EDITAL DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO SEI Nº 3900000112.000951/2025-78

PROCESSO PE- INTEGRADO Nº 4042.2025.0013.DASIS

PREÂMBULO

O Estado de Pernambuco, por intermédio da SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO, através da Comissão de Contratação IV (**CCSAD IV)**, designada pela **Portaria nº 959, publicada no DOE na edição de 18 de março de 2025**, torna público o presente edital para conhecimento dos interessados que pretendam participar deste CREDENCIAMENTO nos termos da **Lei nº. 14.133/21**, assim como, dos normativos do Sistema de Saúde dos Militares de Pernambuco – SISMEPE, além das disposições constantes neste documento e seus Anexos.

INFORMAÇÕES GERAIS
RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO: de 22/07/2025 a 06/08/2025.
PRAZO DE VIGÊNCIA DO EDITAL: 60 (sessenta) meses a contar da publicação no DOE.
ENDEREÇO ELETRÔNICO DE DISPONIBILIZAÇÃO DO EDITAL: www.peintegrado.pe.gov.br; www.sad.pe.gov.br ; www.gov.br/pncp/pt-br.
DADOS PARA CONTATO
COMISSÃO DE SELEÇÃO E CHAMADA PÚBLICA IV - CCSAD IV
FONE: (81) 3183-7754
E-MAIL: **comissaosadiv@gmail.com**, com cópia para: **ccsadiv@sad.pe.gov.br**
ENDEREÇO: Avenida Antônio de Góes, 194, 5º andar, Pina, Recife-PE, CEP: 51.010-000

1. DO OBJETO.

1.1 Credenciamento de Pessoas Jurídicas para prestação de serviços médico-hospitalares, odontológico, farmacêutico, laboratorial, de diagnóstico, reabilitação e transporte especializado constantes na tabela SISMEPE, visando atender de forma complementar o que se fizer necessário para um eficiente atendimento aos beneficiários do Sistema de Saúde dos Militares do Estado de Pernambuco – SISMEPE, a titulo de complementação de serviços não existentes ou insuficientes no sistema de saúde, por meio de Inexigibilidade de licitação com fundamento no art. 79, inc. II da Lei nº 14.133/21 , conforme as condições e exigências contidas no Termo de Referência, anexo I do presente edital.

2. DA DESPESA E DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS.

2.1 O impacto financeiro mensal estimado é de **R$ 2.479.645,53 (dois milhões, quatrocentos e setenta e nove mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e três centavos)**, e anual de **R$ 29.755.746,39 (vinte e nove milhões, setecentos e cinquenta e cinco mil, setecentos e quarenta e seis reais e trinta e nove centavos).**

2.1.1 Os valos foram discriminados em duas planilhas constantes no anexo A (tabela de procedimentos) com valor total de R$ 15.712.876,47 (quinze milhões, setecentos e doze mil, oitocentos e setenta e seis reais e quarenta e sete centavos) e anexo B (serviços profissionais - atendimento) com valor total de R$ 14.042.869,92 (quatorze milhões, quarenta e dois mil, oitocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos.

2.2 As despesas decorrentes deste procedimento estão incluídas no orçamento do Estado de Pernambuco, para o presente exercício, na classificação abaixo:

Fonte: 0500/ 0753

Unidade: 390701

Programa de trabalho: 10.302.0459.0297.0000

Ação: 0297

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00 (Pessoa Jurídica) .

Categoria Econômica: CUSTEIO - Serviços Rede Complementar

2.3 No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita mediante apostilamento no início do exercício financeiro.

3. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO.

3.1 É permitida a contratação após a publicação do Edital de Credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, pessoa jurídica que preencha as condições mínimas deste processo.

3.2 Poderão participar estabelecimentos de saúde que disponibilizem tratamentos clínicos e cirúrgicos nas especialidades admitidas ou que venham a ser admitidas pelo Conselho Federal de Medicina, de acordo com a resolução CFM nº 1.763/2005 ou outra que a venha substituir, observada a Lei 12.842/2013, bem como profissionais de saúde não médicos com atividades regulamentadas nos respectivos conselhos de fiscalização das atividades profissionais.

3.3 O contratante poderá, até a assinatura do Contrato de Credenciamento, inabilitar a pessoa jurídica, por despacho fundamentado, se tiver informação abalizada de qualquer fato ou circunstância, anterior ou posterior à fase de habilitação, que desabone a qualificação técnica, a habilitação jurídica ou a regularidade fiscal daquela entidade ou prestador de serviço.

3.4 **Não** poderão participar deste CREDENCIAMENTO:

3.4.1 Empresa suspensa temporariamente de participar de licitação e impedida de contratar com o órgão, nos termos do**art. 156, III, da Lei nº 14.133/2021**, durante o prazo da sanção aplicada;

3.4.2 Empresa declarada inidônea para licitar ou contratar com toda a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação;

3.4.3 Sociedade estrangeira não autorizada a funcionar no País;

3.4.4 Quaisquer interessadas enquadradas nas vedações previstas no**art. 14 da Lei nº 14.133/21**;

3.4.5 Empresa cujo estatuto ou contrato social não seja pertinente e compatível com o objeto deste credenciamento;

3.4.6 Pessoa jurídica que tenha como sócio aquele a quem foi dirigida as penalidades dos itens 3.2.1 a 3.2.3, durante o prazo que apontar a decisão condenatória;

3.4.7 Consórcio de empresa, qualquer que seja sua forma de constituição;

3.4.8 Empresas cujos diretores, responsáveis técnicos ou sócios sejam servidores, empregados ou ocupantes de cargo comissionados da PMPE;

3.4.9 Cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau, inclusive, de integrante dos órgãos que compõem a estrutura das Corporações Militares do Estado de Pernambuco, exceto caso pontualmente e justificadamente autorizado, contido no Art. 3º da Lei nº 13.264 de 29 de junho de 2007;

3.4.10 Sociedades que tenham em seu quadro societário quaisquer das pessoas indicadas nas alíneas anteriores.

3.5 A contratada deverá indicar, em sua proposta, a capacidade de instalação (demanda máxima de serviços mensal e anual), a qual será analisada e confirmada pela Diretoria de Apoio ao Sistema de Saúde (DASIS), mediante a emissão de parecer técnico.

3.6 Havendo mais de um prestador com capacidade instalada apto a atender as demandas do CONTRATANTE, a distribuição dar-se-á de forma equânime, pois a distribuição equilibrada permite que a rede credenciada opere de forma mais eficiente, evitando sobrecarga em um único prestador e garantindo que os beneficiários tenham acesso mais ágil e distribuído aos serviços ambulatoriais, conforme descrito nos itens 4.2, 4.3 e 4.4 do presente instrumento, sendo tal distribuição sendo feita através do sistema de regulação externa da empresa responsável.

3.7 A CONTRATANTE disponibilizará, ao usuário do SISMEPE, a rede credenciada apta a prestação do serviço, com a definição dos valores tabelados, ficando sob a responsabilidade da regulação externa da DASIS a escolha do local de atendimento.

4. DOS ESCLARECIMENTOS E DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL.

4.1 Qualquer pessoa é parte legítima para apresentar pedido de esclarecimento ou impugnar este Edital, devendo protocolar o pedido, através do seguinte e-mail: **comissaosadiv@gmail.com**, com cópia para **lindomar.ferreira@sad.pe.gov.br.**

4.2 As impugnações e os pedidos de esclarecimentos não paralisarão o trâmite do processo de credenciamento nem impedirão a participação dos interessados até a decisão definitiva respectiva, salvo se a Administração, ao adotar eventuais medidas corretivas pertinentes, entender pela suspensão, revogação ou anulação do procedimento, nos termos do **art. 71 da Lei nº 14.133/2021.**

4.3 A Comissão de Contratação responderá aos pedidos de esclarecimentos ou à impugnação no prazo de 03 (três) dias úteis, contado do recebimento do pedido.

4.4. Acolhida a impugnação, será republicado o Edital com as mesmas formalidades de sua publicação original.

4.5 As respostas aos pedidos de esclarecimento ou às impugnações serão divulgadas pelo presidente da comissão no sistema PE – Integrado no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

4.6 Não serão conhecidas impugnações apresentadas em desacordo com as regras estabelecidas neste Edital.

5. DA HABILITAÇÃO.

Os conjuntos de documentos relativos à habilitação, todos em plena validade, deverão ser enviados na forma identificada no preâmbulo deste edital.

5.1. Habilitação Jurídica.

5.1.1 Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

5.1.2 Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores, documentos de identificação dos membros da diretoria, e representante legal.

5.1.3 Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores, documentos de identificação dos membros da diretoria, e representante legal.

5.2 Regularidade Fiscal e Trabalhista.

5.2.1 Prova de inscrição da proponente no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ/MF, com emissão, de no máximo, 90 (noventa) dias, indicando situação cadastral ativa.

5.2.2 Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, através da Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND), expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa.

5.2.3 Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, comprovada através de apresentação de certidão fornecida pela Caixa Econômica Federal.

5.2.4 Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, comprovada através de Certidão de Regularidade Fiscal – CRF, emitida pela Secretaria da Fazenda do domicílio ou sede da proponente.

5.2.4.1 Caso a proponente tenha filial no Estado de Pernambuco, deverá apresentar também a CRF de Pernambuco.

5.2.5 Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, através de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, de acordo com a Lei nº 12.440/2011 e Resolução Administrativa nº 1.470/2011 do TST.

5.2.6 As microempresas, as empresas de pequeno porte e o deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que apresente alguma restrição, sendo a comprovação efetiva exigível somente para efeito de contratação, nos termos dos arts. 42 e 43 da LC 123, de 2006 e art. 4º do Decreto Federal 8.538, de 2015.

5.2.7 Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal ou trabalhista da microempresa ou da empresa de pequeno porte, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for sagrada vencedora, prorrogável por igual período, a critério da administração, para regularização da documentação, para pagamento ou parcelamento do débito e para emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

5.2.8 A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem anterior, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas nesta contratação.

5.2.9 Caso a proponente esteja em recuperação judicial, estará dispensada da apresentação dos documentos de regularidade fiscal, social e trabalhista, com exceção da certidão de regularidade perante a Previdência Social, desde que apresente decisão judicial em vigor que autorize o processamento do pedido e dispense expressamente as certidões negativas, nos termos do artigo 52, inciso II, da Lei Federal nº 11.101/2005.

5.3 Qualificação Técnica

5.3.1 Técnico-Operacional (Proponente)

5.3.1.1 Certificado de Regularidade Técnica emitido pelo respectivo Conselho Regional de Classe.

5.3.1.2 Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, manutenção ou atualização cadastral em periodicidade minimamente mensal ou imediatamente após sofrerem modificações de suas informações nos termos da Portaria de Consolidação nº 1, seção III, artigo 370 de 03 de outubro de 2017.

5.3.1.3 Licença válida para funcionamento, contemplando o objeto deste credenciamento, fornecida pela Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária – APEVISA, ou pela Vigilância Sanitária Municipal, se for o caso.

5.3.1.4 Comprovação de habilitação legal específica do responsável técnico no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional.

5.3.1.5 Indicação do pessoal técnico, das instalações e do aparelhamento adequados e disponíveis para a realização do objeto do credenciamento, bem como da qualificação de cada membro da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos.

5.3.1.6 Declaração de que a entidade participante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento.

5.3.1.7 Alvará de Funcionamento do estabelecimento dentro do prazo de validade.

5.3.1.8 Comprovação de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis com o objeto de credenciamento mediante atestado(s) fornecido(s) por pessoa de direito público ou privado, sendo considerado(s) compatível(eis) com a quantidade o(s) atestado(s) que apresentar(em), no mínimo, 30% (trinta por cento) das quantidades estimadas no procedimento. Essa exigência visa garantir que os proponentes tenham capacidade técnica e operacional para executar o contrato, sem criar barreiras injustificadas que impeçam a participação de novos prestadores. Ao mesmo tempo, busca-se evitar critérios desproporcionais que poderiam limitar a participação de forma indevida.

5.3.2 Técnico-Profissional.

5.3.2.1 É obrigatória a apresentação de Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo respectivo Conselho Regional de Classe e o (s) responsável (is) técnico (s) e/ou o corpo clínico técnico deverá (ao) comprovar certificado de especialização na área de conhecimento do objeto do credenciamento, quando couber, reconhecida pela entidade profissional competente ou órgão equivalente, se couber.

5.3.2.2 No caso de o (s) responsável (is) técnico (s) não ser(em) registrado(s) ou inscrito(s) na entidade profissional competente do Estado de Pernambuco, deverá providenciar os respectivos vistos deste órgão regional por ocasião da assinatura do Contrato.

5.3.2.3 A proponente deverá comprovar que o(s) responsável(is) técnico(s) pertence(m) ao seu quadro permanente de pessoal nos termos do **art. 67, I, da Lei nº 14.133/2021** e suas alterações.

5.3.2.3.1 A comprovação do vínculo profissional do(s) responsável (is) técnico (s) detentor (es) do (s) atestado (s) poderá ser feita pelas seguintes formas: no caso de empregado da empresa, por meio da carteira de trabalho e previdência social; no caso de sócio, através do contrato/estatuto social; no caso de prestador de serviços, mediante contrato escrito firmado com a proponente ou declaração de compromisso de vinculação futura, caso a proponente seja devidamente credenciada.

5.3.2.4 No decorrer da execução dos serviços, os profissionais de que trata o item 5.3.2.3.1 poderão ser substituídos, nos termos do**art. 67, I, da Lei nº 14.133/21**, por profissionais de experiência equivalente ou superior, desde que a substituição seja objeto de anuência por parte da Administração.

5.4 Qualificação Econômico Financeira.

5.4.1 Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor ou distribuidores (caso exista mais de um) da sede da proponente, ou de seu domicílio.

5.4.2 Certidão Negativa de Falência referente aos processos distribuídos pelo PJe (processos judiciais eletrônicos) da sede da proponente ou de seu domicílio.

5.4.3 A certidão descrita no subitem 5.4.2. somente é exigível quando a certidão negativa de Falência da sede da proponente ou de seu domicílio (subitem 5.4.1) contiver a ressalva expressa de que não abrange os processos judiciais eletrônicos.

5.4.3 Caberá à proponente obter a Certidão Negativa de Falência, de acordo com as disposições normativas do respectivo Estado da Federação da sua sede ou de seu domicílio.

5.5 Documentos Complementares.

5.5.1 Pedido de credenciamento na forma do modelo previsto no Anexo II do Edital;

5.5.2 Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

5.5.3 Declaração de cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

5.5.4 Declaração de que não possui em seu quadro societário ou de pessoal agente público do órgão ou entidade licitante ou contratante, nos termos do art. 9º, §1º da Lei 14.133/2021;

5.5.5 Declaração de que não incorre em qualquer uma das vedações impostas no art. 14 da Lei 14.133/2021 aplicáveis ao objeto da presente licitação;

5.5.6 Declaração de que atende às disposições da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), conforme determinação da Lei Estadual nº 18.671/2024 ;

5.5.7 A proponente interessada em compor o Banco de Prestadores Credenciados da Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde da Polícia Militar de Pernambuco deverá comprovar, no processo de Chamamento Público, regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, bem como qualificação econômico financeira, nos termos deste Edital, apresentando, junto com a sua solicitação de credenciamento, os documentos constantes no pertinente item.

6. DA ABERTURA E APRECIAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO.

6.1 A participação dos interessados no presente processo de credenciamento será formalizada por meio do envio de Proposta de Solicitação para Credenciamento, conforme modelo constante do Anexo II, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, no prazo e para o endereço eletrônico indicados no Preâmbulo.

6.2 No encaminhamento da proposta, devem ser indicados os e-mails e telefones para contatos válidos, para fins de diligência por parte da Comissão de Credenciamento.

6.3 A Comissão fará a análise da habilitação jurídica, da regularidade fiscal, trabalhista e econômico-financeira da proponente.

6.3.1 A Comissão encaminhará a documentação apresentada pelos interessados à Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde para que possa realizar a análise da qualificação técnica quanto à regularidade assistencial, conforme o cadastro no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES, elaborando Parecer Técnico quanto à habilitação técnica dos estabelecimentos participantes.

6.3.2 As proponentes serão avaliadas tecnicamente pela Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde, conforme exigências contidas neste Edital e no Termo de Referência quanto a:

6.3.2.1. Estrutura física e ambiência, de acordo com as normas técnicas referentes ao serviço a ser ofertado, em especial às normas extraídas do Ministério da Saúde sobre os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde habilitados.

6.3.2.2. Equipamentos, equipe técnica profissional, em conformidade com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES,a legislação e portarias ministeriais vigentes e específicas ao serviço a ser contratado, de modo a avaliar a capacidade instalada para execução da proposta.

6.3.3 A análise técnica também estabelecerá a capacidade instalada da proponente, à qual fica ela vinculada, não podendo ser realizados quaisquer procedimentos além daqueles fixados no momento da avaliação, salvo se nova vistoria for solicitada pela proponente demonstrando-se ter havido aumento de sua capacidade instalada.

6.3.4 Após a análise dos documentos e da emissão de parecer técnico no tocante aos requisitos de qualificação técnica a Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde, remeterá os autos do processo à Comissão de Contratação, que procederá com a publicação do resultado de julgamento, informando a HABILITAÇÃO das proponentes que atenderem às disposições do Edital e do parecer técnico e a INABILITAÇÃO dos que não atenderem às condições de CREDENCIAMENTO.

6.4 O resultado da habilitação ou inabilitação será publicado no Sistema PE- Integrado,Jornal de Grande Circulação e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

6.5 Após o prazo, caso não seja apresentado recurso, em relação às empresas habilitadas, a Comissão encaminhará Relatório à autoridade competente, para emissão de Nota Técnica jurídica, e, se for o caso, prévia autorização e demais providências necessárias à emissão de solicitação de compra no sistema PE- Integrado e demais providências necessárias à centralização da inexigibilidade de licitação.

6.6 A Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde emitirá a Solicitação de Compra no sistema PE-Integrado, e enviará para autoridade competente, para prévia autorização e demais providências necessárias à centralização da inexigibilidade do Proponente.

6.7 Uma vez centralizada a solicitação de compra, a Comissão procederá ao processamento da inexigibilidade no PE-Integrado, devendo, posteriormente, informar à Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde a fim de ser providenciada a assinatura de Ato de Autorização pela autoridade do órgão.

6.8 A Comissão fará a publicação do ato de autorização assinado no Diário Oficial do Estado, no Sistema PE-Integrado e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e em havendo a republicação do extrato de aviso de edital, quando for o caso, também deverá ser feita no PNCP. e, posteriormente, devolverá o processo ao órgão a fim de que sejam adotadas as providências necessárias à conclusão do processo de credenciamento.

6.9 A apresentação da proposta de solicitação de credenciamento vincula a proponente, sujeitando-a integralmente às condições deste Edital e seus anexos.

7. DOS ESCLARECIMENTOS E DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL.

7.1 Qualquer cidadão ou proponente são partes legítimas para impugnar o Edital de credenciamento por irregularidade ou para pedir esclarecimentos, através do endereço eletrônico indicado no preâmbulo deste edital**.**

7.2 As impugnações e os pedidos de esclarecimentos não paralisarão o trâmite do processo de credenciamento nem impedirão a participação dos interessados até a decisão definitiva respectiva, salvo se a Administração, ao adotar eventuais medidas corretivas pertinentes, entender pela suspensão, revogação ou anulação do procedimento, nos termos do **art. 71 da Lei nº 14.133/2021;**

7.3 A Comissão de Contratação disponibilizará a resposta aos pedidos de esclarecimentos no Sistema PE- Integrado.

8. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS.

8.1 Do resultado da habilitação e inabilitação das proponentes, caberá recurso, no prazo de 03 (três)dias úteis a contar da publicação no Diário Oficial do Estado, ou da comunicação direta aos interessados, conforme **art. 165 da Lei nº 14.133/2021.**

8.2 Os recursos são dirigidos à autoridade superior, por intermédio da Comissão de Contratação, que poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 03 (três) dias úteis.

8.3 Os recursos não terão efeito suspensivo, podendo a autoridade competente, motivadamente e presentes razões de interesse público, atribuí-los eficácia suspensiva.

8.4.Os recursos eventualmente interpostos deverão ser apresentados à Comissão nos dias de expediente, no horário das 09:00h às 17:00h, de segunda a sexta-feira, no endereço indicado no Preâmbulo deste CREDENCIAMENTO ou apresentados de forma eletrônica, por meio do e-mail **comissaosadiv@gmail.com**.

8.5.Os recursos ou requerimentos de certidões deverão ser apresentados pelo representante legal da proponente, mandatário constituído ou pessoa expressamente credenciada pela empresa.

9. DO CREDENCIAMENTO

9.1 Julgados aptos ao Credenciamento e havendo necessidade do serviço ofertado pela Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde, o CONTRATADO deverá ser convocado para assinar o CONTRATO, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da comunicação, sob pena de decair do direito ao Credenciamento (Art. 90 e parágrafos, da Lei nº 14.133/2021), sem prejuízo das sanções previstas neste Termo de Referência e Edital.

9.2 O banco de credenciados será atualizado em periodicidade trimestral conforme a necessidade da DASIS, ou em caso de descredenciamento, a pedido ou de ofício, observada a necessidade de divulgação do novo banco, bem como observado os prazos e periodicidade previstos neste edital.

9.3 O CONTRATADO sujeitar-se-á à gestão e à fiscalização da autoridade competente, encarregada do acompanhamento da execução dos serviços Contratados.

9.4 A ação ou a omissão, total ou parcial, da fiscalização pela Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde NÃO eximirá o CONTRATADO da total responsabilidade pela má prestação dos serviços.

9.5 Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto do Termo de Referência e Edital, deverão ser prontamente atendidas pelo CONTRATADO sem qualquer ônus para a Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde.

9.6 A Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde reserva-se ao direito de encaminhar o usuário ao serviço, conforme a

necessidade e a conveniência, ficando reconhecida a inexistência de exclusividade do CONTRATADO.

9.7 A fiscalização dos serviços ora Contratados será exercida pelos prepostos da Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde com poderes para:

9.7.1 Recusar os serviços que não tenham sido executados de acordo com as condições deste Termo de Referência.

9.7.2 Comunicar a credenciada quaisquer defeitos ou irregularidades encontradas na execução dos serviços, estabelecendo prazo para que sejam regularizados.

9.8 As proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentado.

10. DO PREÇO

10.1 Os preços praticados a partir do presente processo de CREDENCIAMENTO terão como base a tabela de procedimentos SISMEPE, conforme especificado no Termo de Referência (Anexo E,F e G).

11. DAS PENALIDADES RELATIVAS AO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO.

11.1 Pela inexecução total ou parcial do Contrato, ou pelo atraso injustificado na execução do objeto desta licitação, a CONTRATANTE poderá, nos termos dos arts. 156 e 162 da Lei nº 14.133/2021, garantida a prévia defesa, aplicar ao Contratado as seguintes sanções:

I – Advertência nos seguintes casos:

a. Não se submeter às normas técnicas e administrativas e a aos princípios e diretrizes do SISMEPE.

b. Não cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde.

c. Não viabilizar a consecução dos serviços de acordo com os objetivos e finalidades especificadas no Termo de Referência e Edital.

d. Não indicar ao gestor do Contrato o Responsável Técnico para figurar como interlocutor perante a CONTRATANTE.

e. Não atualizar mensalmente o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, bem como não estar como cadastro compatível ao objeto deste Edital.

f. Não permitir o acesso dos conselheiros de saúde para controle social dos serviços.

g. Não apresentar relatório de atividades sempre que solicitado pelo Gestor Estadual do Contrato, com as informações necessárias ditas pelo solicitante.

h. Não atender aos requisitos das condições da prestação do serviço.

i. Não garantir a adoção e manutenção de protocolos, normas e rotinas técnicas de procedimentos clínicos.

j. Não manter, durante toda a vigência do Contrato, as condições iniciais de habilitação.

II – Multa, nos seguintes termos:

a) Pelo atraso na prestação do serviço executado, em relação ao prazo estipulado: multa de 1% (um por cento) do valor do referido serviço do contrato, por dia decorrido, até o limite de 10%(dez por cento).

b) Pela recusa em executar o serviço, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: até 10% (dez por cento) do valor do serviço do contrato.

c) Pela demora em corrigir falhas do serviço executado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: 0,3% (zero vírgula três por cento) do valor do serviço do contrato, por dia decorrido.

d) Pela recusa do CONTRATADO em corrigir as falhas no serviço executado, caracterizada após cinco dias úteis a contar do término do prazo fixado na notificação: até 10% (dez por cento) do valor do serviço rejeitado.

e) Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na Lei nº 14.133/2021, ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: até 2% (dois por cento) do valor do contrato para cada evento.

f) Por não informar a CONTRATANTE qualquer alteração que importe na perda total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais exigidos como condição para o presente credenciamento: até 10% ao dia sobre o valor médio da produção diária.

III. Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo sancionador pelo prazo máximo de 3 (três) anos, conforme o previsto no Art. 156, §4º da Lei nº. 14.133./2021.

IV. Declaração de inidoneidade, impedindo o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, conforme o previsto Art. 156, §5º da Lei nº. 14.133.

11.1.1 Pelos motivos que se seguem, principalmente, o CONTRATADO estará sujeito às penalidades tratadas nos incisos III e IV do item 11.1.

I. Pelo descumprimento do prazo de execução do serviço.

II. Pela recusa em atender alguma solicitação para correção da execução do serviço, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da rejeição, devidamente notificada.

III. Pela não execução do serviço de acordo com as especificações e prazos estipulados no Termo de Referência e Edital.

IV. Não realizar os procedimentos de forma compatível com o objeto do Termo de Referência e Edital.

V. Não apresentar a capacidade técnica para a prestação do serviço conforme estabelecido no Termo de Referência e Edital

VI. Não providenciar as correções imediatas e necessárias referentes às reclamações sobre a qualidade do serviço prestado.

VII. Não manter a qualidade do serviço e não se sujeitar a fiscalização permanente da CONTRATANTE, durante toda a vigência do Contrato.

VIII. Não aceitar submeter-se ao controle de Auditoria Nacional e Estadual, no âmbito do SSMEPE.

IX. Cobrar diretamente ao usuário/beneficiário qualquer importância concernente aos procedimentos inseridos nas tabelas adotadas ou caso seja constatada a ocorrência de práticas irregulares que importem, ou que possam importar, ganhos indevidos em detrimento do patrimônio público: 10% (dez por cento) do valor do serviço, sem prejuízo das demais medidas legais e administrativas, incluindo a devolução da importância indevidamente cobrada.

11.2 As sanções previstas nos subitens I, III e IV do item 11.1 poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa.

11.3 Na fixação das penalidades previstas nos subitens II, III e IV do item 11.1 deverão ser observadas as seguintes circunstâncias:

11.3.1 Proporcionalidade entre a sanção, a gravidade da infração e o vulto econômico da contratação.

11.3.2 Os danos resultantes da infração.

11.3.3 Situação econômico-financeira da sancionada, em especial sua capacidade de geração de receitas e seu patrimônio, no caso de aplicação de multa.

11.3.4 Reincidência, assim entendida a repetição de infração de igual natureza após aplicação da sanção anterior.

11.3.5 Circunstâncias gerais agravantes ou atenuantes da infração, inclusive os antecedentes da empresa infratora.

11.4 As infrações serão consideradas reincidentes se, no prazo de 15 (quinze) dias úteis a contar da aplicação da penalidade, o CONTRATADO cometer a mesma infração, cabendo à aplicação em dobro das multas correspondentes, sem prejuízo da rescisão do Contrato.

11.5 Nenhuma penalidade será aplicada sem o devido Processo Administrativo de Aplicação de Penalidade – PAAP, devendo ser observado o disposto no Decreto Estadual nº. 42.191/2015. Além das penalidades citadas, o CONTRATADO ficará sujeito, ainda, no que couber às demais penalidades referidas na Lei nº 14.133/2021.

11.6 A critério da autoridade competente, o valor da multa poderá ser descontado do pagamento a ser efetuado à credenciada pelos serviços prestados.

11.7 Após esgotados os meios de execução direta da sanção de multa indicados nos itens acima, o Contratado será notificado a recolher a importância devida no prazo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da comunicação oficial.

11.8 Decorrido o prazo previsto no item anterior, a CONTRATANTE encaminhará a multa para cobrança judicial ou, ainda, efetuará sua cobrança mediante inscrição em dívida ativa do Estado ou por qualquer outra forma prevista em lei.

11.9 A CONTRATANTE poderá, em situações excepcionais devidamente motivadas, efetuar a retenção cautelar do valor da multa antes da conclusão do procedimento administrativo.

11.10 O recolhimento da(s) multa(s), não eximirá o CONTRATADO da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

11.11 Havendo indícios de cometimento das condutas previstas na Lei Federal nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção), a documentação pertinente será encaminhada às autoridades competentes para apuração da conduta típica em questão.

12. DA ANULAÇÃO, DA REVOGAÇÃO E DO DESCREDENCIAMENTO.

12.1 O presente credenciamento poderá ser anulado, a qualquer tempo, em caso de vício de legalidade, ou revogado por motivo superveniente de conveniência e oportunidade.

12.2 Na hipótese de anulação do edital de credenciamento, os instrumentos que dele resultaram ficarão sujeitos ao disposto Capítulo XI da Lei nº 14.133, de 2021 (relativo à nulidade dos contratos).

12.3 A revogação deste edital de credenciamento não repercutirá nos contratos firmados sob sua égide.

12.4 Será admitida a denúncia pelo Contratado, respeitado o prazo mínimo de execução de 30 dias.

12.5 A denúncia não desincumbe o contratado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades a eles atreladas, cabendo, em casos de irregularidade na execução do serviço, a aplicação das sanções descritas no instrumento contratual e nos arts. 156 e seguintes da Lei Federal nº 14.133, de 2021, sem prejuízo da extinção do contrato.

12.6 A denúncia não impede que o interessado, em momento oportuno, requeira novo credenciamento para o mesmo ou outro objeto.

12.7 A Administração pode promover o descredenciamento de um ou mais Contratados, nas seguintes hipóteses:

I - descumprimento das disposições da Lei Federal nº 14.133, de 2021, dos decretos regulamentadores da matéria ou das regras constantes do presente edital de credenciamento e seus anexos.

II - não apresentação dos documentos, perda das condições de habilitação ou irregularidades não sanadas no prazo assinalado.

III - falhas na execução do contrato, identificadas pela fiscalização ou por meio de denúncia dos usuários, sem prejuízo da extinção contratual e da aplicação das penalidades cabíveis.

IV - em caso de 02 recusas sucessivas do proponente em efetivar a contratação.

12.8 O descredenciamento deve ser precedido de notificação ao interessado, assegurado o contraditório e ampla defesa, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, sem prejuízo da abertura de processo de aplicação de penalidade, se for cometida infração prevista neste edital.

13. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO.

13.1 O prazo de vigência do Contrato é de 60 (sessenta) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado sucessivamente, obedecida a vigência máxima de 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133 de 2021.

13.2 Qualquer modificação nas condições estabelecidas neste Contrato de Credenciamento será admitida mediante justificativa prévia, devidamente aprovada pela autoridade competente, e formalizada por meio de termo aditivo próprio, nos termos da legislação aplicável. Fica ressalvada, contudo, a possibilidade de formalização mediante termo de apostilamento, quando a alteração não implicar modificação do objeto, do valor global, da vigência contratual ou de quaisquer cláusulas essenciais, nos termos do art. 137, §1º, da Lei nº 14.133/2021. É o caso, da redistribuição de quantitativos entre contratados que não ultrapasse a capacidade instalada da contratada, hipótese em que a alteração será registrada por meio de apostilamento da nota de empenho de reforço ou de anulação parcial, conforme já previsto no item 13.3 do Edital.

13.3 A redistribuição de quantitativos que não ultrapasse a capacidade instalada da credenciada não imporá a celebração de termo aditivo, devendo ser registrada mediante termo de apostilamento da nota de empenho de reforço ou de anulação parcial.

13.4 Sendo do interesse da CONTRATANTE, o CONTRATADO será notificado para, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias do término da vigência do Contrato, apresentar as documentações de habilitação descritas neste Edital, para a elaboração de aditivo de prorrogação.

14. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 O instrumento de credenciamento obedecerá às disposições deste Edital e seus anexos, às normas da **Lei nº 14.133/2021** e suas alterações, às normas do SISMEPE, aos princípios gerais da Administração Pública e, no que couber, a outras normas legais que se figurem aplicáveis;

14.2 O presente processo de Credenciamento tem prazo de validade de 12 (doze) meses, a contar de sua publicação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), prorrogável, no interesse da Administração, até o prazo de 60 (sessenta) meses. No caso de prorrogação da validade do Credenciamento, poderá ser indicado novos quantitativos estimados para o período, no interesse da Administração.

14.2.1 A divulgação do edital ficará disponível e acessível aos interessados na página eletrônica do sistema PE INTEGRADO (https://www.peintegrado.pe.gov.br/) e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), durante todo o prazo de validade do instrumento, devendo anualmente ser atualizadas as dotações orçamentárias e, se for o caso, as condições de preço ou quantitativos, com republicação do extrato de aviso de edital, para amplo conhecimento aos potenciais interessados;

14.2.2 A republicação anual do edital de credenciamento não impede eventual prorrogação de vigência dos contratos ou termos de credenciamento já firmados, se houver interesse da Administração e concordância dos contratados em manter a prestação do serviço por novo período;

14.2.3 A qualquer momento, poderão ser feitas novas inclusões ou retiradas do Cadastro de Credenciamento da Administração, obedecendo, sempre, as condições vigentes e o interesse da Administração;

14.3 Os usuários dos serviços Contratados poderão, devidamente fundamentados, denunciar irregularidades em relação ao atendimento prestado pelos Contratados à Administração, por meio do e-mail ccsadiv@sad.pe.gov.br e comissaosadiv@gmail.com**;**

14.4 Conforme aceitação dos usuários dos serviços Contratados e, ainda, por constatação formal da fiscalização, os Contratados permanecerão ou serão descredenciados, de acordo com critérios de avaliação baseados na qualidade da prestação dos serviços e na confiança dos beneficiários, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

14.5 Os pedidos de esclarecimentos quanto ao Credenciamento devem ser encaminhados à Comissão de Contratação, enquanto os esclarecimentos relacionados à prestação dos serviços devem ser recepcionados pela Comissão de Contratação e remetidos a Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde da Polícia Militar de Pernambuco, através do respectivo e-mail: ccsadiv@sad.pe.gov.br e comissaosadiv@gmail.com;

14.6 É facultada à Comissão de Contratação ou à autoridade superior, a qualquer momento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a completar a instrução do processo;

14.7 Compõem o presente Edital, como Anexos, os seguintes documentos:

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO II - MODELO DE DECLARAÇÕES

ANEXO III - MINUTA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

14.8 Os casos omissos serão resolvidos pela CONTRATANTE à luz das disposições constantes da **Lei nº 14.133/2021**, dos princípios do Direito Público e, subsidiariamente, com base em outras normas jurídicas que sirvam ao suprimento de eventuais lacunas.
14.9 Fica eleito o Foro da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, como único competente para conhecimento e decisão de quaisquer questões oriundas do presente Edital de Credenciamento.

Recife, data da assinatura eletrônica.

LENILSON LINS MELLO
Agente de Contratação nº 25
CCSAD IV

CAMILA MORAIS
Agente de Contratação nº 33
CCSAD IV

RENNATA ALENCAR
Agente de Contratação nº 52
CCSAD IV

LINDOMAR CONSTANTINO FERREIRA
Agente de Contratação nº 40
CCSAD IV

==========

ANEXO I AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

TERMO DE REFERÊNCIA

INEXIGIBILIDADE

CREDENCIAMENTO SISMEPE

1. DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços médico-hospitalares, odontológicos, farmacêuticos, laboratoriais, de diagnóstico, de reabilitação e de transporte especializado, conforme previstos na Tabela SISMEPE, com a finalidade de suprir, de forma complementar, eventuais lacunas ou insuficiências na rede própria do Sistema de Saúde dos Militares do Estado de Pernambuco – SISMEPE.

1.2. A contratação será realizada por meio de inexigibilidade de licitação, com fundamento no art. 79, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, considerando a inviabilidade de competição na medida em que os serviços são prestados de acordo com tabelas padronizadas e valores previamente fixados, conforme prática usual de mercado.

1.3. O credenciamento observará as condições técnicas, especificações usuais de mercado, quantidades estimadas e demais exigências estabelecidas neste Termo de Referência, visando garantir a continuidade, eficiência e qualidade do atendimento aos beneficiários do SISMEPE. **1.4.** O objeto desta contratação não se enquadra como sendo bem de luxo, conforme definição do art. 8º do Decreto nº 51.652/2021.

1.5. A especificação e o quantitativo do objeto desta inexigibilidade está por item único descrito conforme quadro abaixo e o detalhamento dos procedimentos encontra-se disponível no anexo A e B.

1.6. A presente contratação adotará como regime de execução indireta, por Valor Unitário do Item do Serviço/Produto e um valor estimativo global.

Item	Código E-Fisco	CATSER	Descrição	Unid.	Quant. (A)	Valor Unitário (B)	Valor Total (C) = (A) + (B)
1	600628-0	12920	CREDENCIAMENTO PARA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO, FARMACEUTICO, LABORATORIAL, DE DIAGNOSTICO, REABILITACAO E TRANSPORTE ESPECIALIZADO	mês	12	R$ 2.479.645,53	R$29.755.746,39

1.7. A planilha de quantitativo de procedimentos e atendimentos médicos necessários encontra-se disposta no anexo A e B;

2. DAS JUSTIFICATIVAS DE NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

2.1. A presente contratação justifica-se pela necessidade de ampliação da rede assistencial de prestadores de serviços de saúde, mediante o credenciamento de pessoas jurídicas, com vistas a garantir maior capilaridade e acessibilidade aos beneficiários do Sistema de Saúde dos Militares do Estado de Pernambuco – SISMEPE, em consonância com as especificações e quantidades constantes neste Termo de Referência.

2.2. O modelo de credenciamento permite ao SISMEPE responder com agilidade a demandas emergenciais e flutuantes, sem a necessidade de instaurar processo licitatório convencional, o que é particularmente relevante em casos que exijam resposta imediata, como emergências médicas ou variações sazonais de demanda.

2.3. A contratação com base em tabela própria (Tabela SISMEPE) confere maior previsibilidade orçamentária e transparência na gestão de recursos públicos, assegurando controle sobre os custos e respeito aos princípios da economicidade, eficiência e responsabilidade fiscal.

2.4. A medida está alinhada com a missão institucional do SISMEPE, que é assegurar assistência integral, contínua, humanizada e de qualidade aos militares estaduais e seus dependentes, promovendo a manutenção da saúde e do bem-estar dos beneficiários.

2.5. A prestação de serviços pela rede própria do SISMEPE permanece prioritária. Contudo, quando não for possível atender pontualmente determinadas especialidades ou procedimentos, em razão da demanda elevada, ausência de especialistas ou insuficiência de infraestrutura tecnológica, torna-se necessária a contratação complementar mediante credenciamento.

2.6. O modelo de credenciamento encontra fundamento no princípio da isonomia, norteador da atuação administrativa, na medida em que possibilita o ingresso de todos os interessados que preencham os requisitos previstos no edital, vedando o favorecimento indevido e promovendo a ampliação da rede de prestadores em benefício do interesse público.

2.7. Nos termos da legislação estadual vigente, a assistência à saúde dos militares será, preferencialmente, prestada pelas Organizações Militares Estaduais de Saúde e, excepcionalmente, por meio da rede credenciada ao SISMEPE, composta por profissionais, clínicas, hospitais e outras entidades aptas.

2.8. A contratação por credenciamento proporcionará os seguintes benefícios diretos e indiretos à Administração Pública e aos beneficiários:

2.8.1. melhoria contínua da assistência médica prestada;

2.8.2. redução da descontinuidade nos tratamentos de saúde;

2.8.3. suporte à decisão médica por meio de diagnósticos céleres e eficazes;

2.8.4. diminuição de pedidos de ressarcimento, promovendo maior controle de despesas médicas.

2.9. A inclusão de entidades sem fins lucrativos e filantrópicas na rede credenciada é medida compatível com os princípios da universalidade e da equidade, sendo que tais entidades, muitas vezes certificadas na forma da Lei nº 12.101/2009, contribuem de forma relevante para a ampliação do acesso, especialmente em regiões menos assistidas pelo setor privado, e para o fortalecimento das políticas públicas de saúde. Essas entidades podem atuar como parceiras na oferta de atendimentos especializados, especialmente em áreas onde o sistema militar enfrenta limitações, como saúde mental, fisioterapia ou reabilitação. Muitas dessas organizações possuem presença em regiões onde a estrutura do sistema militar não está completamente implementada, ampliando o acesso dos militares e seus dependentes aos cuidados de saúde. As entidades filantrópicas costumam ter experiência consolidada na gestão de iniciativas voltadas ao bem-estar social, podendo trazer práticas acolhedoras e eficientes ao cuidado com os profissionais de segurança.

2.10. A presente contratação observa os dispositivos legais e regulamentares aplicáveis, notadamente:

2.10.1. o artigo 79 da Lei Federal nº 14.133/2021, que dispõe sobre o procedimento auxiliar de credenciamento;

2.10.2. a Lei Estadual nº 13.264/2007, especialmente os artigos 6º, inciso IX, e 7º, inciso I, que tratam da assistência médico-hospitalar, odontológica, laboratorial e farmacêutica prestada pelo SISMEPE;

2.10.3. o Decreto Estadual nº 34.680/2010, que aprova o Regulamento Geral do SISMEPE;

2.10.3. a Lei nº 12.101/2009, que trata da certificação das entidades beneficentes de assistência social na área da saúde.

3. DAS JUSTIFICATIVAS DO QUANTITATIVO ESTIMADO

3.1. A estimativa do quantitativo de serviços a serem contratados tem como base o número atual de beneficiários vinculados ao SISMEPE e o histórico de atendimentos realizados nos últimos exercícios, considerando-se, ainda, a diversidade de serviços prestados e a demanda específica de cada especialidade. Determinadas áreas da assistência, como especialidades médicas específicas, exames laboratoriais e consultas odontológicas, apresentam maior frequência de solicitação, exigindo, assim, proporcionalidade no dimensionamento da rede de prestadores.

3.2. Outro critério relevante para a definição do quantitativo estimado é a distribuição geográfica dos beneficiários. Dada a obrigação do SISMEPE de assegurar acessibilidade plena aos seus usuários, faz-se necessário considerar a regionalização da demanda, com vistas à adequada cobertura em todas as áreas do Estado de Pernambuco.

3.3. A projeção quantitativa baseia-se em dados concretos de utilização dos serviços no exercício de 2024, conjugada à capacidade

operacional do sistema, às projeções de crescimento da demanda e às diretrizes institucionais de qualidade e universalização do atendimento. Essa fundamentação visa garantir que os recursos disponibilizados sejam suficientes para atender à totalidade da demanda, com sustentabilidade financeira e eficiência operacional.

4. DAS JUSTIFICATIVAS DA ESCOLHA DA SOLUÇÃO

4.1. A escolha do credenciamento como solução para suprir as necessidades do SISMEPE justifica-se pela essencialidade dos serviços à continuidade da assistência à saúde dos militares e seus dependentes. A saúde, por sua natureza jurídica de direito fundamental, exige prestação ininterrupta e célere, especialmente em situações de urgência ou aumento inesperado da demanda.

4.2. Entende-se por assistência médico-hospitalar o conjunto de atividades voltadas à prevenção, conservação ou recuperação da saúde, incluindo serviços médicos, farmacêuticos, odontológicos, bem como os meios, cuidados e atos médicos e paramédicos necessários, nos termos da Lei Estadual nº 13.264/2007 e do Decreto Estadual nº 34.680/2010.

4.3. Os serviços compreendidos no objeto do credenciamento abrangem atividades desenvolvidas por profissionais das áreas de medicina, odontologia, enfermagem, farmácia, psicologia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, nutrição e assistência social hospitalar, conforme regulamentação dos respectivos conselhos profissionais.

4.4. As modalidades de atendimento, tais como consultas, sessões, visitas, exames e procedimentos autorizados pelo Ministério da Saúde e reconhecidos pelos respectivos conselhos de classe, integram o escopo desta contratação, observadas as limitações normativas estabelecidas pela legislação estadual do SISMEPE.

4.5. A modelagem adotada assegura ao sistema de saúde militar maior flexibilidade para acionar serviços conforme demanda real, a qual é naturalmente variável e muitas vezes imprevisível. Ao mesmo tempo, elimina-se o custo fixo de manter estrutura própria para todas as especialidades, promovendo o uso racional e eficiente dos recursos públicos.

4.6. Ainda que o SISMEPE disponha de rede própria, é sabido que esta, por mais robusta que seja, pode não ser suficiente para atender integralmente a todas as especialidades e demandas. O credenciamento surge, portanto, como mecanismo estratégico e complementar, apto a garantir a continuidade e qualidade do atendimento, em conformidade com os princípios constitucionais da legalidade, eficiência, economicidade e supremacia do interesse público.

5. DA JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO POR INEXIGIBILIDADE

5.1. A contratação será formalizada mediante procedimento de inexigibilidade de licitação, com base no art. 79, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, considerando a inviabilidade de competição em razão da natureza aberta e não excludente da contratação por credenciamento.

5.2. Tal modalidade aplica-se perfeitamente ao presente caso, uma vez que o credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços especializados na área da saúde permite a formação de rede ampla e qualificada, composta por profissionais e instituições com reconhecida expertise, garantindo atendimento eficaz, seguro e em conformidade com os padrões técnicos e sanitários exigidos.

5.3. O credenciamento viabiliza a complementação da rede própria do SISMEPE, especialmente nas situações em que há carência de profissionais, especialidades médicas ou infraestrutura. Ademais, permite à Administração ajustar sua resposta à demanda flutuante de forma célere, evitando desassistência e assegurando continuidade nos atendimentos.

5.4. Trata-se de prática consolidada tanto na Administração Pública quanto nos sistemas de saúde suplementar, desde que realizada conforme os requisitos legais e regulatórios. A contratação via credenciamento também contribui para a racionalização dos custos, evitando a manutenção de estruturas subutilizadas e permitindo a remuneração apenas dos serviços efetivamente prestados.

5.5. A solução ora proposta é compatível com a necessidade institucional de manter atendimento ininterrupto aos usuários do sistema, especialmente em cenários de urgência, alta sazonalidade ou déficit de cobertura em determinadas especialidades ou regiões.

5.6. A contratação será operacionalizada por meio de procedimento de credenciamento, nos termos do art. 79 da Lei nº 14.133/2021. Tal procedimento caracteriza-se por sua natureza não competitiva e não excludente, permitindo a habilitação simultânea de múltiplos interessados, desde que preencham os critérios técnicos e documentais definidos no presente Termo de Referência.

5.7. A adoção do credenciamento está, portanto, plenamente justificada, diante da necessidade de atendimento contínuo, regionalizado, ágil e eficiente, por meio de múltiplos prestadores aptos, previamente CONTRATADOS, assegurando maior flexibilidade operacional, controle institucional e respeito ao interesse público.

6. DA PARTICIPAÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS NA CONTRATAÇÃO

6.1. É vedada a participação de pessoas físicas no presente procedimento de credenciamento, considerando que a contratação visa à prestação de serviços de natureza especializada e continuada, os quais demandam capacidade técnica, operacional e organizacional compatível com os padrões exigidos pelo SISMEPE. As pessoas jurídicas, por sua estrutura institucional, detêm maior capacidade de investimento em equipamentos, incorporação de tecnologias e qualificação de seus profissionais, fatores indispensáveis para assegurar um atendimento eficiente, seguro e em conformidade com os parâmetros técnicos e regulatórios aplicáveis ao setor de saúde.

6.2. Além disso, a vedação à participação de pessoas físicas também se justifica pela necessidade de assegurar a impessoalidade, isonomia e controle operacional da execução contratual, evitando vínculos excessivamente personalistas que comprometam a gestão administrativa, a fiscalização da qualidade e a continuidade dos serviços. Trata-se de medida alinhada ao interesse público e aos princípios que regem a Administração Pública, especialmente os previstos no caput do art. 37 da Constituição Federal e no art. 5º da Lei nº 14.133/2021.

7. DA VEDAÇÃO À PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO

7.1. Nos termos do art. 15 da Lei nº 14.133/2021, a Administração Pública pode, de forma discricionária e devidamente justificada, vedar a participação de empresas reunidas em consórcio, considerando as peculiaridades do objeto a ser CONTRATADO.

7.2. Dessa forma, fica vedada, neste procedimento de credenciamento, a participação de consórcios de empresas, independentemente de sua forma de constituição. A prestação do serviço contínuo objeto deste Termo de Referência prescinde da conjugação de esforços entre diferentes entes privados, sendo plenamente possível e recomendável a contratação individualizada.

7.3. Ademais, no presente caso, não se configura a complexidade do objeto como justificativa para a constituição de consórcio, conforme fundamentos técnicos a seguir:

7.3.1. Responsabilidade individual dos prestadores: no modelo de credenciamento, cada CONTRATADO assume integral responsabilidade pelos serviços prestados, o que favorece a gestão administrativa, o monitoramento de desempenho e a aplicação de sanções, se necessário. Em consórcios, a responsabilização compartilhada pode dificultar a apuração de falhas e a responsabilização direta do prestador infrator.

7.3.2. Simplificação da gestão contratual: a celebração direta com pessoas jurídicas individualizadas reduz a complexidade administrativa, jurídica e operacional do procedimento. A gestão de contratos com consórcios demanda maior esforço de fiscalização,

especialmente quanto à divisão de obrigações e à supervisão de cada consorciado.

7.3.3. Garantia de qualificação técnica individual: o credenciamento exige que cada interessado comprove, de forma autônoma, sua capacidade técnica, estrutura física e habilitação profissional. Em consórcios, a qualificação pode ser demonstrada de forma agregada, o que compromete a verificação da aptidão técnica individual dos participantes e pode afetar a qualidade e a segurança da prestação dos serviços.

7.4. A vedação à formação de consórcios, portanto, visa resguardar a eficiência administrativa, a clareza na atribuição de responsabilidades, a simplificação da gestão contratual e o cumprimento direto dos requisitos técnicos e operacionais exigidos pelo SISMEPE, garantindo, assim, maior segurança jurídica e efetividade na execução contratual.

8. DAS ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO

8.1. Sem prejuízo da descrição constante nos quadros do item 1 deste Termo de Referência, a prestação dos serviços contratados deverá observar as seguintes disposições, em conformidade com os princípios e diretrizes estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021.

8.2. A execução dos serviços pelos contratados ficará condicionada à assinatura do Contrato de Credenciamento, a ser formalizado após o regular cadastramento da contratada no sistema de gestão do SISMEPE.

8.3. No caso de instituições hospitalares, a contratada obriga-se a permitir a realização de auditoria técnica nas suas dependências, compreendendo, entre outros, os seguintes atos:

8.3.1. Identificação do usuário no setor de admissão da unidade hospitalar onde estiver sendo assistido;
8.3.2. Análise do prontuário do paciente e dos registros clínicos correlatos;
8.3.3. Visita técnica ao paciente, com avaliação de suas condições clínicas e confrontação com os dados constantes no prontuário;
8.3.4. Discussão dos casos clínicos com as respectivas equipes médicas assistentes, sempre que necessário ao adequado desempenho da auditoria;
8.3.5. Preenchimento do Relatório de Auditoria Hospitalar;

8.3.6. Auditoria das faturas médico-hospitalares, com conferência dos procedimentos realizados, com base no prontuário médico.

8.4. A critério da CONTRATANTE, os encargos de auditoria poderão ser exercidos por profissionais de saúde pertencentes ao seu próprio quadro funcional ou, excepcionalmente, por profissionais vinculados à própria contratada , desde que formalmente autorizados.

8.5. A prestação dos serviços contratados será, preferencialmente, realizada por profissional integrante do corpo técnico da própria contratada , desde que não detenha credenciamento próprio e haja anuência expressa da Administração, nos termos do art. 79, parágrafo único, inciso V, da Lei nº 14.133/2021.

