE PELE	R\$ 221,00	R\$ 257,50
321	403 AVALIACAO/ ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO	R\$ 100,00	R\$ 212,00
322	404 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	R\$ 648,77	R\$ 1.750,00
323	405 EXCISAO DE LESAO /SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS /MUCOSA	R\$ 204,00	R\$ 373,33
324	407 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	R\$ 350,28	R\$ 605,00
325	408 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	R\$ 99,89	R\$ 352,50
326	411 INFILTRACAO INTRA-LESIONAL (POR SESSAO)	R\$ 93,00	R\$ 310,00

327	415	PUNCAO ASPIRAT DE MAMA POR AGULHA FINA (COLETA DE CELULAS)	R\$ 131,00	R\$ 255,25
328	416	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA (COLETA DE TECIDO)	R\$ 271,00	R\$ 372,20
329	417	PUNÇÃO ASPIRETIVA DE TIREOIDE (ORIENTADO POR US)	R\$ 271,00	R\$ 392,20
330	418	PUNÇÃO ARTICULAR (INCLUSO CIRURG. E HOSPITAL)	R\$ 128,43	R\$ 164,21
331	421	RESSECÇÃO CISTO SINOVIAL (INCLUSO CIRURG. E HOSPITAL)	R\$ 288,00	R\$ 416,66
332	423	RET. DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE /NARIZ	R\$ 207,54	R\$ 242,00
333	424	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	R\$ 139,00	R\$ 235,00
334	425	TAXA DE SALA BLOCO CIRURGICO C/ ANESTESIA	R\$ 214,04	R\$ 352,75
335	428	VIDEONASOSCOPIA	R\$ 71,35	Não informado
336	444	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ 678,48	R\$ 1.200,00
337	448	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQ LESOES DA PALPEBRA /SUPERC	R\$ 445,00	R\$ 600,00
338	450	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 1.321,29	Não informado
339	459	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 472,54	R\$ 1.300,00
340	460	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO	R\$ 212,25	R\$ 900,00
341	461	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 374,55	R\$ 800,00
342	465	OSTEOTOMIA ALVEOLO PALATINA	R\$ 372,77	R\$ 850,00
343	471	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 385,00
344	472	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 120,00	R\$ 350,00
345	473	CONSULTA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 325,00
346	474	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 407,50
347	475	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 450,00
348	476	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECO-OBSTETRICIA	R\$ 120,00	R\$ 180,00
349	477	CONSULTA ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 230,00
350	480	CONSULTA ESPECIALIZADA EM MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 120,00	R\$ 150,00
351	481	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 460,00
352	482	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 450,00
353	483	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (C/ MAPEAM. + TONOME)	R\$ 120,00	R\$ 380,00
354	484	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 500,00
355	485	CONSULTA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 130,00	R\$ 266,00
356	486	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 382,50

357	487 CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	R\$ 120,00	R\$ 304,42
358	488 CONSULTA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 450,00
359	491 CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	R\$ 120,00	R\$ 201,25
360	492 MODULOS DE TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	R\$ 85,61	R\$ 133,66
361	493 CONSULTA ESPECIALIZADA EM TRAUMATOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 330,00
362	494 CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 372,00
363	495 CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 120,00	R\$ 355,00
364	500 CONSULTA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	R\$ 180,00	R\$ 450,00
365	502 CONSULTA MEDICA	R\$ 75,00	R\$ 387,50
366	504 AVALIACAO CIRURGICA ODONTOLOGICA	R\$ 55,00	R\$ 80,00
367	506 FISIOTERAPIA-TRANSTORNO RESPIRATORIO (C/ COMPROM SISTEMICO)	R\$ 30,00	R\$ 82,69
368	507 FISIOTERAPIA-TRANSTORNO RESPIRATORIO (S/ COMPROM SISTEMICO)	R\$ 30,00	R\$ 74,71
369	508 FISIOTERAPIA - PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 30,00	R\$ 73,73
370	511 FISIOTERAPIA-DESDORDEN DE DESENVOLVIMENTO NEURO-MOTOR	R\$ 30,00	R\$ 79,75
371	514 FISIOTERAPIA - DIFUSOES VASCULARES PERIFERICAS	R\$ 30,00	R\$ 79,30
372	515 FISIOTERAPIA - NAS ALTERACOES MOTORAS	R\$ 30,00	R\$ 78,24
373	516 FISIOTERAPIA - PRE E POS OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO E	R\$ 30,00	R\$ 80,06
374	518 FISIOTERAPIA - DIFUSOES UROGINECOLOGICAS	R\$ 30,00	R\$ 95,42
375	519 FISIOTERAPIA - EM PACIENTE NEONATO (RESCEM-NASCIDO)	R\$ 30,00	R\$ 79,30
376	520 FISIOTERAPIA - PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	R\$ 30,00	R\$ 80,91
377	521 FISIOTERAPIA - PACIENTES C/ CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 30,00	R\$ 79,35
378	522 MODULOS DE ATENDIMENTOS FISIOTERAPICOS	R\$ 85,61	R\$ 135,08
379	523 MODULOS DE ATENDIMENTOS EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 85,61	Não informado
380	524 MODULOS DE ATENDIMENTOS EM NUTRICAO	R\$ 85,61	Não informado
381	525 MODULOS DE ATENDIMENTOS EM PSICOLOGIA (EM GRUPO)	R\$ 85,61	R\$ 329,18
382	527 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	R\$ 60,00	R\$ 94,66
383	528 TERAPIA NUTRICIONAL INDIVIDUAL	R\$ 30,00	R\$ 70,00
384	529 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOLOGIA	R\$ 37,00	R\$ 130,00
385	534 FISIOTERAPIA AQUATICA / HIDROTERAPIA	R\$ 45,41	R\$ 107,22
386	536 ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL	R\$ 30,00	R\$ 200,00

387	538	ECODOPLER DE ARTERIAS VICERAIS E RENAI	R\$ 226,02	R\$ 494,42
388	539	ECODOPLER DE CAROTIDAS + VERTEBRAIS	R\$ 226,02	R\$ 353,72
389	540	ECODOPLER SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL E PROFUNDO	R\$ 226,02	R\$ 390,14
390	541	COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 32,00	R\$ 87,30
391	542	ECODOPLER FETAL	R\$ 250,00	R\$ 361,00
392	543	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 4,64	R\$ 156,66
393	544	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	R\$ 110,00	R\$ 250,00
394	545	TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL	R\$ 30,00	R\$ 150,00
395	546	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 6,60	R\$ 18,04
396	547	ACOMPANHAMENTO NA REABILITACAO POR PSICOPEDAGOGIA	R\$ 30,00	R\$ 157,14
397	553	DOPPLER COLORIDO P/ ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	R\$ 73,00	R\$ 320,00
398	557	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CLINICA MEDICA	R\$ 120,00	R\$ 300,00
399	563	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA PEDIATRICA	R\$ 120,00	R\$ 240,00
400	566	CORE BIOPSIA DE MAMA GUIADO POR ULTRA-SONOGRAFIA	R\$ 405,00	R\$ 460,00
401	567	DOPPLER COLORIDO P/ ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 180,00	R\$ 300,88
402	568	DOPPLER COLORIDO P/ ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA	R\$ 88,00	R\$ 306,85
403	569	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 120,00	R\$ 400,00
404	571	PROVA DE DEPURACAO DA CREATININA (DCE)	R\$ 24,72	R\$ 25,20
405	572	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 4,80	R\$ 19,48
406	573	ATENDIMENTOS HOSPITALARES P/ PACIENTES ESPECIAIS	R\$ 499,41	Não informado
407	574	COLETA DE MATERIAL EM ODONTOLOGIA P/ BIOPSIA (INC TX SL)	R\$ 192,63	R\$ 400,00
408	575	TESTE DE ORELINHA	R\$ 71,34	R\$ 95,00
409	576	TOMOGRAFIA COMPUT CONE BEAM HEMI ARCADA	R\$ 122,96	R\$ 251,60