8.6. Mediante autorização prévia da CONTRATANTE, a contratada poderá fornecer medicamentos, materiais de penso, órteses, próteses, materiais cirúrgicos reutilizáveis, dietas, produtos nutricionais e demais insumos de alto custo, desde que estritamente necessários à execução do contrato e em conformidade com os protocolos de tratamento estabelecidos.

8.7. A contratada obriga-se a prestar atendimento aos beneficiários da CONTRATANTE em igualdade de condições com os demais usuários de seus serviços, sendo vedada qualquer forma de discriminação, sob pena de caracterização de infração contratual.

8.8. As manifestações e reclamações relativas aos serviços prestados pelas contratadas deverão ser formalizadas por escrito e serão mediadas pelo setor de Ouvidoria da CONTRATANTE, responsável pelo tratamento e encaminhamento das demandas dos usuários.

8.9. É expressamente vedado à contratada exigir do usuário a assinatura de faturas, guias de atendimento ou quaisquer documentos em branco, sob pena de caracterizar conduta irregular, sujeita às sanções previstas no contrato e na legislação vigente.

8.10. Dos estabelecimentos e especialidades de interesse:

ESTABELECIMENTO	
1	Bancos de Sangue/Hemoterapia
2	Centro de Diagnóstico por Imagem
3	Centro de Habilitação e Reabilitação
4	Centro de Oxigenoterapia Hiperbárica
5	Centro de Pediatria e Neonatologia
6	Centro de Transplantes
7	Centro de Tratamento de Queimados
8	Centro de Tratamento Intensivo
9	Centro de Tratamento Multidisciplinar Domiciliar
10	Clínicas de Repouso
11	Clínicas Especializadas
12	Clínicas ou Institutos de assistência aos portadores de deficiência
13	Consultórios de profissionais não médicos
14	Consultórios médicos
15	Hospital Dia
16	Hospital Geral e/ou Especializado
17	Laboratório Geral e/ou Especializado
18	Maternidade
19	Pronto-Socorro
20	Serviço de Radioterapia
21	Serviços de Broncoscopia
22	Serviços de Eletroencefalografia e Neurofisiologia Clínica
23	Serviços de Endoscopia Digestiva (Diagnóstica e Cirúrgica)
24	Serviços de Hemodiálise Adulto/Neo/Pediátrico
25	Serviços de Hemodinâmica (Diagnóstica e Terapêutica)
26	Outras especialidades

ESPECIALIDADE	
1	Alergia e Imunologia
2	Anestesiologia
3	Angiologia
4	Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular
5	Atendimento ao Queimado
6	Biomedicina
7	Cancerologia
8	Cardiologia
9	Cardiologia Neonatal/Pediátrica
10	Cirurgia Cardiovascular

11	Cirurgia Crânio-Maxilo- Facial
12	Cirurgia da Coluna
13	Cirurgia da Mão
14	Cirurgia de Cabeça e Pescoço
15	Cirurgia Dermatológica
16	Cirurgia do Aparelho Digestivo
17	Cirurgia do Trauma
18	Cirurgia e Traumatologia Buco – Maxilo – Facial
19	Cirurgia Endocrinológica
20	Cirurgia Geral
21	Cirurgia Oncológica
22	Cirurgia Pediátrica
23	Cirurgia Pediátrica e Neonatal
24	Cirurgia Plástica
25	Cirurgia Torácica
26	Cirurgia Vascular
27	Cirurgia Videolaparoscópica
28	Citopatologia
29	Clínica da Dor
30	Clínica Médica
31	Coloproctologia
32	Dentistica
33	Dermatologia Clínica e Cirúrgica
34	Disfunção Têmporo Mandibular e Dor Orofacial
35	Eletrofisiologia Clínica Invasiva
36	Endocrinologia
37	Endocrinologia Pediátrica
38	Endodontia
39	Endoscopia
40	Endoscopia Digestiva
41	Endoscopia Ginecológica
42	Endoscopia Respiratória
43	Enfermagem
44	Enfermagem Domiciliar
45	Ergometria
46	Estomatologia
47	Farmacêutico Bioquímico
48	Farmacêutico Generalista
49	Farmacêutico Hospitalar
50	Farmacêutico Industrial
51	Fisioterapia Hospitalar e Fisioterapia Domiciliar
52	Fisioterapia Motora / Neurológica / Hidroterapia / Terapia Ocupacional
53	Foniatria
54	Fonoaudiologia
55	Gastroenterologia
56	Gastroenterologia Pediátrica
57	Genética Médica
58	Geriatria
59	Ginecologia e Obstetrícia
60	Hansenologia
61	Hematologia e Hemoterapia Pediátrica
62	Hematologia/Oncologia
63	Hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista
64	Hepatologia
65	Implantodontia
66	Infectologia
67	Infectologia Hospitalar
68	Infectologia Pediátrica
69	Mastologia
70	Medicina de Urgência
71	Medicina do Adolescente
72	Medicina Fetal
73	Medicina Física e Reabilitação
74	Medicina Intensiva
75	Medicina Intensiva Pediátrica
76	Medicina Nuclear
77	Nefrologia
78	Nefrologia Pediátrica
79	Neonatologia
80	Neurocirurgia
81	Neurofisiologia Clínica
82	Neurologia
83	Neurologia Pediátrica
84	Neurorradiologia
85	Nutrologia
86	Nutrologia Pediátrica
87	Odontogeriatria
88	Odontologia
89	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais
90	Odontopediatria
91	Oftalmologia
92	Ortodontia
93	Ortopedia e Traumatologia (Incluindo Cirurgia de Mão)

94	Ortopedia Funcional dos Maxilares
95	Otorrinolaringologia
96	Patologia
97	Patologia Bucal
98	Patologia Clínica/Medicina Laboratorial
99	Pediatria
100	Periodontia
101	Pneumologia
102	Pneumologia Pediátrica
103	Prótese Buco – Maxilo – Facial
104	Prótese Dentária
105	Psicogeriatria
106	Psicologia
107	Psicoterapia
108	Psiquiatria
109	Psiquiatria da Infância e Adolescência
110	Radiologia e Diagnóstico por Imagem
111	Radiologia Intervencionista e Angiorradiologia
112	Radiologia Odontológica e Imaginologia
113	Radioterapia
114	Reumatologia
115	Reumatologia Pediátrica
116	Saúde Coletiva
117	Serviço de Assistência Social
118	Serviço Técnico em Enfermagem
119	Serviço Técnico em Farmácia
120	Serviço Técnico em Laboratório
121	Urologia

8.11. Das categorias:

8.11.1. CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM: serão credenciadas pessoas jurídicas para realizar exames e/ou procedimentos de diagnóstico por imagem em pacientes ambulatoriais ou internados nos hospitais CONTRATADOS ao SISMEPE.

8.11.2. CLÍNICA DE HEMATOLOGIA: serão credenciadas pessoas jurídicas para realizar procedimentos de transfusão de hemoderivados em pacientes ambulatoriais ou internados nos hospitais CONTRATADOS ao SISMEPE, de acordo com as especialidades médicas.

8.11.3. CLÍNICA DE HEMODIÁLISE E DIÁLISE PERITONEAL: serão credenciadas pessoas jurídicas para realizar procedimentos de hemodiálise de curta ou longa duração e/ou diálise peritoneal em pacientes internados no Centro Médico Hospitalar do SISMEPE e hospitais CONTRATADOS.

8.11.4. CLÍNICA DE ONCOLOGIA: serão credenciadas pessoas jurídicas para realizar tratamento e reabilitação de pacientes oncológicos ambulatoriais.

8.11.5. As condições apresentadas estão diretamente atreladas aos serviços postos nas Tabelas utilizadas pelo SISMEPE.

9. DA REMUNERAÇÃO POR PACOTES DE DIÁRIAS GLOBAIS

9.1. As diárias globais são aplicáveis para os internamentos clínicos, psiquiátricos e cirúrgicos, Day Clinic, urgência/emergência.

9.2. A remuneração dos serviços prestados será realizada conforme a tabela de procedimentos para honorários médicos do SISMEPE.

9.3. As tabelas do SISMEPE possuem padrões de remuneração precificados por pacotes fechados de procedimentos cirúrgicos que substituem, para alguns eventos, a remuneração tradicional, estruturando-se por procedimentos, materiais, medicamentos, gases medicinais, taxas hospitalares, diárias e honorários. Este agrupamento apresenta a cada código um descritivo do seu conteúdo.

9.4. As Tabelas do SISMEPE contemplarão as remunerações de internamentos em unidade de terapia intensiva e enfermarias adulto e pediátrica, abrangendo todos os custos destes serviços;

9.5. As tabelas do SISMEPE poderão ser atualizadas a qualquer tempo durante a vigência do Contrato de Credenciamento, na ocorrência de causas supervenientes justificadas e/ou alterações sazonais da demanda, sendo, a respectiva medida, objeto de análise e deliberação do Diretor da DASIS e publicada através de portaria da sus lavra.

9.6. As Tabelas SISMEPE encontram-se disponíveis no site http://www.sismepe.pe.gov.br/ e nos ANEXOS E (66685569), F (66685581) e D (66685598) deste termo de referência.

10. DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA

10.1. Os serviços a serem prestados pelos contratados visam atender os beneficiários de todas as Regiões do Estado de Pernambuco de forma complementar a rede própria do Sistema de Saúde dos Militares do Estado de Pernambuco - SISMEPE, a qual abrange a Região Metropolitana do Recife e as Unidades Regionais do SISMEPE, devendo os serviços serem prestados nos locais indicados pela contratada. O SISMEPE/DASIS se reserva ao direito de encaminhar o usuário ao serviço, conforme a sua necessidade e conveniência, ficando reconhecida a inexistência de exclusividade da contratada;

10.2. O contratante poderá a qualquer tempo, de acordo com seus interesses, suprimir serviços descritos no caderno de serviços. Fica estabelecido o prazo máximo de 30 (trinta) dias para a adequação;

11. DOS PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

11.1. No caso de realização de procedimentos de urgência/emergência em que seja necessário o fornecimento ao usuário do SISMEPE, pela contratada, de materiais, órteses, próteses de implante cirúrgico, cateteres especiais e medicamento de alto custo, nas hipóteses autorizadas pelo MANUAL DO CONTRATADO, poderá o SISMEPE, fornecer à contratada, os itens utilizados nos procedimentos. Na impossibilidade de fornecimento dos itens solicitados pela contratada, caberá ao SISMEPE/DASIS, mediante auditoria e diretrizes abaixo, validar a cobrança. A não aceitação por parte da contratada da condição acima mencionada, será passível de sanções administrativas, constantes nas cláusulas de penalidades e possível descredenciamento;

11.1.1. O SISMEPE fornecendo a Órtese e/ou Prótese, a contratada não poderá cobrar na fatura qualquer valor pela guarda do material fornecido.

11.1.2. O SISMEPE não fornecendo a Órtese e/ou Prótese, a cobrança do material deverá ser feita com base na tabela SIMPRO com deflator de 20%.

11.1.3. São considerados Materiais Especiais àqueles de custo na tabela SIMPRO maior que R$ 300,00 (trezentos reais).

11.1.4. Os descartáveis serão pagos pela tabela SIMPRO com deflator de 20%.

11.1.5. Os medicamentos hospitalares não oncológicos serão pagos pela tabela BRASÍNDICE preço de fábrica, genérico menor valor com decréscimo de 10% da taxa de comercialização e os medicamentos oncológicos serão pagos pela Tabela BRASÍNDICE preço de fábrica com acréscimo de 20,5%.

11.1.6. As dietas enterais e parenterais seguirão o valor da tabela BRASÍNDICE preço de fábrica.

11.1.7. para os casos onde não existam tabelas referenciais a contratada devera apresentar no mínimo três orçamentos para comprovação do preço.

12. DA AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS ELETIVOS

12.1. Ao solicitar a senha de autorização, para realização de PROCEDIMENTOS ELETIVOS, o CONTRATADO deverá informar ao SISMEPE os materiais que serão utilizados, para, caso seja do interesse desse CONTRATANTE, fornecer órteses, próteses de implante cirúrgico e materiais especiais, de acordo com as situações previstas no MANUAL DO CONTRATADO. A ausência de indicativo dos materiais que serão utilizados no procedimento pela contratada implica na sua negativa, exceto nas condições que carecem de uso de materiais durante o procedimento que não foram previstos. Nesta condição, a cobrança será validada mediante comprovação dos dispositivos adicionais apresentados conforme descrição cirúrgica, exames de imagens, laudos ou quaisquer outros documentos solicitados pela auditoria. A recusa da contratada em aceitar o fornecimento dos materiais pelo SISMEPE será sujeita a sanções administrativas, constantes nas cláusulas de penalidades e possível descredenciamento.

13. DO VALOR ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA DESPESA

13.1. O impacto financeiro mensal estimado é de **R$ 2.479.645,53 (**dois milhões, quatrocentos e setenta e nove mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e cinquenta e três centavos), e anual de **R$ 29.755.746,39** (vinte e nove milhões, setecentos e cinquenta e cinco mil, setecentos e quarenta e seis reais e trinta e nove centavos).

13.1.1. Os valos foram discriminados em duas planilhas constantes no anexo A (tabela de procedimentos) com valor total de R$ 15.712.876,47 (quinze milhões, setecentos e doze mil, oitocentos e setenta e seis reais e quarenta e sete centavos) e anexo B (serviços profissionais - atendimento) com valor total de R$ 14.042.869,92 (quatorze milhões, quarenta e dois mil, oitocentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos.

13.2. As despesas decorrentes deste procedimento estão incluídas no orçamento do Estado de Pernambuco, para o presente exercício, na classificação abaixo:

Fonte: 0500/ 0753

Unidade: 390701

Programa de trabalho: 10.302.0459.0297.0000

Ação: 0297

Elemento de Despesa: 3.3.90.39.00 (Pessoa Jurídica) .

Categoria Econômica: CUSTEIO - Serviços Rede Complementar

13.3. No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita mediante apostilamento no início do exercício financeiro.

14. DA CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E FORMA DE SELEÇÃO DO CONTRATADO

14.1. Trata-se de serviço comum de caráter continuado sem fornecimento de mão de obra em regime de dedicação exclusiva, a ser CONTRATADO mediante a figura jurídica de credenciamento, por meio do processo de inexigibilidade.

14.2. Os serviços a serem contratados enquadram-se nos pressupostos do Art. 16 da Lei 13.264 de 29 de junho de 2007, bem como, do Decreto Nº 34.680, de 12 de março de 2010, não se constituindo em quaisquer das atividades previstas no Art. 22 do Anexo Único do aludido Decreto, cujos incisos não compreendem a assistência hospitalar oferecida pelo SISMEPE.

14.3. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da contratada e a Administração contratante, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

14.4. A seleção dos CONTRATADOS será realizada **pela Comissão Especial designada pelo SISMEPE ou por outro setor competente da Administração**, mediante análise da documentação de habilitação, do atendimento aos requisitos técnicos exigidos neste Termo de Referência e da conformidade com os critérios definidos no edital de credenciamento. Atendidos todos os requisitos, será formalizada a assinatura do Contrato de Credenciamento, sem ordem de classificação ou limitação prévia de vagas, observada a natureza não excludente do procedimento.

15. INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA O DIMENSIONAMENTO DA PROPOSTA

15.1. Considerando que o atendimento aos beneficiários do SISMEPE é uma demanda variável e não previsível em termos definitivos de tempo e quantidade e, de modo à somente estimar os quantitativos que poderão ser CONTRATADOS, o valor global disponível para o exercício financeiro será anualmente informado por meio de Declaração de Disponibilidade Orçamentária emitida pela Divisão de Planejamento Orçamentário da DASIS.

16. CONEXÃO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO EXISTENTE

16.1. A contratação está alinhada à lei nº 13.264, de 29 de junho de 2007 e ao decreto nº 34.680, de 12 de março de 2010, que em seu Art. 19 estabelece que “a assistência médica a ser prestada aos beneficiários do SISMEPE compreenderá:

16.1.1. assistência médica preventiva, compreendendo a profilaxia das doenças crônicas degenerativas e das doenças transmissíveis, através de censos sanitários, vacinações e controle de surtos epidêmicos, educação sanitária e higiene do trabalho;

16.1.2. assistência ambulatorial;

16.1.3. procedimentos cirúrgicos ambulatoriais ou hospitalares, nas diversas especialidades;

16.1.4. assistência hospitalar;

16.1.5. assistência domiciliar;

16.1.6. consultas;

16.1.7. tratamentos especializados;

16.1.8. pequenas cirurgias;

16.1.9. serviços complementares de diagnósticos;

16.1.10. imobilizações provisórias, aparelhos gessados e outros procedimentos ortopédicos;

16.1.11. serviços farmacêuticos, de análises clínicas e laboratoriais ; e,

16.1.12. serviços de pronto-atendimento.

16.2. O credenciamento NÃO abrangerá os itens não capitulados no rol de procedimentos constantes na Tabela SISMEPE.

17. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

17.1. É permitida a contratação após a publicação do Edital de Credenciamento, a qualquer tempo, de qualquer interessado, pessoa jurídica que preencha as condições mínimas deste processo.

17.2. Poderão participar estabelecimentos de saúde que disponibilizem tratamentos clínicos e cirúrgicos nas especialidades admitidas ou que venham a ser admitidas pelo Conselho Federal de Medicina, de acordo com a resolução CFM nº 1.763/2005 ou outra que a venha substituir, observada a Lei 12.842/2013, bem como profissionais de saúde não médicos com atividades regulamentadas nos respectivos conselhos de fiscalização das atividades profissionais.

17.3. O contratante poderá, até a assinatura do Contrato de Credenciamento, inabilitar a pessoa jurídica, por despacho fundamentado, se tiver informação abalizada de qualquer fato ou circunstância, anterior ou posterior à fase de habilitação, que desabone a qualificação técnica, a habilitação jurídica ou a regularidade fiscal daquela entidade ou prestador de serviço.

17.4. Não poderão participar deste CREDENCIAMENTO:

17.4.1. Pessoas Jurídicas que estejam com sanções administrativas, como suspensão do direito de licitar ou contratar com o poder público, ou que estejam declaradas inidôneas.

17.4.2. Empresas ou profissionais que não atendam aos requisitos legais para o exercício da atividade, como registro ativo nos respectivos conselhos profissionais (CRM, CRO, CRF, etc.)

17.4.3. Que se encontrem sob falência, dissolução ou liquidação;

17.4.4. Sociedades estrangeiras não autorizadas a funcionar no País;

17.4.5. Empresas cujo estatuto ou contrato social não seja pertinente e compatível com o objeto deste CREDENCIAMENTO;

17.4.6. Empresas reunidas em consórcio;

17.4.7. Operadoras privadas de planos de saúde;

17.4.8. Empresas cujos diretores, responsáveis técnicos ou sócios sejam servidores, empregados ou ocupantes de cargo comissionados da PMPE;

17.4.9. Cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau, inclusive, de integrante dos órgãos que compõem a estrutura das Corporações Militares do Estado de Pernambuco, exceto caso pontualmente e justificadamente autorizado, contido no Art. 3º da Lei nº 13.264 de 29 de junho de 2007;

17.4.10. Sociedades que tenham em seu quadro societário quaisquer das pessoas indicadas nas alíneas anteriores.

17.5. A contratada deverá indicar, em sua proposta, a capacidade de instalação (demanda máxima de serviços mensal e anual), a qual será analisada e confirmada pela DASIS, mediante a emissão de parecer técnico.

17.6. Em havendo mais de um prestador contratado com capacidade instalada e apto a atender às demandas da Administração, a DASIS realizará o rateio dos quantitativos estimados de serviços será efetuado de forma equânime, levando em consideração a capacidade técnica, disponibilidade operacional, distribuição geográfica, histórico de desempenho, adequação aos turnos de atendimento e especializações ofertadas, conforme critérios definidos pela gestão do contrato e registrados nos autos, conforme tabela abaixo:

CRITÉRIO	PESO	DESCRIÇÃO
Capacidade instalada	25%	Número de profissionais, estrutura física, e limite de atendimento por período.
Disponibilidade por turno	15%	Atendimentos diurno, noturno, finais de semana e feriado.
Capacidade Geográfica	10%	Alcance territorial e facilidade de acesso para os usuários.
Histórico de desempenho	15%	Qualidade nos atendimentos anteriores, resolutividade e cumprimento de metas.
Especialização por tipo de serviço	20%	Aptidão técnica para executar procedimentos específicos.
Flexibilidade e Agilidade Operacional	10%	Capacidade de absorver demandas extras ou urgentes.
Fatores sociais e econômicos	5%	Atendimento a populações vulneráveis ou parceria com o SUS.

17.6.1. Para cada prestador, será atribuída uma nota de 1 a 5 em cada critério e multiplicado pelo peso correspondente. A soma total será a base proporcional para o rateio dos serviços.

17.7. A CONTRATANTE disponibilizará, ao usuário do SISMEPE, a rede credenciada apta a prestação do serviço, com a definição dos valores tabelados, ficando sob a responsabilidade da regulação externa da DASIS a escolha do local de atendimento.

18. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA SELEÇÃO DO CONTRATADO DA HABILITAÇÃO

18.1. Os conjuntos de documentos relativos à habilitação, todos em plena validade, deverão ser enviados nos termos deste Termo de Referência.

18.1.1 Habilitação jurídica

18.1.1.1. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.

18.1.1.2. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores, documentos de identificação dos membros da diretoria, e representante legal.

18.1.1.3. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores, documentos de identificação dos membros da diretoria, e representante legal.

18.1.1.4. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz.

18.1.2 Regularidade Fiscal e Trabalhista

18.1.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas.

18.1.2.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, através da Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND), expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa.

18.1.2.3. Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, comprovada através de apresentação de certidão fornecida pela Caixa Econômica Federal.

18.1.2.4. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

18.1.2.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, comprovada através de Certidão de Regularidade Fiscal – CRF, emitida pela Secretaria da Fazenda do domicílio ou sede da proponente.

18.1.2.6. Caso a proponente tenha filial no Estado de Pernambuco, deverá apresentar também a CRF de Pernambuco.

18.1.2.7. Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho, através de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, de acordo com a Lei nº 12.440/2011 e Resolução Administrativa nº 1.470/2011 do TST.

18.1.2.8. As microempresas, as empresas de pequeno porte e o deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que apresente alguma restrição, sendo a comprovação efetiva exigível somente para efeito de contratação, nos termos dos arts. 42 e 43 da LC 123, de 2006 e art. 4º do Decreto Federal 8.538, de 2015.

18.1.2.9. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal ou trabalhista da microempresa ou da empresa de pequeno porte, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que a proponente for sagrada vencedora, prorrogável por igual período, a critério da administração, para regularização da documentação, para pagamento ou parcelamento do débito e para emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

18.1.2.10. A não regularização da documentação, no prazo previsto no subitem anterior, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas nesta contratação.

18.1.2.11. Caso a proponente esteja em recuperação judicial, estará dispensada da apresentação dos documentos de regularidade fiscal, social e trabalhista, com exceção da certidão de regularidade perante a Previdência Social, desde que apresente decisão judicial em vigor que autorize o processamento do pedido e dispense expressamente as certidões negativas, nos termos do artigo 52, inciso II, da Lei Federal nº 11.101/2005.

18.1.3. Qualificação técnica

18.3.1. Técnico-operacional (proponente)

18.3.1.1. Certificado de Regularidade Técnica emitido pelo respectivo Conselho Regional de Classe.

18.3.1.2. Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, manutenção ou atualização cadastral em periodicidade minimamente mensal ou imediatamente após sofrerem modificações de suas informações nos termos da Portaria de Consolidação nº 1, seção III, artigo 370 de 03 de outubro de 2017.

18.3.1.3. Licença válida para funcionamento, contemplando o objeto deste credenciamento, fornecida pela Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária – APEVISA, ou pela Vigilância Sanitária Municipal, se for o caso.

18.3.1.4. Comprovação de habilitação legal específica do responsável técnico no respectivo Conselho Federal e/ou Conselho Regional.

18.3.1.5. Indicação do pessoal técnico, das instalações e do aparelhamento adequados e disponíveis para a realização do objeto do credenciamento, bem como da qualificação de cada membro da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos.

18.3.1.6. Declaração de que a entidade participante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto do credenciamento.

18.3.1.7. Alvará de Funcionamento do estabelecimento dentro do prazo de validade.

18.3.1.8. Comprovação de aptidão para desempenho de atividades pertinentes e compatíveis com o objeto de credenciamento mediante atestado(s) fornecido(s) por pessoa de direito público ou privado, sendo considerado(s) compatível(eis) com a quantidade o(s) atestado(s) que apresentar(em), no mínimo, 30% (trinta por cento) das quantidades estimadas no procedimento. Essa exigência visa garantir que os proponentes tenham capacidade técnica e operacional para executar o contrato, sem criar barreiras injustificadas que impeçam a participação de novos prestadores. Ao mesmo tempo, busca-se evitar critérios desproporcionais que poderiam limitar a participação de forma indevida.

18.3.2. Técnico-profissional

18.3.2.1. É obrigatória a apresentação de Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo respectivo Conselho Regional de Classe e o (s) responsável (is) técnico (s) e/ou o corpo clínico técnico deverá (ao) comprovar certificado de especialização na área de conhecimento do objeto do credenciamento, quando couber, reconhecida pela entidade profissional competente ou órgão equivalente, se couber.

18.3.2.2. No caso de o (s) responsável (is) técnico (s) não ser(em) registrado(s) ou inscrito(s) na entidade profissional competente do Estado de Pernambuco, deverá providenciar os respectivos vistos deste órgão regional por ocasião da assinatura do Contrato.

18.3.2.3. A proponente deverá comprovar que o(s) responsável(is) técnico(s) pertence(m) ao seu quadro permanente de pessoal nos termos do **art. 67, I, da Lei nº 14.133/2021** e suas alterações.

18.3.2.4. A comprovação do vínculo profissional do(s) responsável (is) técnico (s) detentor (es) do (s) atestado (s) poderá ser feita pelas seguintes formas: no caso de empregado da empresa, por meio da carteira de trabalho e previdência social; no caso de sócio, através do contrato/estatuto social; no caso de prestador de serviços, mediante contrato escrito firmado com a proponente ou declaração de compromisso de vinculação futura, caso a proponente seja devidamente credenciada.

18.3.2.5. No decorrer da execução dos serviços, os profissionais de que trata o item 5.4.2.3.1 poderão ser substituídos, nos termos do **art. 67, I, da Lei nº 14.133/21**, por profissionais de experiência equivalente ou superior, desde que a substituição seja objeto de anuência por parte da Administração.

18.4. Qualificação econômico-financeira

18.4.1. Certidão Negativa de Falência, expedida pelo distribuidor ou distribuidores (caso exista mais de um) da sede da proponente, ou de seu domicílio.

18.4.2. Certidão Negativa de Falência referente aos processos distribuídos pelo PJe (processos judiciais eletrônicos) da sede da proponente ou de seu domicílio.

18.4.3. A certidão descrita no subitem 5.5.2. somente é exigível quando a certidão negativa de Falência da sede da proponente ou de seu domicílio (subitem 5.5.1) contiver a ressalva expressa de que não abrange os processos judiciais eletrônicos.

18.4.4. Caberá à proponente obter a Certidão Negativa de Falência, de acordo com as disposições normativas do respectivo Estado da Federação da sua sede ou de seu domicílio.

18.5. Documentos complementares

18.5.1. Pedido de credenciamento na forma do modelo previsto no Anexo II do Edital;

18.5.2. Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

18.5.3. Declaração de cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas;

18.5.4. Declaração de que não possui em seu quadro societário ou de pessoal agente público do órgão ou entidade licitante ou contratante, nos termos do art. 9º, §1º da Lei 14.133/2021;

18.5.5. Declaração de que não incorre em qualquer uma das vedações impostas no art. 14 da Lei 14.133/2021 aplicáveis ao objeto da presente licitação;

18.5.6. Declaração de que atende às disposições da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), conforme determinação da Lei Estadual nº 18.671/2024 ;

18.5.7. A proponente interessada em compor o Banco de Prestadores Credenciados da Diretoria de Apoio Administrativo ao Sistema de Saúde da Polícia Militar de Pernambuco deverá comprovar, no processo de Chamamento Público, regularidade jurídica, fiscal e trabalhista, bem como qualificação econômico financeira, nos termos deste Edital, apresentando, junto com a sua solicitação de credenciamento, os documentos constantes no pertinente item.

19. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO E PRORROGAÇÃO

19.1. O Contrato de Credenciamento terá vigência inicial de 60 (sessenta) meses, contados a partir da data de sua assinatura,**podendo ser prorrogado sucessivamente por iguais e sucessivos períodos, até o limite máximo de 10 (dez) anos**, nos termos dos arts. 106 e 107 da Lei Federal nº 14.133/2021.

19.2. A possibilidade de prorrogação por até 10 (dez) anos justifica-se em razão da natureza continuada e estratégica dos serviços de assistência à saúde contratados, os quais demandam **estabilidade na rede credenciada, continuidade no atendimento aos beneficiários do SISMEPE e manutenção de vínculos com prestadores qualificados**, evitando-se interrupções prejudiciais ao serviço público. Ademais, por se tratar de **credenciamento sem exclusividade** e de natureza não concorrencial, em que o prestador somente é acionado conforme a demanda e de forma eventual, não há prejuízo à competitividade nem ao interesse público, sendo a **renovação periódica compatível com a economicidade, eficiência administrativa e segurança jurídica**, desde que mantidas as condições de habilitação e interesse da Administração.

19.3. O serviço é enquadrado como continuado tendo em vista que os serviços de saúde, objeto deste termo de referência, são essenciais e devem estar disponíveis de forma permanente para atender à demanda contínua e emergencial dos beneficiários.

19.4. A contratação com vigência plurianual torna-se mais vantajosa no caso em tela considerando que serão utilizados como parâmetro os preços propostos na tabela SISMEPE.

19.5. Qualquer modificação nas condições estabelecidas neste Contrato de Credenciamento será admitida mediante justificativa prévia, devidamente aprovada pela autoridade competente, e formalizada por meio de termo aditivo próprio, nos termos da legislação aplicável. Fica ressalvada, contudo, a possibilidade de formalização mediante termo de apostilamento, quando a alteração não implicar modificação do objeto, do valor global, da vigência contratual ou de quaisquer cláusulas essenciais, nos termos do art. 137, §1º, da Lei nº 14.133/2021. É o caso, da redistribuição de quantitativos entre contratados que não ultrapasse a capacidade instalada da contratada, hipótese em que a alteração será registrada por meio de apostilamento da nota de empenho de reforço ou de anulação parcial, conforme já previsto no item 13.3 do Edital.

19.6. Julgado apto ao Credenciamento, e havendo necessidade da Administração, a Proponente será convocada para assinar o Contrato de Credenciamento, no prazo de até 05 (cinco) dias, a contar do recebimento da comunicação, sob pena de decair do direito ao Credenciamento (**art. 90 da Lei nº 14.133/2021**), sem prejuízo das sanções previstas na referida Lei.

20. DA ALTERAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO CONTRATUAL

20.1. É admissível a manutenção do Contrato de Credenciamento nas hipóteses de fusão, cisão ou incorporação da contratada com outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos e sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato, bem como, não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração na continuidade do contrato.

21. DO REAJUSTE

21.1. Os valores decorrentes do edital somente sofrerão reajustes quando ocorrer atualização da tabela SISMEPE.

21.2. Para que ocorram alterações na tabela SISMEPE deverá, após manifestação do interessado, com apresentação de justificativas, haver preliminarmente estudo técnico pela Divisão de Controladoria/DASIS, corroborada com disponibilidade orçamentária declarada pela Divisão de Planejamento Orçamentário/DASIS, e mais a concordância do Diretor da DASIS.

21.3. A vigência da tabela SISMEPE, dar-se-á a partir da sua publicação em Boletim Interno da DASIS e divulgação no site do SISMEPE.

22. DAS GLOSAS

22.1. Os valores constantes nas faturas que forem glosados, total ou parcialmente, serão informados por e-mail à contratada, através do Relatório de Glosas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, com as razões das glosas **efetuadas.**

22.2. A ocorrência de glosas (técnicas ou administrativas) em nada sustará o pagamento pela CONTRATANTE, no vencimento acordado, da parte incontroversa da conta.

23. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

23.1. As obrigações da contratante encontram-se detalhadas na Minuta do Contrato de Credenciamento anexa ao processo da presente licitação.

23.2. Além das obrigações que serão dispostas na minuta do Contrato de Credenciamento anexa ao processo, são requeridas as seguintes obrigações específicas:

23.2.1 Acompanhar e fiscalizar a execução do objeto contratado, através de servidor designado para este fim.

23.2.2. Prestar quaisquer esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pela contratada e que sejam pertinentes ao objeto do presente Edital.

23.2.3. Promover, sempre que necessário, a integração entre o interlocutor da contratada com servidores da contratante, com vistas a facilitar o cumprimento da execução dos serviços contratados.

23.2.4. Notificar por escrito a contratada qualquer irregularidade relacionada ao cumprimento dos serviços objeto do Contrato de Credenciamento, solicitando, quando possível, o reparo, fixando prazo para o cumprimento da determinação.

23.2.5. Analisar e atestar as Faturas e Notas Fiscais emitidas e efetuar os respectivos pagamentos nos prazos estabelecidos.

23.2.6. Comunicar à contratada as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas.

23.2.7. Aplicar as penalidades previstas no Edital em caso de cometimento de infrações na execução do contrato.

23.2.8. Estabelecer normas de atendimento, manual de orientação à contratada e instruções normativas;

23.2.9. Fiscalizar a execução e a qualidade dos serviços prestados aos beneficiários do SISMEPE. Realizando, sempre que considerar necessário, visitas técnicas às instalações da contratada;

23.2.10. Analisar casos de Fusão, Cisão ou Incorporação da empresa contratada, que poderá permitir a continuidade da prestação dos serviços pela nova empresa, desde que esta cumpra todos os requisitos de habilitação previstos no art. 62 da Lei nº 14.133/2021, bem como os requisitos previstos no Edital de Credenciamento, o qual origina o instrumento contratual nominado de Contrato de Credenciamento e mantenha todas as condições estabelecidas no Contrato de Credenciamento original.

23.2.11. A Administração Pública, nos termos do art. 174 da Lei nº 14.133/2021, manterá sistema contínuo de fiscalização e avaliação da prestação dos serviços contratados, com base nos seguintes instrumentos:

23.2.11.1. Auditoria técnica in loco, com análise de prontuários, estruturas físicas, equipamentos e regularidade dos profissionais envolvidos;

23.2.11.2. Acompanhamento sistemático por meio de equipe da Controladoria da DASIS, que poderá aplicar instrumentos de avaliação como o PNASS – Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde, ou equivalente.

24. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

24.1. As obrigações da contratada encontram-se detalhadas na Minuta do Contrato anexa ao Edital da presente contratação.

24.2. Além das obrigações que serão dispostas na minuta do Contrato anexa ao Edital, são requeridas as seguintes obrigações específicas:

24.2.1. Atender às disposições legais e submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do SISMEPE;

24.2.2. Submeter-se à regulação instituída pelo Diretor da DASIS;

24.2.3. Permanecer registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) durante toda a vigência do Contrato de Credenciamento;

24.2.4. Diligenciar para que o credenciamento oriundo do Termo de Referência viabilize a consecução dos serviços de acordo com os objetivos e finalidades especificados e em conformidade com as normas legais pertinentes;

24.2.5. Prestar os serviços contratados de acordo com as quantidades e especificações exigidas e em conformidade com as normas legais pertinentes;

24.2.6. Eximir-se de cobrar diretamente do usuário/beneficiário qualquer importância concernente aos procedimentos realizados e responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do Contrato de Credenciamento firmado, incidindo nas penalidades previstas no Termo de Referência;

24.2.7. Indicar ao Gestor do Contrato de Credenciamento, designado pelo CONTRATANTE:

24.2.7.1. O Responsável Técnico pelos serviços prestados, que deverá ser profissional com registro no respectivo conselho de classe, título de especialista e designação formal do titular do serviço;
24.2.7.2. O intermediador do Contrato de Credenciamento para figurar como seu interlocutor perante a contratante;
24.2.8.3. Respeitar o prazo de entrega das contas/faturas, totais ou parciais, estabelecido neste Termo de Referência, em até 60 (sessenta) dias, sendo as parciais em até 5 (cinco) dias após a data de corte;
24.2.8.4. Apresentar as contas/faturas até o 5º dia útil do mês subsequente ao da execução dos serviços, no endereço indicado pela Diretoria de Apoio ao Sistema de Saúde – DASIS;
24.2.8.5. Observar o prazo limite para apresentação das contas/faturas até o 5º dia útil do segundo mês subsequente ao da execução dos serviços, sob pena de glosa;
24.2.8.6. Não opor resistência injustificada à execução dos serviços, sob pena de aplicação das penalidades previstas;
24.2.8.7. Atender prontamente às reclamações sobre a qualidade dos serviços, promovendo a devida correção sem ônus ao CONTRATANTE;
24.2.8.8. Responsabilizar-se por danos ou prejuízos causados ao CONTRATANTE, à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, erro ou imperícia própria ou de seus prepostos;
24.2.8.9. Garantir que o tipo de assistência contratada seja integralmente regulada pelo contratante;
24.2.8.10. Responder perante o contratante pela execução dos serviços;
24.2.8.11. Submeter-se à Controladoria da DASIS, fornecendo documentação solicitada;
24.2.8.12. Submeter-se à avaliação sistemática conforme o Programa Nacional de Avaliações de Serviços de Saúde – PNASS, nos termos da PRC nº 05/2017;
24.2.8.13. Responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes do Contrato de Credenciamento, inclusive encargos trabalhistas, previdenciários, tributários, bem como por acidentes e danos decorrentes da execução do contrato;
24.2.8.14. Informar ao responsável legal e/ou paciente os procedimentos e condutas clínicas a serem realizados;
24.2.8.15. Apresentar documentação sempre que solicitada pelo contratante;
24.2.8.16. Informar ao contratante, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, qualquer alteração que implique perda parcial ou total dos requisitos técnicos exigidos;
24.2.8.17. Manter atualizado mensalmente o CNES, conforme Portaria SAS nº 118/2014, compatível com o objeto do contrato;
24.2.8.18. Permitir acesso da Controladoria/DASIS ao controle social dos serviços;

24.2.8.19. Garantir acessibilidade no atendimento a pessoas com deficiência;
24.2.8.20. Apresentar relatórios de atividades sempre que solicitado, com demonstrações qualitativas e quantitativas;
24.2.8.21. Obedecer às normas da Vigilância Sanitária, mantendo licença vigente;
24.2.8.22. Manter compatibilidade com as obrigações contratuais e condições de habilitação durante a execução do contrato;
24.2.8.23. Guardar prontuários e laudos pelo período legalmente exigido;
24.2.8.24. Assegurar recursos humanos e materiais compatíveis com os procedimentos, garantindo atendimento humanizado e eficiente;
24.2.8.25. Afixar cartazes informativos legais, incluindo o Estatuto da Pessoa Idosa (Lei nº 10.741/2003);
24.2.8.26. Manter protocolos clínicos baseados em boas práticas assistenciais e disponibilizá-los à auditoria da DASIS;
24.2.8.27. Cumprir normas gerais e específicas de habilitação e credenciamento;
24.2.8.28. Garantir a qualidade dos serviços prestados, conforme as diretrizes do Termo de Referência e do contrato, sujeitando-se à fiscalização permanente;
24.2.8.29. Não opor resistência injustificada ao cumprimento dos serviços previstos no Termo de Referência e Edital;
24.2.8.30. Manter atualizados os meios de comunicação com o contratante;
24.2.8.31. Notificar o contratante de quaisquer alterações contratuais, enviando documentação comprobatória no prazo de 30 dias;
24.2.8.32. Prestar suporte aos usuários quanto a agendamentos, cancelamentos, preparo de exames e rotinas correlatas;
24.2.8.33. Comunicar imediatamente ao contratante qualquer impedimento na prestação dos serviços;
24.2.8.34. Em caso de ausência de profissional, comunicar ao contratante e providenciar substituição em até 30 dias;
24.2.8.35. Fornecer relação atualizada de profissionais, respectivas escalas, dias, horários e quantitativo de vagas;
24.2.8.36. Para novos profissionais, apresentar currículo, diploma, registro no conselho e título de especialista, se houver;
24.2.8.37. Obedecer às normas de higiene e segurança;
24.2.8.38. Atender os beneficiários com pontualidade;
24.2.8.39. Observar estritamente as tabelas do SISMEPE, inclusive quanto aos procedimentos contratados;
24.2.8.40. Atender casos eletivos com prazo máximo de 30 dias úteis após autorização;
24.2.8.41. Atender os casos de urgência conforme pactuado no Contrato de Credenciamento;
24.2.8.42. Atender às exigências do Manual de Credenciamento;
24.2.8.43. Prestar exclusivamente os serviços contratados;
24.2.8.44. Atender todos os usuários do SISMEPE conforme suas rotinas regulares, sem criar distinções prejudiciais;
24.2.8.45. No atendimento de urgência/emergência, assegurar disponibilidade imediata, mesmo fora da agenda;
24.2.8.46. Manter ambiente físico adequado, equipamentos em boas condições e estrutura compatível com o atendimento proposto;
24.2.8.47. Possuir dispositivos de biometria em pleno funcionamento;
24.2.8.48. Contar com infraestrutura para troca eletrônica de informações no padrão TISS;
24.2.8.49. Manter as condições de habilitação durante toda a vigência do contrato;
24.2.8.50. Obedecer aos dispositivos gerais do Termo de Referência;
24.2.8.51. Datar, carimbar e assinar de forma legível requisições médicas, justificando os procedimentos;
24.2.8.52. Submeter-se a vistorias, avaliações e auditorias da equipe técnica do contratante, sem impedimentos;
24.2.8.53. Prestar atendimento ético e conforme as normas da especialidade para a qual foi contratado;
24.2.8.54. Cumprir normas operacionais da DASIS e adotar inovações tecnológicas exigidas pelo SISMEPE;
24.2.8.55 Garantir internamento em acomodação superior sem ônus adicional, quando não houver leito em enfermaria;
24.2.8.56. Responsabilizar-se objetiva e/ou solidariamente por erro médico e suas repercussões;
24.2.8.57. Observar os valores das tabelas do SISMEPE, respeitando descontos por dias de internação em UTI e volume atendido;
24.2.8.58. Para entidades hospitalares, disponibilizar o censo a cada 7 dias ou quando solicitado;
24.2.8.59. Fornecer, excepcionalmente, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais, conforme o Manual do Credenciamento;
24.2.8.60. Aceitar o fornecimento de materiais e medicamentos de alto custo pela DASIS;
24.2.8.61. Informar à DASIS a data de procedimentos cirúrgicos com OPME acima de R$ 100.000,00, sob pena de glosa.

25. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

25.1. Não haverá exigência de garantia contratual da execução, por se tratar de execução de serviço sob demanda, sem dedicação de mão de obra exclusiva, por credenciamento, sem riscos de danos ao erário para a Administração em caso de inexecução.

26. DAS FORMAS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

26.1. A contratada se compromete a apresentar a fatura à contratante até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao mês dos serviços prestados (mês de competência).

26.2. As faturas, necessariamente, deverão estar acompanhadas das respectivas guias/documentos próprios de encaminhamento originais, devidamente assinados pelos beneficiários, sendo vedada a apresentação (anexação) de cópias.

26.3. A fatura deverá conter o período de competência do faturamento e os dados da guia/documento próprio de encaminhamento e dados de identificação do beneficiário: número da guia/documento próprio de encaminhamento, nome do beneficiário e número de senha.

26.4. Deverá, ainda, conter os dados relativos à assistência prestada: data do atendimento, relação de procedimentos executados com o código da Tabela SISMEPE, relação discriminativa de materiais e medicamentos, de diárias e taxas cobradas, bem como quaisquer despesas relacionadas à assistência, com os respectivos preços, em moeda corrente (valores unitários e totais dos serviços).

26.5. A contratada terá prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da alta do beneficiário ou da execução do serviço, para a apresentação da guia/documento próprio de encaminhamento ao fiscal do contrato, acompanhado da fatura e dos demais documentos comprobatórios.

26.6. Nos casos de tratamento sob regime de internação, com caráter de continuidade e/ou cronicidade (internações psiquiátricas, geriátricas e internações de longa permanência), as contas deverão ser encerradas no último dia do mês (subtotalizadas) e apresentadas às respectivas faturas aos fiscais de contrato até o dia 10 do mês subsequente.

26.7. Nos tratamentos ambulatoriais, com caráter de continuidade e/ou cronicidade, as contas deverão ser encerradas no último dia do mês e apresentadas às respectivas faturas aos fiscais de contrato até o dia 10 do mês subsequente, acompanhadas de relatório sumário da assistência prestada, fatura discriminativa de itens e valores, contendo a quantidade e a certificação individual das sessões pelo beneficiário (ou seu representante legal), bem como a guia/documento próprio de encaminhamento original.

26.8. Os serviços deverão ser prestados diretamente pelo CONTRATADO, sendo vedada a subcontratação, ressalvada a hipótese de grupo, sociedade ou conglomerado que atue de forma contínua no mesmo estabelecimento.

26.9. Quando houver atuação de profissionais ou estruturas vinculadas a grupo, sociedade ou conglomerado que atue de forma contínua nas dependências da contratada, nos termos do art. 79, parágrafo único, inciso V, da Lei nº 14.133/2021, a prestação dos serviços será considerada válida, desde que previamente autorizada pela Administração e desde que o ente vinculado não detenha credenciamento próprio perante o SISMEPE.

26.10. Nessas hipóteses, a responsabilidade integral pela execução e faturamento dos serviços permanecerá com a contratada, que deverá garantir a conformidade técnica, jurídica e ética dos serviços prestados, respondendo por eventuais falhas ou irregularidades.

26.11. A contratante compromete-se a pagar as faturas apresentadas nas condições prescritas, se julgadas regulares em processo de auditoria, dentro de um prazo máximo de 30 (trinta) dias, observada a disponibilidade financeira, contados da data de emissão da Nota

Fiscal.

26.12. As Notas Fiscais deverão ser encaminhadas pelo gestor ou fiscal de contrato à Divisão de Finanças da CONTRATANTE imediatamente após a anuência de seu setor de controladoria.

26.13. A Nota Fiscal correspondente à prestação do serviço deverá ser emitida em nome da Diretoria de Apoio ao Sistema de Saúde, no seguinte endereço: Rua Betânia, s/n – Derby – Recife - PE, da qual deverá constar o número da Nota de Empenho correspondente e os dados bancários da contratada, para crédito em conta corrente do valor devido, assim como a discriminação detalhada dos serviços cobrados.

26.14. Não será realizado qualquer pagamento de sobretaxa em relação à tabela adotada neste Termo de Referência.

26.15. Os pagamentos serão efetuados mediante Ordem Bancária, em favor da contratada, na conta corrente, agência e banco informados, após a apresentação de Nota Fiscal dos serviços e lisura das faturas devidamente discriminadas.

26.16. Os valores vigentes na data de atendimento serão os considerados para a quitação das faturas.

26.17. Sobre o valor devido à contratada, a contratante efetuará a retenção do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (COFINS) e da Contribuição para o PIS/PASEP, conforme disposto em Instrução Normativa da Secretaria da Receita Federal.

26.18. Quanto ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), será observado o disposto na Lei Complementar nº 116/2003, e legislação municipal aplicável.

26.19. A contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento Oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

26.20. O procedimento de aferição das faturas dar-se-á da seguinte forma:

26.20.1. Somente serão aceitas faturas acompanhadas das guias originais de atendimento, devidamente preenchidas e compatíveis com os procedimentos executados;

26.20.2. As faturas apresentadas serão auditadas e verificadas tecnicamente pela Administração, com o objetivo de identificar e corrigir eventuais inconformidades. Os valores parcial ou totalmente glosados, fundamentados na análise técnica dos serviços prestados, serão formalmente informados à contratada, por meio de Relatório de Glosas, contendo a especificação dos itens glosados e os respectivos valores, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Conta Hospitalar;

26.20.3. A contratada deverá confirmar o recebimento do Relatório de Glosas por correio eletrônico. Caso necessário, o relatório poderá ser disponibilizado em meio físico;

26.20.4. Qualquer situação anormal que impossibilite ou comprometa o pagamento das despesas será imediatamente comunicada à contratada;

26.20.5. A Administração deduzirá dos pagamentos devidos os valores relativos a multas, sanções contratuais ou indenizações decorrentes da execução do contrato, de responsabilidade da contratada;

26.20.6. Nenhum desconto será realizado nos valores devidos à contratada sem a prévia instauração de processo administrativo regular, no qual serão assegurados o contraditório e a ampla defesa, com todos os meios e recursos a ela inerentes;

26.20.7. É vedada à contratada a cessão ou transferência a terceiros, a qualquer título, dos direitos creditórios ou obrigações decorrentes do Contrato de Credenciamento, salvo mediante prévia e expressa autorização do CONTRATANTE, conforme legislação aplicável.

26.21. O contratante realizará a aferição das faturas, especialmente quanto à adequação do custo ao preço determinado pelas tabelas estabelecidas neste Projeto Básico, por meio de seu Serviço de auditoria de contas médicas.

26.22. É vedado à contratada cobrar diretamente do beneficiário do SISMEPE qualquer importância a titulo de taxas, honorários ou serviços prestados, inclusive depósitos prévios, além dos constantes da tabela SISMEPE.

26.23. Caberá à Diretoria de Apoio ao Sistema de Saúde - DASIS, indicar os valores referenciais para teto orçamentário de cada um dos Contratos de Credenciamento advindos a partir do presente Termo de Referência.

27. DAS SANÇÕES GERAIS E ESPECÍFICAS

27.1. As penalidades relativas a infrações cometidas no curso da contratação serão devidamente consignadas na minuta do**DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**.

28. DA NEGAÇÃO DA REMUNERAÇÃO A MILITARES

28.1. Nenhum militar estadual do serviço ativo poderá receber remuneração, honorários ou pagamentos por serviços de saúde prestados pelo SISMEPE.

29. DAS HIPÓTESES DE DESCREDENCIAMENTO

29.1. A DASIS poderá, a qualquer tempo, promover o descredenciamento por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o credenciamento, desde que importe em comprometimento da sua capacidade jurídica, técnica, fiscal ou da postura profissional, ou, ainda, que venha a interferir no padrão ético e/ou operacional dos serviços contratados, sem que haja lugar a qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso à contratada, seja a que título for;

29.2. Na hipótese de descumprimento das obrigações, pela contratada, serão aplicadas as sanções previstas no edital.

29.3. Fica assegurado à contratada**,** o direito ao contraditório e à ampla defesa.

30. DA FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

30.1. A execução do presente termo deverá ser fiscalizada pela contratante, nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/2021, não excluindo nem reduzindo, por tal fato, a integral responsabilidade da contratada, mesmo perante terceiros, por quaisquer irregularidades constatadas na execução do objeto contratado.

30.2. A contratante designa **o Chefe da Controladoria da DASIS** como servidor responsável pela Gestão do Contrato de Credenciamento que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

30.2.1. Fiscalizar a regularidade e adequação da prestação dos serviços;

30.2.2. Verificar a conformidade dos serviços com as especificações contidas no Edital e seus anexos, recusando a prestação de objeto diverso, salvo quando de qualidade superior e devidamente aceito pela contratante;

30.2.3. Atestar as respectivas faturas e notas fiscais, encaminhando-as ao Diretor da DASIS para pagamento;

30.2.4. Comunicar por escrito ao Diretor da DASIS a necessidade de alterações do quantitativo do objeto ou a modificação da forma de sua execução, em razão de fato superveniente;

30.2.5. Comunicar por escrito ao Diretor da DASIS, eventuais irregularidades cometidas pela empresa passíveis de aplicação de penalidade.