410	577	TOMOGRAFIA COMPUT CONE BEAM MAXILA COMPLETA	R\$ 245,91	R\$ 299,40
411	578	TOMOGRAFIA COMPUT CONE BEAM MANDIBULA COMPLETA	R\$ 245,91	R\$ 299,40
412	579	TOMOGRAFIA COMPUT CONE BEAM MAXILA E MANDIBULA COMPLETA	R\$ 368,86	R\$ 502,20
413	580	TOMOGRAFIA COMPUT CONE BEAM ATM (ARTIC TEMPORO-MANDIBULAR)	R\$ 368,86	R\$ 381,40
414	582	PESQUISA DE ANTICORPUS IGG/ VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 46,00	R\$ 46,64
415	583	PESQUISA DE ANTICORPUS IGM/ VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 46,00	R\$ 46,68
416	586	SESSAO/CONSULTA DE ACUPUNTURA	R\$ 120,00	Não informado

417	587 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 26,97	R\$ 41,72
418	588 PESQUISA DE ANT CONTRA ANTIGENO VIRUS HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 40,81	R\$ 44,43
419	589 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM TC - CHAGAS IGM(SOROLOGIA CHAGAS)	R\$ 11,53	R\$ 34,27
420	590 PESQUISA DE TC POR IMUNOFLOURESCENCIA - CHAGAS IGG	R\$ 11,69	R\$ 32,63
421	591 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A/HAV	R\$ 29,98	R\$ 47,50
422	592 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 55,00	R\$ 416,74
423	593 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO (HON/SALA/MAT)	R\$ 78,49	R\$ 475,00
424	594 ULTRA-SONOGRAFIA UTERO GRAVIDO	R\$ 45,00	R\$ 203,66
425	596 ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERF MUSC/TEND	R\$ 72,00	R\$ 193,55
426	597 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA P/ OVULACAO	R\$ 78,00	R\$ 431,40
427	598 ULTRA-SONOGRAFIA RETOPERITONEO	R\$ 78,00	R\$ 181,42
428	600 EXCISAO DE TUMOR DE PELE/MUCOSA	R\$ 862,00	R\$ 1.240,00
429	602 COLECISTECTOMIA	R\$ 2.910,00	R\$ 4.750,00
430	604 CONTRASTE N IONICO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TODAS)	R\$ 95,68	R\$ 185,00
431	605 AVALIACAO ODONTOLOGICA EM ESTOMATOLOGIA	R\$ 55,00	R\$ 80,00
432	606 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	R\$ 185,49	R\$ 230,00
433	610 EXCISAO EXT LESOES PELE ROTACAO RETALHO (INC HON TAXAS)	R\$ 553,00	R\$ 880,00
434	611 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 35,08	R\$ 55,44
435	612 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGG	R\$ 33,91	R\$ 54,23
436	613 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGM	R\$ 29,24	R\$ 73,49
437	614 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGA	R\$ 33,91	R\$ 58,06
438	615 ANTIGLIADINA/GLUTEN IGA	R\$ 33,91	R\$ 48,40
439	616 ANTIGLIADINA/GLUTEN IGG	R\$ 33,91	R\$ 47,61
440	617 EXCISAO DE EXTENSAS LESOES DE PELE C/ ENXERTO	R\$ 482,00	R\$ 812,50
441	619 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 374,22	R\$ 505,56
442	620 HEMOCROMATOSE/MUTACAO DOS GENES/SANGUE TOTAL	R\$ 327,44	R\$ 352,16
443	624 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS(ANTI TPO)	R\$ 54,00	R\$ 62,09
444	625 PEPTIDO CICLICO CITRULINADO(ANTI CCP)	R\$ 93,56	R\$ 96,75
445	628 EXCISAO E SUTURA EM LEITO UNGUEAL - CANTOPLASTIA(UNHA ENCRAV	R\$ 148,00	R\$ 354,20
446	630 BIOPSIA DE BEXIGA	R\$ 60,50	R\$ 282,62

447	631 BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO	R\$ 99,00	R\$ 219,66
448	632 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA/ LIQUIDO	R\$ 71,50	R\$ 173,83
449	633 BIOPSIA DE PENIS	R\$ 71,50	R\$ 340,37
450	634 BIOPSIA DE PLEURA/PULMAO	R\$ 60,50	R\$ 180,16
451	635 BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 88,00	R\$ 540,00
452	636 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	R\$ 60,50	R\$ 300,00
453	637 BIOPSIA DE RIM C/ IMUNOISTOQUIMICA	R\$ 440,00	R\$ 655,00
454	638 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA/ GENGIVA	R\$ 66,00	R\$ 260,00
455	639 COLETA DE MATERIAL P/ BIOPSIA EXCISIONAL	R\$ 204,00	R\$ 300,00
456	640 BIOPSIA DE MAMA/ E NODULO DE MAMA	R\$ 71,50	R\$ 223,83
457	642 CONTRASTE NAO IONICO DE UROGRAFIA EXC E CISTOGRAFIA	R\$ 89,46	R\$ 98,90
458	648 ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO/ACOES TERAP PREVENTIVAS	R\$ 18,56	Não informado
459	652 MODULOS DE ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FISICO	R\$ 85,61	R\$ 85,61
460	653 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 40,81	R\$ 57,12
461	654 ANTI HBC TOTAL	R\$ 35,96	R\$ 44,36
462	655 PESQ ANTICORPOS ANTIGENO SUP VIRUS/HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 35,96	R\$ 39,76
463	656 ACIDO FOLICO	R\$ 27,50	R\$ 34,66
464	657 PARATORMONIO	R\$ 33,00	R\$ 66,08
465	658 VITAMINA D OU 25	R\$ 33,53	R\$ 74,78
466	659 IGE TOTAL	R\$ 22,00	R\$ 34,99
467	660 CA 125 II	R\$ 35,00	R\$ 54,28
468	661 MOLDAG/PROVA/INST/AJUSTE DE PROTESE TOTAL ACRILICO (CLINICO)	R\$ 235,29	R\$ 1.500,00
469	663 PROTESE TOTAL ACRILICA (SERVICO DE PROTETICO)	R\$ 180,00	R\$ 600,00
470	664 PROTESE PARCIAL FUNDIDA (SERVICO DE PROTETICO)	R\$ 255,00	R\$ 700,00
471	665 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 59,00	R\$ 74,83
472	666 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 59,00	Não informado
473	667 PESQUISA DE ANTIC IGG CONT VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 59,00	Não informado
474	669 DOPPLER COLORIDO P/ ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 73,00	R\$ 335,00
475	670 LAUDOS ECG C/ LOCACAO DE EQUIPAMENTO	R\$ 41,25	R\$ 46,66
476	671 LAUDOS ECG C/ LOCACAO DE EQUIPAMENTO (EXEDENTE A 40/MES)	R\$ 27,50	R\$ 61,66

477	673 CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA COM DESLOCAMENTO NO MUNICIPIO	R\$ 120,00	R\$ 450,00
478	674 DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 29,00	R\$ 39,92
479	681 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 6,60	R\$ 21,89
480	682 BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 6,81	R\$ 54,46
481	683 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	R\$ 47,09	Não informado
482	684 CIRURGIA PRE PROTETICA	R\$ 330,00	R\$ 380,00
483	685 CISTO ALVEOLAR E GLOBULAR/EXERESE	R\$ 330,00	R\$ 450,00
484	686 CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES(GASTO HOSPITALAR)	R\$ 121,00	R\$ 200,00
485	703 RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL/ INCLUI TX EQUI E GASTO HOSP	R\$ 280,90	R\$ 600,00
486	705 PLANTAO/HORA MEDICO PRONTO ATENDIMENTO 24 HS (IJUI)	R\$ 139,00	Não informado
487	706 BERA ESTADO ESTAVEL	R\$ 418,00	R\$ 700,00
488	707 AVALIACAO DO PROCESSAMENTO CENTRAL	R\$ 220,00	R\$ 290,00
489	708 ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA	R\$ 220,00	R\$ 420,00
490	709 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 400,00	R\$ 717,85
491	710 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 400,00	R\$ 710,71
492	711 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 400,00	R\$ 710,71
493	712 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 400,00	R\$ 726,42
494	713 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 400,00	R\$ 697,85
495	714 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 400,00	R\$ 697,85
496	715 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 400,00	R\$ 697,85
497	716 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM	R\$ 400,00	R\$ 697,50
498	717 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 400,00	R\$ 710,71
499	718 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 400,00	R\$ 697,85
500	719 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 400,00	R\$ 697,85
501	720 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 400,00	R\$ 762,50