30.3. A contratante designa **o Chefe da Seção de Contratos e Convênios da DASIS** como servidor responsável pela Fiscalização do Contrato de Credenciamento que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

30.3.1. Acompanhar e observar o cumprimento das cláusulas do presente Contrato de Credenciamento;

30.3.2. Analisar relatórios e documentos enviados pelos fiscais do Contrato de Credenciamento;

30.3.3. Solicitar abertura de processo administrativo visando à aplicação de penalidade cabível, garantindo a defesa prévia à contratada;

30.3.4. Propor aplicação de sanções administrativas pelo descumprimento das cláusulas apontadas pelos fiscais do Contrato de Credenciamento;

30.3.5. Providenciar o pagamento das faturas emitidas pela contratada, mediante a observância das exigências contratuais e legais;

30.3.6. Manter controle atualizado dos pagamentos efetuados, observando que o valor previsto no Contrato de Credenciamento não seja ultrapassado.

30.4. Quaisquer exigências do gestor ou do fiscal, inerentes ao objeto do presente credenciamento, deverão ser prontamente atendidas pela contratada, sem qualquer ônus para contratante.

30.5. A ciência da designação deverá ser assinada pelos servidores indicados para atuar como fiscal e gestor do contrato, conforme termo de ciência anexo a minuta do contrato.

30.6. A substituição do fiscal e do gestor designados, por razões de conveniência ou interesse público, será realizada mediante simples apostilamento ao presente contrato, devendo o substituto assinar novo termo de ciência.

ANEXOS

ANEXO A – PLANILHA DE PROCEDIMENTOS (66685285)

ANEXO B – PLANILHA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS - ATENDIMENTOS (66685290)

ANEXO C – MODELO DE PROPOSTA (66685613)

ANEXO D – MODELO DE DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES (66685625)

ANEXO E – TABELA SISMEPE - PROCEDIMENTOS(66685569)

ANEXO F – TABELA SISMEPE - PROFISSIONAIS DE SAÚDE (66685581)

ANEXO G – TABELA SISMEPE - DIARIAS, TAXAS E GAES (66685598)

Recife/PE, 03 de julho de 2025.

Maurício Rodrigues Oliveira - 2º SGT PM
Auxiliar da Ajudância/DASIS

==========

ANEXO II AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO
MODELO DE DECLARAÇÕES
(EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Para fins de participação do **PROCESSO Nº. XXXX – INEXIGIBILIDADE Nº. XXXXXXX** o (a) (RAZÃO SOCIAL DA CREDENCIADA)_____, inscrita no CNPJ/MF sob nº. _____, sediado (a) _____ (ENDEREÇO COMPLETO) DECLARA, sob às penas das leis:

a. Que até a presente data inexiste(m) fato(s) impeditivo(s) para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, inclusive que se enquadrem nas vedações previstas no **art. 9º, §§ 1º e 2º, e art. 14 da Lei nº 14.133/21**, ressaltando a de não possuir servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pelo Credenciamento;

b. Que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como de 14 (quatorze) anos em qualquer trabalho.

Observação: Se o licitante possuir menor de 16 (dezesseis) anos, na condição de aprendizes, deverá declarar expressamente.

LOCAL/DATA

_____
(Assinatura e identificação do responsável legal da empresa)

==========

ANEXO III AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO

MINUTA DO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO

PROCESSO Nº. XXX/XX

INEXIGIBILIDADE Nº. XXX/XX

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO O ESTADO DE PERNAMBUCO, POR MEIO DA DIRETORIA DE APOIO AO SISTEMA DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO, E, DO OUTRO LADO, A EMPRESA _____, NA FORMA E NAS CONDIÇÕES ABAIXO ESTIPULADAS.

O **ESTADO DE PERNAMBUCO**, por meio da DIRETORIA DE APOIO AO SISTEMA DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO, situada na Rua Betânia s/n Derby, Recife-PE, CEP: 52010-170, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.339.827/0001-40, neste ato representado por seu Secretário xxxx, XXXXXXXXXXX, nomeado pelo ato nº XXXXX, publicado no DOE de XXXXXXXXXXX, doravante denominada CONTRTANTE, e do outro lado, a XXXXXXXXXXXXXXXX ____ ,CNES _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. _____, situada na Rua _____, nº ___, CEP: _____, bairro/cidade/Estado, neste ato representada pelo (a) seu(ua) sócio(a) Sr.(a). _____ [NOME/, doravante denominado CONTRATADA, celebram o presente CONTRATO DE CREDENCIAMENTO em decorrência do **PROCESSO LICITATÓRIO Nº. XXXX - INEXIGIBILIDADE Nº. XXXX** na melhor forma de direito que aceitam, ratificam e se obrigam a cumprir fielmente, mediante sujeição das partes às determinações da **da Lei nº 14.133/2021**, suas alterações e demais legislações vigentes aplicáveis, e em conformidade com as cláusulas e condições que seguem:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO.

1.1 Constitui objeto do presente CONTRATO DE CREDENCIAMENTO a Prestação, pelo CONTRATADO, de serviços especializados em XXXXXXXXXXXXX, consoante condições estabelecidas no Termo de Referência do **PROCESSO LICITATÓRIO N.º XXXX - INEXIGIBILIDADE Nº. XXXXX**, e na proposta do CONTRATADO, que são parte integrante do presente Termo, independentemente de transcrição.

1.2 A demanda máxima de atendimento que pode ser atribuída ao CONTRATADO é de XXXX serviços mensais ou **XXX** anuais, conforme capacidade instalada aferida em Parecer Técnico emitido pela XXXX durante análise do pedido de credenciamento.

1.3 Eventual alteração na capacidade instalada deverá ser objeto de Termo Aditivo, com a correspondente adequação do empenho estimativo.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1 Pelos serviços objeto deste Termo, a CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor UNITÁRIO de R$ _____ (_____), sendo pagos de acordo com os serviços efetivamente prestados.

2.1.1 O valor unitário compreende os custos diretos e indiretos decorrentes da prestação dos serviços, incluindo tributos, encargos trabalhistas e comerciais, seguros, despesas de administração, lucro, e demais despesas correlatas.

2.2 O pagamento correspondente ao fornecimento será mensal e efetuado, preferencialmente, através de crédito em conta corrente na CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – CEF ou em Instituição bancária indicada pelo CONTRATADO, decorridos até 30 (trinta) dias do recebimento definitivo do objeto (aceite técnico), conforme especificados na Nota de Empenho de Serviços, após o recebimento e o atesto/aprovação das Notas Fiscais/Fatura, decorrentes da efetiva prestação dos serviços.

2.3 A CONTRATANTE reserva-se o direito de suspender cautelarmente os pagamentos, caso os serviços sejam realizados em desacordo com as especificações constantes no Edital e neste Contrato de Credenciamento, sem prejuízo de abertura de processo administrativo específico destinado à apuração das responsabilidades.

2.4 O serviço será quantificado e o pagamento efetuado de forma proporcional à quantidade efetivamente realizada por mês.

2.5 O CONTRATADO, no ato da apresentação da nota fiscal, deverá incluir no documento o número da Nota de Empenho correspondente ao objeto licitado.

2.6 A nota fiscal deverá ter o mesmo CNPJ do empenho e ser emitido em nome da CONTRATANTE.

2.7. O Prestador do serviço é responsável pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato de Credenciamento.

2.7.1 A inadimplência da empresa fornecedora com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à Administração Pública a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto.

2.8 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, verificados por culpa única e exclusiva da CONTRATANTE, fica convencionado que a taxa de atualização financeira será calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

EM = I x N x VP

Onde:

Sigla	Significado / Descrição
EM	Encargos Moratórios.
N	Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento.
VP	Valor da parcela a ser paga.
TX	IPCA
I	Índice de atualização financeira, assim apurado: $I = \frac{(TX/100)}{365}$

2.9 A atualização financeira prevista nesta condição será incluída na Nota Fiscal/Fatura do mês seguinte ao da ocorrência.

2.10 Nenhum pagamento será efetuado à empresa prestadora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito a reajustamento de preços.

2.11 O CONTRATADO, não sendo correntista da Caixa Econômica Federal, deverá assumir o débito do DOC para depósito no estabelecimento de sua conveniência.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – IMPACTO E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 O impacto financeiro (fonte SISMEPE ou Tesouro) mensal estimado é de **R$ XXXXX (XXXXXXX)**, e anual de **R$ XXXXX (XXXXXXX)**.

3.2 As despesas decorrentes deste Contrato de Credenciamento estão incluídas no orçamento do Estado de Pernambuco, para o presente exercício, na classificação abaixo:

PROGRAMA:

AÇÃO:

SUB-AÇÃO:

NATUREZA DA DESPESA:

FONTE DE RECURSOS:

NOTA DE EMPENHO nº _____, Emitida em ____/_____/_____.

3.3 No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender às despesas da mesma natureza, cuja alocação será feita mediante apostilamento no início do exercício financeiro, sob pena de rescisão antecipada do Contato de Credenciamento.

3.4 Se houver a readequação do quadro de prestadores para região onde atua o CONTRATADO, o empenho estimativo consignado na presente cláusula poderá ser substituído mediante a celebração de Termo de Apostilamento.

4. CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

4.1 O Contrato de Credenciamento vigorará por **60 (sessenta) meses**, de __/__/____ até __/__/____, podendo ser prorrogado, por interesse das partes, até o limite de 60 (sessenta) meses, nos termos do **art. 106 e art. 107 da Lei nº 14.133/2021**.

4.1.1 Sendo de interesse da CONTRATANTE, o CONTRATADO será notificado para, com antecedência mínima 60 (sessenta) dias do término da vigência do termo, apresentar as documentações de habilitação descritas no item 5 do Edital, para a elaboração de aditivo de prorrogação.

5. CLÁUSULA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

5.1 As alterações necessárias ao fiel cumprimento do objeto deste Contrato de Credenciamento serão efetivadas na forma e condições do **art. 124 da Lei nº 14.133/2021**, formalizada previamente por termo aditivo, que passará a integrar este Contrato.

5.2 Qualquer alteração do Contrato de Credenciamento somente será admitida mediante justificativa prévia, devidamente aprovada pela autoridade competente.

5.3 Alterações nos quantitativos de procedimentos/serviços atribuídos ao CONTRATADO não ensejam a formalização de Termo Aditivo, desde que limitados à capacidade máxima prevista.

6. CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Constitui obrigações das partes, além das disposições previstas **na Lei nº 14.133/2021** e suas alterações:

6.1 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

6.1.1 Submeter-se às avaliações sistemáticas da gestão do SISMEPE.

6.1.2 Submeter-se à regulação instituída pelo gestor.

6.1.3 Permanecer registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) durante toda a vigência do Contrato de Credenciamento.

6.1.4 Cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde.

6.1.5 Prestar os serviços Contratados de acordo com as quantidades e especificações exigidas e em conformidade com as normas legais pertinentes.

6.1.6 Eximir-se de cobrar diretamente do usuário/beneficiário qualquer importância concernente aos procedimentos realizados e responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do Contrato de Credenciamento firmado.

6.1.7 Indicar ao Gestor do Contrato de Credenciamento, designado pela CONTRATANTE:

6.1.7.1 O Responsável Técnico pelos serviços prestados deverá ser médico, com registro no conselho de classe, com título de especialista em **XXXXXX**, outorgado pelo seu órgão de classe específico, e ser formalmente designado pelo titular do serviço;

6.1.7.2 O intermediador do Contrato de Credenciamento para figurar como seu interlocutor perante a CONTRATANTE;

6.1.8 Atender com presteza as reclamações sobre a qualidade dos serviços executados, providenciando sua imediata correção, sem ônus para a CONTRATANTE.

6.1.9 Responsabilizar-se por arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo de qualquer natureza causado à CONTRATANTE, à administração e/ou a terceiros, por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de pessoas que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços Contratados.

6.1.10. Garantir que o procedimento Contratado seja regulado integralmente pela CONTRATANTE.

6.1.11 Responder perante a CONTRATANTE por sua conduta na execução dos serviços objeto do Termo de Referência e Edital.

6.1.12 Submeter-se ao Controle Nacional de Auditoria (SNA), como também ao componente Estadual do Sistema Nacional de auditoria no âmbito do SISMEPE, apresentando toda documentação necessária, desde que solicitado.

6.1.13 Submeter-se à avaliação sistemática de acordo como Programa Nacional de Avaliações de Serviços de Saúde–PNASS, conforme o especificado na PRC Nº. 05 de 03 de outubro de 2017.

6.1.14 Entregar ao usuário ou responsável, num prazo de 05 (cinco) dias úteis, o resultado do exame, em que conste, também, a informação da gratuidade do atendimento prestado, com a indicação de que o mesmo será pago com recursos públicos.

6.1.15 Responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes do Contrato de Credenciamento, inclusive materiais de consumo e equipamentos necessários à execução dos trabalhos, bem como encargos trabalhistas, previdenciários e tributários decorrentes da execução do Contrato de Credenciamento.

6.1.16 Responsabilizar-se integralmente e em todas as esferas por quaisquer acidentes de que possam vir a serem vítimas os seus empregados quando em serviço.

6.1.17 Informar ao responsável legal pelo paciente as condutas clínicas e procedimentos a que o mesmo será submetido.

6.1.18 Apresentar a documentação exigida, a qualquer tempo pela CONTRATANTE.

6.1.19 Informar à CONTRATANTE, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, qualquer alteração que importe a perda total ou parcial, dos requisitos técnicos exigidos como condição para o presente credenciamento, indicando prazo para regularização da alteração.

6.1.20 Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) mensalmente, conforme orientação da Portaria SAS Nº 118 de 18 de fevereiro de 2014, devendo o CNES estar compatível com o objeto do Contrato de Credenciamento e Edital.

6.1.21 Permitir o acesso dos conselheiros estaduais ao controle social dos serviços, desde que devidamente identificados e mediante prévia comunicação.

6.1.22 Garantir acessibilidade no atendimento para as pessoas portadoras de deficiência (visual, física, auditiva, intelectual e múltipla).

6.1.23 Apresentar relatório das atividades sempre que solicitado pelo Gestor Estadual, com demonstração qualitativa e quantitativa do atendimento ao objeto do Contrato de Credenciamento e Edital, devendo conter as informações necessárias indicadas pelo solicitante.

6.1.24 Obedecer às normas da Vigilância Sanitária, mantendo licença de funcionamento vigente.

6.1.25 Manter-se, durante a execução do Contrato de Credenciamento, em compatibilidade com as obrigações assumidas, devendo ser mantidas todas as condições de qualificação e habilitação exigidas no Termo de Referência e Edital.

6.1.26 Guardar em sua unidade sede os prontuários, independente do diagnóstico, considerando o período determinado pela legislação.

6.1.27 Garantir recursos humanos (equipe multiprofissional) e materiais (insumos e equipamentos) compatíveis com os procedimentos a serem executados, buscando assegurar a assistência com equipe profissional preparada para atender com eficiência e presteza, contemplando o atendimento de forma humanizada, durante toda vigência do Contrato de Credenciamento.

6.1.28 Afixar cartazes informativos decorrentes de obrigações legais, a exemplo do teor do artigo 3º do Estatuto da Pessoa Idosa (Lei nº. 10.741 de 01 de outubro de 2003), o qual assegura ao idoso o direito ao atendimento preferencial imediato e individualizado junto aos órgãos públicos e privados prestadores de serviços.

6.1.29 Garantir a existência e manutenção de protocolos clínicos, normas e rotinas técnicas de procedimentos que orientem o manejo terapêutico dos casos e de procedimentos administrativos.

6.1.30 Atender às normas gerais e específicas estabelecidas para habilitação e credenciamento, tais como a Portaria SAS Nº 210 de 15 de junho de 2004 e as modificações realizadas através da Portaria SAS Nº 123 de 28 de fevereiro de 2005.

6.1.31 Executar o objeto do Contrato de Credenciamento, garantindo a qualidade no atendimento à população usuária do SISMEPE, e se sujeitar a fiscalização permanente da CONTRATANTE, durante toda a vigência do instrumento, observando-se todos os termos do Edital e seus anexos.

6.2. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.2.1 Acompanhar e fiscalizar a execução do objeto contratado, através de servidor designado para este fim.

6.2.2 Prestar quaisquer esclarecimentos que venham a ser formalmente solicitados pelo Contratado e que sejam pertinentes ao objeto do presente Edital.

6.2.3 Promover, sempre que necessário, a integração entre o interlocutor do Contratado com servidores da Contratante, com vistas a facilitar o cumprimento da execução dos serviços Contratados.

6.2.4 Notificar por escrito o Contratado qualquer irregularidade relacionada ao cumprimento dos serviços objeto do Contrato de Credenciamento, solicitando, quando possível, o reparo, fixando prazo para o cumprimento da determinação.

6.2.5 Analisar e atestar as Faturas e Notas Fiscais emitidas e efetuar os respectivos pagamentos nos prazos estabelecidos.

6.2.6 Comunicar ao Contratado as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas.

6.2.7 Aplicar as penalidades previstas no Edital em caso de cometimento de infrações na execução do contrato.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DO LOCAL E HORÁRIO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

7.1 O Contratado prestará os serviços objeto deste Termo na Unidade _____, no endereço: _____.

8. CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

8.1 Pela inexecução total ou parcial do Contrato de Credenciamento, ou pelo atraso injustificado na execução do objeto deste Credenciamento, a Contratante poderá, nos termos dos **arts. 156 e 162 da Lei nº 14.133/2021,** garantida a prévia defesa, aplicar ao Contratado as seguintes sanções:

I – Advertência nos seguintes casos:

a. Não se submeter às normas técnicas e administrativas e a aos princípios e diretrizes do SISMEPE.

b. Não cumprir as diretrizes da Política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde.

c. Não viabilizar a consecução dos serviços de acordo com os objetivos e finalidades especificadas no Termo de Referência e Edital.

d. Não indicar ao gestor do Contrato de Credenciamento o Responsável Técnico para figurar como interlocutor perante a Contratante.

e. Não atualizar mensalmente o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, bem como não estar como cadastro compatível ao objeto deste Edital.

f. Não permitir o acesso dos conselheiros de saúde para controle social dos serviços.

g. Não apresentar relatório de atividades sempre que solicitado pelo Gestor Estadual do Contrato de Credenciamento, com as informações necessárias ditas pelo solicitante.

h. Não cumprir com o período determinado em legislação referente à guarda dos prontuários dos pacientes.

i. Não garantir a adoção e manutenção de protocolos, normas e rotinas técnicas de procedimentos clínicos e administrativos.

j. Não manter, durante toda a vigência do Contrato de Credenciamento, as condições iniciais de habilitação.

II – Multa, nos seguintes termos:

a. Pelo atraso na prestação do serviço executado, em relação ao prazo estipulado: multa de 1% (um por cento) do valor do referido serviço do Contrato de credenciamento, por dia decorrido, até o limite de 10% (dez por cento);

b. Pela recusa em executar o serviço, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: até 10% (dez por cento) do valor do serviço do Contratode credenciamento;

c. Pela demora em corrigir falhas do serviço executado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição: 0,3% (zero vírgula três por cento) do valor do serviço do Contrato de Credenciamento, por dia decorrido;

d. Pela recusa do Contratado em corrigir as falhas no serviço executado, caracterizada após cinco dias úteis a contar do término do prazo fixado na notificação: até 10% (dez por cento) do valor do serviço rejeitado.

e. Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na **na Lei nº 14.133/2021**, ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: até 2% (dois por cento) do valor do Contrato de Credenciamento para cada evento.

f. Por não informar a Contratante qualquer alteração que importe na perda total ou parcial, dos requisitos profissionais ou pessoais

exigidos como condição para o presente credenciamento: até 10% ao dia sobre o valor médio da produção diária.

g. Não manter vigente a licença Sanitária de funcionamento, em conformidade com as normas da Vigilância Sanitária.

III. Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de formalizar credenciamento e contratar com a Contratante, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

IV. Declaração de inidoneidade para licitar ou credenciar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurar em os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o Contratado ressarcir a Contratante, pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item anterior.

8.1.1 Pelos motivos que se seguem, principalmente, o Contratado estará sujeito às penalidades tratadas nos incisos III e IV do item 8.1:

I. Pelo descumprimento do prazo de execução do serviço.

II. Pela recusa em atender alguma solicitação para correção da execução do serviço, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da rejeição, devidamente notificada.

III. Pela não execução do serviço de acordo com as especificações e prazos estipulados no Termo de Referência e Edital.

IV. Não realizar os procedimentos de forma compatível com o objeto deste Edital.

V. Não cumprir com a obrigatoriedade de realizar transporte inter-hospitalar quando necessário.

VI. Não apresentar a capacidade técnica para a prestação do serviço conforme estabelecido no Termo de Referência.

VII. Não providenciar as correções imediatas e necessárias referentes às reclamações sobre a qualidade do serviço prestado.

VIII. Não aceitar submeter-se à regulação integral do complexo regulador dos órgãos estaduais.

IX. Não garantir o acesso do paciente aos procedimentos elencados neste Edital e no Termo de Referência e, mediante autorização emitida pela Central de Leitos do Complexo Regulador e demais órgãos da CONTRATANTE.

X. Não manter a qualidade do serviço e não se sujeitar a fiscalização permanente da CONTRATANTE, durante toda a vigência do Contrato de Credenciamento.

XI. Não aceitar submeter-se ao controle de Auditoria Nacional e Estadual, no âmbito do SISMEPE.

XII. Não aceitar se submeter a avaliações sistemáticas de acordo com o programa Nacional de Avaliações de Serviço de Saúde – PNASS.

XIII. Pela cobrança direta ao usuário/beneficiário de qualquer importância concernente aos procedimentos inseridos nas tabelas adotadas ou caso seja constatada a ocorrência de práticas irregulares que importem, ou que possam importar, ganhos indevidos em detrimento do patrimônio público: 10% (dez por cento) do valor do serviço, sem prejuízo das demais medidas legais e administrativas, incluindo a devolução da importância indevidamente cobrada.

8.2 As sanções previstas nos subitens I, III e IV do item 8.1 poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa.

8.3 Na fixação das penalidades previstas nos subitens II, III e IV do item 8.1 deverão ser observadas as seguintes circunstâncias:

8.3.1 Proporcionalidade entre a sanção, a gravidade da infração e o vulto econômico da contratação;

8.3.2 Os danos resultantes da infração;

8.3.3 Situação econômico-financeira da sancionada, em especial sua capacidade de geração de receitas e seu patrimônio, no caso de aplicação de multa;

8.3.4 Reincidência, assim entendida a repetição de infração de igual natureza após aplicação da sanção anterior;

8.3.5 Circunstâncias gerais agravantes ou atenuantes da infração, inclusive os antecedentes da empresa infratora.

8.4 As infrações serão consideradas reincidentes se, no prazo de 15 (quinze) dias úteis a contar da aplicação da penalidade, a Contratante cometer a mesma infração, cabendo à aplicação em dobro das multas correspondentes, sem prejuízo da rescisão do Contrato de Credenciamento.

8.5 Nenhuma penalidade será aplicada sem o devido Processo Administrativo de Aplicação de Penalidade – PAAP, devendo ser observado o disposto no Decreto Estadual nº. 57.002/2024. Além das penalidades citadas, o Contratado ficará sujeito, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas **na Lei nº 14.133/2021**.

8.6 A critério da autoridade competente, o valor da multa poderá ser descontado do pagamento a ser efetuado à credenciada pelos serviços prestados, inclusive antes da execução da garantia do Contrato de Credenciamento eventualmente exigida, quando esta não for prestada sob a forma de caução em dinheiro.

8.7 Caso o valor a ser pago ao Contratado seja insuficiente para satisfação da multa, a diferença será descontada da garantia contratual eventualmente exigida.

8.8 Caso a faculdade prevista no item 8.6 não tenha sido exercida e verificada a insuficiência da garantia eventualmente exigida para satisfação integral da multa, o saldo remanescente será descontado de pagamentos devidos ao Contratado.

8.9 Após esgotados os meios de execução direta da sanção de multa indicados nos itens acima, o Contratado notificado a recolher a importância devida no prazo de 15 (quinze) dias, contados do recebimento da comunicação oficial.

8.10 Decorrido o prazo previsto no item anterior, a Contratante encaminhará a multa para cobrança judicial ou, ainda, efetuará sua cobrança mediante inscrição em dívida ativa do Estado ou por qualquer outra forma prevista em lei.

8.11 Caso o valor da garantia eventualmente exigida seja utilizado, no todo ou em parte, para o pagamento da multa, esta deve ser complementada pelo Contratado no prazo de até 10 (dez) dias úteis, a contar da solicitação da Contratante.

8.12 A Contratante poderá, em situações excepcionais devidamente motivadas, efetuar a retenção cautelar do valor da multa antes da conclusão do procedimento administrativo.

8.13 O recolhimento da(s) multa (s), não eximirá o Contratado da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

8.14 Havendo indícios de cometimento das condutas previstas na Lei Federal nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção), a documentação pertinente será encaminhada às autoridades competentes para apuração da conduta típica em questão.

9. CLÁUSULA NONA – DOS REAJUSTES

9.1 Os preços unitários poderão ser reajustados com base na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema de Saúde dos Militares do Estado de Pernambuco/Tabela SISMEPE.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – DAS HIPÓTESES DE DESCREDENCIAMENTO

10.1 A **CONTRATANTE** poderá, a qualquer tempo, promover o DESCREDENCIAMENTO por razões devidamente fundamentadas em fatos supervenientes ou conhecidos após o CREDENCIAMENTO, desde que importem em comprometimento da capacidade jurídica, técnica, fiscal ou da postura profissional do Contratado, ou, ainda, que venha a interferir no padrão ético e/ou operacional dos serviços

contratados, sem que haja lugar a qualquer direito a indenização, compensação ou reembolso ao Contratado, seja a que título for, e sem prejuízo de eventual aplicação de penalidades.

10.2 Fica assegurado ao Contratado o direito ao contraditório e à ampla defesa.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO E DA GESTÃO DO CREDENCIAMENTO

11.1 A execução do presente termo deverá ser fiscalizada pela Contratante, nos termos do **art. 117 da Lei nº 14.133/2021**, não excluindo nem reduzindo, por tal fato, a integral responsabilidade do Contratado, mesmo perante terceiros, por quaisquer irregularidades constatadas na execução do objeto contratado.

11.2 A Contratante designa **xxxx** como servidor responsável pela fiscalização do Contrato de credenciamento que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

a) Fiscalizar a regularidade e adequação da prestação dos serviços.

b) Verificar a conformidade dos serviços com as especificações contidas no Edital e seus anexos, recusando a prestação de objeto diverso, salvo quando de qualidade superior e devidamente aceito pela Contratante.

c) Atestar as respectivas faturas e notas fiscais, encaminhando-as ao gestor do termo para pagamento.

d) Comunicar por escrito ao gestor do termo a necessidade de alterações do quantitativo do objeto ou a modificação da forma de sua execução, em razão de fato superveniente.

d) Comunicar por escrito ao gestor do termo, eventuais irregularidades cometidas pela empresa passíveis de aplicação de penalidade.

11.2 A Contratante designa **xxxx** como servidor responsável pela gestão do termo que, dentre outras, terá seguintes atribuições:

a) Acompanhar e observar o cumprimento das cláusulas do presente Contrato de Credenciamento.

b) Analisar relatórios e documentos enviados pelos fiscais do Contrato de Credenciamento.

c) Solicitar abertura de processo administrativo visando à aplicação de penalidade cabível, garantindo a defesa prévia ao Contratado.

d) Propor aplicação de sanções administrativas pelo descumprimento das cláusulas apontadas pelos fiscais do Contrao de Credenciamento.

e) Providenciar o pagamento das faturas emitidas pelo Contratado, mediante a observância das exigências contratuais e legais.

f) Manter controle atualizado dos pagamentos efetuados, observando que o valor previsto no Contrato de Credenciamento não seja ultrapassado.

11.3 Quaisquer exigências do gestor ou do fiscal, inerentes ao objeto do presente Edital e seus anexos, deverão ser prontamente atendidas pelo Contratado, sem qualquer ônus para Contratante.

11.4 A ciência da designação deverá ser assinada pelos servidores indicados para atuar como fiscal e gestor do contrato, conforme termo de ciência anexo.

11.5 A substituição do fiscal e do gestor designados, por razões de conveniência ou interesse público, será realizada mediante simples apostilamento ao presente contrato, devendo o substituto assinar novo termo de ciência.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EXTINÇÃO DO CONTRATO.

12.1 Constituem motivos para extinção do CONTRATO, independentemente do prazo ou das obrigações nele estipuladas, as situações descritas no art. 137 da Lei 14.133/2021.

12.2 A extinção consensual e a extinção determinada por ato unilateral da CONTRATANTE serão precedidas de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente e reduzidas a termo, assegurados o contraditório e a ampla defesa.
12.3 Aplica-se à extinção do CONTRATO a disciplina dos arts. 138 e 139 da Lei nº 14.133, de 2021.

12.4 O termo de extinção, sempre que possível, será instruído com os seguintes documentos:
a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
c) Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

13.1 Nos termos do **art. 94 da Lei nº 14.133/2021**, o presente instrumento será publicado, no Sistema PE-Integrado, Jornal de Grande Circulação e no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1 As partes elegem o Foro da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, como único competente para dirimir qualquer divergência ou dúvida oriunda do presente Contrato de Credenciamento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que se configure.

14.2 E, por estarem, assim justos e acordados, lavram o presente instrumento, que, após lido e achado conforme, é firmado pelas partes que no final o subscrevem.

Recife, ____ de _____ de 20____.

CONTRATANTE

EMPRESA
Representante Legal
CONTRATADO

Documento assinado eletronicamente por **Lenilson Lins de Mello**, em 14/07/2025, às 13:45, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Lindomar Constantino FERREIRA**, em 14/07/2025, às 13:45, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **RENNATA ALENCAR VIEIRA COUTO**, em 14/07/2025, às 13:47, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **70055878** e o código CRC **91FBB593**.

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Av. Antônio de Goes, 194, - Bairro Pina, Recife/PE - CEP 51010-000, Telefone:

ANEXO A

TABELA DE PROCEDIMENTOS, QUANTITATIVOS ESTIMADOS E VALORES FIXADOS

ÍTEM	QUANTIDADE ESTIMADA	PROCEDIMENTOS	VALOR UNITÁRIO A SER PAGO POR PROCEDIMENTO	VALOR TOTAL A SER PAGO POR PROCEDIMENTO
CONSULTAS				
1	10	ALERGOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
2	10	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA (PRÉ ANESTÉSICA)	R$ 104,64	R$ 1.046,40
3	10	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR	R$ 55,00	R$ 550,00
4	10	ARRITMOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
5	10	CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R$ 55,00	R$ 550,00
6	10	CONSULTA COM CARDIOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
7	10	CIRURGIÃO CARDÍACO HEMODINAMICISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
8	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO DA MÃO	R$ 55,00	R$ 550,00
9	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R$ 55,00	R$ 550,00
10	10	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	R$ 55,00	R$ 550,00
11	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	R$ 55,00	R$ 550,00
12	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	R$ 55,00	R$ 550,00
13	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	R$ 55,00	R$ 550,00
14	10	CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO	R$ 55,00	R$ 550,00
15	10	CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA	R$ 55,00	R$ 550,00
16	10	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R$ 55,00	R$ 550,00
17	10	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
18	10	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
19	10	CONSULTA COM FISIATRA	R$ 55,00	R$ 550,00
20	10	AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA	R$ 55,00	R$ 550,00
21	10	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA	R$ 55,00	R$ 550,00
22	10	CONSULTA COM GERIATRA	R$ 55,00	R$ 550,00
23	10	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTÉTRA	R$ 55,00	R$ 550,00
24	10	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
25	10	CONSULTA EM HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
26	10	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
27	10	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
28	10	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
29	10	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	R$ 88,00	R$ 880,00
30	10	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	R$ 88,00	R$ 880,00
31	10	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA	R$ 55,00	R$ 550,00
32	10	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
33	10	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
34	10	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
35	10	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGIA	R$ 55,00	R$ 550,00
36	10	CONSULTA COM PEDIATRA	R$ 55,00	R$ 550,00
37	10	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
38	10	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R$ 55,00	R$ 550,00
39	10	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA	R$ 55,00	R$ 550,00
40	10	CONSULTA/SESSÃO COM PSIQUIATRA	R$ 88,00	R$ 880,00
41	10	CONSULTA EM RADIOTERAPIA	R$ 55,00	R$ 550,00
42	10	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
43	10	AVALIAÇÃO TERAPIA OCUPACIONAL	R$ 50,00	R$ 500,00
44	10	CONSULTA COM UROLOGISTA	R$ 55,00	R$ 550,00
RECÉM-NASCIDO				R$ 0,00
45	10	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO (PARTO NORMAL OU CESÁREO) ATÉ 03 DIAS	R$ 52,16	R$ 521,60
46	10	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO: PEDIATRA EM SALA DE PARTO	R$ 76,21	R$ 762,10
TRATAMENTO CLÍNICO				R$ 0,00
47	10	PARECER DE MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO NA ENFERMARIA	R$ 90,00	R$ 900,00
48	10	VISITA HOSPITALAR	R$ 25,64	R$ 256,40

ALERGOLOGIA - PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
49	10	APLICAÇÃO DE HIPOSSENSIBILIZANTE - EXCLUSIVE A SUBSTÂNCIA, POR APLICAÇÃO	R$ 1,01	R$ 10,10
50	10	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS COLETIVAS	R$ 3,80	R$ 38,00
51	10	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS INDIVIDUAIS	R$ 7,60	R$ 76,00
52	10	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO COM PRODUTOS AUTÓGENOS - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	R$ 101,30
53	10	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	R$ 101,30
54	10	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	R$ 101,30
55	10	PROVA IMUNO-ALÉRGICAS "IN VITRO"	R$ 30,38	R$ 303,80
56	10	PROVAS DE PROVOCAÇÃO - PROVA	R$ 15,19	R$ 151,90
57	10	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R$ 15,19	R$ 151,90
58	10	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS	R$ 15,19	R$ 151,90
59	10	PROVAS PRAUSNITZ-KUSTNER - PROVA	R$ 15,19	R$ 151,90
60	10	TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA	R$ 15,19	R$ 151,90
61	10	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R$ 25,32	R$ 253,20
62	10	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R$ 1,77	R$ 17,70
63	10	TESTES DE CONTATO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R$ 15,19	R$ 151,90
64	10	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R$ 1,01	R$ 10,10
ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA - PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
65	10	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 77,44	R$ 774,40
66	10	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 77,44	R$ 774,40
67	10	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 35,20	R$ 352,00
68	10	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 35,20	R$ 352,00
69	10	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R$ 22,28	R$ 222,80
70	10	EXAME CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS (ASCÍTICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO, ETC.)	R$ 25,32	R$ 253,20
71	10	MICROSCOPIA ELETRÔNICA	R$ 408,00	R$ 4.080,00
72	10	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R$ 496,00	R$ 4.960,00
73	10	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO / FETO ATÉ 500 GRAMAS	R$ 261,36	R$ 2.613,60
74	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R$ 35,80	R$ 358,00
75	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R$ 44,55	R$ 445,50
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO				R$ 0,00
76	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R$ 189,52	R$ 1.895,20
77	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R$ 92,60	R$ 926,00
78	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES “IMPRINT” E “CELL BLOCK”	R$ 54,00	R$ 540,00
79	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R$ 14,45	R$ 144,50
80	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R$ 33,00	R$ 330,00
81	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R$ 80,46	R$ 804,60
82	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R$ 366,80	R$ 3.668,00
83	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R$ 22,28	R$ 222,80
84	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R$ 96,60	R$ 966,00
85	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) -MÁXIMO DE 3 MARGENS	R$ 44,55	R$ 445,50
86	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA	R$ 366,80	R$ 3.668,00
87	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R$ 44,55	R$ 445,50
88	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO “IN SITU”	R$ 366,80	R$ 3.668,00
89	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R$ 471,14	R$ 4.711,40
90	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R$ 70,84	R$ 708,40
91	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R$ 96,60	R$ 966,00
92	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R$ 270,00	R$ 2.700,00

93	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R$ 133,20	R$ 1.332,00
94	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R$ 108,56	R$ 1.085,60
95	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 186,72	R$ 1.867,20
96	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 133,36	R$ 1.333,60
ANESTESIOLOGIA - PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS				R$ 0,00
97	10	ANALGESIA POR DIA SUBSEQÜENTE	R$ 44,31	R$ 443,10
98	10	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
99	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R$ 63,30	R$ 633,00
100	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	R$ 63,30	R$ 633,00
101	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO CÉRVICO-TORÁCICO	R$ 63,30	R$ 633,00
102	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R$ 63,30	R$ 633,00
103	10	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	R$ 44,31	R$ 443,10
104	10	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
105	10	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
106	10	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
107	10	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM CORTICÓIDE	R$ 63,30	R$ 633,00
108	10	PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R$ 63,30	R$ 633,00
ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS E ULTRA-SOM				R$ 0,00
109	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 93,68	R$ 936,80
110	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (VIA FEMURAL)	R$ 93,68	R$ 936,80
111	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 63,30	R$ 633,00
112	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (VIA FEMURAL)	R$ 93,68	R$ 936,80
113	10	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R$ 93,68	R$ 936,80
114	10	ARCO AÓRTICO E VASOS DO PESCOÇO	R$ 93,68	R$ 936,80
115	10	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL UNILATERAL	R$ 93,68	R$ 936,80
116	10	BRONCOGRAFIA BILATERAL	R$ 189,90	R$ 1.899,00
117	10	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R$ 93,68	R$ 936,80
118	10	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R$ 63,30	R$ 633,00
119	10	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS	R$ 63,30	R$ 633,00
120	10	MIELOGRAFIA SEGMENTAR	R$ 63,30	R$ 633,00
121	10	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	R$ 93,68	R$ 936,80
122	10	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR	R$ 93,68	R$ 936,80
ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E LINFÁTICA				R$ 0,00
ACESSOS PARA HEMODIÁLISE				R$ 0,00
123	10	COLOCAÇÃO SHUNT DEFINITIVO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
124	10	COLOCAÇÃO SHUNT TEMPORÁRIO	R$ 87,10	R$ 871,00
125	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA COM ENXERTO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
126	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DIRETA	R$ 108,88	R$ 1.088,80
127	10	RETIRADA DE SHUNT DEFINITIVO OU DESATIVAÇÃO DE FAV	R$ 217,75	R$ 2.177,50
128	10	RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO	R$ 43,55	R$ 435,50
AMPUTAÇÕES				R$ 0,00
129	10	AMPUTAÇÃO A NÍVEL DE PODODÁCTILOS	R$ 70,00	R$ 700,00
130	10	AO NÍVEL DE ANTEBRAÇO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
131	10	AO NÍVEL DE BRAÇO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
132	10	AO NÍVEL DE COXA	R$ 384,00	R$ 3.840,00
133	10	AO NÍVEL DE MÃO	R$ 88,62	R$ 886,20
134	10	AO NÍVEL DE PERNA	R$ 384,00	R$ 3.840,00
135	10	AO NÍVEL DE QUIRODÁCTILOS	R$ 88,62	R$ 886,20
136	10	AO NÍVEL DO PÉ	R$ 151,92	R$ 1.519,20
137	10	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
ANGIOGRAFIA				R$ 0,00
138	10	ANGIOGRAFIA DIGITAL ARTERIAL	R$ 112,93	R$ 1.129,30
139	10	ANGIOGRAFIAS POR CATÉTER	R$ 112,93	R$ 1.129,30
140	10	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R$ 56,46	R$ 564,60
141	10	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R$ 47,10	R$ 471,00
142	10	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR (PUNÇÃO DIRETA BRAQUIAL)	R$ 47,10	R$ 471,00
143	10	CAVERNOSOGRAFIA	R$ 50,64	R$ 506,40
144	10	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA - DINÂMICA	R$ 63,30	R$ 633,00

145	10	FLEBOGRAFIA DO MEMBRO UNILATERAL	R$ 47,10	R$ 471,00
146	10	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 112,93	R$ 1.129,30
147	10	LINFOANGIOADENOGRAFIA	R$ 94,19	R$ 941,90
ANGIOGRAFIA INTERVENCIONISTA				R$ 0,00
148	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO	R$ 207,12	R$ 2.071,20
149	10	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULAS OU MÁ-FORMAÇÕES - A.V.	R$ 244,59	R$ 2.445,90
150	10	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DOS RINS, SUPRA-RENAIS OU BEXIGA	R$ 207,12	R$ 2.071,20
151	10	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS E MUSCULARES	R$ 207,12	R$ 2.071,20
152	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁ-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS EM CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA	R$ 413,98	R$ 4.139,80
153	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁ-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS PERIFÉRICAS	R$ 244,59	R$ 2.445,90
154	10	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETERISMO PERCUTÂNEO	R$ 122,30	R$ 1.223,00
155	10	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL REGIONAL	R$ 207,12	R$ 2.071,20
156	10	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R$ 329,41	R$ 3.294,10
157	10	TRATAMENTO DA EPISTAXE OU EMBOLIZAÇÃO	R$ 291,69	R$ 2.916,90
158	10	TRATAMENTO DA HEMATÚRIA OU SANGRAMENTO GENITAL PÓS EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL REGIONAL	R$ 207,12	R$ 2.071,20
159	10	TRATAMENTO DA ISQUEMIA POR INFUSÃO INTRA-ARTERIAL	R$ 169,39	R$ 1.693,90
160	10	TRATAMENTO DE FÍSTULA CARÓTIDA-CAVERNOSA POR COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE BALÃO	R$ 413,98	R$ 4.139,80
161	10	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 207,12	R$ 2.071,20
CIRURGIA ARTERIAL				R$ 0,00
162	10	CIRURGIAS DE URGÊNCIA (DEBRIDAMENTOS E AMPUTAÇÃO DE DEDOS) E EVOLUÇÃO DE ENFERMARIA/DIA	R$ 650,00	R$ 6.500,00
163	10	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL SUB-RENAL	R$ 544,38	R$ 5.443,80
164	10	ANEURISMA AORTA TORÁCICA, TÓRACO-ABDOMINAL E/OU AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R$ 653,26	R$ 6.532,60
165	10	ANEURISMA ARTÉRIAS VISCERAIS	R$ 544,38	R$ 5.443,80
166	10	ANEURISMA AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
167	10	ANEURISMA CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
168	10	ANEURISMAS - OUTROS	R$ 261,30	R$ 2.613,00
169	10	ANGIOPLASTIA OU DILATAÇÃO TRANSOPERATÓRIA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
170	10	ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA	R$ 370,18	R$ 3.701,80
171	10	ARTÉRIA MESENTÉRICA INFERIOR - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
172	10	ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR	R$ 435,50	R$ 4.355,00
173	10	ARTÉRIA PENIANA - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
174	10	ARTÉRIA RENAL BILATERAL - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 544,38	R$ 5.443,80
175	10	ARTÉRIA RENAL UNILATERAL - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
176	10	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
177	10	CATETERISMO DE ARTÉRIA RADIAL - PA CONTÍNUA	R$ 37,98	R$ 379,80
178	10	ENDARTERECTOMIA AORTA-ILÍACA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
179	10	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
180	10	ENDARTERECTOMIA COM OU SEM REMENDO ÍLIO-FEMORAL	R$ 304,85	R$ 3.048,50
181	10	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R$ 243,07	R$ 2.430,70
182	10	PONTE AÓRTICA - REOPERAÇÃO	R$ 653,26	R$ 6.532,60
183	10	PONTE ÁXILO BIFEMORAL	R$ 370,18	R$ 3.701,80
184	10	PONTE ÁXILO FEMORAL	R$ 304,85	R$ 3.048,50
185	10	PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
186	10	PONTE FÊMORO-POPLÍTEA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
187	10	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
188	10	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
189	10	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIILÍACA	R$ 566,16	R$ 5.661,60
190	10	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BIFEMORAL	R$ 544,38	R$ 5.443,80
191	10	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R$ 304,85	R$ 3.048,50
192	10	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-ILÍACA - UNILATERAL	R$ 304,85	R$ 3.048,50
193	10	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - QUALQUER TIPO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
194	10	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIA VERTEBRAL	R$ 435,50	R$ 4.355,00
195	10	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS QUALQUER TIPO (COM ACESSO TORÁCICO)	R$ 544,38	R$ 5.443,80
196	10	REVASCULARIZAÇÃO DISTAL	R$ 348,40	R$ 3.484,00
197	10	TRONCO CELÍACO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
198	10	TUMOR CAROTÍDEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 261,30	R$ 2.613,00
CIRURGIA DOS LINFÁTICOS				R$ 0,00
199	10	ANASTOMOSE LINFO-VENOSAS	R$ 261,30	R$ 2.613,00
200	10	LINFANGIOPLASTIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30

201	10	LINFEDEMA - RESSECÇÃO PARCIAL	R$ 195,98	R$ 1.959,80
202	10	LINFEDEMA - RESSECÇÃO TOTAL	R$ 304,85	R$ 3.048,50
203	10	LINFEDEMA GENITAL - RESSECÇÃO	R$ 261,30	R$ 2.613,00
204	10	LINFORRAGIA NO TRANSPLANTE RENAL - TRATAMENTO HEMOSTÁTICO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
CIRURGIA SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS ADQUIRIDAS E CONGÊNITAS				R$ 0,00
205	10	FÍSTULA AORTA-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA	R$ 653,26	R$ 6.532,60
206	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
207	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR	R$ 261,30	R$ 2.613,00
208	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL	R$ 633,00	R$ 6.330,00
209	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R$ 391,95	R$ 3.919,50
210	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DOS MEMBROS	R$ 261,30	R$ 2.613,00
211	10	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA INTRATORÁCICA - GRANDES VASOS	R$ 653,26	R$ 6.532,60
212	10	FÍSTULA OU MÁ-FORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - EMBOLIZAÇÃO	R$ 391,95	R$ 3.919,50
CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA				R$ 0,00
213	10	ANEURISMA ROTO OU DISSECÇÃO AGUDA DA AORTA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 653,26	R$ 6.532,60
214	10	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
215	10	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS CERVICAL E CÉRVICO-TORÁCICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
216	10	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R$ 239,53	R$ 2.395,30
217	10	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRA-ABDOMINAIS	R$ 457,28	R$ 4.572,80
218	10	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS	R$ 633,00	R$ 6.330,00
CIRURGIA VENOSA				R$ 0,00
219	10	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNÇÃO	R$ 39,25	R$ 392,50
220	10	CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
221	10	DISSECÇÃO DE VEIA OU COLOCAÇÃO DE CATÉTER VENOSO	R$ 39,25	R$ 392,50
222	10	HIPERTENSÃO PORTA - QUALQUER TIPO	R$ 381,07	R$ 3.810,70
223	10	INSTALAÇÃO DE CATÉTER DE LONGA PERMANÊNCIA - QUALQUER TIPO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
224	10	RETIRADA DE CATÉTER DE LONGA PERMANÊNCIA - QUALQUER TIPO	R$ 200,00	R$ 2.000,00
225	10	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R$ 304,85	R$ 3.048,50
226	10	INTERRUPÇÃO VEIA CAVA INFERIOR COM FILTRO POR VIA TRANSVENOSA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
227	10	RESTAURAÇÃO DE FLUXO VENOSO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
228	10	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL	R$ 391,95	R$ 3.919,50
229	10	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
230	10	TROMBECTOMIA VENOSA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
231	10	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL (2 MEMBROS)	R$ 304,85	R$ 3.048,50
232	10	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL (1 MEMBRO)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
NERVOS				R$ 0,00
233	10	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CÉRVICO-BRAQUIAL - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
234	10	NEUROTRIPSIA - CADA EXTREMIDADE	R$ 160,00	R$ 1.600,00
235	10	SIMPATECTOMIA CÉRVICO-TORÁCICA OU TORÁCICA SUPERIOR - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 217,75	R$ 2.177,50
236	10	SIMPATECTOMIA LOMBAR - BILATERAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
237	10	SIMPATECTOMIA LOMBAR - UNILATERAL	R$ 160,00	R$ 1.600,00
238	10	SÍNDROME DO DESFILADEIRO CÉRVICO-TORÁCICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	R$ 160,00	R$ 1.600,00
OUTROS PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
239	10	ENXERTO DE PELE - CADA EXTREMIDADE	R$ 139,26	R$ 1.392,60
240	10	FASCIOTOMIA - CADA EXTREMIDADE	R$ 152,43	R$ 1.524,30
241	10	HEMANGIOMAS EXTENSOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
242	10	NEVUS - TRATAMENTO CIRÚRGICO (NEVUS, HEMANGIOMAS, LINFAGIOMAS) - GRUPO ATÉ 5 LESÕES	R$ 159,00	R$ 1.590,00
243	10	ÚLCERA OU NECROSE - DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO - CADA EXTREMIDADE	R$ 63,30	R$ 633,00
PROPEDÊUTICA VASCULAR INSTRUMENTAL				R$ 0,00
244	10	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO - QUALQUER ÁREA	R$ 26,08	R$ 260,80
245	10	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE E COM REGISTRO GRÁFICO	R$ 32,66	R$ 326,60
246	10	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE E SEM REGISTRO GRÁFICO	R$ 21,78	R$ 217,80
247	10	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	R$ 43,55	R$ 435,50
248	10	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO - QUALQUER ÁREA	R$ 13,17	R$ 131,70

249	10	OSCILIMETRIA - POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R$ 10,13	R$ 101,30
250	10	PLESTIMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R$ 34,94	R$ 349,40
251	10	PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA (3 NOITES)	R$ 95,71	R$ 957,10
252	10	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE: PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO: PENIANO)	R$ 10,89	R$ 108,90
253	10	TESTE DE EREÇÃO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	R$ 17,47	R$ 174,70
TERAPÊUTICA MÉDICA				R$ 0,00
254	10	BOTA DE UNNA - HONORÁRIOS	R$ 20,26	R$ 202,60
255	10	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORÁRIOS	R$ 17,47	R$ 174,70
256	10	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO - COM MEDICAÇÃO INCLUÍDA	R$ 17,47	R$ 174,70
257	10	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO DE 15)	R$ 21,78	R$ 217,80
258	10	INJEÇÃO INTRA-ARTERIAL MEDICAMENTOSA - HONORÁRIOS	R$ 13,17	R$ 131,70
259	10	PULSOTERAPIA VENOSA RETRÓGRADA (POR DIA) - HONORÁRIOS	R$ 32,66	R$ 326,60
CARDIOLOGIA				R$ 0,00
DIAGNOSE				R$ 0,00
260	10	AVALIAÇÃO DE MARCA-PASSO	R$ 77,76	R$ 777,60
261	10	ECO STRESS (INCLUI MEDICAÇÃO E DESCARTÁVEIS)	R$ 244,03	R$ 2.440,30
262	10	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER	R$ 115,00	R$ 1.150,00
263	10	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO À CORES	R$ 126,60	R$ 1.266,00
264	10	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	R$ 96,22	R$ 962,20
265	10	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R$ 126,60	R$ 1.266,00
266	10	ECODOPPLER DE ESFORÇO OU ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R$ 165,59	R$ 1.655,90
267	10	ECODOPPLER FETAL	R$ 148,12	R$ 1.481,20
268	10	ECODOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R$ 174,20	R$ 1.742,00
269	10	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
270	10	ECODOPPLER TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
271	10	ECODOPPLER TRANSOPERATÓRIO ESOFÁGICO	R$ 479,05	R$ 4.790,50
272	10	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO	R$ 82,80	R$ 828,00
273	10	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	R$ 19,00	R$ 190,00
274	10	FONOMECANOCARDIOGRAFIA EM PAPEL FOTOGRÁFICO OU EM INSCRIÇÃO DIRETA	R$ 21,78	R$ 217,80
275	10	MONOTORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA PROGRAMADA COM TRANSCRIÇÃO - NÃO CONTÍNUA	R$ 25,32	R$ 253,20
276	10	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 CANAIS	R$ 61,02	R$ 610,20
277	10	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	R$ 113,60	R$ 1.136,00
278	10	TESTE ERGOMÉTRICO EM BICICLETA OU EM ESTEIRA	R$ 91,25	R$ 912,50
279	10	TILT TEST	R$ 127,20	R$ 1.272,00
280	10	MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	R$ 3.634,06	R$ 36.340,60
281	10	PUNÇÃO TRANSEPTAL COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E/OU VEIAS PULMONARES	R$ 794,51	R$ 7.945,10
282	10	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS	R$ 2.082,65	R$ 20.826,50
283	10	PUNÇÃO SACO PERICÁRDICO COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPAÇO PERICARDICO	R$ 735,63	R$ 7.356,30
284	10	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO - MAPEAMENTO ELETRO-ELETRÔNICO TRIDIMENSIONAL - DO SISTEMA DE CONDUÇÃO COM OU SEM AÇÃO FARMACOLÓGICA	R$ 1.354,44	R$ 13.544,40
285	10	VECTOCARDIOGRAMA EM PAPEL FOTOGRÁFICO	R$ 21,78	R$ 217,80
TERAPIA				R$ 0,00
286	10	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇÃO, PARA NPP, QT, HEMODEPURAÇÃO OU PARA INFUSÃO DE SOROS/DROGAS	R$ 1.378,20	R$ 13.782,00
287	10	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL - HORAS SUPLEMENTARES	R$ 12,66	R$ 126,60
288	10	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL - PRIMEIRA HORA	R$ 25,32	R$ 253,20
289	10	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R$ 65,33	R$ 653,30
290	10	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL A DESFIBRILAÇÃO)	R$ 50,64	R$ 506,40
291	10	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXISTA EM EMERGÊNCIA	R$ 24,00	R$ 240,00
292	10	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - 24 HORAS	R$ 113,60	R$ 1.136,00
CIRURGIA CARDÍACA				R$ 0,00
CORONARIOPATIAS				R$ 0,00
293	10	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARRITMOGÊNICO POR CATÉTER DE RADIOFREQUENCIA	R$ 3.949,61	R$ 39.496,10

294	10	Ablacao percutanea por cateter para tratamento de arritmias cardiacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentrantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxilar)	R$ 10.581,15	R$ 105.811,50
295	10	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R$ 10.581,15	R$ 105.811,50
296	10	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR	R$ 14.490,72	R$ 144.907,20
297	10	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + ANEURISMA DE VE	R$ 14.890,64	R$ 148.906,40
298	10	ANEURISMA + RVM E/OU TROCA VALVAR	R$ 16.803,89	R$ 168.038,90
299	10	ANEURISMAS TORÁCICOS OU TÓRACO-ABDOMINAIS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 12.562,11	R$ 125.621,10
300	10	CIRURGIA MULTIVALVAR	R$ 11.574,26	R$ 115.742,60
301	10	ANEURISMECTOMIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	R$ 9.941,59	R$ 99.415,90
DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS				R$ 0,00
302	10	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R$ 381,07	R$ 3.810,70
303	10	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 367,14	R$ 3.671,40
304	10	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 367,14	R$ 3.671,40
305	10	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	R$ 379,80	R$ 3.798,00
306	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R$ 379,80	R$ 3.798,00
307	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
308	10	REDIRECIONAMENTO DE FLUXO SANGÜÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, COM RETALHO, COM TUBO)	R$ 435,50	R$ 4.355,00
309	10	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVAR	R$ 10.095,67	R$ 100.956,70
310	10	RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS)	R$ 4.601,13	R$ 46.011,30
311	10	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO)	R$ 11.039,44	R$ 110.394,40
312	10	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS)	R$ 544,38	R$ 5.443,80
HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS				R$ 0,00
313	10	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL COM INJEÇÃO ARTERIAL	R$ 140,42	R$ 1.404,20
314	10	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL COM INJEÇÃO VENOSA	R$ 140,42	R$ 1.404,20
315	10	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R$ 135,46	R$ 1.354,60
316	10	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R$ 232,94	R$ 2.329,40
317	10	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DE CAVIDADES CARDÍACAS	R$ 135,46	R$ 1.354,60
318	10	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂNICA	R$ 876,31	R$ 8.763,10
319	10	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
320	10	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA COM CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA	R$ 265,20	R$ 2.652,00
321	10	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA COM CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM CINECORONARIOGRAFIA	R$ 316,50	R$ 3.165,00
322	10	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS	R$ 52,00	R$ 520,00
323	10	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E CINECORONARIOGRAFIA COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R$ 412,50	R$ 4.125,00
324	10	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E CINECORONARIOGRAFIA COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R$ 316,50	R$ 3.165,00
325	10	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E/OU ESQUERDAS E DIREITAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E INVESTIGAÇÃO DO ESPASMO CORONARIANO	R$ 265,86	R$ 2.658,60
326	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 207,62	R$ 2.076,20
327	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E CINEANGIOGRAFIA	R$ 876,31	R$ 8.763,10
328	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS	R$ 78,00	R$ 780,00
329	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS CINEANGIOGRAFIA BIVENTRICULAR SIMULTÂNEA	R$ 232,94	R$ 2.329,40
330	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS CINEANGIOGRAFIA COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS OU ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 240,54	R$ 2.405,40
331	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS OU ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 87,10	R$ 871,00
332	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA POR TÉCNICA TRANSEPTAL	R$ 253,20	R$ 2.532,00
333	10	CATETERISMO CARDÍACO ESQUERDO POR TÉCNICA TRANSEPTAL	R$ 412,50	R$ 4.125,00
334	10	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	R$ 211,17	R$ 2.111,70

335	10	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 232,94	R$ 2.329,40
336	10	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO	R$ 1.052,31	R$ 10.523,10
337	10	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E TESTES DE ESTIMULAÇÃO (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS, ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 265,86	R$ 2.658,60
338	10	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS POR TÉCNICA TRANSEPTAL COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO	R$ 265,86	R$ 2.658,60
339	10	CATETERISMO DE CÂMARAS ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 220,28	R$ 2.202,80
340	10	CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTÉRIA PULMONAR	R$ 412,50	R$ 4.125,00
341	10	CATETERISMO ESQUERDO E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E VENTRICULOGRAFIA ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS	R$ 945,99	R$ 9.459,90
342	10	CATETERISMO NO IAM 50%	R$ 438,16	R$ 4.381,60
343	10	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE	R$ 2.009,24	R$ 20.092,40
344	10	DIAGNÓSTICO ANATÔMICO DAS CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES	R$ 206,86	R$ 2.068,60
345	10	ESTUDO DE METABOLISMO MIOCÁRDIO COM CATETERISMO DO SEIO VENOSO CORONARIANO E ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
346	10	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
347	10	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO SOB A AÇÃO FARMACOLÓGICA OU ELÉTRICA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
348	10	ESTUDO HEMODINÂMICO EM CANDIDATOS A TRANSPLANTES CARDÍACOS OU CARDIO-PULMONAR	R$ 265,86	R$ 2.658,60
349	10	INDIVIDUALIZAÇÃO DA REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA NAS FÍSTULAS A-V PULMONARES	R$ 217,75	R$ 2.177,50
350	10	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS EQUITÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
351	10	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS EQUITÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA COM PROVAS FARMACOLÓGICAS OU ELÉTRICAS	R$ 228,64	R$ 2.286,40
352	10	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS	R$ 876,31	R$ 8.763,10
353	10	ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	R$ 740,65	R$ 7.406,50
354	10	AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R$ 722,23	R$ 7.222,30
355	10	ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO INTRAVASCULAR	R$ 876,31	R$ 8.763,10
HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS				R$ 0,00
356	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA COM SUPORTE POR CIRCULAÇÃO ASSISTIDA	R$ 379,80	R$ 3.798,00
357	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA COM USO SIMULTÂNEO DE BALÕES OU GUIAS	R$ 379,80	R$ 3.798,00
358	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASO ÚNICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
359	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE MÚLTIPLOS VASOS + IMPLANTE DE STENTS	R$ 2.648,44	R$ 26.484,40
360	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA EM CONEXÕES SISTÊMICO-PULMONARES	R$ 298,78	R$ 2.987,80
361	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA EM ESTENOSES VENOSAS CENTRAIS	R$ 272,19	R$ 2.721,90
362	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE BIFURCAÇÃO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STENT	R$ 2.847,27	R$ 28.472,70
363	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA NAS ESTENOSES PERIFÉRICAS DA VASCULATURA ARTERIAL PULMONAR	R$ 298,78	R$ 2.987,80
364	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA NAS RAMIFICAÇÕES DA AORTA (POR VASO)	R$ 185,09	R$ 1.850,90
365	10	AORTOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R$ 298,78	R$ 2.987,80
366	10	ATERECTOMIA CORONÁRIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R$ 379,80	R$ 3.798,00
367	10	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LÂMINA	R$ 1.567,46	R$ 15.674,60
368	10	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR CATÉTER BALÃO	R$ 412,50	R$ 4.125,00
369	10	CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR CATÉTER BALÃO	R$ 315,74	R$ 3.157,40
370	10	EMBOLOTERAPIA	R$ 1.567,48	R$ 15.674,80
371	10	IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	R$ 2.009,24	R$ 20.092,40
372	10	IMPLANTE DE ELETRODO DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO	R$ 63,30	R$ 633,00
373	10	IMPLANTE DE ENDO-PRÓTESE INTRACORONÁRIA	R$ 379,80	R$ 3.798,00

374	10	IMPLANTE PERCUTÂNEO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
375	10	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTÂNEO DE ENDO-PRÓTESE INTRAVASCULAR	R$ 228,64	R$ 2.286,40
376	10	OCLUSÃO DE VEIA CAVA INFERIOR COM FILTROS	R$ 174,20	R$ 1.742,00
377	10	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE CANAL ARTERIAL	R$ 1.808,64	R$ 18.086,40
378	10	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE “SHUNTS” INTRACARDÍACOS	R$ 2.329,01	R$ 23.290,10
379	10	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULA E/OU CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES	R$ 1.808,64	R$ 18.086,40
380	10	PERICARDIOCENTESE APÓS CATETERISMO COMPLICADO	R$ 54,44	R$ 544,40
381	10	PERICARDIOSTOMIA COM UTILIZAÇÃO DE CATÉTER BALÃO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
382	10	RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM-ZNGIOPLASTIA PRIMÁRIA COM IMPLANTE DE STENT C/ OU S/ SUPORTE CIRCULATÓRIO (BIA)	R$ 3.488,22	R$ 34.882,20
383	10	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPOS ESTRANHOS NO SISTEMA CIRCULATÓRIO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
384	10	RETIRADA PERCUTÂNEA DE ÊMBOLOS PULMONARES	R$ 315,74	R$ 3.157,40
385	10	TROMBÓLISE INTRACORONÁRIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
386	10	VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	R$ 1.808,64	R$ 18.086,40
387	10	VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA TRANSEPTAL	R$ 2.009,24	R$ 20.092,40
MARCAPASSO				R$ 0,00
388	10	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R$ 3.756,29	R$ 37.562,90
389	10	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R$ 2.521,76	R$ 25.217,60
390	10	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL	R$ 130,65	R$ 1.306,50
391	10	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR	R$ 195,98	R$ 1.959,80
392	10	IMPLANTE DE ELETRODO VENTRICULAR	R$ 108,88	R$ 1.088,80
393	10	IMPLANTE DE GERADOR	R$ 108,88	R$ 1.088,80
394	10	IMPLANTE DE MARCA-PASSO DEFINITIVO	R$ 883,47	R$ 8.834,70
395	10	IMPLANTE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R$ 435,50	R$ 4.355,00
396	10	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO	R$ 2.292,51	R$ 22.925,10
397	10	RETIRADA DO SISTEMA	R$ 2.060,88	R$ 20.608,80
398	10	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R$ 792,62	R$ 7.926,20
399	10	TROCA DE GERADOR	R$ 1.234,52	R$ 12.345,20
OUTROS PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
400	10	ANEURISMA AORTA-TORÁCICA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 633,00	R$ 6.330,00
401	10	ANEURISMA TÓRACO-ABDOMINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 633,00	R$ 6.330,00
402	10	BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
403	10	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)	R$ 379,80	R$ 3.798,00
404	10	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R$ 412,50	R$ 4.125,00
405	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS	R$ 435,50	R$ 4.355,00
406	10	DRENAGEM DO PERICÁRDIO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
407	10	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL	R$ 315,74	R$ 3.157,40
408	10	INSTALAÇÃO DE CATÉTERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA	R$ 65,33	R$ 653,30
409	10	INSTALAÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA	R$ 315,74	R$ 3.157,40
410	10	INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R$ 1.122,30	R$ 11.223,00
411	10	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R$ 174,20	R$ 1.742,00
412	10	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10KGS)	R$ 315,74	R$ 3.157,40
413	10	AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	R$ 691,25	R$ 6.912,50
414	10	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R$ 6.346,68	R$ 63.466,80
415	10	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISSÍTIO		R$ 0,00
416	10	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂNICA	R$ 876,34	R$ 8.763,41
417	10	MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA - PERÍODO DE 6 HORAS	R$ 691,25	R$ 6.912,50
418	10	PERICARDIECTOMIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
419	10	PERICARDIOCENTESE	R$ 63,30	R$ 633,00
SERVIÇOS BÁSICOS NECESSÁRIOS				R$ 0,00
420	10	PERFUSIONISTA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
VALVULOPATIAS				R$ 0,00
421	10	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R$ 435,50	R$ 4.355,00
422	10	COMISSUROTOMIA VALVAR	R$ 391,95	R$ 3.919,50
423	10	PLASTIA VALVAR	R$ 435,50	R$ 4.355,00

424	8	TROCA VALVAR (TRATAMENTO CIRÚRGICO VALVAR)	R$ 10.096,47	R$ 80.771,76
CIRURGIA DA MÃO				R$ 0,00
DEFORMIDADES CONGÊNITAS				R$ 0,00
425	10	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
426	10	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R$ 253,20	R$ 2.532,00
427	10	FALANGIZAÇÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
428	10	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
429	10	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
430	10	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 25,32	R$ 253,20
431	10	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
432	10	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FASCIA				R$ 0,00
433	10	ABCESSOS NA MÃO	R$ 97,99	R$ 979,90
434	10	ABCESSOS SUPERFICIAIS ACIMA DO PUNHO	R$ 12,66	R$ 126,60
435	10	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	R$ 30,38	R$ 303,80
436	10	BIÓPSIA DA PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC.)	R$ 13,17	R$ 131,70
437	10	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R$ 43,04	R$ 430,40
438	10	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R$ 68,36	R$ 683,60
439	10	DESBRIDAMENTO E CURATIVO DE FERIMENTOS	R$ 80,00	R$ 800,00
440	10	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	R$ 63,30	R$ 633,00
441	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R$ 126,60	R$ 1.266,00
442	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
443	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - PREPARO DE RETALHO CUTÂNEO DE OUTRAS REGIÕES	R$ 177,24	R$ 1.772,40
444	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - REPARO COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
445	10	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R$ 126,60	R$ 1.266,00
446	10	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	R$ 108,88	R$ 1.088,80
447	10	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DEBRIDAMENTO)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
448	10	FLEGMÕES E TENOSSINOVITES PURULENTAS	R$ 108,88	R$ 1.088,80
449	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
450	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DE DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
451	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DE MAIS DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
452	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
453	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
454	10	RETRAÇÃO CICATRIAL DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
455	10	RETRAÇÃO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN)	R$ 177,24	R$ 1.772,40
456	10	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 75,96	R$ 759,60
457	10	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 25,32	R$ 253,20
458	10	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R$ 443,10	R$ 4.431,00
459	10	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	R$ 253,20	R$ 2.532,00
460	10	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R$ 481,08	R$ 4.810,80
REIMPLANTES - REVASCULARIZAÇÃO - TRANSPLANTES				R$ 0,00
461	10	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO (POR CADA DEDO ADICIONAL SERÃO SOMADOS R$ 48,00)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
462	10	REIMPLANTE DO MS DO TERÇO MÉDIO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R$ 633,00	R$ 6.330,00
463	10	REIMPLANTE DO MS NÍVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R$ 633,00	R$ 6.330,00
464	10	REIMPLANTE DO POLEGAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
465	10	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO (POR CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO SOMADOS R$ 72,00)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
466	10	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
467	10	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA A MÃO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
468	10	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO				R$ 0,00
469	10	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
470	10	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	R$ 75,96	R$ 759,60
471	10	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
472	10	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
473	10	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
474	10	MIORRAFIAS	R$ 50,64	R$ 506,40

475	10	TENODESE	R$ 75,96	R$ 759,60
476	10	TENÓLISE EM OUTRAS REGIÕES	R$ 88,62	R$ 886,20
477	10	TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
478	10	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R$ 139,26	R$ 1.392,60
479	10	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO NA MÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
480	10	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R$ 139,26	R$ 1.392,60
481	10	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - ATÉ 2 DÍGITOS	R$ 177,24	R$ 1.772,40
482	10	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	R$ 253,20	R$ 2.532,00
483	10	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R$ 75,96	R$ 759,60
484	10	TENOSSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R$ 75,96	R$ 759,60
485	10	TENOSSINOVITE INFECCIOSAS - DRENAGEM	R$ 63,30	R$ 633,00
486	10	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO	R$ 45,58	R$ 455,80
487	10	TENOTOMIA	R$ 50,64	R$ 506,40
488	10	TRANSPOSIÇÃO MÚLTIPLA DE TENDÃO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
489	10	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO				R$ 0,00
490	10	BIÓPSIA DE NERVO	R$ 75,96	R$ 759,60
491	10	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
492	10	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
493	10	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R$ 405,12	R$ 4.051,20
494	10	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 215,22	R$ 2.152,20
495	10	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
496	10	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA (NÍVEL DA MÃO)	R$ 50,64	R$ 506,40
497	10	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
498	10	MICRO-NEURÓLISE MÚLTIPLA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
499	10	MICRO-NEURÓLISE ÚNICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
500	10	MICRO-NEURORRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
501	10	MICRO-NEURORRAFIA MÚLTIPLA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
502	10	MICRO-NEURORRAFIA ÚNICA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
503	10	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESÕES	R$ 633,00	R$ 6.330,00
504	10	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R$ 430,44	R$ 4.304,40
505	10	NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R$ 139,26	R$ 1.392,60
506	10	TRANSPOSIÇÃO DE NERVO	R$ 75,96	R$ 759,60
SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR				R$ 0,00
507	10	AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R$ 253,20	R$ 2.532,00
508	10	ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
509	10	AMPUTAÇÃO DIGITAL (F1 A F3)	R$ 45,58	R$ 455,80
510	10	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R$ 75,96	R$ 759,60
511	10	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
512	10	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
513	10	ARTRODESE INTERFALANGEANA	R$ 63,30	R$ 633,00
514	10	ARTRODESE METACARPOFALANGEANA	R$ 70,90	R$ 709,00
515	10	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
516	10	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
517	10	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) ÚNICA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
518	10	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	R$ 329,16	R$ 3.291,60
519	10	CAPSULECTOMIA ÚNICA MF E IF	R$ 63,30	R$ 633,00
520	10	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R$ 75,96	R$ 759,60
521	10	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
522	10	FRATURA DA FALANGE - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 25,32	R$ 253,20
523	10	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 88,62	R$ 886,20
524	10	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
525	10	FRATURA DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	R$ 633,00
526	10	FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 30,38	R$ 303,80
527	10	FRATURA-LUXAÇÃO INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	R$ 1.139,40
528	10	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO	R$ 37,98	R$ 379,80
529	10	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	R$ 633,00
530	10	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
531	10	LUXAÇÃO DE FALANGE OU METACARPIANO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 50,64	R$ 506,40
532	10	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	R$ 506,40
533	10	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
534	10	PSEUDOARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	R$ 177,24	R$ 1.772,40
535	10	PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00

536	10	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR	R$ 227,88	R$ 2.278,80
537	10	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
538	10	RESSECÇÃO 1A. FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R$ 88,62	R$ 886,20
539	10	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R$ 63,30	R$ 633,00
540	10	SEQUESTRECTOMIAS	R$ 75,96	R$ 759,60
541	10	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R$ 63,30	R$ 633,00
542	10	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R$ 151,92	R$ 1.519,20
543	10	SINOVECTOMIA DE PUNHO	R$ 75,96	R$ 759,60
544	10	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
545	10	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	R$ 481,08	R$ 4.810,80
546	10	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA	R$ 215,22	R$ 2.152,20
CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO				R$ 0,00
BOCA				R$ 0,00
547	10	BIÓPSIA	R$ 12,66	R$ 126,60
548	10	EXCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	R$ 287,44	R$ 2.874,40
549	10	EXCISÃO DE TUMORES DA BOCA COM SUTURA	R$ 54,44	R$ 544,40
550	10	EXCISÃO DE TUMORES MALIGNOS	R$ 130,65	R$ 1.306,50
551	10	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 533,06	R$ 5.330,60
552	10	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 438,98	R$ 4.389,80
553	10	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 689,83	R$ 6.898,30
554	10	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 595,76	R$ 5.957,60
555	10	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R$ 940,69	R$ 9.406,90
LÁBIO				R$ 0,00
556	10	BIÓPSIA	R$ 12,66	R$ 126,60
557	10	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO	R$ 185,09	R$ 1.850,90
558	10	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R$ 222,11	R$ 2.221,10
559	10	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 595,78	R$ 5.957,80
560	10	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 438,98	R$ 4.389,80
561	10	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
562	10	EXCISÃO EM CUNHA	R$ 63,30	R$ 633,00
LÍNGUA				R$ 0,00
563	10	BIÓPSIA	R$ 12,66	R$ 126,60
564	10	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 391,96	R$ 3.919,60
565	10	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 370,18	R$ 3.701,80
566	10	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 574,86	R$ 5.748,60
567	10	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R$ 783,91	R$ 7.839,10
568	10	GLOSSECTOMIA E PELVECTOMIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
569	10	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R$ 130,65	R$ 1.306,50
MANDÍBULA				R$ 0,00
570	10	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	R$ 50,64	R$ 506,40
571	10	HEMIMANDIBULECTOMIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
572	10	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE	R$ 261,30	R$ 2.613,00
573	10	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 304,85	R$ 3.048,50
574	10	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO	R$ 455,76	R$ 4.557,60
575	10	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
576	10	RESSECÇÃO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R$ 195,98	R$ 1.959,80
577	10	RESSECÇÃO PARCIAL COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 261,30	R$ 2.613,00
PAVILHÃO AURICULAR				R$ 0,00
578	10	BIÓPSIA	R$ 20,26	R$ 202,60
579	10	EXÉRESE DE TUMOR	R$ 54,44	R$ 544,40
580	10	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	R$ 235,18	R$ 2.351,80
581	10	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORAL E RECONSTRUÇÃO	R$ 544,38	R$ 5.443,80
PESCOÇO: ESVAZIAMENTO CERVICAL				R$ 0,00

582	10	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R$ 76,21	R$ 762,10
583	10	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R$ 50,64	R$ 506,40
PIRÂMIDE NASAL				R$ 0,00
584	10	BIÓPSIA	R$ 20,26	R$ 202,60
585	10	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	R$ 261,30	R$ 2.613,00
586	10	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE	R$ 54,44	R$ 544,40
587	10	EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	R$ 235,18	R$ 2.351,80
588	10	EXÉRESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	R$ 195,98	R$ 1.959,80
589	10	EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R$ 206,86	R$ 2.068,60
PÁLPEBRA - CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS				R$ 0,00
590	10	EXENTERAÇÃO	R$ 261,30	R$ 2.613,00
591	10	EXENTERAÇÃO - PAROTIDECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL	R$ 444,22	R$ 4.442,20
592	10	RESSECÇÃO DE TUMOR EM ÓRBITA FECHADA	R$ 348,40	R$ 3.484,00
593	10	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
594	10	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO PARCIAL	R$ 130,65	R$ 1.306,50
595	10	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R$ 287,44	R$ 2.874,40
SEIOS PARANASAIS				R$ 0,00
596	10	BIÓPSIA	R$ 25,32	R$ 253,20
597	10	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	R$ 486,14	R$ 4.861,40
598	10	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
599	10	RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	R$ 195,98	R$ 1.959,80
CIRURGIA DE MAMA				R$ 0,00
PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
600	10	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA - UNI/BILATERAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
601	10	BIÓPSIA CUTÂNEA GUIADA POR RX/US	R$ 37,98	R$ 379,80
602	10	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	R$ 80,00	R$ 800,00
603	10	EXTIRPAÇÃO DE MAMILO	R$ 37,98	R$ 379,80
604	10	INVERSAO DE MAMILO (BILATERAL)	R$ 100,00	R$ 1.000,00
605	10	MAMA EXTRANUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	R$ 76,21	R$ 762,10
606	10	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R$ 160,00	R$ 1.600,00
607	10	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	R$ 283,08	R$ 2.830,80
608	10	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO	R$ 13,60	R$ 136,00
609	10	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R$ 80,00	R$ 800,00
610	10	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	R$ 76,21	R$ 762,10
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL				R$ 0,00
ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE				R$ 0,00
611	10	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R$ 30,38	R$ 303,80
612	10	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
613	10	DIÁSTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 130,65	R$ 1.306,50
614	10	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
615	10	HERNIORRAFIA CRURAL - BILATERAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
616	10	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
617	10	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA ABDOMINAL	R$ 261,30	R$ 2.613,00
618	10	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA TORÁCICA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
619	10	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R$ 350,00	R$ 3.500,00
620	10	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
621	10	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL	R$ 370,17	R$ 3.701,70
622	10	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
623	10	HERNIORRAFIA LOMBAR	R$ 174,20	R$ 1.742,00
624	10	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R$ 217,75	R$ 2.177,50
625	10	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
626	10	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R$ 319,00	R$ 3.190,00
627	10	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
628	10	LAPAROTOMIA PARA DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
629	10	LAPAROTOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
630	10	PARACENTESE ABDOMINAL	R$ 32,66	R$ 326,60
631	10	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
632	10	RESSECÇÃO CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO	R$ 130,65	R$ 1.306,50
633	10	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20

634	10	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
ÂNUS				R$ 0,00
635	10	ABCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	R$ 54,44	R$ 544,40
636	10	ABSCESSO ÍSQUIO-RETAL - DRENAGEM	R$ 60,00	R$ 600,00
637	10	CERCLAGEM ANAL	R$ 54,44	R$ 544,40
638	10	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R$ 37,98	R$ 379,80
639	10	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R$ 25,32	R$ 253,20
640	10	ESFINCTEROPLASTIA ANAL - QUALQUER TÉCNICA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
641	10	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - QUALQUER TÉCNICA	R$ 87,10	R$ 871,00
642	10	FISSURECTOMIA	R$ 87,10	R$ 871,00
643	10	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R$ 151,92	R$ 1.519,20
644	10	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R$ 174,20	R$ 1.742,00
645	10	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R$ 130,65	R$ 1.306,50
646	10	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R$ 25,32	R$ 253,20
647	10	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R$ 25,32	R$ 253,20
648	10	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R$ 130,65	R$ 1.306,50
649	10	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R$ 130,65	R$ 1.306,50
650	10	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
651	10	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 63,30	R$ 633,00
652	10	RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR - QUALQUER TÉCNICA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
653	10	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R$ 37,98	R$ 379,80
654	10	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA	R$ 50,64	R$ 506,40
655	10	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	R$ 37,98	R$ 379,80
BAÇO				R$ 0,00
656	10	BIÓPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL	R$ 54,44	R$ 544,40
657	10	ESPLENECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
658	10	ESPLENORRAFIA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
ESTÔMAGO				R$ 0,00
659	10	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 304,85	R$ 3.048,50
660	10	DEGASTROGASTRECTOMIA	R$ 348,40	R$ 3.484,00
661	10	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R$ 200,00	R$ 2.000,00
662	10	FECHAMENTO DE GASTROSTOMIA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
663	10	GASTRECTOMIA COM ESPLENECTOMIA, PANCREATECTOMIA PARCIAL E LINFADENECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 653,26	R$ 6.532,60
664	10	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R$ 370,18	R$ 3.701,80
665	10	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
666	10	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
667	10	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R$ 174,00	R$ 1.740,00
668	10	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R$ 220,00	R$ 2.200,00
669	10	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R$ 360,00	R$ 3.600,00
670	10	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R$ 435,50	R$ 4.355,00
671	10	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TÓRACO-ABDOMINAL	R$ 544,38	R$ 5.443,80
672	10	GASTROENTEROANASTOMOSE	R$ 261,30	R$ 2.613,00
673	10	GASTRORRAFIA	R$ 130,65	R$ 1.306,50
674	10	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R$ 151,92	R$ 1.519,20
675	10	PILOROPLASTIA	R$ 163,31	R$ 1.633,10
676	10	SEPTAÇÃO GÁSTRICA (CIRURGIA P/ OBESIDADE MÓRBIDA)	R$ 200,00	R$ 2.000,00
677	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R$ 261,30	R$ 2.613,00
678	10	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R$ 261,30	R$ 2.613,00
679	10	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA	R$ 160,00	R$ 1.600,00
680	10	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
ESÔFAGO				R$ 0,00
681	10	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO MEGAESÔFAGO, CURA CIRÚRGICA REFLUXO GASTROESOFAGEANO (VIA ABDOMINAL)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
682	10	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO MEGAESÔFAGO, CURA CIRÚRGICA REFLUXO GASTROESOFAGEANO (VIA TORÁCICA)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
683	10	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA COM TORACOTOMIA	R$ 379,80	R$ 3.798,00
684	10	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA SEM TORACOTOMIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60

685	10	DIVERTICULECTOMIA CERVICAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
686	10	DIVERTICULECTOMIA TORÁCICA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
687	10	ESOFAGECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
688	10	ESOFAGECTOMIA SEM TORACOTOMIA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
689	10	ESOFAGOPLASTIA POR TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
690	10	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
691	10	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
692	10	ESOFAGOSTOMIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
693	10	PH-METRIA - MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DO PH ESOFÁGICO	R$ 390,75	R$ 3.907,50
694	10	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R$ 435,50	R$ 4.355,00
695	10	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
696	10	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA E PLÁSTICA PARA NEO-ESÔFAGO	R$ 653,26	R$ 6.532,60
697	10	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R$ 696,81	R$ 6.968,10
698	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS	R$ 326,63	R$ 3.266,30
699	10	TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
FÍGADO E VIAS BILIARES				R$ 0,00
700	10	ABCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM EXTERNA	R$ 163,31	R$ 1.633,10
701	10	ABCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM INTERNA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
702	10	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL	R$ 54,44	R$ 544,40
703	10	CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
704	10	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
705	10	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIO-DIGESTIVA	R$ 304,85	R$ 3.048,50
706	10	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R$ 798,00	R$ 7.980,00
707	10	COLECISTOSTOMIA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
708	10	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
709	10	COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R$ 391,95	R$ 3.919,50
710	10	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
711	10	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
712	10	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
713	10	DRENAGEM BILIAR TRANSHEPÁTICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
714	10	ENUCLEAÇÃO METÁSTASES HEPÁTICAS	R$ 217,75	R$ 2.177,50
715	10	HEPATORRAFIA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
716	10	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R$ 370,18	R$ 3.701,80
717	10	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R$ 479,05	R$ 4.790,50
718	10	PROCEDIMENTO SOBRE A PAPILA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
719	10	SEGMENTECTOMIAS HEPÁTICAS	R$ 391,95	R$ 3.919,50
720	10	TRISEGMENTECTOMIAS	R$ 653,26	R$ 6.532,60
INTESTINOS				R$ 0,00
721	10	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R$ 653,26	R$ 6.532,60
722	10	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCEDÊNCIA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
723	10	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO - QUALQUER TÉCNICA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
724	10	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R$ 326,63	R$ 3.266,30
725	10	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
726	10	COLECTOMIA TOTAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
727	10	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO ANASTOMOSE	R$ 544,38	R$ 5.443,80
728	10	COLOSTOMIAS	R$ 174,20	R$ 1.742,00
729	10	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
730	10	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
731	10	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R$ 65,33	R$ 653,30
732	10	ENTERO-ANASTOMOSE - QUALQUER SEGMENTO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
733	10	ENTEROPEXIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
734	10	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
735	10	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	R$ 435,50	R$ 4.355,00
736	10	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL	R$ 544,38	R$ 5.443,80
737	10	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	R$ 54,44	R$ 544,40
738	10	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
739	10	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R$ 261,30	R$ 2.613,00
740	10	ILEOSTOMIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
741	10	ILEOSTOMIA CONTINENTE - QUALQUER TÉCNICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
742	10	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
743	10	JEJUNOSTOMIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00

744	10	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R$ 32,92	R$ 329,20
745	10	PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL	R$ 653,26	R$ 6.532,60
746	10	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R$ 544,38	R$ 5.443,80
747	10	RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
748	10	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R$ 391,95	R$ 3.919,50
749	10	TUMOR ANO-RETAL - EXCISÃO LOCAL	R$ 75,96	R$ 759,60
CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA				R$ 0,00
PARATIREÓIDES				R$ 0,00
750	10	BIÓPSIA DA PARATIREÓIDE	R$ 121,54	R$ 1.215,40
751	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R$ 394,99	R$ 3.949,90
752	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 440,57	R$ 4.405,70
753	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 364,61	R$ 3.646,10
SUPRA-RENAL				R$ 0,00
754	10	SUPRA-RENALECTOMIA - BILATERAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
755	10	SUPRA-RENALECTOMIA - UNILATERAL	R$ 253,20	R$ 2.532,00
TIMO				R$ 0,00
756	10	BIÓPSIA DO TIMO	R$ 75,96	R$ 759,60
757	10	TIMECTOMIA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
TIREÓIDE				R$ 0,00
758	10	BIÓPSIA DA TIREÓIDE	R$ 50,64	R$ 506,40
759	10	BÓCIO INTRATORÁCICO - EXTIRPAÇÃO POR VIA TRANSESTERNAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
760	10	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 220,00	R$ 2.200,00
761	10	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 290,00	R$ 2.900,00
CIRURGIA PEDIÁTRICA				R$ 0,00
ONCOLOGIA				R$ 0,00
762	10	DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
763	10	HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R$ 283,08	R$ 2.830,80
764	10	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE	R$ 315,74	R$ 3.157,40
765	10	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE	R$ 283,08	R$ 2.830,80
766	10	TERATOMA CERVICAL	R$ 239,53	R$ 2.395,30
767	10	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE	R$ 240,54	R$ 2.405,40
768	10	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
769	10	TU PARTES MOLES - EXÉRESE	R$ 163,31	R$ 1.633,10
770	10	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 315,74	R$ 3.157,40
771	10	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 21,78	R$ 217,80
772	10	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
773	10	TUMOR MALIGNO DE TESTÍCULO NA CRIANÇA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
OUTROS				R$ 0,00
774	10	DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO DE CATÉTER CENTRAL (NPP OU QT)	R$ 101,28	R$ 1.012,80
PAREDE, PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO				R$ 0,00
775	10	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR	R$ 432,00	R$ 4.320,00
776	10	HEMANGIOMAS PROFUNDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
777	10	LAPAROTOMIA COM BIÓPSIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
778	10	ONFALOCELE/GASTROQUISE EM 1 TEMPO OU 1.º TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
779	10	ONFALOCELE/GASTROQUISE EM 2.º TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
780	10	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 54,44	R$ 544,40
781	10	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
TRATO DIGESTIVO				R$ 0,00
782	10	ABCESSO PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
783	10	ABCESSO SUB-FRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 195,98	R$ 1.959,80
784	10	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	R$ 391,95	R$ 3.919,50
785	10	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDOMINO PERINEAL	R$ 348,40	R$ 3.484,00
786	10	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
787	10	ANORRETOMIOMECTOMIA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
788	10	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 293,97	R$ 2.939,70
789	10	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	R$ 3.671,40
790	10	ATRESIA DO CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
791	10	ATRESIA DO DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
792	10	ATRESIA DO ESÔFAGO COM FÍSTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	R$ 3.671,40
793	10	ATRESIA DO ESÔFAGO SEM FÍSTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
794	10	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40

795	10	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
796	10	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
797	10	CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
798	10	COLOSTOMIA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
799	10	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R$ 653,26	R$ 6.532,60
800	10	DESCONEXÃO ÁZIGOS-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R$ 315,74	R$ 3.157,40
801	10	DESCONEXÃO ÁZIGOS-PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
802	10	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE	R$ 174,20	R$ 1.742,00
803	10	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
804	10	ENTERECTOMIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
805	10	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
806	10	ENTEROSTOMIA - FECHAMENTO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
807	10	ESPORÃO RETAL - PLÁSTICA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
808	10	ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
809	10	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA CERVICAL	R$ 240,54	R$ 2.405,40
810	10	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
811	10	FISTULECTOMIA PERINEAL	R$ 266,16	R$ 2.661,60
812	10	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R$ 315,74	R$ 3.157,40
813	10	GASTROSTOMIA EM RN OU LACTANTE	R$ 101,28	R$ 1.012,80
814	10	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R$ 87,10	R$ 871,00
815	10	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
816	10	ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
817	10	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
818	10	MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
819	10	MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
820	10	MEGAESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
821	10	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
822	10	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
823	10	OBSTRUÇÃO POR BRIDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
824	10	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
825	10	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
826	10	PILOROMIOTOMIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
827	10	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	R$ 32,66	R$ 326,60
828	10	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE	R$ 87,10	R$ 871,00
829	10	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
830	10	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA	R$ 163,31	R$ 1.633,10
831	10	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
832	10	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
833	10	SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÓLON OU TUBO GÁSTRICO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
TRATO UROGENITAL				R$ 0,00
834	10	AMPLIAÇÃO VESICAL - CIRURGIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
835	10	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
836	10	CLITORIDOPLASTIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
837	10	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
838	10	ESCROTO AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
839	10	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
840	10	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
841	10	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 326,63	R$ 3.266,30
842	10	FREIO BÁLAMO-PREPUCIAL - PLÁSTICA	R$ 21,78	R$ 217,80
843	10	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
844	10	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
845	10	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 163,31	R$ 1.633,10
846	10	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R$ 315,74	R$ 3.157,40
847	10	NEO VAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R$ 158,00	R$ 1.580,00
848	10	PÊNIS CURVO CONGÊNITO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
849	10	PIELOPLASTIA NO LACTANTE	R$ 326,63	R$ 3.266,30
850	10	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	R$ 379,80	R$ 3.798,00
851	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA - BILATERAL	R$ 435,50	R$ 4.355,00
852	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA - UNILATERAL	R$ 315,74	R$ 3.157,40
853	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL - BILATERAL	R$ 315,74	R$ 3.157,40
854	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL - UNILATERAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
855	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL - BILATERAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
856	10	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL - UNILATERAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
857	10	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	R$ 174,20	R$ 1.742,00

858	10	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R$ 283,08	R$ 2.830,80
859	10	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
860	10	URETRO-ÚTERO ANASTOMOSE	R$ 206,86	R$ 2.068,60
861	10	URETROCISTOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 65,33	R$ 653,30
862	10	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R$ 65,33	R$ 653,30
863	10	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
TÓRAX				R$ 0,00
864	10	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 8.958,34	R$ 89.583,40
865	10	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
866	10	DRENAGEM PLEURAL	R$ 37,98	R$ 379,80
867	8	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
868	8	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
869	10	LOBECTOMIA POR MÁ-FORMAÇÃO PULMONAR	R$ 329,16	R$ 3.291,60
870	10	PUNÇÃO PLEURAL	R$ 20,26	R$ 202,60
871	10	TU PAREDE TORÁCICA - EXÉRESE	R$ 315,74	R$ 3.157,40
CIRURGIA PLÁSTICA				R$ 0,00
CAVIDADE ORAL				R$ 0,00
872	10	ENXERTO DE PELE E PERDA DE SUBSTÂNCIA DA BOCA	R$ 110,00	R$ 1.100,00
873	10	EXCISÃO DE TUMOR E ENXERTO DE PELE/MUCOSA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
874	10	EXCISÃO DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
875	10	EXCISÃO DE TUMOR E SUTURA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
876	10	FERIMENTOS DE MUCOSA ORAL: SUTURA	R$ 20,00	R$ 200,00
877	10	FÍSTULA ORO-MAXILAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 141,54	R$ 1.415,40
878	10	FÍSTULA ORO-NASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 97,99	R$ 979,90
879	10	PALATO-LABIOPLASTIA UNILATERAL	R$ 239,53	R$ 2.395,30
880	10	PALATOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
881	10	PALATOPLASTIA COM RETALHO DE LÍNGUA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
882	10	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARÍNGEO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
883	10	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIO-MUCOSO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
884	10	PALATOPLASTIA COMPLETA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
885	10	PALATOPLASTIA PARCIAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
886	10	PERDA DE SUBSTÂNCIA EM TODA ESPESSURA - REPARAÇÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
887	10	PERDA DE SUBSTÂNCIA ROTAÇÃO DE RETALHO DE MUCOSA	R$ 113,94	R$ 1.139,40
888	10	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R$ 139,26	R$ 1.392,60
889	10	PLÁSTICA TRANSPALATINA PARA ATRESIA COANAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
COURO CABELUDO				R$ 0,00
890	10	ALOPECIA - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 152,43	R$ 1.524,30
891	10	ALOPECIA PARCIAL - EXCISÃO E SUTURA	R$ 75,96	R$ 759,60
892	10	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO CUTÂNEA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
893	10	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO DE 1 OU MAIS DE UM RETALHO CUTÂNEO PILOSO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
894	10	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E COBERTURA COM RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA COM OU SEM ENXERTIA DE PELE	R$ 283,08	R$ 2.830,80
895	10	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ENXERTO DE PELE	R$ 101,28	R$ 1.012,80
896	10	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO CUTÂNEO PILOSO + ENXERTIA DE PELE	R$ 152,43	R$ 1.524,30
897	10	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEO PILOSO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
898	10	CISTOS, ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E SUTURA	R$ 63,30	R$ 633,00
899	10	ESCALPO PARCIAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
900	10	ESCALPO TOTAL	R$ 240,54	R$ 2.405,40
901	10	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
902	10	TUMORES - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 152,43	R$ 1.524,30
FACE				R$ 0,00
903	10	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
904	10	HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
905	10	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA	R$ 195,98	R$ 1.959,80
906	10	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITÁRIO E RINOTOMIA LATERAL	R$ 339,70	R$ 3.397,00
907	10	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R$ 313,56	R$ 3.135,60
908	10	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R$ 293,97	R$ 2.939,70

909	10	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) SEM NEUROTIZAÇÃO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
910	10	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBICULAR E ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R$ 293,97	R$ 2.939,70
911	10	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBICULAR) SEM NEUROTIZAÇÃO	R$ 217,75	R$ 2.177,50
912	10	PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DA HEMIFACE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
913	10	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
914	10	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO EM VY DE PEDÍCULO SUB-ARTERIAL	R$ 87,10	R$ 871,00
915	10	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRA-TROCLEARES	R$ 206,86	R$ 2.068,60
916	10	RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
917	10	TUMORES P/VIA EXTERNA OU ENDOBUCAL - RESSECÇÃO	R$ 40,00	R$ 400,00
FACE - CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL				R$ 0,00
918	10	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R$ 227,88	R$ 2.278,80
919	10	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
920	10	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R$ 177,24	R$ 1.772,40
921	10	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R$ 303,84	R$ 3.038,40
922	10	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R$ 354,48	R$ 3.544,80
923	10	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	R$ 126,60	R$ 1.266,00
924	10	OSTEOTOMIAS CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R$ 607,68	R$ 6.076,80
925	10	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R$ 177,24	R$ 1.772,40
926	10	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
927	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E/OU ENXERTO ÓSSEO	R$ 367,14	R$ 3.671,40
928	10	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	R$ 75,96	R$ 759,60
929	10	TRANSLOCAÇÃO ETMÓIDO-ORBITÁRIA PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO	R$ 633,00	R$ 6.330,00
930	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R$ 177,24	R$ 1.772,40
FACE - SEQUELAS DE TRAUMA				R$ 0,00
931	10	OSTEOPLASTIAS DA MANDÍBULA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
932	10	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	R$ 354,48	R$ 3.544,80
933	10	OSTEOPLASTIAS DE ETMÓIDO-ORBITÁRIAS	R$ 354,48	R$ 3.544,80
934	10	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMÁTICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
GENITÁLIA (MASCULINA E FEMININA)				R$ 0,00
935	10	2º. TEMPO - NEOFALOPLASTIA (SECÇÃO PEDÍCULO)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
936	10	2º. TEMPO - RECONSTRUÇÃO ESCROTAL (SECÇÃO PEDÍCULO)	R$ 202,56	R$ 2.025,60
937	10	ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
938	10	EPISPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 50,64	R$ 506,40
939	10	EXÉRESE DE TUMORES BENIGNOS DA VULVA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
940	10	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
941	10	HIPOSPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO EM 1 SÓ TEMPO	R$ 195,98	R$ 1.959,80
942	10	NEOCOLPOPLASTIA	R$ 65,33	R$ 653,30
943	10	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO CONVENCIONAL (TUBOS)	R$ 283,08	R$ 2.830,80
944	10	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1º. TEMPO)	R$ 304,85	R$ 3.048,50
945	10	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETAL (1º. TEMPO)	R$ 76,21	R$ 762,10
946	10	PERDA CUTÂNEA PENO-ESCROTAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
947	10	RECONSTRUÇÃO BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1º. TEMPO)	R$ 76,21	R$ 762,10
LÁBIOS				R$ 0,00
948	10	EXCISÃO E RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
949	10	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIOS E SUTURA	R$ 63,30	R$ 633,00
950	10	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO POR LESÃO COM ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 185,09	R$ 1.850,90
951	10	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIOS COM ENXERTIA LIVRE	R$ 139,26	R$ 1.392,60
952	10	RECONSTRUÇÃO DE SULCO-GENGIVO LABIAL	R$ 139,26	R$ 1.392,60
953	10	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO	R$ 140,00	R$ 1.400,00
954	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
955	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
956	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISSURA LABIAL UNI OU BILATERAL (POR ESTÁGIO)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
MÃO				R$ 0,00
957	10	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R$ 26,08	R$ 260,80
958	10	CIRURGIA POLICIZAÇÃO	R$ 278,52	R$ 2.785,20

959	10	EXÉRESE UNGUEAL	R$ 25,32	R$ 253,20
960	10	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTÂNEO COMPATIBILIZAR ANTEBRAQUIAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
961	10	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
962	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
963	10	SUTURA E REPARAÇÃO DE PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
964	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA ARTICULADA	R$ 113,94	R$ 1.139,40
965	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R$ 25,32	R$ 253,20
966	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (1 ESPAÇO INTERDIGITAL)	R$ 139,26	R$ 1.392,60
967	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA - COM EMPREGO DE EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R$ 206,86	R$ 2.068,60
968	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA (2 ESPAÇOS INTERDIGITAIS)	R$ 202,56	R$ 2.025,60
969	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES - COM EMPREGO DE EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
970	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA E PERNA)				R$ 0,00
971	10	CORREÇÃO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
972	10	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO DO COTOVELO, PUNHO, REGIÃO POPLÍTEA, TORNOZELO, COM AUXÍLIO DE EXPANSORES (POR ESTÁGIO)	R$ 239,53	R$ 2.395,30
973	10	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA REGIÃO POPLÍTEA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
974	10	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DO COTOVELO E/OU DO PUNHO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
975	10	ESCARAS OU ÚLCERAS, CORREÇÃO COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
976	10	ESCARAS OU ÚLCERAS, CORREÇÃO COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R$ 195,98	R$ 1.959,80
977	10	LINFEDEMA (ELEFANTÍASE DOS MEMBROS INFERIORES) POR TEMPO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
978	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BANDAS CONSTRITIVAS CONGÊNITAS	R$ 139,26	R$ 1.392,60
979	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ÚLCERA DA PERNA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
NARIZ				R$ 0,00
980	10	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
981	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PERFURAÇÃO DE SEPTO-NASAL	R$ 108,88	R$ 1.088,80
982	10	IMPERFURAÇÃO COANAL CORREÇÃO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEO	R$ 855,00	R$ 8.550,00
983	10	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL (2º ESTÁGIO - ROTAÇÃO)	R$ 239,53	R$ 2.395,30
984	10	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL EXPANDIDO (1º ESTÁGIO)	R$ 206,86	R$ 2.068,60
985	10	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO NARIZ	R$ 202,56	R$ 2.025,60
986	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO NARIZ	R$ 278,52	R$ 2.785,20
987	10	RESSECÇÃO SUBMUCOSA DE SEPTO-NASAL - SEPTOPLASTIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
988	10	RINOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
989	10	RINOSSEPTOPLASTIA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
990	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
991	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
992	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DE NARIZ EM SELA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA				R$ 0,00
993	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
994	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SIMBLÉFARO	R$ 87,10	R$ 871,00
995	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA EPICANTUS	R$ 87,10	R$ 871,00
996	10	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS	R$ 152,43	R$ 1.524,30
997	10	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R$ 37,98	R$ 379,80
998	10	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR EXPANDIDO (POR ESTÁGIO)	R$ 206,86	R$ 2.068,60
999	10	RECONSTRUÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1000	10	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1001	10	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
1002	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
1003	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1004	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCÍLIOS	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1005	10	TARSORRAFIA	R$ 30,38	R$ 303,80
PAVILHÃO AURICULAR				R$ 0,00
1006	10	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTIA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1007	10	RECONSTRUÇÃO DE ORELHAS - RETOQUES	R$ 50,64	R$ 506,40

1008	10	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1009	10	RECONSTRUÇÃO DO LÓBULO DE ORELHA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1010	10	RECONSTRUÇÃO DO PÓLO SUPERIOR DE ORELHA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1011	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA ORELHA (1 ESTÁGIO)	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1012	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - 1º. ESTÁGIO, COLOCAÇÃO DO EXPANSOR	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1013	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - 2º. ESTÁGIO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1014	10	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHAS (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS) - POR ESTÁGIO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1015	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	R$ 75,96	R$ 759,60
1016	10	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E ENXERTO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1017	10	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1018	10	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E SUTURA	R$ 37,98	R$ 379,80
PÉ				R$ 0,00
1019	10	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R$ 26,08	R$ 260,80
1020	10	EXÉRESE UNGUEAL	R$ 25,32	R$ 253,20
1021	10	HIPERQUERATOSE PLANTAR	R$ 88,62	R$ 886,20
1022	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1023	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (1 ESPAÇO INTERDIGITAL)	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1024	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1025	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DO PÉ	R$ 195,98	R$ 1.959,80
1026	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	R$ 217,75	R$ 2.177,50
1027	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R$ 87,10	R$ 871,00
1028	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R$ 37,98	R$ 379,80
PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO				R$ 0,00
1029	10	BIÓPSIA DE PELE, MUCOSA, TUMORES SUPERFICIAIS DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO , GÂNGLIOS, ETC.	R$ 13,17	R$ 131,70
1030	10	CORREÇÃO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R$ 17,47	R$ 174,70
1031	10	CORREÇÃO DE HEMANGIOMA COM LASER	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1032	10	CORREÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS COM LASER	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1033	10	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1034	10	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM RETALHOS MUSCULOCUTÂNEOS, MUSCULARES OU PREVIAMENTE EXPANDIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 195,98	R$ 1.959,80
1035	10	DEBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO	R$ 63,30	R$ 633,00
1036	10	DERMOBRASÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R$ 65,33	R$ 653,30
1037	10	ELETROCOAGULAÇÃO, FULGURAÇÃO, CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, PEQUENAS LESÕES DO SEGMENTO CUTÂNEO (ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	R$ 303,80
1038	10	ENXERTO COMPOSTO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1039	10	ENXERTOS DE PELE TOTAL OU LAMINADA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1040	10	ENXERTOS LIVRES DE PELE LAMINADA, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1041	10	EXCISÃO DE HEMANGIOMA EXTENSO POR EMBOLIZAÇÃO	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1042	10	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM "Z"	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1043	10	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMAS, LINFANGIOMAS OU NEVUS (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 63,30	R$ 633,00
1044	10	EXCISÃO E SUTURA DE LESÕES CIRCULARES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R$ 136,73	R$ 1.367,30
1045	10	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 37,98	R$ 379,80
1046	10	EXÉRESE DE CALO	R$ 25,32	R$ 253,20
1047	10	EXÉRESE DE CISTO DERMÓIDE	R$ 50,64	R$ 506,40
1048	10	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO	R$ 37,98	R$ 379,80
1049	10	EXÉRESE DE LIPOMAS	R$ 37,98	R$ 379,80
1050	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1051	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1052	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1053	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1054	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS CRUZADOS (1.º ESTÁGIO)	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1055	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R$ 177,24	R$ 1.772,40