502	721 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 400,00	R\$ 725,00
503	722 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 400,00	R\$ 817,85
504	723 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	R\$ 132,00	R\$ 180,00
505	725 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$ 132,00	R\$ 150,00
506	726 PROC ODONTOL P PACIEN ESPECIAIS	R\$ 619,30	Não informado

507	728 CONSULTA DE FISIOTERAPIA	R\$ 35,00	R\$ 126,00
508	729 EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	R\$ 250,00	R\$ 350,00
509	730 ODONTOSECÇÃO/RADILECTOMIA/TUNELIZAÇÃO	R\$ 380,00	R\$ 450,00
510	731 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$ 150,00	R\$ 180,00
511	732 RASPAGEM, ALISAMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	R\$ 150,00	R\$ 180,00
512	733 RASPAGEM, ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	R\$ 150,00	R\$ 180,00
513	736 ATENDIMENTO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 350,00	Não informado
514	737 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL PARA CONSTRUÇÃO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 80,00	R\$ 110,00
515	742 FISIOTERAPIA - NAS ALTERACOES MOTORAS (DOMICILIO)	R\$ 35,00	R\$ 101,25
516	744 TOMOGRAFIA COMPUT ABDOM TOTAL (INCLUI ABDOMEM + PELVE)	R\$ 400,00	R\$ 672,50
517	745 TOMOGRAFIA COMPUT DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 250,00	R\$ 480,00
518	746 TOMOGRAFIA COMPUT DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 250,00	R\$ 471,66
519	747 TOMOGRAFIA COMPUT DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 250,00	R\$ 471,66
520	748 TOMOGRAFIA COMPUT DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00	R\$ 463,33
521	749 TOMOGRAFIA COMPUT DE COLUNA DORSAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00	R\$ 506,00
522	750 TOMOGRAFIA COMPUT DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00	R\$ 463,33
523	751 TOMOGRAFIA COMPUT DE PELVE / BACIA	R\$ 250,00	R\$ 471,66
524	752 TOMOGRAFIA COMPUT DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE...)	R\$ 250,00	R\$ 490,00
525	753 TOMOGRAFIA COMPUT DE SEGMENTOS APENDICULARES (MAO, BRACO)	R\$ 250,00	R\$ 463,33
526	754 TOMOGRAFIA COMPUT DE SEIOS DA FACE /OUVIDO E ARTIC TEMP MAND	R\$ 250,00	R\$ 463,33
527	755 TOMOGRAFIA COMPUT DE TORAX	R\$ 300,00	R\$ 488,33
528	756 TOMOGRAFIA COMPUT DO CRANIO	R\$ 250,00	R\$ 463,33
529	757 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	R\$ 250,00	R\$ 426,00
530	758 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 250,00	R\$ 506,00
531	761 FISIOTERAPIA - SESSOES INDIVIDUAIS DE 45 MINUTOS	R\$ 35,00	R\$ 96,67
532	762 ANGIOTOMOGRAFIA DA PELVE	R\$ 590,00	R\$ 608,75
533	763 ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 590,00	R\$ 608,75
534	764 ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 590,00	R\$ 608,75
535	765 ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 590,00	R\$ 608,75
536	766 ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	R\$ 590,00	R\$ 608,75

537	767 ANGIOTOMOGRAFIA DE PESCOCO	R\$ 590,00	R\$ 811,67
538	768 ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 590,00	R\$ 608,75
539	769 BIOPSIA ENDOSCOPICA	R\$ 60,00	R\$ 193,33
540	770 BIOPSIA COLONOSCOPICA	R\$ 60,00	R\$ 193,33
541	771 LAUDO PARA ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 15,09	R\$ 50,00
542	772 AVALIACAO PSICOLOGICA	R\$ 45,00	R\$ 170,00
543	774 LASERTERAPIA DE TRATAMENTO	R\$ 106,40	Não informado
544	776 HORA MEDICA ESF (CEL BICACO)	R\$ 115,00	Não informado
545	779 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE TECNICO EM RADIOLOGIA	R\$ 21,00	Não informado
546	781 PLANTAO/HORA MEDICO PRONTO ATENDIMENTO E SOBREAVISO DERRUBAD	R\$ 155,00	Não informado