1056	10	HOMOENXERTIA, ATO CIRÚRGICO, PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO RELATIVOS AO DOADOR	R$ 54,44	R$ 544,40
1057	10	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, CELULITE, FOLICULITE, FLEIMÃO, ANTRAZ, ADENITE	R$ 25,32	R$ 253,20
1058	10	INFILTRAÇÕES DE ALTERAÇÕES CICATRICIAIS E HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R$ 17,47	R$ 174,70
1059	10	SESSÃO DE EXPANSÃO (INJEÇÃO INFLANDO O EXPANSOR)	R$ 13,17	R$ 131,70
1060	10	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1061	10	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 25,32	R$ 253,20
1062	10	TRANSECÇÃO DE RETALHOS	R$ 63,30	R$ 633,00
1063	10	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHOS	R$ 108,88	R$ 1.088,80
PESCOÇO				R$ 0,00
1064	10	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CERVICAL COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1065	10	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1066	10	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1067	10	EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1068	10	FERIMENTOS E TUMORES - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1069	10	FERIMENTOS E TUMORES COM ENXERTIA CUTÂNEA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1070	10	RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1071	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL - CORREÇÃO EM 1 ESTÁGIO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1072	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL - VÁRIOS ESTÁGIOS - POR ESTÁGIO	R$ 189,90	R$ 1.899,00
1073	10	TRATAMENTO CIRÚRGICA DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1074	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA POR APROXIMAÇÃO DE BORDAS	R$ 75,96	R$ 759,60
1075	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGÊNITO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
QUEIMADURAS				R$ 0,00
1076	10	ATENDIMENTO ISOLADO - UMA UT	R$ 20,26	R$ 202,60
1077	10	ATENDIMENTO ISOLADO - DUAS UT	R$ 32,92	R$ 329,20
1078	10	ATENDIMENTO ISOLADO - TRÊS UT	R$ 48,11	R$ 481,10
1079	10	ATENDIMENTO ISOLADO - QUATRO UT	R$ 70,90	R$ 709,00
1080	10	ATENDIMENTO ISOLADO - CINCO UT	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1081	10	ATENDIMENTO ISOLADO - SEIS UT	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1082	10	ATENDIMENTO ISOLADO - SETE UT	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1083	10	ATENDIMENTO ISOLADO - OITO OU MAIS UT	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1084	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - UMA UT	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1085	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - DUAS UT	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1086	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - TRÊS UT	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1087	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - QUATRO UT	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1088	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - CINCO UT	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1089	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - SEIS UT	R$ 354,48	R$ 3.544,80
1090	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - SETE UT	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1091	10	ATENDIMENTO INTEGRAL - OITO UT	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1092	10	ENXERTIA DE PELE - UMA UT	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1093	10	ENXERTIA DE PELE - DUAS UT	R$ 164,58	R$ 1.645,80
1094	10	ENXERTIA DE PELE - TRÊS UT	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1095	10	ENXERTIA DE PELE - QUATRO UT	R$ 215,22	R$ 2.152,20
1096	10	ENXERTIA DE PELE - CINCO UT	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1097	10	ENXERTIA DE PELE - SEIS UT	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1098	10	ENXERTIA DE PELE - SETE UT	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1099	10	ENXERTIA DE PELE - OITO OU MAIS UT	R$ 303,84	R$ 3.038,40
TÓRAX E ABDÔMEN				R$ 0,00
1100	10	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO AXILAR COM AUXÍLIO DE EXPANSORES - POR ESTÁGIO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1101	10	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO AXILAR COM RETALHOS MUSCULARES	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1102	10	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA AXILA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1103	10	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTÉTICA - PLÁSTICA ABDOMINAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1104	10	EXÉRESE E PLÁSTICA DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1105	10	INVERSÃO DE MAMILO (POR MAMILO)	R$ 75,96	R$ 759,60
1106	10	PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1107	10	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA (GINECOMASTIA) POR MAMA	R$ 87,10	R$ 871,00
1108	10	RECONSTRUÇÃO DA MAMA	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1109	10	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1110	10	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	R$ 283,08	R$ 2.830,80

1111	10	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1112	10	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS BILATERAIS MUSCULARES	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1113	10	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1114	10	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1115	10	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-MAMILAR	R$ 65,33	R$ 653,30
1116	10	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM AUXÍLIO DE EXPANSOR PERMANENTE	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1117	10	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA UNILATERAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 381,07	R$ 3.810,70
1118	10	RETIRADA DE VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R$ 32,66	R$ 326,60
1119	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO ESCARAS DE DECÚBITO	R$ 160,00	R$ 1.600,00
TRAUMA CRÂNIO-MAXILO FACIAL				R$ 0,00
1120	10	FRATURAS MÚLTIPLAS DE 1/3 MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1121	10	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1122	10	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1123	10	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1124	10	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1125	10	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1126	10	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1127	10	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R$ 97,99	R$ 979,90
1128	10	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R$ 63,30	R$ 633,00
1129	10	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R$ 97,99	R$ 979,90
1130	10	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R$ 76,21	R$ 762,10
1131	10	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO CORONARIANO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1132	10	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO FRONTAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1133	10	FRATURA DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R$ 76,21	R$ 762,10
1134	10	FRATURA DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R$ 50,64	R$ 506,40
1135	10	FRATURA FAVORÁVEL SIMPLES DE MANDÍBULA DE CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 75,96	R$ 759,60
1136	10	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1137	10	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1138	10	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1139	10	FRATURA NASO-ETMÓIDO-ORBITÁRIO - UNILATERAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1140	10	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1141	10	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO DE CONTENÇÃO	R$ 37,98	R$ 379,80
1142	10	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1143	10	FRATURAS COMPLEXAS DO 1/3 MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAIS	R$ 354,48	R$ 3.544,80
1144	10	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO	R$ 20,26	R$ 202,60
CIRURGIA TORÁCICA				R$ 0,00
BRÔNQUIOS				R$ 0,00
1145	10	BRONCOGRAFIA (POR PUNÇÃO OU ENTUBAÇÃO TRAQUEAL)	R$ 63,30	R$ 633,00
1146	10	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
1147	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR BRONCOTOMIA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
MEDIASTINO				R$ 0,00
1148	10	BIÓPSIA DE TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	R$ 130,65	R$ 1.306,50
1149	10	BÓCIO INTRATORÁCICO, RESSECÇÃO - QUALQUER VIA	R$ 8.958,34	R$ 89.583,40
1150	10	MEDIASTINOTOMIA PARA DRENAGEM	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1151	10	MEDIASTINOTOMIA VIA PARAESTERNAL,TRANSESTERNAL E CERVICAL	R$ 5.512,83	R$ 55.128,30

1152	10	MEDIASTINOTOMIA COM DESCOMPRESSÃO E DERIVAÇÃO VENO-ATRIAL COM OU SEM CEC	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1153	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R$ 5.512,83	R$ 55.128,30
1154	8	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1155	8	BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1156	8	LIGADURA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1157	8	MEDIASTINITE	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1158	8	LIGADURA DO DUCTO TORÁCICO POR VÍDEO	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1159	8	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1160	8	TIMECTOMIA POR VIDEO	R$ 8.958,34	R$ 71.666,72
1161	10	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA INSTALAÇÃO E IRRIGAÇÃO COM DRENAGEM	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1162	10	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORACOTOMIA	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1163	10	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORÁCICA POSTERIOR EXTRAPLEURAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
PAREDE TORÁCICA				R$ 0,00
1164	10	COSTECTOMIA	R$ 88,62	R$ 886,20
1165	10	COSTOPLEUROPNEUMONECTOMIA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1166	10	DEFEITO DO TÓRAX - CORREÇÃO DE PECTUS	R$ 315,74	R$ 3.157,40
1167	8	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1168	10	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R$ 140,00	R$ 1.400,00
1169	10	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FÁSCIA SUPERFICIALIS, SEM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R$ 80,00	R$ 800,00
1170	10	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FÁSCIA SUPERFICIALIS, COM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R$ 140,00	R$ 1.400,00
1171	10	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
1172	10	RESSUTURA DA DEISCÊNCIA DE ESTERNO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1173	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA A CÉU ABERTO	R$ 80,00	R$ 800,00
1174	8	TORACECTOMIA E RECONSTRUÇÃO (COM OU SEM PRÓTESE)	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1175	8	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1176	10	TORACOSCOPIA COM BIÓPSIA OU PLEURIDESE	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1177	8	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1178	10	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R$ 1.378,20	R$ 13.782,00
1179	8	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1180	10	TORACOTOMIA BILATERAL	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1181	10	TORACOTOMIA COM DRENAGEM ABERTA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1182	10	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1183	10	TORACOTOMIA PARA ACESSOS A PROCEDIMENTO ORTOPÉDICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1184	10	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R$ 70,00	R$ 700,00
1185	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INSTABILIDADE DO GRADIL COSTAL	R$ 140,00	R$ 1.400,00
1186	10	TRATAMENTO RADICAL DA OSTEOCONDRITE DO REBORDO COSTAL	R$ 140,00	R$ 1.400,00
1187	10	TRAUMATISMO TORÁCICO - TORACOTOMIA COM INTERVENÇÕES SOBRE VÍSCERAS	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1188	10	TRAUMATISMO TORÁCICO - TORACOTOMIA SIMPLES	R$ 240,54	R$ 2.405,40
PLEURA				R$ 0,00
1189	10	BIÓPSIA DE PLEURA COM AGULHA	R$ 50,64	R$ 506,40
1190	10	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1191	10	LAVAGEM COM REPLEÇÃO PLEURAL PARA EMPIEMA CRÔNICO	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1192	10	PLEURECTOMIA	R$ 6.891,03	R$ 68.910,30
1193	10	PLEURO-PNEUMECTOMIA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1194	8	PLEURODESE	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1195	8	PLEUROSCOPIA	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1196	10	PLEUROTOMIA COM DRENAGEM FECHADA (SELO D'ÁGUA)	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1197	8	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1198	10	PUNÇÃO PLEURAL COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 1.378,20	R$ 13.782,00
1199	8	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	R$ 4.134,61	R$ 33.076,88
1200	8	TENDA PLEURAL	R$ 4.134,61	R$ 33.076,88
1201	8	PLEUROSTOMIA	R$ 4.134,61	R$ 33.076,88
1202	10	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO	R$ 32,66	R$ 326,60
1203	8	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1204	8	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
PULMÃO				R$ 0,00
1205	10	BIÓPSIA DE PULMÃO A CÉU ABERTO	R$ 240,54	R$ 2.405,40

1206	10	BIÓPSIA DE PULMÃO POR AGULHA	R$ 75,96	R$ 759,60
1207	10	BULECTOMIA BILATERAL COM ESTERNOTOMIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1208	8	BULECTOMIA UNILATERAL	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1209	10	DECORTICAÇÃO PULMONAR	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1210	8	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R$ 4.823,72	R$ 38.589,76
1211	10	FÍSTULA BRÔNQUICA COM RE-AMPUTAÇÃO DE COTO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1212	10	LOBECTOMIA ALARGADA (LOBECTOMIA ASSOCIADA A RESSECÇÃO DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS)	R$ 240,00	R$ 2.400,00
1213	10	LOBECTOMIA POR MÁ-FORMAÇÃO PULMONAR	R$ 141,54	R$ 1.415,40
1214	8	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1215	8	LOBECTOMIA PULMONAR	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1216	8	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1217	10	LOBECTOMIA RADICAL (COM ESVAZIAMENTO DOS GÂNGLIOS DO MEDIASTINO E PERI-HILARES)	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1218	8	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1219	8	PNEUMECTOMIA (PNEUMONECTOMIA)	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1220	10	NODULECTOMIA DE PRECISÃO (NÓDULO CENTRAL A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R$ 180,00	R$ 1.800,00
1221	8	TROMBOENDARTERECTOMIA	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1222	8	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R$ 9.647,44	R$ 77.179,52
1223	10	PNEUMONECTOMIA ALARGADA	R$ 290,00	R$ 2.900,00
1224	10	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1225	10	PNEUMONECTOMIA EM MANGA (RESSECÇÃO ASSOCIADA DA CARINA INTERTRAQUEOBRONQUICA)	R$ 330,00	R$ 3.300,00
1226	10	PNEUMONECTOMIA RADICAL (COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR DO MEDIASTINO E PERI-HILARES)	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1227	10	PNEUMONECTOMIA STANDARD	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1228	10	PNEUMOPERITÔNIO - POR SESSÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1229	10	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA DE ABCESSO OU CAVERNA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1230	10	PNEUMOTÓRAX - POR SESSÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1231	10	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1232	10	RESSECÇÃO EM CUNHA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1233	10	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A ANASTOMOSE BRÔNQUICA (BRONCOPLASTIA)	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1234	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR PNEUMOTOMIA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1235	10	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1236	10	PNEUMORRAFIA	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1237	10	SEGMENTECTOMIA	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
1238	10	SUTURA PULMONAR COM PLEURODESE	R$ 239,53	R$ 2.395,30
TRAQUÉIA				R$ 0,00
1239	10	COLOCAÇÃO DE MOLDE TRAQUEAL OU BRÔNQUICO	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1240	10	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1241	10	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA	R$ 288,65	R$ 2.886,50
1242	10	PUNÇÃO TRANS-TRAQUEAL COM ASPIRAÇÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1243	10	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R$ 391,95	R$ 3.919,50
1244	10	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR	R$ 4.698,43	R$ 46.984,30
1245	10	TRAQUEOPLASTIA SUB-GLÓTICA	R$ 470,34	R$ 4.703,40
1246	10	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	R$ 121,54	R$ 1.215,40
1247	10	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R$ 261,30	R$ 2.613,00
1248	10	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	R$ 5.074,30	R$ 50.743,00
1249	10	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO	R$ 4.698,43	R$ 46.984,30
1250	10	RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA)	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
1251	10	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1252	10	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
1253	10	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE TRAQUEAL OU PRÓTESE TRAQUEAL	R$ 4.823,72	R$ 48.237,20
1254	10	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA	R$ 5.074,30	R$ 50.743,00
1255	10	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	R$ 4.698,43	R$ 46.984,30
1256	10	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R$ 4.698,43	R$ 46.984,30
1257	10	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO)	R$ 2.253,48	R$ 22.534,80
1258	10	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	R$ 2.129,96	R$ 21.299,60
1259	10	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40

1260	10	TRAQUEOSTOMIA PARA TROCA DE CÂNULA	R$ 1.378,20	R$ 13.782,00
1261	10	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R$ 4.698,43	R$ 46.984,30
1262	10	TUMOR DE TRAQUÉIA - RESSECÇÃO COM TRAQUEOPLASTIA OU ANASTOMOSE	R$ 435,50	R$ 4.355,00
DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA				R$ 0,00
CIRURGIA				R$ 0,00
1263	10	ABRASÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	R$ 633,00
1264	10	BIÓPSIA COM "PUNCH"	R$ 17,72	R$ 177,20
1265	10	BIÓPSIA INCISIONAL	R$ 25,32	R$ 253,20
1266	10	CIRURGIA DO ACNE (INCISÃO E ESVAZIAMENTO DE LESÕES ACNEICAS) - (GRUPO DE 5 LESÕES)	R$ 15,19	R$ 151,90
1267	10	CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO - (POR GRUPO DE 15 LESÕES)	R$ 21,78	R$ 217,80
1268	10	DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERAÇÃO	R$ 37,98	R$ 379,80
1269	10	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS - (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	R$ 303,80
1270	10	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM "Z"	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1271	10	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS - (POR 5 LESÕES)	R$ 63,30	R$ 633,00
1272	10	EXCISÃO E SUTURA DE LÁBIO OU ORELHA - EM CUNHA	R$ 54,44	R$ 544,40
1273	10	EXCISÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R$ 113,94	R$ 1.139,40
1274	10	EXCISÃO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA PELA DOBRA UNGUEAL	R$ 37,98	R$ 379,80
1275	10	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES - (POR 5 LESÕES)	R$ 37,98	R$ 379,80
1276	10	EXÉRESE DE CALO CUTÂNEO	R$ 25,32	R$ 253,20
1277	10	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO - POR LESÃO	R$ 37,98	R$ 379,80
1278	10	EXÉRESE DE LESÃO + ENXERTIA	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1279	10	EXÉRESE DE LIPOMA - POR LESÃO	R$ 37,98	R$ 379,80
1280	10	EXÉRESE DE UNHA	R$ 25,32	R$ 253,20
1281	10	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS OU DERMATOSE PAPULOSA - (POR GRUPO DE 5 LESÕES)	R$ 25,32	R$ 253,20
1282	10	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, FLEIMÃO, HEMATOMA OU PANARIÇO - POR LESÃO	R$ 25,32	R$ 253,20
1283	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R$ 25,32	R$ 253,20
1284	10	RETIRADA DE LESÃO POR "SHAVING" - POR LESÃO	R$ 17,72	R$ 177,20
1285	10	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE - POR LESÃO	R$ 25,32	R$ 253,20
DIAGNOSE				R$ 0,00
1286	10	EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA	R$ 6,58	R$ 65,80
1287	10	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R$ 7,60	R$ 76,00
1288	10	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	R$ 6,58	R$ 65,80
1289	10	EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA, MUCO OU LINFA	R$ 6,58	R$ 65,80
1290	10	INTRADERMO REAÇÃO - POR UNIDADE	R$ 5,82	R$ 58,20
1291	10	TESTES EPICUTÂNEOS - POR GRUPO ATÉ 5 UNIDADES	R$ 8,61	R$ 86,10
1292	10	TRICOGRAMA	R$ 12,66	R$ 126,60
1293	10	TERAPIA		R$ 0,00
1294	10	ACTINOTERAPIA - POR SESSÃO	R$ 5,06	R$ 50,60
1295	10	BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO	R$ 17,72	R$ 177,20
1296	10	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE: DEBASTAMENTOS	R$ 25,32	R$ 253,20
1297	10	CRIOTERAPIA (NEVE CARBÔNICA) - POR SESSÃO (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 17,72	R$ 177,20
1298	10	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) - POR SESSÃO (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	R$ 303,80
1299	10	CRIOTERAPIA DE NEOPLASIA CUTÂNEA COM NITROGÊNIO LÍQUIDO	R$ 65,33	R$ 653,30
1300	10	EPILAÇÃO - POR SESSÃO DE 30 MINUTOS	R$ 25,32	R$ 253,20
1301	10	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA	R$ 65,33	R$ 653,30
1302	10	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL	R$ 32,66	R$ 326,60
1303	10	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) - POR SESSÃO	R$ 10,89	R$ 108,90
1304	10	INFILTRAÇÃO INTRA-LESIONAL - POR SESSÃO	R$ 12,66	R$ 126,60
1305	10	PEQUENAS LESÕES - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	R$ 303,80
ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA - PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
1306	10	ECOENCEFALOGRAMA	R$ 39,25	R$ 392,50
1307	10	ELETROENCEFALOGRAMA COM COMPRESSÃO CAROTÍDEA	R$ 45,58	R$ 455,80
1308	10	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA	R$ 60,77	R$ 607,70
1309	10	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (COM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R$ 35,45	R$ 354,50
1310	10	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (SEM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R$ 30,38	R$ 303,80
1311	10	ELETROENCEFALOGRAMA ESFENOIDAL OU NASO-FARÍNGEO	R$ 60,77	R$ 607,70
1312	10	ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO	R$ 69,63	R$ 696,30

1313	10	ELETRONEUROMIOGRAFIA - POR MEMBRO OU SEGMENTO	R$ 170,00	R$ 1.700,00
1314	10	MAPEAMENTO CEREBRAL COM ELETROENCEFALOGRAMA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1315	10	MAPEAMENTO CEREBRAL COM POTENCIAL EVOCADO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1316	10	P 300 (P-300)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1317	10	POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R$ 240,00	R$ 2.400,00
1318	10	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R$ 63,30	R$ 633,00
1319	10	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL	R$ 63,30	R$ 633,00
1320	10	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - POR MEMBRO	R$ 63,30	R$ 633,00
1321	10	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (MEMBRO INFERIOR)	R$ 63,30	R$ 633,00
1322	10	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R$ 65,33	R$ 653,30
ENDOSCOPIA DIGESTIVA				R$ 0,00
ENDOSCOPIA CIRÚRGICA				R$ 0,00
1323	10	COLONOSCOPIA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 160,00	R$ 1.600,00
1324	10	BIÓPSIAS OU CITOLOGIA (ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA)	R$ 12,66	R$ 126,60
1325	10	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R$ 45,58	R$ 455,80
1326	10	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCÓPICA (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1327	10	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R$ 130,65	R$ 1.306,50
1328	10	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM BALÃO PNEUMÁTICO (EXCETO ACOMPANHAMENTO RADIOLÓGICO)	R$ 100,00	R$ 1.000,00
1329	10	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM OGIVAS (TIPO EDER PUESTOW) SOB VISÃO ENDOSCÓPICA - POR SESSÃO	R$ 70,90	R$ 709,00
1330	10	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM VELAS - POR SESSÃO	R$ 45,58	R$ 455,80
1331	10	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 114,74	R$ 1.147,40
1332	10	DIVERTICULECTOMIA DO ESÔFAGO	R$ 146,86	R$ 1.468,60
1333	10	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	R$ 962,20
1334	10	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO - POR SESSÃO	R$ 114,74	R$ 1.147,40
1335	10	ESVAZIAMENTO DE LÍQUIDO ASCÍTICO POR LAPAROSCOPIA	R$ 45,58	R$ 455,80
1336	10	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R$ 146,86	R$ 1.468,60
1337	10	HEMOSTASIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (PATOLOGIA NÃO VARICOSA)	R$ 82,80	R$ 828,00
1338	10	HEMOSTASIA POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	R$ 962,20
1339	10	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R$ 245,87	R$ 2.458,70
1340	10	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓTESES ESOFAGEANAS	R$ 146,86	R$ 1.468,60
1341	10	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	R$ 962,20
1342	10	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
1343	10	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	R$ 86,09	R$ 860,90
1344	10	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 196,70	R$ 1.967,00
1345	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 83,56	R$ 835,60
1346	10	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS DO CÓLON	R$ 93,68	R$ 936,80
1347	10	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGEANAS	R$ 43,55	R$ 435,50
1348	10	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 100,00	R$ 1.000,00
ENDOSCOPIA PERORAL				R$ 0,00
BRÔNQUIOS				R$ 0,00
1349	10	BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	R$ 87,10	R$ 871,00
1350	10	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R$ 2.129,96	R$ 21.299,60
1351	10	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM EXÉRESE ENDOSCÓPICA DE TUMOR	R$ 130,65	R$ 1.306,50
1352	10	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1353	10	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R$ 87,10	R$ 871,00
1354	10	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 87,10	R$ 871,00
1355	10	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE - POR SESSÃO	R$ 52,16	R$ 521,60
1356	10	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 69,63	R$ 696,30
1357	10	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R$ 97,99	R$ 979,90
1358	10	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	R$ 2.129,96	R$ 21.299,60
1359	8	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R$ 2.693,76	R$ 21.550,08
1360	8	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R$ 2.693,76	R$ 21.550,08
1361	8	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	R$ 2.693,76	R$ 21.550,08
1362	8	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R$ 2.693,76	R$ 21.550,08
1363	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R$ 2.253,48	R$ 18.027,84
1364	8	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R$ 2.253,48	R$ 18.027,84

1365	10	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	R$ 2.253,48	R$ 22.534,80
1366	10	BRONCOSCOPIA RÍGIDA PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R$ 65,33	R$ 653,30
FONOAUDIOLOGIA				R$ 0,00
TERAPIA				R$ 0,00
1367	10	SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	R$ 9,43	R$ 94,30
1368	10	FONOAUDIOLOGIA DOMICILIAR	R$ 41,21	R$ 412,10
1369	10	FONOAUDIOLOGIA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 20,00	R$ 200,00
GENÉTICA				R$ 0,00
PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - EXAMES CITOGENÉTICOS				R$ 0,00
1370	10	CARIÓTIPO COM BANDAS (LÍQUIDO AMNIÓTICO, PELE, EMBRIONÁRIO, FETAL)	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1371	10	CARIÓTIPO COM BANDAS (SANGUE OU MEDULA)	R$ 192,50	R$ 1.925,00
1372	10	CARIÓTIPO SIMPLES (SANGUE OU MEDULA)	R$ 63,30	R$ 633,00
1373	10	CROMATINA SEXUAL X (SALIVA, URINA, LÍQUIDO AMNIÓTICO)	R$ 7,60	R$ 76,00
1374	10	DERMATÓGLIFO	R$ 5,06	R$ 50,60
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA				R$ 0,00
GINECOLOGIA - DIAGNOSE				R$ 0,00
1375	10	AMNIOCENTESE	R$ 25,32	R$ 253,20
1376	10	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R$ 37,98	R$ 379,80
1377	10	COLPOSCOPIA	R$ 13,17	R$ 131,70
1378	10	DOPPLERFLUXOMETRIA	R$ 75,96	R$ 759,60
1379	10	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R$ 4,30	R$ 43,00
1380	10	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA - 1 OU 2 PUNÇÕES (INCLUÍDA A CROMOTUBAÇÃO)	R$ 65,33	R$ 653,30
1381	10	PERFIL BIOFÍSICO DE FETO	R$ 50,64	R$ 506,40
1382	10	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (INCLUINDO GÁS)	R$ 10,89	R$ 108,90
1383	10	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	R$ 25,32	R$ 253,20
1384	10	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTÍMULO OCITÓCICO (PROVA DE POSE)	R$ 37,98	R$ 379,80
1385	10	TOCOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	R$ 37,98	R$ 379,80
GINECOLOGIA - TERAPIA AMBULATORIAL				R$ 0,00
1386	10	CRIOCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 25,32	R$ 253,20
1387	10	ELETROCOAGULAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 25,32	R$ 253,20
1388	10	HIDROTUBAÇÃO, TRATAMENTO COMPLETO (INCLUINDO MEDICAMENTO)	R$ 10,89	R$ 108,90
1389	10	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA LISE DE ADERÊNCIA, CAUTERIZAÇÃO DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE, BIÓPSIA DE OVÁRIO OU TUMORAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1390	10	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MIOMECTOMIA, SALPINGECTOMIA, OOFORECTOMIA	R$ 185,09	R$ 1.850,90
1391	10	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA, TRATAMENTO COMPLETO (INCLUINDO GÁS)	R$ 10,89	R$ 108,90
MAMA				R$ 0,00
1392	10	ABCESSO DE MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	R$ 43,55	R$ 435,50
1393	10	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R$ 25,32	R$ 253,20
1394	10	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	R$ 10,89	R$ 108,90
1395	10	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1396	10	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	R$ 340,00	R$ 3.400,00
1397	10	EXTIRPAÇÃO DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	R$ 76,21	R$ 762,10
1398	10	EXTIRPAÇÃO DE MAMILO	R$ 37,98	R$ 379,80
1399	10	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR OU ADENOMA	R$ 76,21	R$ 762,10
1400	10	FISTULECTOMIA DA MAMA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1401	10	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R$ 340,00	R$ 3.400,00
1402	10	INVERSÃO DE PAPILA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R$ 88,00	R$ 880,00
1403	10	LINFADENECTOMIA AXILAR	R$ 384,00	R$ 3.840,00
1404	10	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R$ 368,00	R$ 3.680,00
1405	10	MASTECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1406	10	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	R$ 381,07	R$ 3.810,70
1407	10	MASTECTOMIA SIMPLES	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1408	10	MASTECTOMIA ULTRARADICAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1409	10	PUNÇÃO BIÓPSIA DA MAMA	R$ 20,26	R$ 202,60
1410	10	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	R$ 17,47	R$ 174,70
1411	10	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO	R$ 16,00	R$ 160,00
1412	10	PUNÇÃO-BIÓPSIA SOB CONTROLE DE ULTRA-SONOGRAFIA	R$ 88,00	R$ 880,00
1413	10	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R$ 160,00	R$ 1.600,00

1414	10	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 524,00	R$ 5.240,00
1415	10	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	R$ 524,00	R$ 5.240,00
1416	10	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R$ 560,00	R$ 5.600,00
1417	10	RESSECÇÃO SEGMENTAR	R$ 65,33	R$ 653,30
1418	10	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR	R$ 217,75	R$ 2.177,50
OVÁRIOS				R$ 0,00
1419	10	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1420	10	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS		R$ 0,00
1421	10	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	R$ 76,21	R$ 762,10
1422	8	CESARIANA (EXCETO HONORÁRIO DO ANESTESISTA)	R$ 2.300,00	R$ 18.400,00
1423	10	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1424	10	EXTRAÇÃO MANUAL DA PLACENTA (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 43,55	R$ 435,50
1425	10	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
1426	8	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA DE ACESSO)	R$ 1.188,00	R$ 9.504,00
1427	10	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R$ 315,00	R$ 3.150,00
1428	10	INVERSÃO UTERINA - CURA CIRÚRGICA	R$ 476,00	R$ 4.760,00
1429	10	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 88,00	R$ 880,00
1430	10	PARTO MÚLTIPLO (CADA UM SUBSEQÜENTE AO INICIAL)	R$ 63,30	R$ 633,00
1431	10	PARTO VIA BAIXA (EXCETO HONORÁRIO DO ANESTESISTA)	R$ 1.800,00	R$ 18.000,00
1432	10	PRENHEZ ECTÓPICA - CIRURGIA DA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
1433	10	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PÉLVICO (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 50,64	R$ 506,40
TROMPAS				R$ 0,00
1434	10	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1435	10	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (SEM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R$ 206,86	R$ 2.068,60
1436	10	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
ÚTERO				R$ 0,00
1437	10	BIÓPSIA DE COLO UTERINO	R$ 30,38	R$ 303,80
1438	10	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO	R$ 30,38	R$ 303,80
1439	10	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO	R$ 50,64	R$ 506,40
1440	10	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 37,98	R$ 379,80
1441	10	EXCISÃO DE PÓLIPO UTERINO	R$ 50,64	R$ 506,40
1442	10	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FÚNDICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1443	10	HISTERECTOMIA TOTAL	R$ 217,75	R$ 2.177,50
1444	10	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM-MEIGS)	R$ 381,07	R$ 3.810,70
1445	10	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL ABDOMINAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1446	10	HISTERECTOMIA VAGINAL (COM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
1447	10	HISTEROPEXIA (QUALQUER VIA E TÉCNICA)	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1448	10	MIOMECTOMIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
1449	10	OPERACAO DE LE FORT	R$ 80,00	R$ 800,00
1450	10	RESSECÇÃO DE VARIZES PÉLVICAS	R$ 368,00	R$ 3.680,00
1451	10	TRAQUELECTOMIA (AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO)	R$ 87,10	R$ 871,00
1452	10	TRAQUELOPLASTIA	R$ 75,96	R$ 759,60
VAGINA				R$ 0,00
1453	10	BIÓPSIA DE VAGINA	R$ 26,08	R$ 260,80
1454	10	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1455	10	COLPECTOMIA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1456	10	COLPOCLEISE	R$ 87,10	R$ 871,00
1457	10	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1458	10	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1459	10	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEORRAFIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL)	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1460	10	COLPOTOMIA	R$ 63,30	R$ 633,00
1461	10	CONSTRUÇÃO DE VAGINA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1462	10	CULDOSCOPIA	R$ 63,30	R$ 633,00
1463	10	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R$ 37,98	R$ 379,80
1464	10	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
1465	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - VIA ALTA OU BAIXA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1466	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40

1467	10	RESSUTURA DA PAREDE VAGINAL	R$ 368,00	R$ 3.680,00
VULVA				R$ 0,00
1468	10	BARTOLINECTOMIA	R$ 50,64	R$ 506,40
1469	10	BIÓPSIA DE VULVA	R$ 25,32	R$ 253,20
1470	10	CLITORIDECTOMIA	R$ 63,30	R$ 633,00
1471	10	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE 3.º GRAU COM OU SEM LESÃO DO ESFÍNCTER, COM OU SEM PERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR	R$ 195,98	R$ 1.959,80
1472	10	EPISIOPERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA OU RESSUTURA DE EPISIORRAFIA PÓS-PARTO)	R$ 50,64	R$ 506,40
1473	10	EXÉRESE DE GLÂNDULAS DE SKENE	R$ 37,98	R$ 379,80
1474	10	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E DO PERÍNEO	R$ 37,98	R$ 379,80
1475	10	HIMENOTOMIA	R$ 37,98	R$ 379,80
1476	10	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R$ 26,08	R$ 260,80
1477	10	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R$ 37,98	R$ 379,80
1478	10	PLÁSTICA DE PEQUENOS E GRANDES LÁBIOS	R$ 297,00	R$ 2.970,00
1479	10	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1480	10	VULVECTOMIA SIMPLES	R$ 174,20	R$ 1.742,00
1481	10	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R$ 100,00	R$ 1.000,00
HEMOTERAPIA				R$ 0,00
HONORÁRIOS MÉDICOS				R$ 0,00
1482	10	EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
1483	10	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE	R$ 75,96	R$ 759,60
1484	10	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTO-TRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1485	10	TRANSFUSÃO	R$ 7,60	R$ 76,00
1486	10	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	R$ 75,96	R$ 759,60
1487	10	PROCEDIMENTOS		R$ 0,00
1488	10	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) - RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 6,33	R$ 63,30
1489	10	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	R$ 55,70
1490	10	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	R$ 27,90
1491	10	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 12,66	R$ 126,60
1492	10	BIÓPSIA POR AGULHA DE MEDULA ÓSSEA	R$ 32,66	R$ 326,60
1493	10	CHAGAS - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	R$ 38,00
1494	10	CHAGAS - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	R$ 76,00
1495	10	CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	R$ 76,00
1496	10	CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	R$ 151,90
1497	10	CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	R$ 27,90
1498	10	CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	R$ 55,70
1499	10	CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 6,58	R$ 65,80
1500	10	CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 13,17	R$ 131,70
1501	10	CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	R$ 27,90
1502	10	CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	R$ 55,70
1503	10	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,54	R$ 35,40
1504	10	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 6,84	R$ 68,40
1505	10	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH	R$ 7,60	R$ 76,00
1506	10	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MINIMA	R$ 159,81	R$ 1.598,10
1507	10	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA	R$ 140,34	R$ 1.403,40
1508	10	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍND. MIELODISPLÁSICA	R$ 317,61	R$ 3.176,10
1509	10	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN /SÍND. LINFOPROLIFERATIVA	R$ 102,20	R$ 1.022,00
1510	10	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE	R$ 108,99	R$ 1.089,90
1511	10	KIT, MATERIAL DESCARTÁVEL E SOLUÇÕES NECESSÁRIAS PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1512	10	MALÁRIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	R$ 38,00
1513	10	MALÁRIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	R$ 76,00
1514	10	PESQUISA DE ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	R$ 76,00
1515	10	PESQUISA DE ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	R$ 151,90
1516	10	PESQUISA DE ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 21,78	R$ 217,80
1517	10	PESQUISA DE ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 43,55	R$ 435,50
1518	10	PESQUISA DE ANTI-HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 18,99	R$ 189,90
1519	10	PESQUISA DE ANTI-HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 37,98	R$ 379,80

1520	10	PESQUISA DE ANTI-HTLV I + HTLV II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 43,55	R$ 435,50
1521	10	PESQUISA DE ANTI-HTLV I POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 21,78	R$ 217,80
1522	10	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES	R$ 10,13	R$ 101,30
1523	10	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R$ 7,60	R$ 76,00
1524	10	SÍFILIS - FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	R$ 38,00
1525	10	SÍFILIS - HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,54	R$ 35,40
1526	10	SÍFILIS - HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 6,84	R$ 68,40
1527	10	SÍFILIS - VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 1,27	R$ 12,70
1528	10	SÍFILIS - VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 2,53	R$ 25,30
1529	10	SÍFILIS - VDRL, HA E FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	R$ 76,00
1530	10	SÍFILIS - VDRL, HA E FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	R$ 151,90
1531	10	SÍFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	R$ 76,00
1532	10	TAXA DE IRRADIAÇÃO DE UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 17,72	R$ 177,20
1533	10	TAXA DE LEUCOTIZAÇÃO, POR FILTRAÇÃO, POR COMPONENTE	R$ 32,66	R$ 326,60
1534	10	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE BOLSA PLÁSTICA POR UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 10,13	R$ 101,30
1535	10	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE CADA UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 5,06	R$ 50,60
1536	10	TESTE DE COOMBS DIRETO	R$ 5,06	R$ 50,60
1537	10	TESTE DE COOMBS INDIRETO	R$ 7,60	R$ 76,00
1538	10	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 1,77	R$ 17,70
1539	10	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 3,54	R$ 35,40
1540	10	PROCESSAMENTO		R$ 0,00
1541	10	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCEAS	R$ 16,46	R$ 164,60
1542	10	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCEAS LAVADAS	R$ 20,26	R$ 202,60
1543	10	UNIDADE DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS	R$ 7,60	R$ 76,00
1544	10	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R$ 7,60	R$ 76,00
1545	10	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R$ 7,60	R$ 76,00
1546	10	UNIDADE DE PLASMA	R$ 11,39	R$ 113,90
1547	10	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 27,85	R$ 278,50
1548	10	PLASMAFERESE TERAPÊUTICA CORRESPONDENTE A 1 UNIDADE DE PLASMA	R$ 25,32	R$ 253,20
1549	10	SANGRIA TERAPÊUTICA	R$ 18,99	R$ 189,90
MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO				R$ 0,00
1560	10	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R$ 6,58	R$ 65,80
1561	10	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	R$ 7,09	R$ 70,90
1562	10	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA DOMICILIAR	R$ 41,21	R$ 412,10
1563	10	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R$ 7,09	R$ 70,90
1564	10	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R$ 7,09	R$ 70,90
CLÍNICA E CIRURGIA GERAL				R$ 0,00
1565	10	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES INTERNADOS QUE NÃO APRESENTAM QUADROS NEUROLÓGICOS, ORTOPÉDICOS E REUMATOLÓGICOS DEFINIDOS	R$ 8,10	R$ 81,00
1566	10	ATIVIDADE REFLEXA	R$ 21,78	R$ 217,80
1567	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	R$ 38,23	R$ 382,30
1568	10	BLOQUEIO FENÓLICO DE PONTOS MOTORES	R$ 38,23	R$ 382,30
1569	10	CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA - HONORÁRIOS	R$ 75,96	R$ 759,60
1570	10	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA - HONORÁRIOS	R$ 63,30	R$ 633,00
1571	10	INFILTRAÇÃO ARTICULAR OU EM TECIDOS MOLES	R$ 13,17	R$ 131,70
EXAMES FISIÁTRICOS				R$ 0,00
1572	10	BIOFEEDBACK COM EMG	R$ 25,00	R$ 250,00
1573	10	CRONAXIMETRIA	R$ 13,17	R$ 131,70
1574	10	CURVA I / T	R$ 14,69	R$ 146,90
1575	10	ELETRODIAGNÓSTICO	R$ 9,87	R$ 98,70
1576	10	EXAME MUSCULAR	R$ 18,44	R$ 184,40
1577	10	PESQUISA ELETRONEUROMIOGRÁFICA - POR SEGMENTO	R$ 65,33	R$ 653,30
1578	10	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R$ 63,30	R$ 633,00
1579	10	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO	R$ 63,30	R$ 633,00
1580	10	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R$ 65,33	R$ 653,30
1581	10	TESTE DE HEALD	R$ 8,61	R$ 86,10
PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS				R$ 0,00
1582	10	ATAXIAS	R$ 6,08	R$ 60,80

1583	10	DISFUNÇÃO VÉSICO-URETRAL	R$ 5,60	R$ 56,00
1584	10	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXO	R$ 8,61	R$ 86,10
1585	10	FISIOTERAPIA MOTORA NEUROLÓGICA	R$ 22,50	R$ 225,00
1586	10	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	R$ 8,61	R$ 86,10
1587	10	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R$ 8,10	R$ 81,00
1588	10	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R$ 5,57	R$ 55,70
1589	10	MIOPATIAS	R$ 10,89	R$ 108,90
1590	10	MONOPLEGIA	R$ 6,08	R$ 60,80
1591	10	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO GLOBAL)	R$ 13,17	R$ 131,70
1592	10	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO MOTOR)	R$ 10,89	R$ 108,90
1593	10	PARAPLEGIA E PARAPARESIA	R$ 13,17	R$ 131,70
1594	10	PARKINSON	R$ 8,61	R$ 86,10
1595	10	QUADRIPLEGIA E QUADRIPARESIA	R$ 13,17	R$ 131,70
1596	10	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO GLOBAL)	R$ 11,00	R$ 110,00
1597	10	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO MOTOR)	R$ 8,10	R$ 81,00
FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS E TRAUMATOLÓGICAS				R$ 0,00
1598	10	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R$ 10,89	R$ 108,90
1599	10	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R$ 13,17	R$ 131,70
1600	10	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R$ 8,10	R$ 81,00
1601	10	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R$ 10,89	R$ 108,90
1602	10	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R$ 8,61	R$ 86,10
1603	10	CONTUSÕES	R$ 6,08	R$ 60,80
1604	10	DESVIOS POSTURAIS DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 8,61	R$ 86,10
1605	10	ENTORSES	R$ 6,08	R$ 60,80
1606	10	FISIOTERAPIA MOTORA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 17,46	R$ 174,60
1607	10	FISIOTERAPIA MOTORA/NEUROLÓGICA DOMICILIAR (ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA NO TRATAMENTO DAS SEQUELAS CLÍNICAS DAS PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS QUE NECESSITEM REALIZAR O TREINAMENTO DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA)	41,21	R$ 412,10
1608	10	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIÃO	R$ 10,89	R$ 108,90
1609	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR APÓS FRATURA OU OUTRAS PATOLOGIAS	R$ 6,08	R$ 60,80
1610	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURA OU LUXAÇÃO DE UM MEMBRO	R$ 8,61	R$ 86,10
1611	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURAS OU LUXAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL SEM COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO	R$ 6,08	R$ 60,80
1612	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURAS OU LUXAÇÃO DE MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	R$ 108,90
1613	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R$ 11,90	R$ 119,00
1614	10	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	R$ 9,87	R$ 98,70
1615	10	SEQÜELA DE TRAUMATISMOS NOS TENDÕES	R$ 7,60	R$ 76,00
1616	10	SEQÜELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	R$ 6,08	R$ 60,80
1617	10	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	R$ 108,90
1618	10	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA UM MEMBRO	R$ 6,08	R$ 60,80
FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS RESPIRATÓRIAS				R$ 0,00
1619	10	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R$ 6,58	R$ 65,80
FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS REUMATOLÓGICAS				R$ 0,00
1620	10	ALTERAÇÕES DE ORDEM REUMÁTICAS AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	R$ 108,90
1621	10	ALTERAÇÕES DE ORDEM REUMÁTICAS AFETANDO UM MEMBRO	R$ 6,08	R$ 60,80
1622	10	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO MAIS DE UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 10,89	R$ 108,90
1623	10	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS	R$ 12,66	R$ 126,60

1624	10	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 6,08	R$ 60,80
1625	10	SESSÃO EXTERNA DE HIDROTERAPIA	R$ 12,66	R$ 126,60
FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS VASCULARES PERIFÉRICAS				R$ 0,00
1626	10	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTÉRIO-VENOSO E LINFÁTICOS	R$ 6,08	R$ 60,80
PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS				R$ 0,00
1627	10	PACIENTES COM DOENÇAS DERMATOLÓGICAS SENSÍVEIS A ACTINOTERAPIA	R$ 5,57	R$ 55,70
PATOLOGIAS DIVERSAS				R$ 0,00
1628	10	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R$ 8,10	R$ 81,00
1629	10	DOENÇAS UROLÓGICAS	R$ 3,29	R$ 32,90
1630	10	DRENAGEM LINFÁTICA EM PACIENTE MASTECTOMIZADO C/LINFEDEMA	R$ 18,00	R$ 180,00
1631	10	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R$ 3,29	R$ 32,90
1632	10	SINUSITES	R$ 3,29	R$ 32,90
REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR - FISIOTERAPIA				R$ 0,00
1633	10	FISIOTERAPIA EM PACIENTE DE RISCO CORONARIANO	R$ 4,00	R$ 40,00
1634	10	PACIENTE PORTADOR DE CARDIOPATIA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 5,57	R$ 55,70
1635	10	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 7,60	R$ 76,00
1636	10	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 6,58	R$ 65,80
1637	10	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 7,60	R$ 76,00
1638	10	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 6,58	R$ 65,80
1639	10	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 4,30	R$ 43,00
MEDICINA NUCLEAR				R$ 0,00
CARDIOVASCULAR				R$ 0,00
1640	10	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R$ 94,95	R$ 949,50
1641	10	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	R$ 137,15	R$ 1.371,50
1642	10	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO E ESTRESSE	R$ 474,75	R$ 4.747,50
1643	10	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R$ 197,81	R$ 1.978,10
1644	10	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R$ 152,98	R$ 1.529,80
1645	10	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R$ 73,85	R$ 738,50
1646	10	HEMORRAGIAS ATIVAS	R$ 92,31	R$ 923,10
1647	10	HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	R$ 316,50	R$ 3.165,00
1648	10	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	R$ 105,50	R$ 1.055,00
1649	10	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	R$ 105,50	R$ 1.055,00
1650	10	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R$ 84,40	R$ 844,00
DIGESTIVO				R$ 0,00
1651	10	ABSORÇÃO DE GORDURAS	R$ 76,49	R$ 764,90
1652	10	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R$ 81,76	R$ 817,60
1653	10	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	R$ 118,69	R$ 1.186,90
1654	10	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R$ 224,19	R$ 2.241,90
1655	10	DIVERTÍCULO DE MECKEL	R$ 125,55	R$ 1.255,50
1656	10	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R$ 107,61	R$ 1.076,10
1657	10	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R$ 129,24	R$ 1.292,40
1658	10	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R$ 158,25	R$ 1.582,50
1659	10	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO OU QUANTITATIVO)	R$ 82,82	R$ 828,20
1660	10	PERDAS PROTÉICAS	R$ 78,07	R$ 780,70
1661	10	REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R$ 129,74	R$ 1.297,40
1662	10	SANGRAMENTO DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMÁCIAS CROMO-51	R$ 78,07	R$ 780,70
ENDÓCRINO				R$ 0,00
1663	10	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (1311)	R$ 85,46	R$ 854,60
1664	10	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (99M TC)	R$ 79,13	R$ 791,30
1665	10	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	R$ 118,69	R$ 1.186,90
1666	10	PESQUISA DE METÁSTASE DO CORPO TOTAL	R$ 189,90	R$ 1.899,00
1667	10	TESTE DE ESTÍMULO DA TIREÓIDE COM TSH	R$ 84,40	R$ 844,00
1668	10	TESTE DE PERCLORATO	R$ 65,94	R$ 659,40
1669	10	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R$ 76,49	R$ 764,90
GENITURINÁRIO				R$ 0,00
1670	10	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R$ 118,69	R$ 1.186,90
1671	10	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R$ 97,59	R$ 975,90

1672	10	CISTOGRAFIA DIRETA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1673	10	CISTOGRAFIA INDIRETA	R$ 125,55	R$ 1.255,50
1674	10	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R$ 47,48	R$ 474,80
1675	10	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R$ 47,48	R$ 474,80
1676	10	ESTUDO RENAL DINÂMICO	R$ 123,96	R$ 1.239,60
1677	10	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO	R$ 152,98	R$ 1.529,80
1678	10	RENOGRAMA	R$ 79,13	R$ 791,30
HEMATOLÓGICO				R$ 0,00
1679	10	ABSORÇÃO DE VITAMINAS B12 (TESTE DE SCHILING)	R$ 87,04	R$ 870,40
1680	10	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R$ 92,31	R$ 923,10
1681	10	DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	R$ 59,00	R$ 590,00
1682	10	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA	R$ 59,00	R$ 590,00
1683	10	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DAS HEMÁCIAS	R$ 59,00	R$ 590,00
1684	10	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	R$ 59,00	R$ 590,00
1685	10	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R$ 59,00	R$ 590,00
1686	10	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUÍNEOS -MED. NUCLEAR	R$ 36,00	R$ 360,00
MÚSCULO ESQUELÉTICO				R$ 0,00
1687	10	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES	R$ 118,69	R$ 1.186,90
1688	10	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R$ 121,33	R$ 1.213,30
1689	10	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R$ 73,85	R$ 738,50
NERVOSO				R$ 0,00
1670	10	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R$ 84,40	R$ 844,00
1671	10	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R$ 245,59	R$ 2.455,90
1672	10	ESTUDO DAS FÍSTULAS LIQUÓRICAS	R$ 158,25	R$ 1.582,50
1673	10	ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO	R$ 211,00	R$ 2.110,00
1674	10	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R$ 58,03	R$ 580,30
1675	10	MIELOCINTILOGRAFIA	R$ 158,25	R$ 1.582,50
1676	10	PERFUSÃO CEREBRAL	R$ 290,13	R$ 2.901,30
1677	10	VENTRICULOCINTILOGRAFIA	R$ 158,25	R$ 1.582,50
ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA				R$ 0,00
1678	10	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67	R$ 270,00	R$ 2.700,00
1679	10	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R$ 184,63	R$ 1.846,30
1680	10	LEUCÓCITOS MARCADOS	R$ 224,19	R$ 2.241,90
1681	10	LINFOCINTILOGRAFIA	R$ 134,51	R$ 1.345,10
1682	10	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GÁLIO-67	R$ 180,00	R$ 1.800,00
OUTROS				R$ 0,00
1683	10	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R$ 211,00	R$ 2.110,00
1684	10	DENSITOMETRIA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R$ 116,05	R$ 1.160,50
1685	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R$ 81,76	R$ 817,60
1686	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA P/ COLUNA LOMBAR E 1/3 PROXIMAL DO FÊMUR OU 2 SEGMENTOS	R$ 142,43	R$ 1.424,30
1687	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA PRÓTESE FÊMUR	R$ 97,59	R$ 975,90
1688	10	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R$ 276,94	R$ 2.769,40
1689	10	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R$ 105,50	R$ 1.055,00
RADIOIMUNOENSAIO				R$ 0,00
1690	10	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 46,42	R$ 464,20
1691	10	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	R$ 58,03	R$ 580,30
1692	10	ALDOSTERONA	R$ 34,29	R$ 342,90
1693	10	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 34,29	R$ 342,90
1694	10	ANDROSTENEDIONA	R$ 44,84	R$ 448,40
1695	10	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (MICROSSOMAL)	R$ 29,01	R$ 290,10
1696	10	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)	R$ 29,01	R$ 290,10
1697	10	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	R$ 20,04	R$ 200,40
1698	10	CALCITONINA	R$ 62,24	R$ 622,40
1699	10	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)	R$ 25,32	R$ 253,20
1700	10	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 29,01	R$ 290,10
1701	10	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R$ 44,84	R$ 448,40
1702	10	DIAGNÓSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ (EPD)	R$ 20,04	R$ 200,40
1703	10	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORAS) ANTI-CONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.	R$ 42,20	R$ 422,00
1704	10	ESTRADIOL	R$ 27,43	R$ 274,30
1705	10	ESTRIOL	R$ 30,59	R$ 305,90
1706	10	FERRITINA	R$ 34,29	R$ 342,90
1707	10	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)	R$ 46,42	R$ 464,20
1708	10	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG)	R$ 20,04	R$ 200,40