547	782 PLANTAO/HORA MEDICO PRONTO ATENDIMENTO ESF E SOBREAVISO DERR	R\$ 155,00	Não informado
548	784 DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 34,00	R\$ 52,63
549	787 LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 480,00	R\$ 787,78
550	788 SESSAO DE ARTETERAPIA	R\$ 30,00	R\$ 100,00
551	789 MODULOS DE ARTETERAPIA	R\$ 85,61	R\$ 286,00
552	793 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM FARMACIA	R\$ 23,00	Não informado
553	794 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM ENFERMAGEM	R\$ 23,00	Não informado
554	796 CONSULTA ODONTOLOGICA	R\$ 30,00	Não informado
555	798 COLECISTECTOMIA (VIDEO)	R\$ 5.581,00	R\$ 8.730,00
556	801 HERNIORRAFIA UNILATERAL C/ TELA	R\$ 1.963,00	R\$ 6.180,00
557	805 HERNIORRAFIA BILATERAL C/ TELA	R\$ 2.527,00	R\$ 6.180,00
558	808 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE ASSESSORIA AMBIENTAL	R\$ 85,61	Não informado
559	809 HORA DE SERVICOS/PRODUCAO EM SAUDE	R\$ 85,61	Não informado
560	810 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE ENGENHARIA OU ARQUITETUR	R\$ 85,61	Não informado
561	811 TAXA HOSPITALAR PARA PEQUENOS PROCEDIMENTOS	R\$ 140,00	R\$ 500,00
562	812 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE FISIOTERAPIA(C BICACO)	R\$ 29,00	Não informado
563	813 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE DENTISTA(C BICACO)	R\$ 50,00	Não informado
564	814 HORA DE DENTISTA ATENCAO BASICA (PEJUCARA)	R\$ 40,00	Não informado
565	815 HORA DE DENTISTA SERVICO ESPECIALIZADO (PEJUCARA)	R\$ 50,00	Não informado
566	817 HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE NUTRICAO(PEJUCARA)	R\$ 30,00	Não informado

567	819	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE PSICOLOGIA(DERRUBADAS)	R\$ 33,50	Não informado
568	820	HORA ENFERMEIRO PLANTONISTA (IJUI)	R\$ 30,00	Não informado
569	821	HORA ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (IJUI)	R\$ 55,00	Não informado
570	823	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE NUTRICAÇÃO(INHACORA)	R\$ 18,50	Não informado
571	824	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE PSICOLOGIA(INHACORA/PEJ)	R\$ 30,00	Não informado
572	826	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM FARMACIA (INHACORA)	R\$ 35,00	Não informado
573	830	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECO-OBSTETRICIA (CATUIPE)	R\$ 150,00	R\$ 180,00
574	831	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 26,00	R\$ 31,66
575	832	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE NUTRICAÇÃO(C BICACO)	R\$ 38,75	Não informado
576	833	PLANTAO/HORA DE MEDICO (CATUIPE)	R\$ 105,60	Não informado
577	836	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE PSICOLOGIA(REDENTORA)	R\$ 20,00	Não informado
578	838	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM ENFERMAGEM(PEJUCARA)	R\$ 28,00	Não informado
579	839	DENGUE IGM(METODO ELISA)	R\$ 30,00	R\$ 53,66
580	840	CORONAVIRUS(METODO PCR)	R\$ 350,00	Não informado
581	841	CORONAVIRUS(TESTE RAPIDO IGG E IGM)	R\$ 180,00	R\$ 190,00
582	842	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA EM ENFERMAGEM(CEL BICACO)	R\$ 30,00	Não informado
583	843	CORONAVIRUS(SOROLOGIA)	R\$ 290,00	Não informado
584	844	CORONAVIRUS(METODO PCR)(R CELEIRO)	R\$ 280,00	Não informado
585	845	CORONAVIRUS(SOROLOGIA)(R CELEIRO)	R\$ 240,00	Não informado
586	847	HORA DE RESP TECNICA DE TECNICO EM ENFERMAGEM(C BICACO)	R\$ 22,00	Não informado
587	848	HORA DE RESP TECNICA EM ENFERMAGEM(T DE MAIO)	R\$ 36,36	Não informado
588	849	HORA DE RESP TECNICA EM FARMACIA(E DO SUL)	R\$ 30,00	Não informado
589	850	HORA DE RESP TECNICA DE SERVENTE DE LIMPEZA PREDIAL	R\$ 19,31	Não informado
590	855	HORA DE RESP TECNICA DE AUXILIAR DE ESCRITORIO/ASSIST ADM	R\$ 18,17	Não informado
591	865	HORA DE RESP TECNICA DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	R\$ 16,66	Não informado
592	868	HORA DE RESP TECNICA EM ENFERMAGEM(INHACORA)	R\$ 25,00	Não informado
593	869	HORA DE RESP TECNICA DE TECNICO EM ENFERMAGEM(INHACORA)	R\$ 12,00	Não informado
594	870	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (AMBOS OS OLHOS)	R\$ 300,00	R\$ 500,00
595	872	HORA DE RESP TECNICA DE ASSISTENTE SOCIAL(CAMPO NOVO)	R\$ 30,00	Não informado
596	873	HORA DE RESP TECNICA DE TECNICO EM ENFERMAGEM (IJUI)	R\$ 16,00	Não informado

597	874	HORA DE RESP TECNICA EM FARMACIA (HUMAITA)	R\$ 40,00	Não informado
598	875	HORA DE RESP TECNICA DE ENGENHARIA OU ARQUITETUR (REDENTORA)	R\$ 31,73	Não informado
599	877	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE VETERINARIO	R\$ 45,00	Não informado
600	878	HORA DE RESP TECNICA DE TECNICO AGRICOLA/ZOOTECNISTA	R\$ 15,00	Não informado
601	880	ECOCARDIOGRAFIA SOB ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 400,00	R\$ 696,00
602	883	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE (LECO)	R\$ 1.200,00	R\$ 2.500,00
603	884	HORA DE RESPONSABILIDADE TECNICA DE PEDAGOGIA(MIRAGUAI)	R\$ 46,00	Não informado
604	885	HORA DE ZELADOR(MIRAGUAI)	R\$ 20,30	Não informado
605	886	HORA DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO(MIRAGUAI)	R\$ 23,00	Não informado
606	887	HORA DE RESP TECNICA DE SERVENTE DE LIMPEZA PREDIAL (C BICAC	R\$ 26,88	Não informado
607	889	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	R\$ 190,00	R\$ 380,00
608	892	HORA DE TECNICO EM ENFERMAGEM (DERRUBADAS)	R\$ 26,14	Não informado
609	893	HORA DE MOTORISTA DE AMBULANCIA (DERRUBADAS)	R\$ 24,77	Não informado
610	896	HORA DE TECNICO EM ENFERMAGEM(REDENTORA)	R\$ 38,35	Não informado
611	897	HORA DE MOTORISTA DE AMBULANCIA (REDENTORA)	R\$ 28,27	Não informado
612	898	HORA DE ENFERMAGEM(REDENTORA)	R\$ 69,68	Não informado
613	902	HORA DE FONOAUDIOLOGIA(S AUGUSTO)	R\$ 62,50	Não informado
614	906	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.839,00	R\$ 4.840,00
615	907	HERNIORRAFIA UMBILICAL ABERTA COM TELA	R\$ 2.527,00	R\$ 6.090,00
616	908	HISTEROSSALPINGOGRAFIA VIRTUAL POR TOMOGRAFIA	R\$ 500,00	R\$ 650,00
617	909	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA TRIDIMENSIONAL (3D)	R\$ 290,00	R\$ 590,00
618	910	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA TRIDIMENSIONAL (3D)	R\$ 590,00	R\$ 975,00
619	911	ECOCARDI TRANSTO TRIDIMEN(3D)+ANALISE DO STRAIN LONGITUDINAL	R\$ 310,00	R\$ 313,33
620	912	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRICA	R\$ 120,00	R\$ 415,00
621	914	HORA DE PSICOLOGIA PROGRAMA REDE BEM CUIDAR DERRUBADAS	R\$ 37,50	Não informado
622	916	CONSULTA MEDICO PERITO/LAUDO PERICIAL	R\$ 150,00	Não informado
623	917	HORA MEDICA ESF (REAJUSTE CEL BICACO)	R\$ 130,00	Não informado
624	918	PLANTAO/HORA DE MEDICO (REAJUSTE CATUIPE)	R\$ 118,27	Não informado
625	919	HORA SERVICOS MEDICOS ATENCAO BASICA (IJUI)	R\$ 100,00	Não informado
626	920	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA (CHIAPETTA)	R\$ 50,00	Não informado

627	921 ANUSCOPIA	R\$ 40,00	R\$ 100,00
628	922 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU I	R\$ 120,00	R\$ 150,00
629	923 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU II	R\$ 144,00	R\$ 180,00
630	924 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU III	R\$ 160,00	R\$ 200,00
631	925 10 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU I	R\$ 1.125,00	R\$ 1.500,00
632	926 10 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU II	R\$ 1.350,00	R\$ 1.800,00