1709	10	IMUNOGLOBULINA	R$ 20,04	R$ 200,40
1710	10	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R$ 23,74	R$ 237,40
1711	10	LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO, HORMÔNIO (HPL)	R$ 31,65	R$ 316,50
1712	10	LH / HORMÔNIO LUTEINIZANTE	R$ 20,04	R$ 200,40
1713	10	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.)	R$ 62,24	R$ 622,40
1714	10	PEPTÍDEO C	R$ 34,29	R$ 342,90
1715	10	PROGESTERONA	R$ 29,01	R$ 290,10
1716	10	PTH	R$ 55,39	R$ 553,90
1717	10	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	R$ 30,59	R$ 305,90
1718	10	T3 RETENÇÃO	R$ 15,82	R$ 158,20
1719	10	T4 LIVRE	R$ 23,74	R$ 237,40
1720	10	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	R$ 23,74	R$ 237,40
1721	10	TIREOGLOBULINA	R$ 39,56	R$ 395,60
1722	10	TIROXINA (T4)	R$ 18,46	R$ 184,60
1723	10	TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 18,46	R$ 184,60
1724	10	VITAMINA B12	R$ 23,74	R$ 237,40
RESPIRATÓRIO				R$ 0,00
1725	10	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R$ 131,88	R$ 1.318,80
1726	10	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R$ 94,00	R$ 940,00
1727	10	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R$ 105,50	R$ 1.055,00
TERAPIA				R$ 0,00
1728	10	TRATAMENTO COM MIBG	R$ 198,34	R$ 1.983,40
1729	10	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R$ 54,00	R$ 540,00
1730	10	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1731	10	TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE	R$ 250,00	R$ 2.500,00
1732	10	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	R$ 61,00	R$ 610,00
1733	10	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER)	R$ 88,43	R$ 884,30
MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA				R$ 0,00
MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS				R$ 0,00
1734	10	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1º. ESTÁGIO)	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1735	10	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2º. ESTÁGIO)	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1736	10	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1737	10	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1738	10	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1739	10	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 215,22	R$ 2.152,20
1740	10	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1741	10	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R$ 430,44	R$ 4.304,40
1742	10	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1743	10	MICRONEURÓLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1744	10	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1745	10	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1746	10	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1747	10	MICRONEURORRAFIA AO NÍVEL DOS DEDOS DA MÃO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1748	10	MICRONEURORRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1749	10	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO				R$ 0,00
1750	10	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1751	10	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1752	10	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1753	10	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1754	10	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1755	10	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 557,04	R$ 5.570,40
1756	10	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1757	10	TRANSPLANTE DE EPIPLON	R$ 379,80	R$ 3.798,00

1758	10	TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1759	10	TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 607,68	R$ 6.076,80
OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA				R$ 0,00
1760	10	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS TESTÍCULOS	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1761	10	AUTO-TRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1762	10	RECANALIZAÇÃO DOS DUCTOS DEFERENTES	R$ 529,78	R$ 5.297,80
1763	10	REIMPLANTE DO PÊNIS	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1764	10	REVASCULARIZAÇÃO DE CORPOS CAVERNOSOS	R$ 329,16	R$ 3.291,60
REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS				R$ 0,00
1765	10	PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERÃO ACRESCENTADOS	R$ 50,64	R$ 506,40
1766	10	PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO ACRESCENTADOS	R$ 50,64	R$ 506,40
1767	10	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1768	10	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR, DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1769	10	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR, DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1770	10	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DISTAL, DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1771	10	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL TRANSMETACARPIANO, ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1772	10	REIMPLANTE DO POLEGAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1773	10	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MÃO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				R$ 0,00
1774	10	ANTEBRAÇO	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1775	10	AXILAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1776	10	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1777	10	COURO CABELUDO	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1778	10	DELTOPEITORAL	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1779	10	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LATERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1780	10	DORSAL DO PÉ	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1781	10	DIGITAL DO HALLUX	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1782	10	ESCAPULAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1783	10	FEMURAL	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1784	10	FOSSA POPLÍTEA	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1785	10	INTERCOSTAL	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1786	10	INGUINO-CURAL	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1787	10	INTERDIGITAL DA 1ª. COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1788	10	PARAESCAPULAR	R$ 443,10	R$ 4.431,00
1789	10	RETROAURICULAR	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1790	10	TEMPORAL	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1791	10	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R$ 329,16	R$ 3.291,60
TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO				R$ 0,00
1792	10	TRANSPLANTE ARTICULAR DE DUAS METATARSOFALÂNGICAS PARA A MÃO	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1793	10	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1794	10	TRANSPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1795	10	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1796	10	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA OUTRO DEDO DA MÃO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1797	10	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	R$ 506,40	R$ 5.064,00
TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)				R$ 0,00
1798	10	ACRÉSCIMO DE MICROCIRURGIA TRANSPLANTE MUSCULAR	R$ 40,00	R$ 400,00
1799	10	BÍCEPS FEMURAL (BICEPS FEMORIS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1800	10	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1801	10	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1802	10	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1803	10	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1804	10	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1805	10	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R$ 329,16	R$ 3.291,60

1806	10	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RÍCTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE, SERÃO CONSIDERADOS RETALHOS	R$ 50,64	R$ 506,40
1807	10	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1808	10	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1809	10	RETO ANTERIOR (RÍCTUS FEMORIS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1810	10	RETO INTERNO (GRACILIS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1811	10	SARTÓRIO (SARTORIUS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1812	10	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEBRANOSUS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1813	10	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1814	10	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1815	10	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1816	10	TENSOR DE FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES				R$ 0,00
1817	10	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R$ 481,08	R$ 4.810,80
1818	10	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1819	10	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1820	10	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1821	10	RETO INTERNO (GRACILIS)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1822	10	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1823	10	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1824	10	TRAPÉZIO (TRAPEZIUS)	R$ 405,12	R$ 4.051,20
TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCUL. E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEO				R$ 0,00
1825	10	COSTELA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1826	10	ILÍACO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1827	10	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1828	10	OSTEOCUTÂNEOS DE ILÍACO	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1829	10	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
1830	10	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	R$ 481,08	R$ 4.810,80
1831	10	PERÔNIO OU FÍBULA	R$ 506,40	R$ 5.064,00
NEFROLOGIA				R$ 0,00
PACIENTE AGUDO - TRATAMENTO SOB INTERNAÇÃO				R$ 0,00
1832	10	HEMODIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) MANUT. P/ MÊS/PACIENTE (INCLUI ACOMPANHAMENTO MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS + MAQUINA CICLADORA)	R$ 1.100,00	R$ 11.000,00
1833	10	HEMODIÁLISE POR SESSÃO - HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS - 04 HORAS (HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA) (INCLUI ACOMPAN. MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 820,00	R$ 8.200,00
1834	10	HEMODIÁLISE POR SESSÃO - HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS - 12 HORAS (HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA) (INCLUI ACOMPAN. MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 1.250,00	R$ 12.500,00
1835	10	HEMOFILTRAÇÃO - POR SESSÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
1836	10	INSTALAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA HEMODIÁLISE (IMPLANTE DE PUNÇÃO DE CATETER P/ HEMODEPURAÇÃO) (INCLUI ACOMPANHAMENTO MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 957,00	R$ 9.570,00
1837	10	PLASMAFERESE - POR SESSÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
1838	10	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R$ 50,64	R$ 506,40
PACIENTE CRÔNICO - TRATAMENTO AMBULATORIAL				R$ 0,00
1839	10	DIÁLISE PERITONIAL - POR SESSÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1840	10	DIÁLISE PERITONIAL CRÔNICA - POR MÊS E POR PACIENTE	R$ 121,54	R$ 1.215,40
1841	10	DIÁSLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - 09 DIAS - TREINAMENTO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1842	10	DIÁSLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - MANUTENÇÃO - POR MÊS E POR PACIENTE	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1843	10	HEMODIÁLISE CRÔNICA - POR SESSÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1844	10	INSTALAÇÃO DE CATÉTER PERMANENTE PARA DIÁLISE PERITONIAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1845	10	RETIRADA DE CATÉTER TENCKHOFF	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1846	10	TESTE CAPTOPRIL	R$ 12,00	R$ 120,00

1847	10	TESTE CLONIDINA	R$ 12,00	R$ 120,00
1848	10	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	R$ 12,00	R$ 120,00
1849	10	TESTE DO PAK (LITÍASE)	R$ 12,00	R$ 120,00
1850	10	TESTE DE SENSIBILIDADE AO SAL	R$ 12,00	R$ 120,00
TRANSPLANTE RENAL				R$ 0,00
1851	10	CONTROLE CLÍNICO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO - ATÉ 15 DIAS	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1852	10	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	R$ 50,64	R$ 506,40
1853	10	REJEIÇÃO DO ENXERTO - TRATAMENTO AMBULATORIAL - POR CONSULTA	R$ 17,72	R$ 177,20
1854	10	REJEIÇÃO DO ENXERTO - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISITA	R$ 20,26	R$ 202,60
1855	10	SEGUIMENTO AMBULATÓRIO PÓS-TRANSPLANTE - POR CONSULTA	R$ 17,72	R$ 177,20
NEUROCIRURGIA				R$ 0,00
COLUNA VERTEBRAL				R$ 0,00
1856	10	ABCESSO EPIDURAL - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1857	10	ARACNOIDITE ESPINHAL - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1858	10	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO - VIA ANTERIOR	R$ 1.196,60	R$ 11.966,00
1859	10	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO - VIA POSTERIOR	R$ 1.196,60	R$ 11.966,00
1860	10	COAGULAÇÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1861	10	CORDOTOMIA E MIELOTOMIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1862	10	CORDOTOMIA E RADICULOTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1863	10	DERIVAÇÃO LOMBO-PERITONEAL	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1864	10	ESPINHA BÍFIDA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1865	8	HÉRNIA DISCAL CERVICAL POR VIA ANTERIOR (CLOWARD) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 1.328,15	R$ 10.625,20
1866	10	HÉRNIA DISCAL CERVICAL POR VIA POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1867	10	HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1868	10	HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR - TRATAMENTO COM MICROSCOPIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1869	8	HÉRNIA DISCAL LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ARTRODESE INTER-SOMÁTICA	R$ 1.196,60	R$ 9.572,80
1870	10	IMPLANTE DE RESERVATÓRIO PARA TRATAMENTO DA DOR CRÔNICA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
1871	10	IMPLANTE ELETRODO EPIDURAL - CADA FASE	R$ 1.104,23	R$ 11.042,30
1872	8	LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA	R$ 1.028,64	R$ 8.229,12
1873	10	LAMINECTOMIA EXPLORADORA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1874	10	LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR COM LAMINECTOMIA	R$ 354,48	R$ 3.544,80
1875	10	MENINGOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1876	10	MENINGOMIELOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1877	10	MICROCIRURGIA PARA MÁ FORMAÇÃO ARTÉRIO VENOSA MEDULAR	R$ 2.535,46	R$ 25.354,60
1878	8	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIS	R$ 2.535,46	R$ 20.283,68
1879	8	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRAMEDULARES	R$ 2.535,46	R$ 20.283,68
1880	10	MICROCIRURGIA VASCULAR RAQUIMEDULAR	R$ 326,63	R$ 3.266,30
1881	10	PUNÇÃO CISTERNAL SUB-OCCIPITAL	R$ 37,98	R$ 379,80
1882	10	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	R$ 17,47	R$ 174,70
1883	10	RADICULOTOMIA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1884	10	RAQUIMANIMETRIA - TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	R$ 10,89	R$ 108,90
1885	10	SIRINGOMIELIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1886	8	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R$ 1.088,81	R$ 8.710,48
1887	10	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHIFIELD	R$ 688,94	R$ 6.889,40
1888	10	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (1A. SEMANA)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1889	10	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (DIAS SUBSEQÜENTES À 1A. SEMANA)	R$ 20,26	R$ 202,60
1890	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO	R$ 935,98	R$ 9.359,80
1891	10	TUMORES INTRARAQUIDIANOS - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1892	10	TUMORES RAQUIMEDULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM MICROSCOPIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1893	10	TUMORES SACRO-COCCÍGENOS - RESSECÇÕES	R$ 202,56	R$ 2.025,60
CRÂNIO				R$ 0,00
1894	10	ABCESSO CEREBRAL - CRANIOTOMIA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1895	10	AFUNDAMENTO DO SEIO FRONTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	R$ 886,20
1896	10	BIÓPSIA CEREBRAL ESTEREOTÁXICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1897	10	CICATRIZES MENINGO-CORTICAIS - CRANIOTOMIA PARA A RESSECÇÃO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1898	10	CINGULECTOMIA BILATERAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60

1899	8	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R$ 1.278,56	R$ 10.228,48
1900	10	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	R$ 360,00	R$ 3.600,00
1901	10	CRANIOPLASTIA	R$ 853,72	R$ 8.537,20
1902	10	CRANIOPLASTIA - RETIRADA DA PLACA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1903	10	CRANIOSSINOSTOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1904	8	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R$ 1.028,64	R$ 8.229,12
1905	10	CRANIOTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1906	10	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R$ 1.088,81	R$ 10.888,10
1907	10	CRANIOTOMIA PARA TUMORES CEREBRAIS	R$ 1.088,81	R$ 10.888,10
1908	10	DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-ATRIAL COM SISTEMA VALVULAR	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1909	10	DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-PERITONIAL COM SISTEMA VALVULAR	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1910	10	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DOS NERVOS CRANIANOS	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1911	10	DESTRUIÇÃO DE ESTRUTURAS CEREBRAIS PROFUNDAS POR QUALQUER MÉTODO (CIRÚRGICO OU ESTEREOTÁXICO)	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1912	10	DRENAGEM VENTRICULAR CONTÍNUA - CADA	R$ 20,26	R$ 202,60
1913	10	EMBOLIZAÇÃO DE AFERENTES DE MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES	R$ 367,14	R$ 3.671,40
1914	10	EPILEPSIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ELETROCORTICOGRAFIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1915	10	ESCALPELAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	R$ 2.068,60
1916	8	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 1.028,64	R$ 8.229,12
1917	10	FRATURA DE ABÓBADA COM LESÃO MENINGO-CORTICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1918	10	FRATURA DE ABÓBADA SEM LESÃO MENINGO-CORTICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1919	10	HEMATOMA EXTRADURAL E SUBDURAL AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1920	10	HEMATOMA INTRACEREBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
1921	10	HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1922	10	HIPOFISECTOMIA CIRÚRGICA	R$ 278,52	R$ 2.785,20
1923	10	HIPOFISECTOMIA QUÍMICA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
1924	10	HIPOFISECTOMIA SELETIVA COM AUXÍLIO DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	R$ 435,50	R$ 4.355,00
1925	10	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R$ 722,16	R$ 7.221,60
1926	10	LOBECTOMIA PRÉ-FRONTAL E BILATERAL	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1927	10	LOBECTOMIA PRÉ-FRONTAL E UNILATERAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1928	10	MÁ-FORMAÇÕES CRÂNIO-CERVICAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1929	10	MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES INTRACRANIANAS - CRANIOTOMIA	R$ 653,26	R$ 6.532,60
1930	10	MENINGOENCEFALOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1931	8	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	R$ 1.402,08	R$ 11.216,64
1932	8	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R$ 2.786,47	R$ 22.291,76
1933	10	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (DIÁRIA)	R$ 83,97	R$ 839,70
1934	10	MUCOCELE FRONTAL - RESSECÇÃO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1935	10	NEURECTOMIA DIFERENCIADA DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 75,96	R$ 759,60
1936	10	NEURECTOMIA DO INFRA-ORBITÁRIO	R$ 75,96	R$ 759,60
1937	10	NEUROTOMIA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
1938	10	NEUROTOMIA OCCIPITAL	R$ 75,96	R$ 759,60
1939	10	NEUROTOMIA POR VIA INFRATENTORIAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1940	10	ÓRBITA - DESCOMPRESSÃO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
1941	10	OSTEOMIELITE DE CRÂNIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
1942	10	PUNÇÃO DO HEMATOMA SUBGALEAL	R$ 25,32	R$ 253,20
1943	10	PUNÇÃO SUBDURAL - DIÁRIA	R$ 25,32	R$ 253,20
1944	10	PUNÇÃO VENTRICULAR COM TREPANAÇÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
1945	10	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	R$ 83,97	R$ 839,70
1946	8	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRÂNIO-FACIAL	R$ 1.278,56	R$ 10.228,48
1947	10	RESSECÇÃO EXOSTOSES CRANIANAS	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1948	10	REVASCULARIZAÇÃO CEREBRAL INTRACRANIANA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
1949	10	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-ATRIAL OU PERITONIAL	R$ 87,10	R$ 871,00
1950	10	TERCEIRO - VENTRICULOSTOMIA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1951	10	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	R$ 50,64	R$ 506,40
1952	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES DE SEIO CAVERNOSO	R$ 544,38	R$ 5.443,80
1953	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES EXTRACRANIANOS	R$ 110,00	R$ 1.100,00
1954	10	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO (1A. SEMANA)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
1955	10	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO (POR DIA SUBSEQÜENTE A 1A. SEMANA)	R$ 20,26	R$ 202,60
1956	10	TREPANAÇÃO PARA DRENAGEM DE ABCESSO CEREBRAL	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1957	10	TREPANAÇÃO PARA PROPEDÊUTICA NEUROCIRÚRGICA	R$ 70,00	R$ 700,00
1958	10	TUMOR INTRA-ORBITÁRIO - RESSECÇÃO	R$ 315,74	R$ 3.157,40

1959	8	TUMORES CEREBRAIS - MICROCIRURGIA	R$ 2.786,47	R$ 22.291,76
1960	10	TUMORES CEREBRAIS, INCLUSIVE DE FOSSA POSTERIOR: CRANIOTOMIA PARA RESSECÇÃO	R$ 326,63	R$ 3.266,30
1961	10	TUMORES ÓSSEOS DO CRÂNIO - CRANIECTOMIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
1962	10	TUMORES ÓSSEOS DO CRÂNIO COM CRANIOPLASTIA - CRANIECTOMIAS	R$ 177,24	R$ 1.772,40
1963	10	VENTRÍCULO - CISTERNOSTOMIA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1964	8	VENTRICULOPERITONIOSTOMIA COM INTERPOSIÇÃO DE VÁLVULA	R$ 1.088,81	R$ 8.710,48
NERVOS				R$ 0,00
1965	10	ALCOOLIZAÇÃO DE GÂNGLIO DO S. N. SIMPÁTICO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
1966	10	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVOS CRANIANOS	R$ 37,98	R$ 379,80
1967	10	ALCOOLIZAÇÃO DO TRIGÊMEO	R$ 25,32	R$ 253,20
1968	10	ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL	R$ 340,00	R$ 3.400,00
1969	10	BIÓPSIA DE NERVOS	R$ 75,96	R$ 759,60
1970	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS (DIÁRIA SUBSEQÜENTE)	R$ 37,98	R$ 379,80
1971	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRÚRGICA	R$ 37,98	R$ 379,80
1972	10	CORREÇÃO DA SÍNDROME COSTO-CLAVICULAR BILATERAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1973	10	CORREÇÃO DA SÍNDROME COSTO-CLAVICULAR UNILATERAL	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1974	10	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DAS FACETAS ARTICULARES	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1975	10	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CERVICO-BRAQUIAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1976	10	ENXERTO DE NERVOS	R$ 329,16	R$ 3.291,60
1977	10	ENXERTO PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1978	10	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R$ 50,64	R$ 506,40
1979	10	MICROCIRURGIA COM ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 405,12	R$ 4.051,20
1980	10	MICROCIRURGIA DE NERVO COM ENXERTO	R$ 340,00	R$ 3.400,00
1981	10	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 379,80	R$ 3.798,00
1982	10	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESÕES (INCLUSIVE TU)	R$ 633,00	R$ 6.330,00
1983	10	NERVOS - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
1984	10	NEURÓLISE DE NERVO ISOLADO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1985	10	NEURÓLISE DE NERVO MÚLTIPLO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
1986	10	NEURORRAFIA MÚLTIPLA	R$ 303,84	R$ 3.038,40
1987	10	NEURORRAFIA ÚNICA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1988	10	NEUROTOMIA	R$ 110,00	R$ 1.100,00
1989	10	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARÍNGEO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
1990	10	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARÍNGEO POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1991	10	NEUROTOMIA OCCIPITAL POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1992	10	NEUROTOMIA RETROGASSERIANA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	R$ 4.557,60
1993	8	NEUROTOMIA DIFERENCIADA DO TRIGÊMEO	R$ 1.004,76	R$ 8.038,08
1994	10	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU LOMBAR	R$ 849,41	R$ 8.494,10
1995	8	SIMPATECTOMIA	R$ 6.891,03	R$ 55.128,24
1996	10	TRANSPOSIÇÃO DE NERVOS	R$ 75,96	R$ 759,60
1997	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	R$ 688,94	R$ 6.889,40
PESCOÇO				R$ 0,00
1998	10	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
1999	10	COSTELA CERVICAL UNILATERAL - RESSECÇÃO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2000	10	COSTELA CERVICAL BILATERAL - RESSECÇÃO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2001	10	ENXERTO ARTERIAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2002	10	ESCALENOTOMIA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2003	10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDIANA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2004	10	LIGADURA DE CARÓTIDA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2005	8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R$ 2.099,93	R$ 16.799,44
2006	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO FISTULA CARÓTIDO-CAVERNOSA	R$ 440,00	R$ 4.400,00
SISTEMA SIMPÁTICO				R$ 0,00
2007	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO (DIÁRIA SUBSEQÜENTE)	R$ 12,66	R$ 126,60
2008	10	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO, EM QUALQUER NÍVEL (SEM FINALIDADE CIRÚRGICA)	R$ 20,26	R$ 202,60
2009	10	SIMPATECTOMIA CÉRVICO-TORÁCICA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
2010	10	SIMPATECTOMIA LOMBAR - BILATERAL	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2011	10	SIMPATECTOMIA LOMBAR - UNILATERAL	R$ 130,65	R$ 1.306,50
2012	10	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2013	10	SIMPATECTOMIA TORÁCICA	R$ 217,75	R$ 2.177,50
NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL				R$ 0,00
PROCEDIMENTO CLÍNICOS - CIRÚRGICOS - PACIENTE INTERNADO				R$ 0,00
2014	10	ACESSO À CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	R$ 37,98	R$ 379,80
2015	10	ACESSO PARA COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL	R$ 25,32	R$ 253,20

2016	10	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	R$ 25,32	R$ 253,20
2017	10	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	R$ 54,44	R$ 544,40
2018	10	COLOCAÇÃO DE SONDA NASO-DUODENAL	R$ 20,00	R$ 200,00
2019	10	DISSECÇÃO PARA ACESSO A CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	R$ 30,00	R$ 300,00
OFTALMOLOGIA				R$ 0,00
BULBO OCULAR				R$ 0,00
2020	10	ENUCLEAÇÃO COM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	R$ 230,82	R$ 2.308,20
2021	10	ENUCLEAÇÃO SEM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	R$ 184,65	R$ 1.846,50
2022	10	INJEÇÃO RETROBULBAR	R$ 21,48	R$ 214,80
2023	10	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R$ 276,98	R$ 2.769,80
CÂMARA ANTERIOR				R$ 0,00
2024	10	RECONSTRUÇÃO DE CÂMERA ANTERIOR	R$ 288,32	R$ 2.883,20
2025	10	REMOÇÃO DE HIFEMA	R$ 92,33	R$ 923,30
CONJUNTIVA				R$ 0,00
2026	10	INFILTRAÇÃO SUB-CONJUNTIVAL	R$ 11,54	R$ 115,40
2027	10	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE	R$ 219,27	R$ 2.192,70
2028	10	SUTURA	R$ 34,62	R$ 346,20
2029	10	TUMOR - EXÉRESE	R$ 80,78	R$ 807,80
CÓRNEA				R$ 0,00
2030	10	CAUTERIZAÇÃO DE ÚLCERA	R$ 18,52	R$ 185,20
2031	10	CERATOPGMENTAÇÃO	R$ 26,00	R$ 260,00
2032	10	CORPO ESTRANHO - RETIRADA	R$ 18,52	R$ 185,20
2033	10	SUTURA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	R$ 161,58	R$ 1.615,80
2034	10	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R$ 115,41	R$ 1.154,10
CORPO VÍTREO				R$ 0,00
2035	10	CISTECERCO	R$ 180,00	R$ 1.800,00
2036	10	CORPO ESTRANHO IMANTÁVEL	R$ 184,65	R$ 1.846,50
2037	10	CORPO ESTRANHO NÃO IMANTÁVEL	R$ 295,23	R$ 2.952,30
2038	10	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	R$ 268,39	R$ 2.683,90
2039	10	INFUSÃO DE PERFLUROCARBONO	R$ 177,02	R$ 1.770,20
2040	10	MEMBRANECTOMIA EPI	R$ 176,94	R$ 1.769,40
CRISTALINO				R$ 0,00
2041	10	DISCISSÃO DE CATARATA SECUNDARIA	R$ 80,00	R$ 800,00
2042	10	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (SOMENTE HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 346,23	R$ 3.462,30
DIAGNOSE				R$ 0,00
2043	10	ACUIDADE VISUAL COM LASER (P.A.M.) - MONOCULAR	R$ 13,42	R$ 134,20
2044	10	ANÁLISE DE FIBRAS DO NERVO ÓPTICO	R$ 42,40	R$ 424,00
2045	10	AVALIAÇÃO DAS VIAS LACRIMAIS	R$ 27,24	R$ 272,40
2046	10	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R$ 46,16	R$ 461,60
2047	10	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	R$ 182,55	R$ 1.825,50
2048	10	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	R$ 18,52	R$ 185,20
2049	10	CAMPIMETRIA MANUAL OU COMPUTADORIZADA MONOCULAR	R$ 18,52	R$ 185,20
2050	10	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R$ 57,71	R$ 577,10
2051	10	CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	R$ 34,62	R$ 346,20
2052	10	ELETRO-OCULOGRAFIA	R$ 41,61	R$ 416,10
2053	10	ELETRORETINOGRAFIA	R$ 41,61	R$ 416,10
2054	10	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) BINOCULAR	R$ 9,13	R$ 91,30
2055	10	FUNDOSCOPIA SOB MEDRÍASES - BINOCULAR	R$ 8,06	R$ 80,60
2056	10	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R$ 18,52	R$ 185,20
2057	10	MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	R$ 18,52	R$ 185,20
2058	10	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - MONOCULAR	R$ 93,94	R$ 939,40
2059	10	OFTLAMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R$ 9,13	R$ 91,30
2060	10	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R$ 40,26	R$ 402,60
2061	10	POTENCIAL OCCIPITAL EVOCADO - MONOCULAR	R$ 57,71	R$ 577,10
2062	10	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	R$ 53,68	R$ 536,80
2063	10	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE	R$ 20,45	R$ 204,50
2064	10	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) - BINOCULAR	R$ 13,42	R$ 134,20
2065	10	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA	R$ 9,93	R$ 99,30
2066	10	TONOGRAFIA - MONOCULAR	R$ 13,42	R$ 134,20
2067	10	TONOMETRIA - BINOCULAR	R$ 6,71	R$ 67,10
2068	10	TONOMETRIA DE APLANAÇÃO (PARA GLAUCOMA)	R$ 5,00	R$ 50,00
2069	10	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA	R$ 79,77	R$ 797,70
2070	10	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R$ 34,62	R$ 346,20
2071	10	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R$ 34,62	R$ 346,20

ESCLERA				R$ 0,00
2072	10	BIOPSIA DA ESCLERÓTICA	R$ 40,00	R$ 400,00
2073	10	ENXERTO DE ESCLERA	R$ 288,32	R$ 2.883,20
2074	10	EXÉRESE DE TUMOR	R$ 138,49	R$ 1.384,90
2075	10	SUTURA	R$ 92,33	R$ 923,30
ÍRIS E CORPO CILIAR				R$ 0,00
2076	10	BIÓPSIA	R$ 92,33	R$ 923,30
2077	10	CICLO FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R$ 127,20	R$ 1.272,00
2078	10	CICLODIATERMIA	R$ 69,25	R$ 692,50
2079	10	CIRURGIA DE GLAUCOMA CONGÊNITO	R$ 265,00	R$ 2.650,00
2080	10	CIRURGIAS ANTIGLAUCOMATOSAS - QUALQUER TÉCNICA	R$ 253,90	R$ 2.539,00
2081	10	CRIOCICLOTERAPIA	R$ 92,33	R$ 923,30
2082	10	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	R$ 127,20	R$ 1.272,00
2083	10	IMPLANTES VALVULARES	R$ 288,32	R$ 2.883,20
2084	10	IRIDOCICLECTOMIA	R$ 346,23	R$ 3.462,30
2085	10	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA)	R$ 127,20	R$ 1.272,00
2086	10	SINEQUIOTOMIA (LASER)	R$ 127,20	R$ 1.272,00
MÚSCULOS				R$ 0,00
2087	10	BIÓPSIA	R$ 57,71	R$ 577,10
2088	10	ESTRABISMO (INCLUSIVE BILATERAL)	R$ 230,82	R$ 2.308,20
ÓRBITA				R$ 0,00
2089	10	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	R$ 140,00	R$ 1.400,00
2090	10	DESCOMPRESSÃO	R$ 254,97	R$ 2.549,70
2091	10	EXENTERAÇÃO	R$ 300,06	R$ 3.000,60
2092	10	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM ENXERTO OU RETALHO	R$ 328,00	R$ 3.280,00
2093	10	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R$ 415,03	R$ 4.150,30
2094	10	TUMOR - EXÉRESE	R$ 253,90	R$ 2.539,00
PÁLPEBRA				R$ 0,00
2095	10	ABCESSO	R$ 18,52	R$ 185,20
2096	10	BIÓPSIA	R$ 40,26	R$ 402,60
2097	10	BLEFARORRAFIA DEFINITIVA	R$ 73,81	R$ 738,10
2098	10	CALÁZIO	R$ 32,20	R$ 322,00
2099	10	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R$ 126,95	R$ 1.269,50
2100	10	ECTRÓPIO	R$ 92,33	R$ 923,30
2101	10	ENTRÓPIO	R$ 92,33	R$ 923,30
2102	10	EPICANTO	R$ 92,33	R$ 923,30
2103	10	EPILAÇÃO	R$ 21,48	R$ 214,80
2104	10	SIMBLÉFARO	R$ 92,33	R$ 923,30
2105	10	SUTURA	R$ 41,61	R$ 416,10
2106	10	TARSORRAFIA	R$ 32,20	R$ 322,00
2107	10	TUMOR - EXÉRESE	R$ 80,52	R$ 805,20
2108	10	TUMOR EXÉRESE - SEM PLÁSTICA	R$ 80,45	R$ 804,50
RETINA				R$ 0,00
2019	10	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	R$ 170,00	R$ 1.700,00
2020	10	INFUSÃO DE GÁS EXPANSOR	R$ 116,62	R$ 1.166,20
2021	10	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL + VITRECTOMIA + ENDOFOTOCOAGULAÇÃO	R$ 461,63	R$ 4.616,30
TERAPIA				R$ 0,00
2022	10	BETATERAPIA - POR SESSÃO	R$ 6,97	R$ 69,70
2023	10	CURATIVOS	R$ 6,71	R$ 67,10
2024	10	EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA - CADA	R$ 4,56	R$ 45,60
2025	10	EXERCÍCIO DE PLEÓPTICA	R$ 4,56	R$ 45,60
VIAS LACRIMAIS				R$ 0,00
2026	10	DACRIOCISTECTOMIA	R$ 92,33	R$ 923,30
2027	10	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R$ 230,82	R$ 2.308,20
2028	10	RECONSTITUIÇÃO DAS VIAS LACRIMAIS COM VEIA SAFENA OU OUTRO MATERIAL	R$ 253,90	R$ 2.539,00
2029	10	RECONSTITUIÇÃO DOS PONTOS LACRIMAIS	R$ 69,25	R$ 692,50
2030	10	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R$ 23,09	R$ 230,90
2031	10	SUTURA OU RECONSTITUIÇÃO DOS CANALÍCULOS	R$ 184,65	R$ 1.846,50
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				R$ 0,00
ANTEBRAÇO				R$ 0,00
2032	8	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R$ 253,20	R$ 2.025,60
2033	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2034	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO	R$ 63,30	R$ 633,00
2035	10	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 278,52	R$ 2.785,20

2036	10	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2037	10	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO INCRUENTO	R$ 63,30	R$ 633,00
2038	10	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R$ 164,58	R$ 1.645,80
2039	10	FRATURA DE 1 (UM) DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2040	10	FRATURA DE 1 (UM) DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2041	10	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2042	10	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2043	10	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2044	10	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DO ANTEBRAÇO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2045	10	FRATURAS - LUXAÇÃO DE MONTEGGIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2046	10	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2047	10	PSEUDOARTROSE DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
2048	10	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO OU DA EXTREMIDADE DISTAL DA ULNA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2049	10	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILÓIDE DO RÁDIO E DA ULNA	R$ 63,30	R$ 633,00
2050	10	SINOSTESE RÁDIO ULNAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
APARELHOS GESSADOS				R$ 0,00
2051	10	ÁXILO-PALMAR OU PENDENTE	R$ 15,19	R$ 151,90
2052	10	BOTA COM OU SEM SALTO	R$ 15,19	R$ 151,90
2053	10	COLAR	R$ 10,13	R$ 101,30
2054	10	COLETE	R$ 20,26	R$ 202,60
2055	10	CRURO-PODÁLICO	R$ 20,26	R$ 202,60
2056	10	DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	R$ 20,26	R$ 202,60
2057	10	HALO-GESSO	R$ 63,30	R$ 633,00
2058	10	INGUINO-MALEOLAR	R$ 15,19	R$ 151,90
2059	10	LUVA	R$ 10,13	R$ 101,30
2060	10	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	R$ 50,64	R$ 506,40
2061	10	PELVI-PODÁLICO	R$ 50,64	R$ 506,40
2062	10	SPICA-GESSADA	R$ 37,98	R$ 379,80
2063	10	TIPO VELPEAU	R$ 25,32	R$ 253,20
2064	10	TÓRACO-BRAQUIAL	R$ 37,98	R$ 379,80
ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL				R$ 0,00
2065	10	ARTRITE SÉPTICA DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2066	10	ARTRODESE COXO-FEMORAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2067	10	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 476,00	R$ 4.760,00
2068	10	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2069	10	ARTROPLASTIA PARCIAL COXO-FEMORAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2070	10	ARTROPLASTIA TOTAL COXO-FEMORAL	R$ 557,04	R$ 5.570,40
2071	10	ARTROSE COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR OSTEOTOMIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2072	10	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2073	10	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 340,00	R$ 3.400,00
2074	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2075	10	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2076	10	EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 340,00	R$ 3.400,00
2077	10	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	R$ 3.680,00
2078	10	FRATURA DO ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2079	10	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM 1 (UM) ACESSO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2080	10	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM MAIS DE 1 (UM) ACESSO	R$ 405,12	R$ 4.051,20
2081	10	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 75,96	R$ 759,60
2082	10	FRATURA-LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2083	10	FRATURA-LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2084	10	LUXAÇÃO CONGÊNITA COXO-FEMORAL - REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES	R$ 253,20	R$ 2.532,00

2085	10	LUXAÇÃO CONGÊNITA COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2086	10	LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA	R$ 405,12	R$ 4.051,20
2087	10	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2088	10	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2089	10	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R$ 100,00	R$ 1.000,00
2090	10	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL	R$ 384,00	R$ 3.840,00
ARTICULAÇÃO DO COTOVELO				R$ 0,00
2091	10	ARTRODESE DO COTOVELO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2092	10	ARTROPLASTIA DO COTOVELO COM IMPLANTE	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2093	10	ARTRORRISE DO COTOVELO	R$ 88,62	R$ 886,20
2094	10	ARTROTOMIA DO COTOVELO	R$ 75,96	R$ 759,60
2095	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO COTOVELO	R$ 75,96	R$ 759,60
2096	10	DESARTICULAÇÃO DO COTOVELO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2097	10	FRATURAS DO COTOVELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2098	10	FRATURAS DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2099	10	FRATURAS DO COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2100	10	LIBERAÇÃO CIRÚRGICA DO COTOVELO	R$ 88,62	R$ 886,20
2101	10	LUXAÇÃO DO COTOVELO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2102	10	LUXAÇÃO DO COTOVELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2103	10	RESSECÇÃO DA BOLSA SINOVIAL DO OLECRÂNIO	R$ 75,96	R$ 759,60
2104	10	SINOVECTOMIA OU CAPSULECTOMIA DO COTOVELO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
ARTICULAÇÃO DO JOELHO				R$ 0,00
2105	10	ARTRITE SÉPTICA DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	R$ 1.139,40
2106	10	ARTRODESE DO JOELHO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
2107	10	ARTROPLASTIA DO JOELHO COM IMPLANTE	R$ 455,76	R$ 4.557,60
2108	10	ARTROSCOPIA DO JOELHO PARA CIRURGIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2109	10	ARTROSCOPIA DO JOELHO PARA DIAGNÓSTICO	R$ 88,62	R$ 886,20
2110	10	ARTROTOMIA DO JOELHO	R$ 88,62	R$ 886,20
2111	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO JOELHO	R$ 88,62	R$ 886,20
2112	10	BOLSA PRÉ-PATELAR - RESSECÇÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
2113	10	CISTO DE BAKER OU POPLÍTEO - RESSECÇÃO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2114	10	CONTRATURA EM FLEXÃO DO JOELHO - MANIPULAÇÃO PARA CORREÇÃO E GESSO	R$ 63,30	R$ 633,00
2115	10	DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2116	10	FRATURA DA PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2117	10	FRATURAS DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2118	10	FRATURAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2119	10	FRATURAS DO JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	R$ 633,00
2120	10	INSTABILIDADES CRÔNICAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	R$ 2.152,20
2121	10	JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 164,58	R$ 1.645,80
2122	10	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2123	10	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2124	10	LESÃO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	R$ 633,00
2125	10	LESÕES AGUDAS COMPLEXAS DO JOELHO - (LIGAMENTOS + MENISCO + FRATURA)	R$ 354,48	R$ 3.544,80
2126	10	LUXAÇÃO DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2127	10	LUXAÇÃO DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2128	10	LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2129	10	MENISCECTOMIA DUPLA	R$ 164,58	R$ 1.645,80
2130	10	MENISCECTOMIA SIMPLES	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2131	10	MENISCORRAFIA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2132	10	OSTEOCONDRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	R$ 1.139,40
2133	10	SINOVECTOMIA DO JOELHO	R$ 164,58	R$ 1.645,80
2134	10	TOALETE CIRÚRGICA DO JOELHO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2135	10	TRANSPOSIÇÃO TENDINOSA AO NÍVEL DO JOELHO	R$ 164,58	R$ 1.645,80
ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO				R$ 0,00
2136	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2137	10	ARTRODESE TÍBIO TÁRSICA OU TÍBIO PERONEIRA INFERIOR	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2138	10	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO COM IMPLANTE	R$ 405,12	R$ 4.051,20
2139	10	ARTRORRISE DO TORNOZELO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2140	10	ARTROTOMIA DO TORNOZELO	R$ 75,96	R$ 759,60

2141	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R$ 75,96	R$ 759,60
2142	10	FRATURA BIMALEOLAR OU TRIMALEOLAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 189,90	R$ 1.899,00
2143	10	FRATURA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2144	10	FRATURA OU LUXAÇÃO DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 88,62	R$ 886,20
2145	10	FRATURA UNIMALEOLAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2146	10	LESÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2147	10	LUXAÇÃO DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2148	10	SINOVECTOMIA DO TORNOZELO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL				R$ 0,00
2149	10	ARTRODESE ESCÁPULO-UMERAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2150	10	ARTROPLASTIA ESCÁPULO-UMERAL COM IMPLANTE	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2151	10	ARTROTOMIA ESCÁPULO-UMERAL	R$ 88,62	R$ 886,20
2152	10	DESARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2153	10	LESÃO DO MANQUITO ROTADOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2154	10	LUXAÇÃO RECIDIVANTE ESCÁPULO-UMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2155	10	LUXAÇÃO TRAUMÁTICA ESCÁPULO-UMERAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	R$ 506,40
2156	10	LUXAÇÃO TRAUMÁTICA ESCÁPULO-UMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2157	10	TENDESE DO LONGO BÍCEPS NA GOTEIRA BICIPTAL	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2158	10	BRAÇO (ÚMERO)		R$ 0,00
2159	10	ALONGAMENTO DO ÚMERO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2160	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2161	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
2162	10	DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO DO ÚMERO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2163	10	DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2164	10	ENCURTAMENTO DO ÚMERO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2165	10	FRATURAS DO ÚMERO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2166	10	FRATURAS DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2167	10	FRATURAS DO ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2168	10	FRATURAS VICIOSAMENTE CONSOLIDADAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2169	10	OSTEOMIELITE DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2170	10	OSTEOMIELITE DO ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2171	10	OSTEOTOMIA DO ÚMERO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
CINTURA ESCAPULAR				R$ 0,00
2172	10	AVULSÃO DO SUPRA-ESPINHOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2173	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CLAVÍCULA	R$ 50,64	R$ 506,40
2174	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA ESCÁPULA	R$ 75,96	R$ 759,60
2175	10	DESARTICULAÇÃO INTERESCÁPULO-TORÁCICA	R$ 354,48	R$ 3.544,80
2176	10	DOENÇA DE SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2177	10	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2178	10	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2179	10	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2180	10	LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR OU ESTERNO-CLAVICULAR - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	R$ 506,40
2181	10	LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR OU ESTERNO-CLAVICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2182	10	OSTEOMIELITE DA CLAVÍCULA OU ESCÁPULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2183	10	OUTRAS PATOLOGIAS - TRATAMENTO CONSERVADOR COM MOBILIZAÇÃO GESSADA	R$ 37,98	R$ 379,80
2184	10	PSEUDOARTROSE DA CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2185	10	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DA CLAVÍCULA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
CINTURA PÉLVICA				R$ 0,00
2186	10	ARTRODESE SACRO-ILÍACA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2187	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA AO NÍVEL DA PELVE	R$ 75,96	R$ 759,60
2188	10	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2189	10	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2190	10	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 113,94	R$ 1.139,40
2191	10	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	R$ 759,60
2192	10	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	R$ 455,80
2193	10	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	R$ 3.680,00

2194	10	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 524,00	R$ 5.240,00
2195	10	LUXAÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2196	10	LUXAÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 88,62	R$ 886,20
2197	10	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2198	10	OSTEOTOMIA AO NÍVEL DA PELVE	R$ 227,88	R$ 2.278,80
COLUNA VERTEBRAL				R$ 0,00
2199	10	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR OU PÓSTERO-LATERAL	R$ 1.196,60	R$ 11.966,00
2200	10	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	R$ 1.196,60	R$ 11.966,00
2201	10	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R$ 50,64	R$ 506,40
2202	10	CÓCCIX - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
2203	10	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2204	10	DESCOMPRESSÃO MEDULAR	R$ 1.028,64	R$ 10.286,40
2205	10	DESCOMPRESSÃO MEDULAR ASSOCIADA COM ARTRODESE	R$ 1.028,64	R$ 10.286,40
2206	10	DORSO CURVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2207	10	ESCOLIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM INSTRUMENTAL	R$ 506,40	R$ 5.064,00
2208	10	ESCOLIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INSTRUMENTAL	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2209	10	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM INSTRUMENTAL	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2210	10	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INSTRUMENTAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2211	10	FRATURA DA COLUNA - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	R$ 759,60
2212	10	FRATURA DA COLUNA - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	R$ 455,80
2213	10	FRATURA DO CÓCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2214	10	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2215	10	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2216	10	GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2217	10	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2218	10	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA POSTERIOR	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2219	10	HÉRNIA DISCAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2220	10	OSTEOMIELITE DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2221	10	OSTEOTOMIA DA COLUNA - VIA ANTERIOR OU POSTERIOR	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2222	10	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA - TRATAMENTO COM COLETE GESSADO	R$ 75,96	R$ 759,60
2223	10	PSEUDOARTROSE DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2224	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
2225	10	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE DA COLUNA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2226	10	TORCICOLO CONGÊNITO MUSCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2227	10	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO	R$ 430,44	R$ 4.304,40
2228	10	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO E ENXERTIA	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2229	10	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO SEM ENXERTIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
CORPO ESTRANHO				R$ 0,00
2230	10	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R$ 75,96	R$ 759,60
2231	10	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R$ 88,62	R$ 886,20
2232	10	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	R$ 75,96	R$ 759,60
2233	10	CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R$ 37,98	R$ 379,80
COXA - FÊMUR				R$ 0,00
2234	10	ALONGAMENTO DO FÊMUR	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2235	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA	R$ 189,90	R$ 1.899,00
2236	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO FÊMUR	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2237	10	DESCOLAMENTO DA EPÍFISE FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2238	10	ENCURTAMENTO DO FÊMUR	R$ 189,90	R$ 1.899,00
2239	10	EPIFISIODESE DO FÊMUR (POR SEGMENTO)	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2240	10	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	R$ 455,80
2241	10	FRATURA DO FÊMUR - TRATAMENTO POR TRAÇÃO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2242	10	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2243	10	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	R$ 759,60
2244	10	NECROSE ASSÉPTICA DA CABEÇA DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
2245	10	NECROSE ASSÉPTICA DA CABEÇA DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 75,96	R$ 759,60
2246	10	OSTEOMIELITE DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
2247	10	OSTEOTOMIA DO FÊMUR - COM OU SEM FIXAÇÃO	R$ 227,88	R$ 2.278,80
2248	10	PSEUDOARTROSE DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	R$ 3.038,40
IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS				R$ 0,00
2249	10	MEMBRO SUPERIOR	R$ 7,60	R$ 76,00
2250	10	MEMBRO INFERIOR	R$ 12,66	R$ 126,60

MÃO				R$ 0,00
2251	10	ABCESSO DA MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES, ESPAÇOS PALMARES, DORSAIS E COMISSURAIS	R$ 75,96	R$ 759,60
2252	10	ABCESSO DE DEDO - DRENAGEM	R$ 63,30	R$ 633,00
2253	10	ABCESSO DE UNHA - DRENAGEM	R$ 12,66	R$ 126,60
2254	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS	R$ 88,62	R$ 886,20
2255	10	AMPUTAÇÃO DO DEDO - CADA	R$ 63,30	R$ 633,00
2256	10	APONEVROSE PALMAR - RESSECÇÃO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2257	10	ARTRODESE INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	R$ 70,90	R$ 709,00
2258	10	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2259	10	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
2260	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO	R$ 63,30	R$ 633,00
2261	10	CAPSULECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
2262	10	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	R$ 2.152,20
2263	10	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA OU FASCIOTOMIA	R$ 50,64	R$ 506,40
2264	10	ENXERTO ÓSSEO (POR PERDA DE SUBSTÂNCIA)	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2265	10	FRATURA DE BENNET - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	R$ 633,00
2266	10	FRATURA DE BENNET - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2267	10	FRATURA DE FALANGE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 37,98	R$ 379,80
2268	10	FRATURA DE FALANGE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2269	10	FRATURA DE FALANGE(S) - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 25,32	R$ 253,20
2270	10	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2271	10	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2272	10	FRATURA DE METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2273	10	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	R$ 148,00	R$ 1.480,00
2274	10	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 148,00	R$ 1.480,00
2275	10	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2276	10	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA OU INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2277	10	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2278	10	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	R$ 1.139,40
2279	10	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2280	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2281	10	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 75,96	R$ 759,60
2282	10	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2283	10	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2284	10	ROTURAS LIGAMENTARES DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2285	10	SINDACTILIA DA MÃO (2 DÍGITOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2286	10	SINDACTILIA DA MÃO (3 DÍGITOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	R$ 2.152,20
2287	10	SINOVECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R$ 75,96	R$ 759,60
2288	10	SINOVECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (VÁRIAS ARTICULAÇÕES)	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2289	10	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2290	10	UNHA - ENXERTO	R$ 50,64	R$ 506,40
2291	10	UNHA - EXTIRPAÇÃO	R$ 25,32	R$ 253,20
MÚSCULOS				R$ 0,00
2293	10	ALONGAMENTO	R$ 88,62	R$ 886,20
2294	10	BIÓPSIA DO MÚSCULO	R$ 63,30	R$ 633,00
2295	10	DESINSERÇÃO MUSCULAR OU MIOTOMIA	R$ 63,30	R$ 633,00
2296	10	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	R$ 88,62	R$ 886,20
2297	10	MIORRAFIA	R$ 75,96	R$ 759,60
2298	10	RESSECÇÃO MUSCULAR	R$ 88,62	R$ 886,20
2299	10	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R$ 101,28	R$ 1.012,80
OUTROS PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
2300	10	ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA	R$ 88,62	R$ 886,20
2301	10	BIÓPSIA COM AGULHA (PUNÇÃO)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
2302	10	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDOARTROSES	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2303	10	IMOBILIZAÇÕES NÃO GESSADAS - QUALQUER SEGMENTO	R$ 6,33	R$ 63,30
2304	10	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	R$ 15,19	R$ 151,90
2305	10	MANIPULAÇÃO ARTICULAR (SOB ANESTESIA GERAL)	R$ 50,64	R$ 506,40
2306	10	RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
PÉ				R$ 0,00

2307	10	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2308	10	AMPUTAÇÃO OU DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO)	R$ 63,30	R$ 633,00
2309	10	APONEUROSE PLANTAR - RESSECÇÃO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2310	10	ARTRODESE DO TARSO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2311	10	ARTRODESE METATARSO - FALANGEANA OU INTERFALANGEANA	R$ 88,62	R$ 886,20
2312	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R$ 63,30	R$ 633,00
2313	10	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2314	10	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	R$ 886,20
2315	10	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2316	10	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CRUENTO	R$ 100,00	R$ 1.000,00
2317	10	FASCIOTOMIA PLANTAR	R$ 63,30	R$ 633,00
2318	10	FRATURA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	R$ 886,20
2319	10	FRATURA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2320	10	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DOS OSSOS DO PÉ - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	R$ 633,00
2321	10	HALLUX VALGUS UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2322	10	HALLUX VALGUS BILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2323	10	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	R$ 886,20
2324	10	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PÉ	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2325	10	PÉ PLANO VALGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	R$ 2.152,20
2326	10	PÉ PLANO/ PÉ CAVO/ COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	R$ 3.680,00
2327	10	PÉ TORTO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2328	10	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	R$ 1.519,20
2329	10	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ	R$ 88,62	R$ 886,20
2330	10	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2331	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	R$ 476,00	R$ 4.760,00
PERNA				R$ 0,00
2332	10	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2333	10	AMPUTAÇÃO DA PERNA	R$ 189,90	R$ 1.899,00
2334	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE OSSO DA PERNA	R$ 75,96	R$ 759,60
2335	10	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DA TÍBIA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2336	10	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DA TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2337	10	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2338	10	EPIFISIODESE DA TÍBIA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2339	10	FRATURA DA FÍBULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2340	10	FRATURA DA TÍBIA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	R$ 633,00
2341	10	FRATURA DA TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO À DA FÍBULA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2342	10	FRATURA DA TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO À DA FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	R$ 2.152,20
2343	10	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2344	10	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DA PERNA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2345	10	PSEUDOARTROSE DA TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2346	10	TRANSPOSIÇÃO DA FÍBULA PARA TÍBIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
PUNHO				R$ 0,00
2347	10	ARTRODESE DO PUNHO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2348	10	ARTROPLASTIA DO PUNHO COM IMPLANTE	R$ 379,80	R$ 3.798,00
2349	10	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO COM IMPLANTE	R$ 303,84	R$ 3.038,40
2350	10	ARTROTOMIA DO PUNHO	R$ 75,96	R$ 759,60
2351	10	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2352	10	FRATURA DE COLLES - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2353	10	FRATURAS DO PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2354	10	FRATURAS OU LUXAÇÃO DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	R$ 759,60
2355	10	FRATURAS OU LUXAÇÃO DO PUNHO OU CARPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	R$ 886,20
2356	10	PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2357	10	PUNHO - BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
2358	10	RESSECÇÃO DO OSSO DO CARPO	R$ 75,96	R$ 759,60
2359	10	SÍNDROME DO CANAL CARPIANO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
2360	10	SINOVECTOMIA DO PUNHO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE				R$ 0,00
2361	10	FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSÓSSEOS	R$ 30,38	R$ 303,80
2362	10	FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSSEOS	R$ 63,30	R$ 633,00
2363	10	PLACAS	R$ 75,96	R$ 759,60
2364	10	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R$ 278,52	R$ 2.785,20
2365	10	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R$ 151,92	R$ 1.519,20