633	927 10 SESSAO DE TRATAMENTO INTEGRAL DE FERIDA GRAU III	R\$ 1.500,00	R\$ 2.000,00
634	929 AVALIACAO PRE-CIRURGICA CARDIOLOGICA / RISCO CIRURGICO / ECG	R\$ 100,00	R\$ 600,00
635	930 HORA SERVICOS MEDICOS DA ATENCAO BASICA (REAJUSTE IJUI)	R\$ 120,00	Não informado
636	931 HORA SERV MED SAMU UPA24H CORUJAO E ESP (REAJUSTE IJUI)	R\$ 145,00	Não informado
637	932 TOXICOLOGICO CABELOS UNHAS E PELO	R\$ 100,00	Não informado
638	933 ANALISE DE AGUA	R\$ 130,00	Não informado
639	934 CONSULTA ESP EM TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA TELEMEDICINA	R\$ 95,00	R\$ 116,00
640	935 CONSULTA ESP EM CARDIOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
641	936 CONSULTA ESP EM CLINICA MEDICA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
642	937 CONSULTA ESP EM DERMATOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
643	938 CONSULTA ESP EM GINECO-OBSTETRICIA TELEMEDICINA	R\$ 95,00	R\$ 116,00
644	939 CONSULTA ESP EM NEUROPEDIATRIA TELEMEDICINA	R\$ 108,00	R\$ 215,00
645	940 CONSULTA ESP EM NEUROLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 215,00
646	941 CONSULTA ESP EM PEDIATRIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
647	942 CONSULTA ESP EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
648	943 CONSULTA ESP EM HEMATOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
649	944 CONSULTA ESP EM PSIQUIATRIA TELEMEDICINA	R\$ 108,00	R\$ 116,00
650	945 CONSULTA ESP EM GASTROENTEROLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
651	946 CONSULTA ESP EM REUMATOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 108,00	R\$ 116,00
652	947 CONSULTA ESP EM OFTALMOLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
653	948 CONSULTA ESP EM UROLOGIA TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
654	1.002 DENGUE NSI	R\$ 35,00	R\$ 62,33
655	1.003 MODULO DE PSICOPEDAGOGIA (IJUI)	R\$ 60,00	R\$ 80,00
656	1.004 TERAPIA ESPECTRO AUTISTA COM FONOAUDIOLOGO	R\$ 120,00	R\$ 150,00

657	1.005	CONSULTA ESPECIALIZADA EM HEPATOLOGIA	R\$ 120,00	R\$ 350,00
658	1.006	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) ATE 100KM	R\$ 2.000,00	R\$ 3.200,00
659	1.007	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) DE 101KM A 200KM	R\$ 2.200,00	R\$ 3.200,00
660	1.008	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) DE 201KM A 300KM	R\$ 2.400,00	R\$ 3.150,00
661	1.009	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) DE 301KM A 400KM	R\$ 3.000,00	R\$ 4.200,00
662	1.010	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) DE 401KM A 500KM	R\$ 3.200,00	R\$ 5.250,00
663	1.011	AMBULANCIA SUPORTE BASICO (CLASSE B) ACIMA DE 500KM (KM RODA	R\$ 8,50	R\$ 10,50
664	1.012	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL ATE 100KM	R\$ 3.300,00	R\$ 4.100,00
665	1.013	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL DE 101KM A 200K	R\$ 3.500,00	R\$ 4.100,00
666	1.014	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL DE 201KM A 300K	R\$ 3.700,00	R\$ 4.950,00
667	1.015	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL DE 301KM A 400K	R\$ 6.000,00	R\$ 6.600,00
668	1.016	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL DE 401KM A 500K	R\$ 6.200,00	R\$ 8.250,00
669	1.017	TIPO D AMBULANCIA SUPORTE AVANCADO UTI MOVEL ACIMA DE 500KM	R\$ 14,30	R\$ 16,50
670	1.018	CONSULTA ESP EM CIRURGIA GERAL TELEMEDICINA	R\$ 90,00	R\$ 116,00
671	1.019	PERICIA PSICOLOGICA	R\$ 450,00	R\$ 750,00
672	777	HORA DE PLANTAO MEDICO (CEL BICACO)	R\$ 140,00	Não informado

Os preços elencados na coluna denominada "Média Preço Praticado Por Particulares", foram formados com base nos valores informados, pelo sistema de faturamento SIFASS, por todas as empresas credenciadas ao CISA