TENDÕES - BURSAS E SINÓVIAS				R$ 0,00
2366	10	ABERTURA DA BAINHA TENDINOSA	R$ 50,64	R$ 506,40
2367	10	ALONGAMENTO DE TENDÕES	R$ 88,62	R$ 886,20
2368	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 50,64	R$ 506,40
2369	10	BURSECTOMIA	R$ 63,30	R$ 633,00
2370	10	CISTO SINOVIAL - RESSECÇÃO	R$ 75,96	R$ 759,60
2371	10	ENCURTAMENTO DE TENDÃO	R$ 88,62	R$ 886,20
2372	10	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	R$ 506,40
2373	10	TENÓLISE OU TENDONESE	R$ 88,62	R$ 886,20
2374	10	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
2375	10	TENORRAFIA	R$ 75,96	R$ 759,60
2376	10	TENOTOMIA	R$ 63,30	R$ 633,00
2377	10	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE UM TENDÃO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2378	10	TRANSPOSIÇÃO DE UM TENDÃO	R$ 126,60	R$ 1.266,00
2379	10	TUMORES DE TENDÃO OU DA SINOVIAL - RESSECÇÃO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
TÓRAX				R$ 0,00
2380	10	COSTELA COM ESTERNO - BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 50,64	R$ 506,40
2381	10	DEFORMIDADES TORÁCICAS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 253,20	R$ 2.532,00
2382	10	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2383	10	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2384	10	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	R$ 759,60
2385	10	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	R$ 379,80
2386	10	PUNÇÃO BIÓPSIA DA COSTELA OU ESTERNO	R$ 32,92	R$ 329,20
TRAÇÃO				R$ 0,00
2387	10	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	R$ 50,64	R$ 506,40
2388	10	TRAÇÃO CUTÂNEA	R$ 20,26	R$ 202,60
2389	10	TRAÇÃO FEMORAL	R$ 75,96	R$ 759,60
2390	10	TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R$ 45,58	R$ 455,80
TUMORES ÓSSEOS				R$ 0,00
2391	10	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM COM SUBSTITUIÇÃO	R$ 455,76	R$ 4.557,60
2392	10	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO COM DESLIZAMENTO	R$ 278,52	R$ 2.785,20
2393	10	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO COM ENXERTIA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
2394	10	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO SIMPLES	R$ 101,28	R$ 1.012,80
OTORRINOLARINGOLOGIA				R$ 0,00
BOCA				R$ 0,00
2395	10	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2396	10	BIOPSIA	R$ 50,40	R$ 504,00
2397	10	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R$ 460,80	R$ 4.608,00
2398	10	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2399	10	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO	R$ 206,40	R$ 2.064,00
2400	10	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2401	10	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2402	10	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2403	10	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2404	10	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2405	10	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2406	10	PALATOPLASTIA PARCIAL	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2407	10	PALATOPLASTIA TOTAL	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2408	10	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	R$ 312,00	R$ 3.120,00
2409	10	OPERAÇÃO PULL THROUGH PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO - BILATERAL	R$ 280,00	R$ 2.800,00
2410	10	OPERAÇÃO PULL THROUGH PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO - UNILATERAL	R$ 240,00	R$ 2.400,00
EXAMES E PROCEDIMENTOS				R$ 0,00
2411	10	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	R$ 20,00	R$ 200,00
2412	10	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R$ 145,00	R$ 1.450,00
2413	10	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO	R$ 7,60	R$ 76,00
2414	10	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R$ 50,00	R$ 500,00
2415	10	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R$ 45,00	R$ 450,00
2416	10	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	R$ 16,00	R$ 160,00
2417	10	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE (SRT)	R$ 16,00	R$ 160,00
2418	10	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA	R$ 45,00	R$ 450,00

2419	10	CERUMEN REMOÇÃO BILATERAL	R$ 22,00	R$ 220,00
2420	10	ELETROCOCLEOGRAFIA	R$ 76,21	R$ 762,10
2421	10	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL	R$ 54,44	R$ 544,40
2422	10	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADA OU TESTE DA ORELHINHA	R$ 31,25	R$ 312,50
2423	10	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R$ 32,40	R$ 324,00
2424	10	GUSTOMETRIA	R$ 7,60	R$ 76,00
2425	10	IMPEDANCIOMETRIA - PESQUISA DO REFLEXO ESTAPÉDIO - TIMPANOMETRIA	R$ 19,50	R$ 195,00
2426	10	OLFATOMETRIA	R$ 6,00	R$ 60,00
2427	10	PESQUISA DE FENÔMENO DE TULLIO	R$ 7,60	R$ 76,00
2428	10	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM VIII PAR	R$ 21,78	R$ 217,80
2429	10	RINOMANOMETRIA	R$ 10,13	R$ 101,30
2430	10	TESTE DE GLICEROL - COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS	R$ 30,38	R$ 303,80
2431	10	TESTE DE GLICEROL - COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS	R$ 177,24	R$ 1.772,40
2432	10	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R$ 20,26	R$ 202,60
2433	10	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R$ 37,98	R$ 379,80
2434	10	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 43,55	R$ 435,50
2435	10	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 26,08	R$ 260,80
2436	10	TESTES VESTIBULARES - COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 65,33	R$ 653,30
2437	10	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	R$ 157,28	R$ 1.572,80
2438	10	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	R$ 120,00	R$ 1.200,00
2439	10	VIDEO-LARINGO-ESTROSBOCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R$ 157,28	R$ 1.572,80
2440	10	VIDEO-LARINGO-ESTROSBOCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R$ 120,00	R$ 1.200,00
2441	10	VIDEOENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RÍGIDA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
FARINGE				R$ 0,00
2442	10	ABSCESSO FARINGEO - QUALQUER AREA	R$ 124,00	R$ 1.240,00
2443	10	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2444	10	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R$ 365,00	R$ 3.650,00
2445	10	ADENOIDECTOMIA	R$ 243,00	R$ 2.430,00
2446	10	ADENOIDECTOMIA POR VIDEO	R$ 224,00	R$ 2.240,00
2447	10	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R$ 243,00	R$ 2.430,00
2448	10	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2449	10	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R$ 88,00	R$ 880,00
2450	10	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	R$ 24,00	R$ 240,00
2451	10	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	R$ 148,80	R$ 1.488,00
2452	10	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R$ 169,00	R$ 1.690,00
2453	10	CRIPTÓLISE AMIGDALIANA	R$ 132,00	R$ 1.320,00
2454	10	EXERESE DE CALCULO DE CANAL SALIVAR	R$ 144,00	R$ 1.440,00
2455	10	EXERESE DE RANULA SALIVAR	R$ 177,60	R$ 1.776,00
2456	10	FARINGOLARINGECTOMIA	R$ 811,20	R$ 8.112,00
2457	10	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	R$ 1.152,00	R$ 11.520,00
2458	10	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	R$ 50,64	R$ 506,40
2459	10	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2460	10	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2461	10	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2462	10	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2463	10	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R$ 811,20	R$ 8.112,00
2464	10	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2465	10	TONSILECTOMIA A LASER	R$ 132,00	R$ 1.320,00
2466	10	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2467	10	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TECNICA LOCAL)	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2468	10	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA COM USO DE TECNICA COMPLEMENTAR	R$ 610,00	R$ 6.100,00
2469	10	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 436,00	R$ 4.360,00
FRENOTOMIA LINGUAL				R$ 0,00
2470	10	FRENOTOMIA LINGUAL	R$ 50,00	R$ 500,00
2471	10	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 148,00	R$ 1.480,00
GLANDULAS SALIVARES				R$ 0,00
2472	10	BIOPSIA	R$ 126,72	R$ 1.267,20
2473	10	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2474	10	EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE	R$ 126,72	R$ 1.267,20
2475	10	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R$ 627,84	R$ 6.278,40
2476	10	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	R$ 806,40	R$ 8.064,00

2477	10	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R$ 754,56	R$ 7.545,60
2478	10	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	R$ 1.031,04	R$ 10.310,40
2479	10	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUCAO	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2480	10	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO	R$ 126,72	R$ 1.267,20
2481	10	RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	R$ 160,00	R$ 1.600,00
2482	10	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	R$ 213,12	R$ 2.131,20
LÁBIOS				R$ 0,00
2483	10	BIOPSIA	R$ 50,40	R$ 504,00
2484	10	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHAO	R$ 206,40	R$ 2.064,00
2485	10	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2486	10	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	R$ 729,60	R$ 7.296,00
2487	10	EXCISAO EM CUNHA	R$ 50,40	R$ 504,00
2488	10	FRENOTOMIA LABIAL	R$ 50,00	R$ 500,00
2489	10	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	R$ 476,00	R$ 4.760,00
2490	10	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2491	10	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	R$ 608,00	R$ 6.080,00
2492	10	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2493	10	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	R$ 206,40	R$ 2.064,00
LARINGE				R$ 0,00
2494	10	ALARGAMENTO DE TRAQUEOTOMIA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
2495	10	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2496	10	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R$ 441,60	R$ 4.416,00
2497	10	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	R$ 441,60	R$ 4.416,00
2498	10	DILATACAO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL (POR SESSAO)	R$ 242,30	R$ 2.423,00
2499	10	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2500	10	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA, COM LASER	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2501	10	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 1.031,04	R$ 10.310,40
2502	10	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 1.031,04	R$ 10.310,40
2503	10	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	R$ 132,00	R$ 1.320,00
2504	10	LARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUCAO POR RETALHOS REGIONAIS OU A DISTANCIA	R$ 1.128,96	R$ 11.289,60
2505	10	LARINGECTOMIA PARCIAL HORIZONTAL	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2506	10	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R$ 811,20	R$ 8.112,00
2507	10	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 875,52	R$ 8.755,20
2508	10	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 754,56	R$ 7.545,60
2509	10	LARINGECTOMIA PARCIAL VERTICAL	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2510	10	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R$ 312,00	R$ 3.120,00
2511	10	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	R$ 144,00	R$ 1.440,00
2512	10	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2513	10	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2514	10	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	R$ 281,00	R$ 2.810,00
2515	10	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R$ 281,00	R$ 2.810,00
2516	10	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	R$ 281,00	R$ 2.810,00
2517	10	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	R$ 281,00	R$ 2.810,00
2518	10	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	R$ 243,00	R$ 2.430,00
2519	10	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2520	10	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	R$ 177,60	R$ 1.776,00
2521	10	RECONSTRUCAO PARA FONACAO (ACRESCENTAR AO PROCEDIMENTO)	R$ 206,40	R$ 2.064,00
2522	10	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2523	10	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2524	10	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2525	10	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	R$ 105,60	R$ 1.056,00
2526	10	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R$ 9.647,44	R$ 96.474,40
2527	10	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R$ 340,00	R$ 3.400,00
2528	10	TRATAMENTO ENDOSCOPICO DA ESTENOSE LARINGEA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2529	10	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
MANDÍBULA				R$ 0,00
2530	10	BIOPSIA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
2531	10	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SECCIONAL DA MANDIBULA	R$ 571,20	R$ 5.712,00

2532	10	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2533	10	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2534	10	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2535	10	RESSECCAO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R$ 571,20	R$ 5.712,00
NARIZ				R$ 0,00
2536	10	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - ABERTURA E DRENAGEM	R$ 169,00	R$ 1.690,00
2537	10	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R$ 88,00	R$ 880,00
2538	10	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R$ 120,00	R$ 1.200,00
2539	10	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2540	10	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R$ 340,00	R$ 3.400,00
2541	10	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R$ 365,00	R$ 3.650,00
2542	10	BIOPSIA	R$ 42,00	R$ 420,00
2543	10	CIRURGIA DA FÍSTULA ORO-ANTRAL	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2544	10	CIRURGIA DE FÍSTULA ORO-NASAL	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2545	10	CIRURGIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO ANTRO-COANAL OU DE KILLIAM	R$ 281,00	R$ 2.810,00
2546	10	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2547	10	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL	R$ 88,00	R$ 880,00
2548	10	CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R$ 42,00	R$ 420,00
2549	10	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ)	R$ 71,00	R$ 710,00
2550	10	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL	R$ 142,00	R$ 1.420,00
2551	10	CORRECAO DE ALTERACOES PATOLOGICAS DO SEPTO	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2552	10	DESCOMPRESSÃO ORBITÁRIA - TRANSMAXILO-ETMOIDAL	R$ 260,00	R$ 2.600,00
2553	10	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	R$ 560,00	R$ 5.600,00
2554	10	EPISTAXE - CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA)	R$ 42,00	R$ 420,00
2555	10	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R$ 610,00	R$ 6.100,00
2556	10	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R$ 610,00	R$ 6.100,00
2557	10	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2558	10	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R$ 209,00	R$ 2.090,00
2559	10	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R$ 124,00	R$ 1.240,00
2560	10	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2561	10	EPISTAXE LIGADURA DE ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - ACESSO TRANSMAXILAR POR VÍDEO	R$ 729,60	R$ 7.296,00
2562	10	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R$ 667,00	R$ 6.670,00
2563	10	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PIRAMIDE NASAL	R$ 940,80	R$ 9.408,00
2564	10	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2565	10	FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2566	10	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2567	10	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO CIRURGICA E GESSO	R$ 243,00	R$ 2.430,00
2568	10	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO	R$ 160,00	R$ 1.600,00
2569	10	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VÍDEO	R$ 855,00	R$ 8.550,00
2570	10	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 368,00	R$ 3.680,00
2571	10	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA	R$ 608,00	R$ 6.080,00
2572	10	POLIPECTOMIA - UNILATERAL	R$ 100,00	R$ 1.000,00
2573	10	PUNÇÃO TRANSMEÁTICA - PARA SEIO MAXILAR - UNILATERAL	R$ 88,00	R$ 880,00
2574	10	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTAGIO	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2575	10	RECONSTRUCAO TOTAL DE NARIZ - POR ESTAGIO	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2576	10	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R$ 94,00	R$ 940,00
2577	10	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R$ 54,00	R$ 540,00
2578	10	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R$ 68,00	R$ 680,00
2579	10	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R$ 54,00	R$ 540,00
2580	10	RESSECÇÃO DE NASOANGIOFIBROMA POR VIDEO	R$ 798,00	R$ 7.980,00
2581	10	RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R$ 460,80	R$ 4.608,00
2582	10	RINECTOMIA PARCIAL	R$ 206,40	R$ 2.064,00
2583	10	RINECTOMIA TOTAL	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2584	10	RINOPLASTIA REPARADORA	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2585	10	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL COM OU SEM VÍDEO	R$ 789,00	R$ 7.890,00

2586	10	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R$ 541,00	R$ 5.410,00
2587	10	SINUSECTOMIA ESFENOIDAL POR VIDEO ENDOSCOPIA	R$ 667,00	R$ 6.670,00
2588	10	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO	R$ 368,00	R$ 3.680,00
2589	10	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL EXTERNA	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2590	10	SINUSECTOMIA MAXILAR POR VIDEO ENDOSCOPIA	R$ 667,00	R$ 6.670,00
2591	10	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - UNILATERAL	R$ 368,00	R$ 3.680,00
2592	10	SINUSOTOMIA FRONTAL - TREPANAÇÃO EXTERNA	R$ 384,00	R$ 3.840,00
2593	10	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEO	R$ 667,00	R$ 6.670,00
2594	10	TRATAMENTO CIRURGICO DA ATRESIA NARINARIA	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2595	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2596	10	TRATAMENTO CIRURGICO DO RINOFIMA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2597	10	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2598	10	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2599	10	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R$ 260,00	R$ 2.600,00
2600	10	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	R$ 200,00	R$ 2.000,00
2601	10	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 124,00	R$ 1.240,00
2602	10	TURBINOPLASTIA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 148,00	R$ 1.480,00
ORELHA EXTERNA				R$ 0,00
2603	10	ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO	R$ 24,00	R$ 240,00
2604	10	BIOPSIA (ORELHA EXTERNA)	R$ 88,00	R$ 880,00
2605	10	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	R$ 42,00	R$ 420,00
2606	10	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,00	R$ 880,00
2607	10	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE	R$ 169,00	R$ 1.690,00
ORELHA INTERNA				R$ 0,00
2608	10	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU ´SHUNT´	R$ 608,00	R$ 6.080,00
2609	10	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R$ 716,00	R$ 7.160,00
2610	10	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R$ 784,00	R$ 7.840,00
2611	10	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 716,00	R$ 7.160,00
2612	10	ENXERTO TOTAL FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 391,95	R$ 3.919,50
2613	10	ENXERTO TOTAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R$ 413,73	R$ 4.137,30
2614	10	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNTICO, FOSSA MÉDIA)	R$ 784,00	R$ 7.840,00
2615	10	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PRÓTESE)	R$ 716,00	R$ 7.160,00
2616	10	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO	R$ 716,00	R$ 7.160,00
2617	10	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO	R$ 784,00	R$ 7.840,00
2618	10	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R$ 940,80	R$ 9.408,00
2619	10	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNTICA OU FOSSA MÉDIA	R$ 784,00	R$ 7.840,00
ORELHA MÉDIA				R$ 0,00
2620	10	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	R$ 16,00	R$ 160,00
2621	10	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R$ 16,00	R$ 160,00
2622	10	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R$ 476,00	R$ 4.760,00
2623	10	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 348,40	R$ 3.484,00
2624	10	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
2625	10	GLOMUS DE JUGULAR - RESSECÇÃO	R$ 522,60	R$ 5.226,00
2626	10	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECÇÃO	R$ 391,96	R$ 3.919,60
2627	10	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL (MODIFICADA)	R$ 348,40	R$ 3.484,00
2628	10	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA (EM CONSULTÓRIO)	R$ 21,78	R$ 217,80
2629	10	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	R$ 949,00	R$ 9.490,00
2630	10	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	R$ 667,00	R$ 6.670,00
2631	10	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 574,00	R$ 5.740,00
2632	10	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R$ 169,00	R$ 1.690,00
2633	10	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R$ 338,00	R$ 3.380,00
OUTROS				R$ 0,00
2634	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2635	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2636	10	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTANEO	R$ 571,20	R$ 5.712,00
OUVIDOS				R$ 0,00
2637	10	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE UNILATERAL	R$ 309,00	R$ 3.090,00

2638	10	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM HOSPITAL/SOB ANESTESIA GERAL	R$ 169,00	R$ 1.690,00
2639	10	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	R$ 516,00	R$ 5.160,00
2640	10	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 348,40	R$ 3.484,00
2641	10	FURÚNCULO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - DRENAGEM	R$ 60,00	R$ 600,00
2642	10	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R$ 716,00	R$ 7.160,00
2643	10	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 243,00	R$ 2.430,00
2644	10	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R$ 169,00	R$ 1.690,00
PARATIREÓIDE				R$ 0,00
2645	10	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R$ 374,40	R$ 3.744,00
2646	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R$ 290,00	R$ 2.900,00
2647	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2648	10	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R$ 260,00	R$ 2.600,00
2649	10	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 875,52	R$ 8.755,20
2650	10	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	R$ 180,00	R$ 1.800,00
2651	10	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREOIDES	R$ 180,00	R$ 1.800,00
2652	10	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R$ 247,68	R$ 2.476,80
2653	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R$ 627,84	R$ 6.278,40
2654	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R$ 806,40	R$ 8.064,00
PAVILHÃO AURICULAR				R$ 0,00
2655	10	BIOPSIA	R$ 42,00	R$ 420,00
2656	10	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R$ 940,80	R$ 9.408,00
2657	10	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	R$ 100,00	R$ 1.000,00
2658	10	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	R$ 436,00	R$ 4.360,00
2659	10	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2660	10	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2661	10	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (UNICO ESTAGIO)	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2662	10	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R$ 672,00	R$ 6.720,00
2663	10	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R$ 172,00	R$ 1.720,00
2664	10	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	R$ 172,00	R$ 1.720,00
PESCOÇO				R$ 0,00
2665	10	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2666	10	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2667	10	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R$ 627,84	R$ 6.278,40
2668	10	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R$ 754,56	R$ 7.545,60
2669	10	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2670	10	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2671	10	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R$ 690,00	R$ 6.900,00
2672	10	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	R$ 336,00	R$ 3.360,00
2673	10	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
2674	10	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R$ 88,00	R$ 880,00
2675	10	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	R$ 859,20	R$ 8.592,00
2676	10	PUNCAO-BIOPSIA	R$ 42,00	R$ 420,00
2677	10	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	R$ 628,80	R$ 6.288,00
2678	10	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	R$ 811,20	R$ 8.112,00
2679	10	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTAGIO	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2680	10	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R$ 571,20	R$ 5.712,00
2681	10	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 523,20	R$ 5.232,00
2682	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R$ 408,00	R$ 4.080,00
2683	10	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R$ 172,00	R$ 1.720,00
TIREÓIDE				R$ 0,00
2684	10	BIOPSIA DE TIREOIDE	R$ 82,80	R$ 828,00
2685	10	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPACAO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	R$ 875,52	R$ 8.755,20
2686	10	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R$ 247,68	R$ 2.476,80
2687	10	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R$ 489,60	R$ 4.896,00
2688	10	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R$ 627,84	R$ 6.278,40
2689	10	ADENOMA - RESSECÇÃO	R$ 160,00	R$ 1.600,00
PATOLOGIA CLÍNICA				R$ 0,00
BIOLOGIA MOLECULAR - DNA/RNA (Técnica por PCR)				R$ 0,00
2690	10	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL - QUALITATIVO (OUTROS AGENTES)	R$ 136,00	R$ 1.360,00
2691	10	CHLAMYDIA	R$ 40,40	R$ 404,00

2692	10	CITOMEGALOVÍRUS	R$ 136,00	R$ 1.360,00
2693	10	REARRANJO GÊNICO QUANTITATIVO BRC-ABL PHILADELFHIA P210	R$ 168,00	R$ 1.680,00
2694	10	FATOR V DE LAYDEN POR PCR - PESQUISA	R$ 112,00	R$ 1.120,00
2695	10	FIBROSE CÍSTICA	R$ 168,00	R$ 1.680,00
2696	10	HEMOFILIA	R$ 168,00	R$ 1.680,00
2697	10	HEPATITE B (QUALITATIVO)	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2698	10	HEPATITE B (QUANTITATIVO)	R$ 268,00	R$ 2.680,00
2699	10	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUALITATIVO)	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2700	10	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUANTITATIVO)	R$ 268,00	R$ 2.680,00
2701	10	HERPES SIMPLES	R$ 136,00	R$ 1.360,00
2702	10	HIV (QUANTITATIVO)	R$ 286,00	R$ 2.860,00
2703	10	HIV AMPLIFICAÇÃO	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2704	10	HLA-DR- PCR	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2705	10	HLA-DR+DQ - PCR	R$ 160,00	R$ 1.600,00
2706	10	HPV - SUBTIPAGEM (HIBRIDIZAÇÃO)	R$ 216,00	R$ 2.160,00
2707	10	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO)	R$ 80,00	R$ 800,00
2708	10	HTLV I/II	R$ 84,00	R$ 840,00
2709	10	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR	R$ 136,00	R$ 1.360,00
2710	10	PARVOVÍRUS	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2711	10	RUBÉOLA	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2712	10	SÍFILIS	R$ 128,00	R$ 1.280,00
2713	10	TOXOPLASMOSE	R$ 108,00	R$ 1.080,00
2714	10	X FRÁGIL	R$ 168,00	R$ 1.680,00
BIOQUÍMICA				R$ 0,00
2715	10	ÁCIDO 2-3-DIFOSFOGLICÉRICO	R$ 4,32	R$ 43,20
2716	10	ÁCIDO ASCÓRBICO	R$ 3,00	R$ 30,00
2717	10	ÁCIDO FÓLICO	R$ 21,62	R$ 216,20
2718	10	ÁCIDO GLIOXÍLICO	R$ 6,48	R$ 64,80
2719	10	ÁCIDO LÁTICO	R$ 12,96	R$ 129,60
2720	10	ÁCIDO OXÁLICO	R$ 7,20	R$ 72,00
2721	10	ÁCIDO PIRÚVICO	R$ 6,48	R$ 64,80
2722	10	ÁCIDO SIÁLICO	R$ 6,48	R$ 64,80
2723	10	ÁCIDO ÚRICO	R$ 2,96	R$ 29,60
2724	10	ÁCIDO VALPRÓICO	R$ 32,40	R$ 324,00
2725	10	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	R$ 3,60	R$ 36,00
2726	10	ÁCIDOS GRAXOS NÃO ESTERIFICADOS	R$ 3,60	R$ 36,00
2727	10	ALDOLASE	R$ 5,80	R$ 58,00
2728	10	ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 15,12	R$ 151,20
2729	10	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R$ 14,80	R$ 148,00
2730	10	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 8,64	R$ 86,40
2731	10	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 26,00	R$ 260,00
2732	10	AMILASE	R$ 3,84	R$ 38,40
2733	10	AMÔNIA	R$ 6,48	R$ 64,80
2734	10	ANTIBIÓTICOS (GENTAMICINA, AMOXACILINA OU OUTROS) CADA	R$ 21,20	R$ 212,00
2735	10	APOLIPOPROTEÍNA A OU B , LIPOPROTEÍNA A (LP A) E OUTRAS, POR TURBIDIMETRIA CINÉTICA, NEFELOMETRIA OU IDR (CADA)	R$ 17,20	R$ 172,00
2736	10	BETA-GLICURONIDASE	R$ 3,64	R$ 36,40
2737	10	BILIRRUBINAS TOTAL DIRETA E INDIRETA	R$ 4,28	R$ 42,80
2738	10	CÁLCIO	R$ 2,96	R$ 29,60
2739	10	CÁLCIO IÔNICO	R$ 7,32	R$ 73,20
2740	10	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO	R$ 3,00	R$ 30,00
2741	10	CARBAMAZEPINA	R$ 32,00	R$ 320,00
2742	10	CAROTENO	R$ 4,32	R$ 43,20
2743	10	CERULOPLASMINA	R$ 15,12	R$ 151,20
2744	10	CINCO NUCLEOTIDASE (5-NUCLEOTIDASE)	R$ 4,32	R$ 43,20
2745	10	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 5,40	R$ 54,00
2746	10	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R$ 5,40	R$ 54,00
2747	10	CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE	R$ 5,40	R$ 54,00
2748	10	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 5,32	R$ 53,20
2749	10	CLEARANCE DE FOSFATO	R$ 5,40	R$ 54,00
2750	10	CLEARANCE DE URÉIA	R$ 5,40	R$ 54,00
2751	10	CLONAZEPAN, CICLOSPORINA, METHOTREXATE -CADA	R$ 54,00	R$ 540,00
2752	10	CLORO	R$ 3,00	R$ 30,00
2753	10	CLORO HEMÁTICO	R$ 5,40	R$ 54,00
2754	10	COBRE	R$ 10,47	R$ 104,70
2755	10	COLESTEROL TOTAL	R$ 3,00	R$ 30,00

2756	10	CREATINA	R$ 4,32	R$ 43,20
2757	10	CREATININA	R$ 3,00	R$ 30,00
2758	10	CREATINO FOSFOQUINASE	R$ 8,48	R$ 84,80
2759	10	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	R$ 16,00	R$ 160,00
2760	10	CURVA DE TRIGLICERÍDIOS (3 DOSAGENS), APÓS SOBRECARGA	R$ 17,20	R$ 172,00
2761	10	CURVA GLIC. PROLONG.ORAL, EV OU POTENCIALIZADA (SEM FORNEC. A CORTISONA) (7DOSAG)	R$ 21,60	R$ 216,00
2762	10	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS), VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R$ 14,04	R$ 140,40
2763	10	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA ORAL OU ENDOVENOSA (5 DOSAGENS)	R$ 16,00	R$ 160,00
2764	10	D-XILOSE, PROVA DA (COM FORNECIMENTO DE MATERIAL)	R$ 17,28	R$ 172,80
2765	10	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	R$ 8,64	R$ 86,40
2766	10	DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R$ 8,64	R$ 86,40
2767	10	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA	R$ 8,64	R$ 86,40
2768	10	DESIDROGENASE LÁTICA	R$ 6,40	R$ 64,00
2769	10	DESIDROGENASE LÁTICA-ISOENZIMAS FRACIONADAS	R$ 21,60	R$ 216,00
2770	10	DIAZEPAN E SIMILARES - CADA	R$ 34,56	R$ 345,60
2771	10	DIGITOXINA	R$ 34,56	R$ 345,60
2772	10	DIGOXINA (RIE OU EIE)	R$ 14,80	R$ 148,00
2773	10	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	R$ 8,64	R$ 86,40
2774	10	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R$ 8,64	R$ 86,40
2775	10	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R$ 8,48	R$ 84,80
2776	10	ENOLASE	R$ 43,20	R$ 432,00
2777	10	ETOSUXIMIDA	R$ 34,40	R$ 344,00
2778	10	FENILALANINA, DOSAGEM	R$ 12,80	R$ 128,00
2779	10	FENITOÍNA	R$ 34,40	R$ 344,00
2780	10	FENOBARBITAL	R$ 34,40	R$ 344,00
2781	10	FERRITINA	R$ 27,68	R$ 276,80
2782	10	FERRO SÉRICO	R$ 4,00	R$ 40,00
2783	10	FORMALDEÍDO	R$ 4,32	R$ 43,20
2784	10	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA	R$ 4,68	R$ 46,80
2785	10	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R$ 3,84	R$ 38,40
2786	10	FOSFATASE ALCALINA	R$ 3,84	R$ 38,40
2787	10	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS.	R$ 11,84	R$ 118,40
2788	10	FOSFATASE ÓSSEA (ELISA)	R$ 33,60	R$ 336,00
2789	10	FOSFATASE ALCALINA TERMO ESTÁVEL	R$ 4,32	R$ 43,20
2790	10	FOSFOLIPÍDIOS	R$ 3,20	R$ 32,00
2791	10	FÓSFORO	R$ 3,00	R$ 30,00
2792	10	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	R$ 4,32	R$ 43,20
2793	10	FRAÇÕES - COLESTEROL (LDL, HDL, VLDL) INCLUI TRIGLICERÍDEOS	R$ 14,40	R$ 144,00
2794	10	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	R$ 9,72	R$ 97,20
2795	10	FRUTOSE	R$ 3,00	R$ 30,00
2796	10	GALACTOSE	R$ 10,80	R$ 108,00
2797	10	GALACTOSE (URINA)	R$ 7,07	R$ 70,70
2798	10	GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	R$ 4,24	R$ 42,40
2799	10	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)	R$ 16,00	R$ 160,00
2800	10	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QDO EFETUADA NO GASÔMETRO)	R$ 25,60	R$ 256,00
2801	10	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R$ 6,00	R$ 60,00
2802	10	GLICOSE	R$ 3,00	R$ 30,00
2803	10	GLICOSE-6-FOSFATO DEHIDROGENASE (GGFD)	R$ 10,61	R$ 106,10
2804	10	HAPTOGLOBINA	R$ 8,64	R$ 86,40
2805	10	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 12,00	R$ 120,00
2806	10	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R$ 4,32	R$ 43,20
2807	10	HIDROXIPROLINA	R$ 8,64	R$ 86,40
2808	10	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R$ 5,80	R$ 58,00
2809	10	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	R$ 172,00
2810	10	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	R$ 4,32	R$ 43,20
2811	10	LIPASE	R$ 4,32	R$ 43,20
2812	10	LIPÍDIOS TOTAIS	R$ 3,00	R$ 30,00
2813	10	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES C/ TRIGLICERÍDIO E ASPECTO DO SORO)	R$ 17,80	R$ 178,00
2814	10	LÍTIO	R$ 4,24	R$ 42,40
2815	10	MAGNÉSIO	R$ 3,40	R$ 34,00
2816	10	MALTOSE TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	R$ 172,00
2817	10	MIOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 150,00
2818	10	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	R$ 4,32	R$ 43,20

2819	10	MUCOPROTEÍNAS	R$ 3,20	R$ 32,00
2820	10	NITROGÊNIO AMONIACAL	R$ 4,32	R$ 43,20
2821	10	NITROGÊNIO TOTAL	R$ 5,80	R$ 58,00
2822	10	OCITOCINASE, DOSAGEM	R$ 6,48	R$ 64,80
2823	10	OSMOLALIDADE	R$ 6,48	R$ 64,80
2824	10	PORFIRINAS QUANTITATIVAS, CADA	R$ 3,89	R$ 38,90
2825	10	POTÁSSIO	R$ 2,96	R$ 29,60
2826	10	POTÁSSIO HEMÁTICO	R$ 2,96	R$ 29,60
2827	10	PRIMIDONA	R$ 34,56	R$ 345,60
2828	10	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA	R$ 6,00	R$ 60,00
2829	10	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	R$ 3,00	R$ 30,00
2830	10	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	R$ 172,00
2831	10	SÓDIO	R$ 2,96	R$ 29,60
2832	10	SÓDIO HEMÁTICO	R$ 2,96	R$ 29,60
2833	10	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	R$ 3,84	R$ 38,40
2834	10	TÁLIO, DOSAGEM	R$ 21,60	R$ 216,00
2835	10	TEOFILINA	R$ 34,56	R$ 345,60
2836	10	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS).	R$ 19,44	R$ 194,40
2837	10	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R$ 3,00	R$ 30,00
2838	10	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	R$ 3,00	R$ 30,00
2839	10	TRANSFERRINA	R$ 12,80	R$ 128,00
2840	10	TRIGLICERÍDEOS	R$ 7,07	R$ 70,70
2841	10	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)	R$ 15,00	R$ 150,00
2842	10	TROPONINA	R$ 20,00	R$ 200,00
2843	10	URÉIA	R$ 3,00	R$ 30,00
2844	10	UROBILINOGÊNIO	R$ 2,16	R$ 21,60
2845	10	VITAMINA A, DOSAGEM	R$ 18,24	R$ 182,40
2846	10	VITAMINA B12, DOSAGEM	R$ 19,20	R$ 192,00
DIVERSOS				R$ 0,00
2847	10	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R$ 6,40	R$ 64,00
2848	10	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R$ 21,60	R$ 216,00
2849	10	CURETAGEM NASAL (PARA OBTENÇÃO DE MUCO NASAL A NÍVEL DE CORNETOS MÉDIOS)	R$ 8,64	R$ 86,40
2850	10	IONTOFORESE PARA COLHEITA SUOR COM DOSAGEM DE NA E CE	R$ 16,00	R$ 160,00
2851	10	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R$ 6,40	R$ 64,00
2852	10	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁC. ÚRICO, ELET. PROT., FAN, VHS, PROVA DO LATEX P/ F.R., W.ROSE)	R$ 21,60	R$ 216,00
2853	10	PH TORNASSOL	R$ 2,16	R$ 21,60
2854	10	PROVA ATIVIDADE FEBRE REUMÁTICA(ASLO,ELET. PROT.,MUCOPROT., PROT. “C” REAT.)	R$ 23,20	R$ 232,00
2855	10	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA(BILIRRUBINAS,ELET. DE PROT.,FA,TGO TGP E GAMAPGT)	R$ 25,92	R$ 259,20
2856	10	TESTE DE HUHNER	R$ 10,80	R$ 108,00
ESPERMA				R$ 0,00
2857	10	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE (ELISA)	R$ 17,28	R$ 172,80
2858	10	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE, PESQUISA DE	R$ 6,48	R$ 64,80
2859	10	ESPERMOGRAMA (CARACT.FÍSICOS,PH,FLUIDIF.,MOTIL.,VITAL., IDADE, CONT. E MORFOL.	R$ 8,16	R$ 81,60
2860	10	ESPEMOGRAMA, T.PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOC.PENE.VERTICAL 'COL.VITAL, T. REVITALIZAÇÃO OU ANÁLISE COMPUTADORIZADA	R$ 14,00	R$ 140,00
2861	10	FRUTÓLISE, DETERMINAÇÃO DA (DUAS DETERMINAÇÕES DE FRUTOSE)	R$ 5,80	R$ 58,00
2862	10	JADRESSIC MAIRA	R$ 3,00	R$ 30,00
2863	10	PERCOLL - TESTE	R$ 17,28	R$ 172,80
2864	10	SWIM - UP	R$ 17,28	R$ 172,80
2865	10	TESTE - MAR	R$ 38,88	R$ 388,80
2866	10	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM GELATINA OU TESTE DE KIBRICK	R$ 4,32	R$ 43,20
2867	10	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM TUBO/LÂMINA OU FRANKLIN DUKES	R$ 4,32	R$ 43,20
2868	10	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU ISOJIMA	R$ 4,32	R$ 43,20
FEZES				R$ 0,00
2869	10	ALFA-1 ANTITRIPSINA, CLEAREANCE FECAL	R$ 30,24	R$ 302,40
2870	10	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R$ 14,00	R$ 140,00
2871	10	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARAC. PH,DIGESTIB., AMÔNIA, ÁC. ORG E INTERPRETAÇÃO)	R$ 9,72	R$ 97,20
2872	10	DIGESTIBILIDADE, (MACRO E MICROSCOPIA)	R$ 4,32	R$ 43,20
2873	10	ENZIMAS PROTEOLÍTICAS, INVESTIGAÇÃO	R$ 2,36	R$ 23,60
2874	10	EOSINÓFILOS NAS FEZES, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60

2875	10	ESQUISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R$ 5,40	R$ 54,00
2876	10	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R$ 3,00	R$ 30,00
2877	10	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R$ 16,00	R$ 160,00
2878	10	GORDURA FECAL, PESQUISA (SUDAM III)	R$ 2,16	R$ 21,60
2879	10	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS	R$ 3,00	R$ 30,00
2880	10	IDENTIFICAÇAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS	R$ 2,16	R$ 21,60
2881	10	LARVAS (MÉTODO DE BAERMANN OU RUGAI) PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
2882	10	LEUCÓCITOS FECAIS, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
2883	10	LEVEDURAS PESQUISAS	R$ 2,16	R$ 21,60
2884	10	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R$ 4,32	R$ 43,20
2885	10	OOGRAMA NAS FEZES	R$ 6,87	R$ 68,70
2886	10	OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANAL, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
2887	10	PARASITOLÓGICO - MÍNIMO 3 MÉTODOS	R$ 4,28	R$ 42,80
2888	10	PARASITOLÓGICO,COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE	R$ 4,28	R$ 42,80
2889	10	SANGUE OCULTO, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
2890	10	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$ 2,80	R$ 28,00
2891	10	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R$ 3,00	R$ 30,00
HEMATOLOGIA				R$ 0,00
2892	10	ADENOGRAMA (NÃO INCLUI HEMOGRAMA)	R$ 17,28	R$ 172,80
2893	10	ANTI-COAGULANTE CIRCULANTE	R$ 7,12	R$ 71,20
2894	10	ANTI-COAGULANTE LÚPICO (INIBIDOR LÚPICO)	R$ 28,80	R$ 288,00
2895	10	ANTI-TROMBINA III, DOSAGEM	R$ 17,28	R$ 172,80
2896	10	ANTICORPO ANTI A E B	R$ 8,64	R$ 86,40
2897	10	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 42,80	R$ 428,00
2898	10	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DE ELUIÇÃO	R$ 28,80	R$ 288,00
2899	10	ANTICORPOS IRREGULARES,PESQ.(MEIO SAL. A TEMP. AMB. E 37° E T. INDIR. DE COOMBS)	R$ 8,64	R$ 86,40
2900	10	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R$ 8,64	R$ 86,40
2901	10	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R$ 28,60	R$ 286,00
2902	10	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA)	R$ 25,92	R$ 259,20
2903	10	AUTO-HEMÓLISE, TESTE	R$ 4,32	R$ 43,20
2904	10	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR TROCATER OU TREFINA (A COLETA)	R$ 32,40	R$ 324,00
2905	10	CÉLULAS LE	R$ 3,84	R$ 38,40
2906	10	CITOQUÍMICA CLASSIFICAR LEUCEMIA:ESTERASE,FOSF LEUCOC., PAS, PEROXIDASE OU S.B.,ETC,CADA	R$ 10,80	R$ 108,00
2907	10	COAGULOGRAMA (TS, TC. P. LAÇO, R.C., CONTAGEM PLAQUETAS., T.P., T.T.P.A.)	R$ 14,40	R$ 144,00
2908	10	CONSUMO DE PROTROMBINA	R$ 6,48	R$ 64,80
2909	10	COOMBS DIRETO	R$ 4,24	R$ 42,40
2910	10	COOMBS INDIRETO, INCLUI O QUANTITATIVO	R$ 8,64	R$ 86,40
2911	10	CREATINA ERITROCITÁRIA, DOSAGEM	R$ 8,64	R$ 86,40
2912	10	CROMOSSOMO PHILADELFIA	R$ 54,00	R$ 540,00
2913	10	DNA, DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO POR CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 86,40	R$ 864,00
2914	10	ENZIMA ERITROCITÁRIA., (ADENILATOQUINASE,DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO ,3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROVATO QUINASE E TRIOSEFOSFATO ISOMERASE) CADA.	R$ 12,80	R$ 128,00
2915	10	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICÊNCIA	R$ 5,80	R$ 58,00
2916	10	ERITOGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	R$ 4,24	R$ 42,40
2917	10	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R$ 15,12	R$ 151,20
2918	10	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	R$ 2,12	R$ 21,20
2919	10	FATOR II, DOSAGEM	R$ 17,28	R$ 172,80
2920	10	FATOR IX, DOSAGEM	R$ 21,60	R$ 216,00
2921	10	FATOR PLAQUETÁRIO 4, DOSAGENS	R$ 25,92	R$ 259,20
2922	10	FATOR V, DOSAGEM	R$ 17,28	R$ 172,80
2923	10	FATOR VIII, DOSAGEM	R$ 17,28	R$ 172,80
2924	10	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R$ 25,92	R$ 259,20
2925	10	FATOR X, DOSAGEM	R$ 25,92	R$ 259,20
2926	10	FATOR XI, DOSAGEM	R$ 25,92	R$ 259,20
2927	10	FATOR XII, DOSAGEM	R$ 25,92	R$ 259,20
2928	10	FATOR XIII, PESQUISA	R$ 8,64	R$ 86,40
2929	10	FATORVIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO	R$ 25,92	R$ 259,20
2930	10	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E) + ANTI HR(C) + ANTI HR(E))	R$ 20,00	R$ 200,00
2931	10	FIBRINOGÊNIO, DOSAGEM	R$ 4,28	R$ 42,80

2932	10	FILÁRIA, PESQUISA	R$ 3,00	R$ 30,00
2933	10	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	R$ 5,29	R$ 52,90
2934	10	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU)	R$ 6,40	R$ 64,00
2935	10	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	R$ 4,32	R$ 43,20
2936	10	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
2937	10	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R$ 3,00	R$ 30,00
2938	10	HEMÁCIAS, CONTAGEM	R$ 2,16	R$ 21,60
2939	10	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	R$ 10,80	R$ 108,00
2940	10	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R$ 2,12	R$ 21,20
2941	10	HEMATOSCOPIA, QUANDO ISOLADA	R$ 3,00	R$ 30,00
2942	10	HEMOGLOBINA A2, CROMATOGRAFIA	R$ 17,28	R$ 172,80
2943	10	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	R$ 8,64	R$ 86,40
2944	10	HEMOGLOBINA FETAL, DESNATURAÇÃO ALCALINA PARA DOSAGEM DE	R$ 3,00	R$ 30,00
2945	10	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS	R$ 3,20	R$ 32,00
2946	10	HEMOGLOBINA S (SCREENINE NEONATAL)	R$ 8,64	R$ 86,40
2947	10	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R$ 2,12	R$ 21,20
2948	10	HEMOGLOBINA, ELETROFORESE EM GEL AMIDO OU ACETATO DE CELULOSE	R$ 8,16	R$ 81,60
2949	10	HEMOGLOBINA, ESPECTROSCOPIA	R$ 5,80	R$ 58,00
2950	10	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD)	R$ 2,16	R$ 21,60
2951	10	HEMOGLOBINOPATIA- TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL, RETÍCULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE	R$ 21,60	R$ 216,00
2952	10	HEMOGRAMA COM HISTOGRAMA E CONT. PLAQUETAS AUTOMATIZADAS	R$ 7,36	R$ 73,60
2953	10	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA+AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)	R$ 6,40	R$ 64,00
2954	10	HEMÓLISE POR SACAROSE, TESTE DE	R$ 4,32	R$ 43,20
2955	10	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS)	R$ 2,12	R$ 21,20
2956	10	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA	R$ 2,16	R$ 21,60
2957	10	HEPARINA, DOSAGEM	R$ 43,20	R$ 432,00
2958	10	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS: CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 160,00	R$ 1.600,00
2959	10	IMUNOGENOTIPAGEM P/ CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS/LINFOMAS: CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 320,00	R$ 3.200,00
2960	10	INIBIDOR DO TPA (PAI)	R$ 25,92	R$ 259,20
2961	10	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R$ 2,16	R$ 21,60
2962	10	LEUCOGRAMA	R$ 4,24	R$ 42,40
2963	10	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R$ 103,10	R$ 1.031,00
2964	10	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R$ 6,48	R$ 64,80
2965	10	MIELOGRAMA	R$ 58,30	R$ 583,00
2966	10	PLAQUETAS, CONTAGEM	R$ 2,12	R$ 21,20
2967	10	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE) CADA	R$ 23,35	R$ 233,50
2968	10	PLAQUETAS, TESTES DE ADESIVIDADE	R$ 11,28	R$ 112,80
2969	10	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R$ 21,60	R$ 216,00
2970	10	PLASMÓDIO, PESQUISA	R$ 3,00	R$ 30,00
2971	10	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, PESQUISA DE DDI OU D+E - CADA	R$ 10,80	R$ 108,00
2972	10	PROTEÍNA C	R$ 48,00	R$ 480,00
2973	10	PROTEÍNA S	R$ 47,42	R$ 474,20
2974	10	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE ZINCO	R$ 6,48	R$ 64,80
2975	10	PROVA COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSOS E COOMBS)	R$ 3,44	R$ 34,40
2976	10	PROVA CRUZADA PRÉ-TRANSFUSIONAL	R$ 2,16	R$ 21,60
2977	10	PROVA DE LAÇO	R$ 2,16	R$ 21,60
2978	10	PUNÇÃO DE BAÇO	R$ 38,88	R$ 388,80
2979	10	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA	R$ 3,00	R$ 30,00
2980	10	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R$ 2,12	R$ 21,20
2981	10	RETRAÇÃO DO COÁGULO, TESTE	R$ 2,16	R$ 21,60
2982	10	RISTOCETINA - CO-FATOR	R$ 25,13	R$ 251,30
2983	10	SULFO-HEMOGLOBINA DETERMINAÇÃO DA	R$ 3,00	R$ 30,00
2984	10	TEMPO COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	R$ 2,12	R$ 21,20
2985	10	TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R$ 3,84	R$ 38,40
2986	10	TEMPO DE COAGULAÇÃO (CELITE)	R$ 2,12	R$ 21,20
2987	10	TEMPO DE GELIFICAÇÃO PELO ETANOL	R$ 2,36	R$ 23,60
2988	10	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R$ 3,00	R$ 30,00
2989	10	TEMPO DE PROTROMBINA	R$ 3,84	R$ 38,40
2990	10	TEMPO DE RECALCIFICAÇÃO DO PLASMA	R$ 2,16	R$ 21,60

2991	10	TEMPO DE REPTILASE	R$ 4,32	R$ 43,20
2992	10	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R$ 2,12	R$ 21,20
2993	10	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (SIMPLATE)	R$ 8,64	R$ 86,40
2994	10	TEMPO DE TROMBINA	R$ 4,28	R$ 42,80
2995	10	TESTE DE GELIFICAÇÃO DA PROTAMINA	R$ 2,36	R$ 23,60
2996	10	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO DE HEPARINA (PROTAMINA)	R$ 5,80	R$ 58,00
2997	10	TESTE DE SIA P/ MACROGLOBULINAS	R$ 2,16	R$ 21,60
2998	10	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R$ 3,00	R$ 30,00
2999	10	TROMBOELASTOGRAMA	R$ 17,28	R$ 172,80
3000	10	TROMBOPLASTINA, TESTE DE GERAÇÃO	R$ 8,20	R$ 82,00
3001	10	VISCOSIDADE PLASMÁTICA OU SANGÜÍNEA	R$ 4,32	R$ 43,20
HORMÔNIOS				R$ 0,00
3002	10	ÁCIDO 5-HIDROXI-IDOL-ACÉTICO	R$ 11,88	R$ 118,80
3003	10	ÁCIDO HOMO VANÍLICO	R$ 23,76	R$ 237,60
3004	10	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO (VMA)	R$ 21,36	R$ 213,60
3005	10	ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R$ 44,00	R$ 440,00
3006	10	ALDOSTERONA	R$ 28,00	R$ 280,00
3007	10	AMP - CÍCLICO	R$ 21,60	R$ 216,00
3008	10	AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA)	R$ 21,60	R$ 216,00
3009	10	ANDROSTENEDIONA	R$ 36,00	R$ 360,00
3010	10	CALCITONINA	R$ 50,40	R$ 504,00
3011	10	CATECOLAMINAS	R$ 21,36	R$ 213,60
3012	10	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	R$ 32,00	R$ 320,00
3013	10	CORTISOL	R$ 17,12	R$ 171,20
3014	10	CORTISOL LIVRE	R$ 32,00	R$ 320,00
3015	10	CRESCIMENTO, HORMÔNIO	R$ 20,20	R$ 202,00
3016	10	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (4 DOSAGENS)	R$ 18,00	R$ 180,00
3017	10	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (6 DOSAGENS)	R$ 72,00	R$ 720,00
3018	10	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 23,36	R$ 233,60
3019	10	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO DE (S-DHEA)	R$ 25,43	R$ 254,30
3020	10	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R$ 36,72	R$ 367,20
3021	10	DEHIDROXI 1,25, VITAMINA D	R$ 30,40	R$ 304,00
3022	10	DEZESSETE (17) ALFA-OH-PROGESTERONA (HIDROXIPROGESTERONA) E NEONATAL	R$ 28,00	R$ 280,00
3023	10	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS (17-CGS)	R$ 8,56	R$ 85,60
3024	10	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS CROMATOGRAFIA	R$ 11,36	R$ 113,60
3025	10	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES (17-CTS)-CROMATOGRAFIA	R$ 11,36	R$ 113,60
3026	10	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	R$ 7,52	R$ 75,20
3027	10	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES TOAIS (17-CTS)	R$ 8,56	R$ 85,60
3028	10	DEZESSETE (17) HIDROXI-PREGNENOLONA	R$ 35,20	R$ 352,00
3029	10	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 30,00	R$ 300,00
3030	10	ERITROPOEITINA	R$ 68,00	R$ 680,00
3031	10	ESTRADIOL	R$ 22,40	R$ 224,00
3032	10	ESTRIOL	R$ 24,80	R$ 248,00
3033	10	ESTRIOL URINÁRIO	R$ 12,96	R$ 129,60
3034	10	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES)	R$ 18,24	R$ 182,40
3035	10	ESTROGÊNIOS TOTAIS E FRAÇÕES (URINA)	R$ 10,68	R$ 106,80
3036	10	ESTRONA	R$ 27,43	R$ 274,30
3037	10	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	R$ 20,04	R$ 200,40
3038	10	GAD-AB - ANTI-DESCARBOXILASE DO ÁCIDO	R$ 48,00	R$ 480,00
3039	10	GASTRINA	R$ 27,43	R$ 274,30
3040	10	GLUCAGON, DOSAGEM	R$ 33,60	R$ 336,00
3041	10	GONADOTROFINA CORIÔNICA (BHCG), RIE, EIE, QUIMIOLUMINESCÊNCIA	R$ 13,00	R$ 130,00
3042	10	GONADOTROFINA CORIÔNICA HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	R$ 8,56	R$ 85,60
3043	10	HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO (VASOPRESSINA)	R$ 21,60	R$ 216,00
3044	10	IGFBP-3 (PROTEÍNA LOGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE")	R$ 45,56	R$ 455,60
3045	10	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R$ 19,28	R$ 192,80
3046	10	INSULINA	R$ 15,82	R$ 158,20
3047	10	IODO PROTÊICO (PBI)	R$ 7,07	R$ 70,70
3048	10	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO	R$ 25,92	R$ 259,20
3049	10	LEPTINA	R$ 25,60	R$ 256,00
3050	10	LUTEINIZANTE HORMÔNIO (LH)	R$ 16,00	R$ 160,00
3051	10	N - TELOPEPTÍDEO	R$ 48,00	R$ 480,00
3052	10	OSTEOCALCINA	R$ 36,00	R$ 360,00
3053	10	PARATORMÔNIO PTH OU FRAÇÃO (CADA)	R$ 44,88	R$ 448,80

3054	10	PEPTÍDIO C	R$ 28,00	R$ 280,00
3055	10	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	R$ 92,00	R$ 920,00
3056	10	PREGNANDIOL	R$ 12,96	R$ 129,60
3057	10	PREGNANTRIOL	R$ 12,96	R$ 129,60
3058	10	PROGESTERONA PLASMÁTICA	R$ 23,28	R$ 232,80
3059	10	PROLACTINA	R$ 27,43	R$ 274,30
3060	10	PROVA DO LH-RH, DOS. DO FSH (CADA AMOSTRA)	R$ 14,00	R$ 140,00
3061	10	PROVA DO LH-RH, DOS. DO LH (CADA AMOSTRA)	R$ 14,00	R$ 140,00
3062	10	PROVA DO TRH - HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R$ 18,24	R$ 182,40
3063	10	PROVA DO TRH - TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R$ 18,24	R$ 182,40
3064	10	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NACL 3% VASOPRESSINA)	R$ 14,40	R$ 144,00
3065	10	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3,T4 ÍNDICES E TSH)	R$ 46,40	R$ 464,00
3066	10	RENINA	R$ 30,59	R$ 305,90
3067	10	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	R$ 50,00	R$ 500,00
3068	10	SOMATOMEDINA C	R$ 43,20	R$ 432,00
3069	10	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU HPL)	R$ 26,80	R$ 268,00
3070	10	T3 (TRIIODOTIRONINA)	R$ 14,96	R$ 149,60
3071	10	T3 LIVRE	R$ 18,16	R$ 181,60
3072	10	T3 RETENÇÃO	R$ 12,96	R$ 129,60
3073	10	T3 REVERSO	R$ 48,53	R$ 485,30
3074	10	T4 (TIROXINA LIVRE), T4 NEONATAL	R$ 14,96	R$ 149,60
3075	10	T4 L (TIROXINA LIVRE)	R$ 19,20	R$ 192,00
3076	10	TBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA)	R$ 36,00	R$ 360,00
3077	10	TESTOSTERONA LIVRE	R$ 42,20	R$ 422,00
3078	10	TESTOSTERONA TOTAL	R$ 29,01	R$ 290,10
3079	10	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R$ 32,00	R$ 320,00
3080	10	TRAB (ANTI-CORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R$ 53,60	R$ 536,00
3081	10	TRES (3) - ALFA ANDROSTENEDIOL GLICURONIDE	R$ 25,60	R$ 256,00
3082	10	TSH (TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO), TSH NEONATAL	R$ 19,20	R$ 192,00
IMUNOLOGIA				R$ 0,00
3083	10	ADENOVIRUS, RFC	R$ 14,40	R$ 144,00
3084	10	ALERGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/ 36 ANTÍGENOS)	R$ 152,00	R$ 1.520,00
3085	10	AMEBÍASE, (RFC OU IFI OU HA)	R$ 14,40	R$ 144,00
3086	10	ANTI CARDIOLIPINA - ELISA - IGG	R$ 17,28	R$ 172,80
3087	10	ANTI CARDIOLIPINA - ELISA - IGM	R$ 21,60	R$ 216,00
3088	10	ANTI CÉLULA EPITELIAL OU ENDOTELIAL	R$ 16,00	R$ 160,00
3089	10	ANTI CENTRÔMERO	R$ 17,20	R$ 172,00
3090	10	ANTI LKM-1, IFI PARA	R$ 8,64	R$ 86,40
3091	10	ANTI PEROXIDASE TIREOIDEANA	R$ 21,60	R$ 216,00
3092	10	ANTI-ACTINA, IFI	R$ 17,28	R$ 172,80
3093	10	ANTI-CÓRTEX SUPRARENAL, IFI	R$ 14,96	R$ 149,60
3094	10	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R$ 8,48	R$ 84,80
3095	10	ANTI-DMP	R$ 17,20	R$ 172,00
3096	10	ANTI-DNA - ELISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3097	10	ANTI-DNA - IFI OU HA	R$ 8,56	R$ 85,60
3098	10	ANTI-ENA (SM E RNP), HA QUANTITATIVA	R$ 21,60	R$ 216,00
3099	10	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70) - ELISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3100	10	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70) - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3101	10	ANTI-FÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL, CORTE RIM DE RATO), IFI	R$ 21,60	R$ 216,00
3102	10	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	R$ 4,32	R$ 43,20
3103	10	ANTI-ILHOTA LANGHERANS, IFI	R$ 17,20	R$ 172,00
3104	10	ANTI-INSULINA	R$ 17,20	R$ 172,00
3105	10	ANTI-JO1 - ELISA	R$ 19,44	R$ 194,40
3106	10	ANTI-JO1 - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3107	10	ANTI-LA/SSB - ELISA	R$ 19,44	R$ 194,40
3108	10	ANTI-LA/SSB - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3109	10	ANTI-MEMBRANA BASAL, IFI (RIM HUMANO)	R$ 22,64	R$ 226,40
3110	10	ANTI-MICROSSOMAL (TIREOIDIANO)	R$ 23,20	R$ 232,00
3111	10	ANTI-MITOCONDRIA - (M2) - ELISA	R$ 19,44	R$ 194,40
3112	10	ANTI-MITOCONDRIA - IFI	R$ 8,48	R$ 84,80
3113	10	ANTI-MÚSCULO CARDÍACO, IFI	R$ 17,20	R$ 172,00
3114	10	ANTI-MÚSCULO ESTRÍADO, IFI	R$ 17,20	R$ 172,00
3115	10	ANTI-MÚSCULO LISO,IFI	R$ 15,37	R$ 153,70

3116	10	ANTI-NEUTRÓFILOS (ANCA) I.F.	R$ 21,60	R$ 216,00
3117	10	ANTI-PARIETAL, IFI	R$ 8,56	R$ 85,60
3118	10	ANTI-RNP - ELISA	R$ 19,44	R$ 194,40
3119	10	ANTI-RNP - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3120	10	ANTI-RO/SSA - ELISA	R$ 19,44	R$ 194,40
3121	10	ANTI-RO/SSA - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3122	10	ANTI-SM	R$ 17,28	R$ 172,80
3123	10	ANTI-TIREOGLOBULINA	R$ 22,64	R$ 226,40
3124	10	ANTICORPO ANTI DNASE B	R$ 10,00	R$ 100,00
3125	10	ANTICORPO ANTI VÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)	R$ 46,40	R$ 464,00
3126	10	ANTICORPO ANTIENDOMÍSIO IGA	R$ 36,21	R$ 362,10
3127	10	ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE IGA	R$ 58,00	R$ 580,00
3128	10	ANTICORPOS ANTI - GANGLIOSÍDEOS	R$ 35,20	R$ 352,00
3129	10	ANTICORPOS ANTI MI	R$ 12,00	R$ 120,00
3130	10	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISA	R$ 8,64	R$ 86,40
3131	10	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R$ 15,12	R$ 151,20
3132	10	ANTÍGENOS METÍLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	R$ 10,80	R$ 108,00
3133	10	ASLO - HEMÓLISE OU LÁTEX	R$ 5,40	R$ 54,00
3134	10	ASLO - TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA	R$ 15,12	R$ 151,20
3135	10	ASPERGILUS - RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	R$ 144,00
3136	10	BETA-2 MICROGLOBULINA	R$ 21,86	R$ 218,60
3137	10	BLASTOMICOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 13,40	R$ 134,00
3138	10	BRUCELA - PROVA RÁPIDA	R$ 4,00	R$ 40,00
3139	10	BRUCELA - PROVA TUBO	R$ 8,64	R$ 86,40
3140	10	C1Q, IDIR	R$ 17,28	R$ 172,80
3141	10	C2, IDIR	R$ 10,80	R$ 108,00
3142	10	C3A (FATOR B), IDIR	R$ 10,80	R$ 108,00
3143	10	CA - 125	R$ 47,00	R$ 470,00
3144	10	CA - 15/3	R$ 47,00	R$ 470,00
3145	10	CA - 19/9	R$ 47,00	R$ 470,00
3146	10	CA - 72/4	R$ 47,00	R$ 470,00
3147	10	CA 50	R$ 47,00	R$ 470,00
3148	10	CA-242	R$ 47,00	R$ 470,00
3149	10	CANDIDÍASE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	R$ 144,00
3150	10	CAXUMBA, ELISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3151	10	CAXUMBA, RFC	R$ 14,40	R$ 144,00
3152	10	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	R$ 40,00	R$ 400,00
3153	10	CHAGAS - IFI - IGM	R$ 12,80	R$ 128,00
3154	10	CHAGAS, - IFI - IGG	R$ 10,29	R$ 102,90
3155	10	CHAGAS, -HA	R$ 6,40	R$ 64,00
3156	10	CHAGAS, ELISA - TOTAL	R$ 14,96	R$ 149,60
3157	10	CHAGAS,RFC (MACHADO GUERREIRO)	R$ 8,40	R$ 84,00
3158	10	CHLAMYDIA - IFI - (IGG E IGM) CADA	R$ 25,79	R$ 257,90
3159	10	CISTICERCOSE - ELISA	R$ 17,20	R$ 172,00
3160	10	CISTICERCOSE - HA	R$ 6,40	R$ 64,00
3161	10	CISTICERCOSE - IF	R$ 12,80	R$ 128,00
3162	10	CITOMEGALOVÍRUS - IGG - IFI	R$ 14,80	R$ 148,00
3163	10	CITOMEGALOVIRUS - IGM - ELISA	R$ 21,60	R$ 216,00
3164	10	CITOMEGALOVÍRUS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 14,19	R$ 141,90
3165	10	CITOMEGALOVÍRUS - IGM PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 16,28	R$ 162,80
3166	10	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - ELISA	R$ 30,24	R$ 302,40
3167	10	COMPLEMENTO C2	R$ 24,80	R$ 248,00
3168	10	COMPLEMENTO C3, IDIR	R$ 10,60	R$ 106,00
3169	10	COMPLEMENTO C3,C4 - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO (CADA)	R$ 14,96	R$ 149,60
3170	10	COMPLEMENTO C4, IDIR	R$ 10,60	R$ 106,00
3171	10	COMPLEMENTO CH-50, DOSAGEM	R$ 8,48	R$ 84,80
3172	10	CRIO-AGLUTININA, -GLOBULINA, -FIBRINOGÊNIO, PESQUISA (CADA)	R$ 3,78	R$ 37,80
3173	10	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE	R$ 25,60	R$ 256,00
3174	10	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE P/ TRANSPLANTE RENAL)	R$ 53,60	R$ 536,00
3175	10	CULTURA MISTA DE LINFÓCITOS	R$ 67,20	R$ 672,00
3176	10	CULTURA OU ESTIM. LINFÓCITOS “IN VITRO” POR CONCANAVALINA, FH OU POKEWEED	R$ 30,00	R$ 300,00
3177	10	DNCB - TESTE DE CONTATO	R$ 5,80	R$ 58,00
3178	10	EQUINOCOCOSE, RFC	R$ 5,80	R$ 58,00
3179	10	ESPOROTRICOSE, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX	R$ 11,36	R$ 113,60

3180	10	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - ELISA	R$ 17,20	R$ 172,00
3181	10	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI	R$ 8,48	R$ 84,80
3182	10	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - HEP2 - IFI	R$ 10,80	R$ 108,00
3183	10	FATOR REUMATÓIDE - TESTE DO LÁTEX	R$ 5,40	R$ 54,00
3184	10	FATOR REUMATÓIDE - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO	R$ 15,12	R$ 151,20
3185	10	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI + HEP2	R$ 16,00	R$ 160,00
3186	10	FILARIOSE, ELISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3187	10	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R$ 67,20	R$ 672,00
3188	10	GIÁRDIA, ELISA OU IFD	R$ 25,92	R$ 259,20
3189	10	GONOCOCO - HEMAGLUTINAÇÃO	R$ 10,80	R$ 108,00
3190	10	GONOCOCO - IFI	R$ 15,12	R$ 151,20
3191	10	HELICOBACTER PYLORI, ELISA	R$ 25,92	R$ 259,20
3192	10	HEPATITE A - HAV - IGG - ELISA	R$ 21,40	R$ 214,00
3193	10	HEPATITE A - HAV + IGM - ELISA	R$ 25,68	R$ 256,80
3194	10	HEPATITE B - HBCAC IGG (ANTI CORE IGG OU ACOREG) - ELISA	R$ 21,36	R$ 213,60
3195	10	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)	R$ 19,20	R$ 192,00
3196	10	HEPATITE B - HBEAC IGM (ANTI CORE IGM OU ACOREM) - ELISA	R$ 25,60	R$ 256,00
3197	10	HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO “E”)	R$ 21,20	R$ 212,00
3198	10	HEPATITE B - HBSAC (ANTI ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) - ELISA	R$ 17,12	R$ 171,20
3199	10	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - ELISA OU RIE	R$ 15,20	R$ 152,00
3200	10	HEPATITE C - ANTI-HCV ELISA	R$ 43,20	R$ 432,00
3201	10	HEPATITE DELTA, ANTICORPO	R$ 43,20	R$ 432,00
3202	10	HERPES SIMPLES - IGG - ELISA	R$ 19,28	R$ 192,80
3203	10	HERPES SIMPLES - IGM - ELISA	R$ 22,48	R$ 224,80
3204	10	HERPES ZOSTER - IGG - ELISA	R$ 19,28	R$ 192,80
3205	10	HERPES ZOSTER - IGM - ELISA	R$ 22,64	R$ 226,40
3206	10	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE), IDI DUPLA	R$ 15,12	R$ 151,20
3207	10	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA - (INTRADERMO REAÇÃO (IDER) - CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DOMASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, CISTICERCOSE, EQUINOCOCOSE (CASONI), ESPOROTRIQUINA, FREI	R$ 4,24	R$ 42,40
3208	10	HISTONA, ELISA	R$ 24,76	R$ 247,60
3209	10	HISTOPLASMOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	R$ 144,00
3210	10	HIV - ANTIGENO P24 - ELISA	R$ 42,40	R$ 424,00
3211	10	HIV1 + HIV2 (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) PESQUISA DE ANTICORPOS	R$ 42,40	R$ 424,00
3212	10	HIV1 OU HIV2 - ELISA PESQUISA DE ANTICORPOS	R$ 30,00	R$ 300,00
3213	10	HTL V1 (VÍRUS DA PARAPARESIA ESPÁSTICA TROPICAL) - AC - PESQUISA	R$ 32,00	R$ 320,00
3214	10	IGA, IDIR	R$ 10,60	R$ 106,00
3215	10	IGD, IDIR	R$ 21,60	R$ 216,00
3216	10	IGE, GRUPO ESPECÍFICO (CADA)	R$ 18,00	R$ 180,00
3217	10	IGE, POR ALERGENO (CADA)	R$ 22,00	R$ 220,00
3218	10	IGE, TOTAL	R$ 14,00	R$ 140,00
3219	10	IGG, IDIR	R$ 10,60	R$ 106,00
3220	10	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 - IDIR (CADA)	R$ 45,00	R$ 450,00
3221	10	IGM, IDIR	R$ 10,60	R$ 106,00
3222	10	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	R$ 21,60	R$ 216,00
3223	10	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)	R$ 25,76	R$ 257,60
3224	10	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - CONCENTRAÇÃO IDIR	R$ 17,28	R$ 172,80
3225	10	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - FUNÇÃO, IDIR	R$ 25,92	R$ 259,20
3226	10	LEGIONELLA - IFI	R$ 56,00	R$ 560,00
3227	10	LEISHMANIOSE, IFI	R$ 6,40	R$ 64,00
3228	10	LEISHMANIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R$ 12,96	R$ 129,60
3229	10	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGG	R$ 17,28	R$ 172,80
3230	10	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGM	R$ 21,60	R$ 216,00
3231	10	LEPTOSPIROSE, - AGLUTINAÇÃO	R$ 7,12	R$ 71,20
3232	10	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IF) CADA	R$ 28,00	R$ 280,00
3233	10	LINFÓCITOS T “HELPER” CONTAGEM DE (IF COM OKT-4)(CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 40,00	R$ 400,00
3234	10	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 40,00	R$ 400,00
3235	10	LISTERIOSE - AGLUTINAÇÃO, POR ANTÍGENO	R$ 8,64	R$ 86,40
3236	10	LYME, SOROLOGIA	R$ 38,88	R$ 388,80
3237	10	MALÁRIA, IFI	R$ 6,40	R$ 64,00
3238	10	MANTOUX, IDER	R$ 4,24	R$ 42,40
3239	10	MCA (ANTÍGENO CARCINO MAMÁRIO)	R$ 48,80	R$ 488,00

3240	10	MICOBACTÉRIA, SOROLOGIA	R$ 21,60	R$ 216,00
3241	10	MICOPLASMA PNEUMONIAE ,RFC	R$ 14,40	R$ 144,00
3242	10	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGG	R$ 17,20	R$ 172,00
3243	10	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGM	R$ 25,60	R$ 256,00
3244	10	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGG	R$ 12,80	R$ 128,00
3245	10	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGM	R$ 16,80	R$ 168,00
3246	10	MONONUCLEOSE - MONOTESTE	R$ 4,24	R$ 42,40
3247	10	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG OU IGM - CADA	R$ 32,00	R$ 320,00
3248	10	MONONUCLEOSE, PAUL-BUNNELL DAVIDSOHN	R$ 5,80	R$ 58,00
3249	10	NBT ESTIMULADO	R$ 10,80	R$ 108,00
3250	10	PESQUISA DE ANTICORPOS HTLV2	R$ 32,80	R$ 328,00
3251	10	PROTEÍNA C REATIVA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3252	10	PROTEÍNA C REATIVA, TURBID. OU NEFELOMÉTRICA	R$ 14,40	R$ 144,00
3253	10	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIÔNICA (ECP) - FLUOROIMUNOENSAIO	R$ 32,00	R$ 320,00
3254	10	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	R$ 38,00	R$ 380,00
3255	10	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	R$ 49,60	R$ 496,00
3256	10	PSITACOSE, RFC	R$ 17,28	R$ 172,80
3257	10	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE	R$ 14,80	R$ 148,00
3258	10	RUBÉOLA ANTICORPO IGG - ELISA	R$ 12,80	R$ 128,00
3259	10	RUBÉOLA ANTICORPO IGM - ELISA	R$ 25,60	R$ 256,00
3260	10	RUBÉOLA-IHA,	R$ 12,80	R$ 128,00
3261	10	SARAMPO - RFC OU IFI	R$ 17,20	R$ 172,00
3262	10	SCHISTOSOMOSE - RFC OU IFI	R$ 6,80	R$ 68,00
3263	10	SÍFILIS - FTA - ABS - IGG	R$ 7,52	R$ 75,20
3264	10	SÍFILIS - FTA - ABS - IGM	R$ 10,80	R$ 108,00
3265	10	SÍFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO, TPHA	R$ 5,76	R$ 57,60
3266	10	SÍFILIS - VDRL INCLUSIVE QUANTITATIVO, OU OUTRO CARDIOLIPÍNICO	R$ 3,84	R$ 38,40
3267	10	SOROLOGIA PARA DENGUE	R$ 31,20	R$ 312,00
3268	10	STREPTOZYMA	R$ 15,20	R$ 152,00
3269	10	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (P/ CADA ANTÍGENO)	R$ 21,60	R$ 216,00
3270	10	TOXOCARA CANNIS, ELISA	R$ 17,20	R$ 172,00
3271	10	TOXOPLASMOSE - ELISA - IGG E IGM (CADA)	R$ 16,00	R$ 160,00
3272	10	TOXOPLASMOSE - IFI - IGG E IGM (CADA)	R$ 12,80	R$ 128,00
3273	10	TOXOPLASMOSE - RFC, HA	R$ 7,20	R$ 72,00
3274	10	TOXOPLASMOSE, ELISA - IGA	R$ 21,60	R$ 216,00
3275	10	VARICELA, IGG - ELISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3276	10	VARICELA, IGG - IFI	R$ 12,96	R$ 129,60
3277	10	VARICELA, IGM - ELISA	R$ 21,60	R$ 216,00
3278	10	VARICELA, IGM - IFI	R$ 17,28	R$ 172,80
3279	10	VARICELA, RFC PARA	R$ 10,80	R$ 108,00
3280	10	VÍRUS (SINCICIAL, RESPIRATÓRIO) PESQUISA DIRETA	R$ 32,00	R$ 320,00
3281	10	WAALER ROSE (FATOR REUMATÓIDE)	R$ 4,24	R$ 42,40
3282	10	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	R$ 8,64	R$ 86,40
3283	10	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI - HIV)	R$ 144,00	R$ 1.440,00
3284	10	WIDAL, REAÇÃO DE	R$ 6,40	R$ 64,00
LÍQUIDO AMNIÓTICO				R$ 0,00
3285	10	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 26,40	R$ 264,00
3286	10	CLEMENTS, TESTE	R$ 3,00	R$ 30,00
3287	10	ESPECTROFOTOMETRIA	R$ 4,32	R$ 43,20
3288	10	FOSFOLIPÍDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA) 40	R$ 8,48	R$ 84,80
3289	10	MATURIDADE PULMONAR FETAL (FLUORESCÊNCIA POLORIZADA) CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R$ 24,00	R$ 240,00
3290	10	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R$ 11,60	R$ 116,00
LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES				R$ 0,00
3291	10	COLETA POR PUNÇÃO (INCLUI MATERIAL PARA COLETA)	R$ 20,00	R$ 200,00
3292	10	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	R$ 4,80	R$ 48,00
3293	10	RAGÓCITOS, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
3294	10	RIVALTA, REAÇÃO	R$ 2,16	R$ 21,60
3295	10	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL -CARAC. FÍSICO, CITOLOGIA, PROT.,Á ÚRICO, LÁTEX P/F.R.,BACTERIA	R$ 19,20	R$ 192,00
MICROBIOLOGIA				R$ 0,00
3296	10	A FRESCO, EXAME	R$ 3,20	R$ 32,00
3297	10	ANAERÓBIAS, CULTURA PARA BACTÉRIAS	R$ 10,80	R$ 108,00

3298	10	ANTIBIOGRAMA (TESTES DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMOTERÁPICOS) (POR BACTÉRIA)	R$ 4,48	R$ 44,80
3299	10	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO (MIC) (POR BACTÉRIA)	R$ 55,00	R$ 550,00
3300	10	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ÁLCOOL RESISTENTE- DROGAS DE 2 LINHAS	R$ 22,80	R$ 228,00
3301	10	ANTÍGENOS DE BACTÉRIAS OU FUNGOS - PESQUISA	R$ 25,92	R$ 259,20
3302	10	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQ. DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO	R$ 6,00	R$ 60,00
3303	10	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT, ETC.), POR LÂMINA	R$ 3,20	R$ 32,00
3304	10	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA	R$ 40,00	R$ 400,00
3305	10	CHLAMYDIA, CULTURA, ELISA OU IFD (CADA)	R$ 19,20	R$ 192,00
3306	10	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R$ 32,40	R$ 324,00
3307	10	CRYPTOSPORIDIUM, PESQUISA	R$ 10,80	R$ 108,00
3308	10	CULTURA AUTOMATIZADA	R$ 39,00	R$ 390,00
3309	10	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R$ 15,12	R$ 151,20
3310	10	CULTURA QUANTIT. DE SECREÇÕES PULMONARES QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	R$ 28,00	R$ 280,00
3311	10	CULTURA, CULTURA DE FEZES (SALMONELA, SHIGELLAE E COLIENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORES (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTEROHEMORRAGICA	R$ 23,20	R$ 232,00
3312	10	CULTURA, FEZES PAR CAMPYLOBACTER SP OU YERSINIA ENTEROCOLÍTICA (CADA)	R$ 10,80	R$ 108,00
3313	10	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROL. INCLUIDA)	R$ 12,80	R$ 128,00
3314	10	CULTURA, FUNGOS (MICOSES PROFUNDAS)	R$ 14,96	R$ 149,60
3315	10	CULTURA, FUNGOS (MICOSES SUPERFICIAIS)	R$ 10,60	R$ 106,00
3316	10	CULTURA, GERAL - COMPREENDENDO CITO-PARASITOLÓGICO (QUANDO NECESSÁRIO BACTERIOCÓPICO E IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS AEROBIAS EM MATERIAIS OU LÍQUIDOS ORGÂNICOS, TAIS COMO, EXSUDATOS, TRANSUDATOS,	R$ 10,60	R$ 106,00
3317	10	CULTURA, HERPES VÍRUS OU OUTRO	R$ 38,80	R$ 388,00
3318	10	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R$ 14,40	R$ 144,00
3319	10	CULTURA, URINA,CONTAGEM COLÔNIAS	R$ 10,60	R$ 106,00
3320	10	ESTREPTOCOCOS - A - TESTE RÁPIDO	R$ 16,00	R$ 160,00
3321	10	FUNGOS, PESQUISAS DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R$ 3,20	R$ 32,00
3322	10	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA	R$ 6,40	R$ 64,00
3323	10	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R$ 10,80	R$ 108,00
3324	10	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R$ 14,80	R$ 148,00
3325	10	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	R$ 10,80	R$ 108,00
3326	10	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS (IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA)	R$ 11,44	R$ 114,40
3327	10	HERPES VÍRUS (CITOLOGIA OU IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA)	R$ 17,20	R$ 172,00
3328	10	INFLUENZA (H1N1) REAL TIME PCR	R$ 190,00	R$ 1.900,00
3329	10	INOCULAÇÃO EM COBAIO	R$ 22,40	R$ 224,00
3330	10	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO), PESQUISA	R$ 4,32	R$ 43,20
3331	10	LISTERIA (IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA), PESQUISA	R$ 11,44	R$ 114,40
3332	10	MYCOBACTÉRIA - IDENTIFICAÇÃO POR AUTOMAÇÃO	R$ 42,00	R$ 420,00
3333	10	MYCOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS POR AUTOMAÇÃO	R$ 54,00	R$ 540,00
3334	10	MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	R$ 112,00	R$ 1.120,00
3335	10	MYCOBACTERIA TB - PESQUISA PCR	R$ 172,69	R$ 1.726,90
3336	10	PNEUMOCISTI CARINII, IFD	R$ 44,00	R$ 440,00
3337	10	PNEUMOCISTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R$ 7,00	R$ 70,00
3338	10	ROTA VÍRUS, PESQUISA (ELISA)	R$ 10,80	R$ 108,00
3339	10	SARS-COV 2 (COVID 19) PESQUISA POR RT - PCR	R$ 140,00	R$ 1.400,00
3340	10	TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	R$ 4,32	R$ 43,20
3341	10	VACINA AUTOGENA	R$ 8,00	R$ 80,00
3342	10	VACINA COM ALERGENOS HIPOSSENSIBILIZANTES	R$ 10,00	R$ 100,00
PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL				R$ 0,00
3343	10	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 6,40	R$ 64,00
3344	10	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 12,80	R$ 128,00
3345	10	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO)	R$ 12,80	R$ 128,00
3346	10	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO)	R$ 12,80	R$ 128,00
3347	10	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO)	R$ 12,80	R$ 128,00
3348	10	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS)	R$ 12,80	R$ 128,00
3349	10	ANTI-OXIDANTES TOTAIS	R$ 52,00	R$ 520,00
3350	10	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	R$ 8,48	R$ 84,80

3351	10	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)	R$ 6,40	R$ 64,00
3352	10	CHUMBO	R$ 16,80	R$ 168,00
3353	10	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)	R$ 5,36	R$ 53,60
3354	10	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 5,36	R$ 53,60
3355	10	DIALDEÍDO MALÔNICO	R$ 25,60	R$ 256,00
3356	10	ETANOL	R$ 10,80	R$ 108,00
3357	10	FENOL POR CROMATOGRAFIA (PARA BENZENO, FENOL)	R$ 12,80	R$ 128,00
3358	10	FLÚOR (PARA FLUORETOS)	R$ 12,80	R$ 128,00
3359	10	FORMOLDEÍDO	R$ 12,80	R$ 128,00
3360	10	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)	R$ 6,40	R$ 64,00
3361	10	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) - ABSORÇÃO ATÔMICA	R$ 25,92	R$ 259,20
3362	10	METANOL	R$ 10,64	R$ 106,40
3363	10	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)	R$ 8,64	R$ 86,40
3364	10	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO)	R$ 6,40	R$ 64,00
3365	10	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 6,40	R$ 64,00
3366	10	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 4,32	R$ 43,20
3367	10	SALICILATOS, PESQUISA	R$ 4,32	R$ 43,20
3368	10	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, - PESQUISA - CADA	R$ 4,32	R$ 43,20
3369	10	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS)	R$ 6,40	R$ 64,00
3370	10	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (P/ TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO)	R$ 6,40	R$ 64,00
SUCO GÁSTRICO				R$ 0,00
3371	10	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60’ E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	R$ 17,20	R$ 172,00
3372	10	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	R$ 21,60	R$ 216,00
3373	10	TUBAGEM GÁSTRICA	R$ 1,96	R$ 19,60
TUBAGEM DUODENAL				R$ 0,00
3374	10	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R$ 21,60	R$ 216,00
3375	10	ROTINA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARAC. FÍSCO E MICROSC. INCLUSIVE TUBAGEM)	R$ 21,60	R$ 216,00
3376	10	TUBAGEM DUODENAL	R$ 11,44	R$ 114,40
URINÁLISE				R$ 0,00
3377	10	ACIDEZ TITULÁVEL	R$ 3,00	R$ 30,00
3378	10	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO)	R$ 33,60	R$ 336,00
3379	10	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, DOSAGEM	R$ 6,40	R$ 64,00
3380	10	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3381	10	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, DOSAGEM	R$ 4,32	R$ 43,20
3382	10	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3383	10	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3384	10	ALDOSTERONA URINÁRIA	R$ 28,00	R$ 280,00
3385	10	AMINOÁCIDOS TOTAIS, PESQUISA	R$ 6,40	R$ 64,00
3386	10	BARBITURATOS, PESQUISA	R$ 17,28	R$ 172,80
3387	10	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA-PESQUISA	R$ 3,00	R$ 30,00
3388	10	CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE CRISTOLOGRÁFICA (MINERALOGIA)	R$ 44,00	R$ 440,00
3389	10	CÁLCULOS URINÁRIOS, EXAME QUALITATIVO	R$ 12,00	R$ 120,00
3390	10	CISTINÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3391	10	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R$ 2,16	R$ 21,60
3392	10	COPROPORFIRINA III,	R$ 4,32	R$ 43,20
3393	10	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA	R$ 2,16	R$ 21,60
3394	10	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES (MELITÚRIA)	R$ 21,60	R$ 216,00
3395	10	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)	R$ 4,32	R$ 43,20
3396	10	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R$ 10,80	R$ 108,00
3397	10	ERROS IN. METABOLISMO, (PESQ. AMINOACIDÚRIA, MELITÚRIA E MUCOPOLISSACARIDÚRIA), CADA TESTE	R$ 3,20	R$ 32,00
3398	10	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3399	10	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3400	10	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3401	10	HISTIDINA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3402	10	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM	R$ 6,48	R$ 64,80
3403	10	LIPÓIDES, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3404	10	MELANINA, PESQUISA	R$ 3,20	R$ 32,00
3405	10	METANEFRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R$ 21,60	R$ 216,00
3406	10	MICROALBUMINURIA (RIE, TURBID., NEFELOMETRIA)	R$ 21,60	R$ 216,00
3407	10	MIOGLOBINA, PESQUISA	R$ 6,48	R$ 64,80

3408	10	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO	R$ 6,48	R$ 64,80
3409	10	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R$ 2,80	R$ 28,00
3410	10	PORFIBILINOGÊNIO	R$ 3,02	R$ 30,20
3411	10	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA	R$ 4,32	R$ 43,20
3412	10	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)	R$ 3,02	R$ 30,20
3413	10	PROVA DE DILUIÇÃO	R$ 3,20	R$ 32,00
3414	10	ROTINA DE URINA(CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R$ 3,84	R$ 38,40
3415	10	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA	R$ 2,16	R$ 21,60
3416	10	TIROSINOSE, PESQUISA	R$ 3,54	R$ 35,40
3417	10	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R$ 46,40	R$ 464,00
PSICOLOGIA				R$ 0,00
TERAPIA				R$ 0,00
3518	10	ANAMNESE	R$ 12,00	R$ 120,00
3519	10	APOIO PSICOPEDAGÓGICO (POR SESSÃO - MÁXIMO 10 SESSÕES POR MÊS)	R$ 15,00	R$ 150,00
3520	10	DIÁRIA SEMI-INTERNATO	R$ 26,50	R$ 265,00
3521	10	PSICOTERAPIA DE GRUPO	R$ 8,00	R$ 80,00
3522	10	PSICOTERAPIA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 22,00	R$ 220,00
3523	10	SESSÃO DE PSICOTERAPIA (MENOR DE 18 ANOS)	R$ 15,00	R$ 150,00
3524	10	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (POR SESSÃO - MÁXIMO 10 SESSÕES POR MÊS)	R$ 25,00	R$ 250,00
3525	10	TERAPIA EDUCACIONAL PARA DIAGNOSTICADOS COM TEA	R$ 239,00	R$ 2.390,00
3526	10	TERAPIA OCUPACIONAL GRUPO (MAX. 10 SESSÕES MÊS)	R$ 8,00	R$ 80,00
3527	10	TESTE PSICOLÓGICO	R$ 19,85	R$ 198,50
QUIMIOTERAPIA DO CÂNCER				R$ 0,00
PACIENTE DE AMBULATÓRIO				R$ 0,00
3528	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA INICIAL NO 1.º DIA	R$ 50,00	R$ 500,00
3529	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA DO 2.º AO 7.º DIA SUBSEQÜENTE NA SEMANA, POR DIA DE TRATAMENTO	R$ 8,00	R$ 80,00
PACIENTES INTERNADOS				R$ 0,00
3530	10	PERÍODO SUBSEQÜENTE DE TRATAMENTO ATÉ 7 DIAS	R$ 63,30	R$ 633,00
3531	10	QUIMIOTERAPIA ASSOCIADA A CIRURGIA (PRÉ, INTRA E PÓS-OPERATÓRIO)	R$ 45,58	R$ 455,80
3532	10	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL PARA PERÍODO INICIAL DE 7 DIAS DE TRATAMENTO COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR	R$ 75,96	R$ 759,60
3533	10	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL PARA PERÍODOS SUBSEQÜENTE DE 7 DIAS DE TRATAMENTO COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR	R$ 75,96	R$ 759,60
3534	10	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (1 INJEÇÃO INTRATECAL SEMANAL)	R$ 34,18	R$ 341,80
3535	10	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (2 INJEÇÕES INTRATECAL SEMANAL)	R$ 68,36	R$ 683,60
3536	10	QUIMIOTERAPIA REGIONAL (INTRACAVITÁRIA) POR PERÍODO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO	R$ 63,30	R$ 633,00
3537	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODOS DE ATÉ 7 DIAS	R$ 75,96	R$ 759,60
3538	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODOS DE ATÉ 7 DIAS SUBSEQÜENTES	R$ 75,96	R$ 759,60
3539	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA DO 2.º AO 7.º DIA SUBSEQÜENTE NA SEMANA, POR DIA DE TRATAMENTO	R$ 8,61	R$ 86,10
3540	10	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA INICIAL NO 1.º DIA DA SEMANA (POR CICLO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO)	R$ 63,30	R$ 633,00
RADIOTERAPIA				R$ 0,00
TERAPIA CIRÚRGICA (POR TRATAMENTO)				R$ 0,00
3541	10	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (NO MÁXIMO 4 INSERÇÕES)	R$ 1.742,97	R$ 17.429,70
3542	10	MOLDAGEM EM ÚTERO	R$ 7.318,05	R$ 73.180,50
3543	10	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM MUCOSA	R$ 10.060,40	R$ 100.604,00
3544	10	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM PELE	R$ 8.641,98	R$ 86.419,80
3545	10	RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA	R$ 1.483,94	R$ 14.839,40
3546	10	RADIOIMPLANTE COM IODO-125 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R$ 1.742,97	R$ 17.429,70
3547	10	RADIOIMPLANTE COM OURO-198 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R$ 7.377,97	R$ 73.779,70
3548	10	RADIOIMPLANTE OFTALMOLÓGICO COM PLACA COBALTO-60	R$ 1.119,96	R$ 11.199,60
3549	10	RADIOIMPLANTE OU RADIOMOLAGEM COM FIOS DE IRIDIUM (POR TRATAMENTO) EM CABEÇA/PESCOÇO, MAMA, CÉREBRO, ESÔFAGO, PÂNCREAS, PULMÃO E TUMORES PEDIÁTRICOS	R$ 895,99	R$ 8.959,90
TERAPIA CLÍNICA (POR APLICAÇÃO)				R$ 0,00
3550	10	BETATERAPIA	R$ 29,72	R$ 297,20
3551	10	BATATERAPIA DE CONTATO (PLACA DE ESTRÔNCIO)	R$ 20,09	R$ 200,90

3552	10	BLOCO DE COLIMAÇÃO INDIVIDUALIZADO - CERROBEND, CHUMBO OU MULTILEAF (UNITÁRIO)	R$ 113,33	R$ 1.133,30
3553	10	CHEQUE-FILME	R$ 20,09	R$ 200,90
3554	10	CHEQUE-FILME (FILME RADIOGRÁFICO À PARTE / POR INCIDÊNCIA)	R$ 45,86	R$ 458,60
3555	10	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOMEM OU PELVE (UNITÁRIO)	R$ 335,94	R$ 3.359,40
3556	10	GINECOLÓGICA TEMPORÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE - CÉSIO (POR INSERÇÃO)	R$ 1.119,96	R$ 11.199,60
3557	10	IRRADIAÇÃO CAMPOS ALARGADOS (MEIO CORPO E CORPO INTEIRO)	R$ 160,68	R$ 1.606,80
3558	10	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ACIMA DE 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 291,15	R$ 2.911,50
3559	10	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ATÉ 5 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 206,02	R$ 2.060,20
3560	10	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS DE 6 A 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 232,93	R$ 2.329,30
3561	10	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE TELECOBALTO ISOCENTRICO (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 149,09	R$ 1.490,90
3562	10	IRRADIAÇÃO DE CORPO TOTAL (TBI)	R$ 2.651,57	R$ 26.515,70
3563	10	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 224,00	R$ 2.240,00
3564	10	MÁSCARA OU BLOCO DE COLIMAÇÃO (VALOR UNITÁRIO)	R$ 120,09	R$ 1.200,90
3565	10	MEGAVOLTAGEM - ACELERADOR LINEAR - FÓTONS OU ELÉTRONS (6 - 10 5MV)	R$ 43,61	R$ 436,10
3566	10	MEGAVOLTAGEM (ACELERADOR LINEAR, COBALTO, ELÉTRONS)	R$ 20,09	R$ 200,90
3567	10	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA E PESCOÇO E MEMBROS (UNITÁRIO)	R$ 113,33	R$ 1.133,30
3568	10	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO (POR INSERÇÃO) (>9 4 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 288,34	R$ 2.883,40
3569	10	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO INTERMEDIÁRIO (POR INSERÇÃO) (ATÉ 5-9 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 235,19	R$ 2.351,90
3570	10	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO SIMPLES (POR INSERÇÃO) (ATÉ 4 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 181,95	R$ 1.819,50
3571	10	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO NÃO COMPUTADORIZADO	R$ 114,61	R$ 1.146,10
3572	10	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL POR REGIÃO ANATOMICA	R$ 991,19	R$ 9.911,90
3573	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO (TELETERAPIA/BRAQUITERAPIA)	R$ 113,33	R$ 1.133,30
3574	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO - NÃO 3D	R$ 289,14	R$ 2.891,40
3575	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO INTEMEDIÁRIO - NÃO 3D	R$ 235,19	R$ 2.351,90
3576	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO SIMPLES - NÃO 3D	R$ 137,90	R$ 1.379,00
3577	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – INTERMEDIÁRIO	R$ 149,09	R$ 1.490,90
3578	10	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – COMPLEXO	R$ 162,39	R$ 1.623,90
3579	10	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - (POR APLICAÇÃO SUBSEQUENTE)	R$ 279,97	R$ 2.799,70
3580	10	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - 1ª APLICAÇÃO	R$ 5.552,39	R$ 55.523,90
3581	10	ROENTGENTERAPIA ATÉ 400KV	R$ 20,09	R$ 200,90
3582	10	SANGUE E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R$ 44,72	R$ 447,20
3583	10	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA – POR INSERÇÃO	R$ 123,89	R$ 1.238,90
3584	10	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO	R$ 201,86	R$ 2.018,60
RAIO X				R$ 0,00
ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA				R$ 0,00
3585	10	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3586	10	ANGIOGRAFIAS POR CATÉTER (POR ARTÉRIA NÃO ESPECIFICADA)	R$ 252,50	R$ 2.525,00
3587	10	AORTOGRAFIA ABDOMINAL RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3588	10	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R$ 134,00	R$ 1.340,00
3589	10	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA) UNILATERAL	R$ 122,50	R$ 1.225,00
3590	10	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3591	10	CAVERNOSOGRAFIA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
3592	10	CAVERNOSOMETRIA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
3593	10	CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3594	10	ESPLENOPORTOGRAFIA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3595	10	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	R$ 135,00	R$ 1.350,00
3596	10	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO - UNILATERAL	R$ 122,50	R$ 1.225,00

3597	10	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3598	10	HEMANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO DIRETA	R$ 92,50	R$ 925,00
3599	10	LINFOANGIOADENOGRAFIA UNILATERAL	R$ 182,50	R$ 1.825,00
3600	10	MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3601	10	PIELOGRAFIA ANTERÓGRADA PERCUTÂNEA	R$ 92,50	R$ 925,00
3602	10	PORTOGRAFIA TRANSHEPÁTICA	R$ 277,50	R$ 2.775,00
APARELHO DIGESTIVO				R$ 0,00
3601	10	COLANGIOGRAFIA PELO DRENO	R$ 400,00	R$ 4.000,00
3602	10	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA	R$ 38,11	R$ 381,10
3603	10	COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATÓRIA	R$ 38,11	R$ 381,10
3604	10	COLANGIOGRAFIA VENOSA	R$ 75,00	R$ 750,00
3605	10	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS	R$ 76,00	R$ 760,00
3606	10	COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA	R$ 25,50	R$ 255,00
3607	10	DUODENOGRAFIA HIPOTÔNICA	R$ 47,50	R$ 475,00
3608	10	ENEMA OPACO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3609	10	ESÔFAGO	R$ 250,00	R$ 2.500,00
3610	10	ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R$ 112,00	R$ 1.120,00
3611	10	ESTÔMAGO E DUODENO	R$ 89,96	R$ 899,60
3612	10	ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE ENTEROCLISE	R$ 62,78	R$ 627,80
3613	10	FISTULOGRAFIA	R$ 400,00	R$ 4.000,00
3614	10	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R$ 360,00	R$ 3.600,00
APARELHO GENITURINÁRIO				R$ 0,00
3615	10	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R$ 63,38	R$ 633,80
3616	10	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R$ 33,50	R$ 335,00
3617	10	URETROCISTOGRAFIA	R$ 62,52	R$ 625,20
3618	10	URETROCISTOGRAFIA MENOR DE 12 ANOS	R$ 77,00	R$ 770,00
3619	10	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ/PÓS-MICÇÃO (SIMPLES OU COM MACRODOSE DRIPPING)	R$ 76,66	R$ 766,60
3620	10	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS	R$ 103,59	R$ 1.035,90
3621	10	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R$ 52,50	R$ 525,00
BACIA E MEMBROS INFERIORES				R$ 0,00
3622	10	ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO)	R$ 29,91	R$ 299,10
3623	10	ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	R$ 28,50	R$ 285,00
3624	10	ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	R$ 30,39	R$ 303,90
3625	10	BACIA	R$ 28,87	R$ 288,70
3626	10	CALCÂNEO	R$ 28,50	R$ 285,00
3627	10	COXA	R$ 30,17	R$ 301,70
3628	10	ESCANOMETRIA	R$ 50,00	R$ 500,00
3629	10	JOELHO OU RÓTULA: A.P. - LAT. - AXIAL	R$ 29,88	R$ 298,80
3630	10	JOELHO: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS + 3 AXIAIS	R$ 29,00	R$ 290,00
3631	10	JOELHO: A.P. - LATERAL	R$ 28,82	R$ 288,20
3632	10	PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R$ 33,72	R$ 337,20
3633	10	PÉ OU PODODÁCTILOS	R$ 28,82	R$ 288,20
3634	10	PERNA	R$ 29,34	R$ 293,40
COLUNA VERTEBRAL				R$ 0,00
3635	10	RADIOPELVIMETRIA OU BACIA EM 2 POSIÇÕES	R$ 40,92	R$ 409,20
3636	10	COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. OU FLEXÃO	R$ 29,56	R$ 295,60
3637	10	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	R$ 21,00	R$ 210,00
3638	10	COLUNA DORSAL: A.P - LAT. - OBLÍQUA	R$ 42,61	R$ 426,10
3639	10	COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL	R$ 31,00	R$ 310,00
3640	10	COLUNA DORSO LOMBAR DINÂMICA PARA ESCOLIOSE	R$ 22,00	R$ 220,00
3641	10	COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE: P.A. - LAT.	R$ 40,42	R$ 404,20
3642	10	COLUNA LOMBO-SACRA	R$ 31,40	R$ 314,00
3643	10	COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLÍQUAS + SELETIVAS L5/S1	R$ 42,61	R$ 426,10
3644	10	COLUNA LOMBO-SACRA: FUNCIONAL OU DINÂMICA	R$ 22,00	R$ 220,00
3645	10	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA (TELESPONDILOGRAFIA)	R$ 120,00	R$ 1.200,00
3646	10	PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL - DOIS PLANOS	R$ 93,56	R$ 935,60
3647	10	SACRO-CÓCCIX	R$ 30,63	R$ 306,30
CRÂNIO E FACE				R$ 0,00
3648	10	ADENÓIDES LATERAL	R$ 28,50	R$ 285,00
3649	10	ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	R$ 15,00	R$ 150,00
3650	10	ARCOS ZIGOMÁTICOS - MALAR - ESTILÓIDES: A.P. - OBLÍQUAS	R$ 31,04	R$ 310,40
3651	10	ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R$ 32,29	R$ 322,90
3652	10	CAVUM: LAT. - HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA	R$ 18,00	R$ 180,00
3653	10	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R$ 19,00	R$ 190,00

3654	10	CRÂNIO: P.A. - LAT.	R$ 29,64	R$ 296,40
3655	10	CRÂNIO: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	R$ 31,51	R$ 315,10
3656	10	CRÂNIO: P.A. - LAT. - OBL. OU BRETTON - HIRTZ	R$ 41,32	R$ 413,20
3657	10	MASTÓIDES OU ROCHEDOS BILATERAL	R$ 43,09	R$ 430,90
3658	10	MAXILAR INFERIOR: P.A. - OBLÍQUAS	R$ 29,84	R$ 298,40
3659	10	ÓRBITAS: P.A. - LAT. - OBL. - HIRTZ	R$ 32,29	R$ 322,90
3660	10	OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT. - HIRTZ	R$ 32,29	R$ 322,90
3661	10	PANORÂMICA DE MANDÍBULA ORTOPANTOMOGRAFIA	R$ 29,45	R$ 294,50
3662	10	PLANIGARFIA CRANIANA LINEAR - DOIS PLANOS	R$ 57,71	R$ 577,10
3663	10	PLANIGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL	R$ 60,00	R$ 600,00
3664	10	PLANIGRAFIA DA FACE - DOIS PLANOS	R$ 35,00	R$ 350,00
3665	10	PLANIGRAFIA DE SELA TURCA - DOIS PLANOS	R$ 35,00	R$ 350,00
3666	10	PLANIGRAFIAS MASTÓIDES OU ROCHEDOS (LINEAR)	R$ 27,50	R$ 275,00
3667	10	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R$ 7,33	R$ 73,30
3668	10	RADIOGRAFIA PERI-APICAL	R$ 6,61	R$ 66,10
3669	10	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT.	R$ 31,04	R$ 310,40
3670	10	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT. - HIRTZ	R$ 19,50	R$ 195,00
3671	10	SELA TURCA: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	R$ 29,84	R$ 298,40
3672	10	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO	R$ 20,00	R$ 200,00
3673	10	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R$ 18,64	R$ 186,40
ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES				R$ 0,00
3674	10	ANTEBRAÇO	R$ 28,82	R$ 288,20
3675	10	ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	R$ 29,33	R$ 293,30
3676	10	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R$ 29,33	R$ 293,30
3677	10	ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R$ 29,56	R$ 295,60
3678	10	BRAÇO	R$ 29,64	R$ 296,40
3679	10	CLAVÍCULA	R$ 29,64	R$ 296,40
3680	10	COSTELAS POR HEMITÓRAX	R$ 30,17	R$ 301,70
3681	10	COTOVELO	R$ 28,50	R$ 285,00
3682	10	ESTERNO	R$ 30,04	R$ 300,40
3683	10	MÃO OU QUIRODÁCTILOS	R$ 28,50	R$ 285,00
3684	10	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R$ 28,42	R$ 284,20
3685	10	OMOPLATA OU OMBRO - TRÊS POSIÇÕES	R$ 30,04	R$ 300,40
3686	10	PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	R$ 28,97	R$ 289,70
INCIDÊNCIAS ADICIONAIS A QUALQUER EXAME				R$ 0,00
3687	10	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R$ 49,50	R$ 495,00
NEURORADIOLOGIA				R$ 0,00
3688	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA INTERNA OU COMUM POR CATETERISMO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3689	10	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 122,50	R$ 1.225,00
3690	10	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3691	10	ANGIOGRAFIA SELETIVA CARÓTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	R$ 137,50	R$ 1.375,00
3692	10	ARCO AÓRTICO	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3693	10	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL POR CATETERISMO FEMURAL	R$ 240,00	R$ 2.400,00
3694	10	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 1 SEGMENTO	R$ 112,50	R$ 1.125,00
3695	10	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 2 SEGMENTOS	R$ 141,00	R$ 1.410,00
3696	10	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 3 SEGMENTOS	R$ 166,00	R$ 1.660,00
3697	10	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX				R$ 0,00
3698	10	ABREUGRAFIA 100 MM	R$ 3,00	R$ 30,00
3699	10	ABREUGRAFIA 35 OU 70 MM	R$ 3,00	R$ 30,00
3700	10	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	R$ 30,57	R$ 305,70
3701	10	DEGLUTOGRAMA	R$ 60,00	R$ 600,00
3702	10	HIPOFARINGE	R$ 30,00	R$ 300,00
3703	10	LARINGE	R$ 17,50	R$ 175,00
3704	10	MEDIASTINO	R$ 19,00	R$ 190,00
3705	10	PLANIGRAFIA - HEMITÓRAX - MEDIASTINO (POR PLANO)	R$ 40,92	R$ 409,20
3706	10	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TÓRAX	R$ 35,00	R$ 350,00
3707	10	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R$ 35,00	R$ 350,00
3708	10	PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO)	R$ 40,92	R$ 409,20
3709	10	TÓRAX: ÁPICO-LORDÓTICA	R$ 14,00	R$ 140,00
3710	10	TÓRAX: P.A.	R$ 25,28	R$ 252,80
3711	10	TÓRAX: P.A. - LAT.	R$ 29,35	R$ 293,50
3712	10	TÓRAX: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	R$ 18,00	R$ 180,00
3713	10	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT.	R$ 17,00	R$ 170,00
OUTROS EXAMES				R$ 0,00

3714	10	ABDÔMEN - A.P. - LAT. OU LOCALIZADA	R$ 17,50	R$ 175,00
3715	10	ABDÔMEN AGUDO	R$ 43,65	R$ 436,50
3716	10	ABDÔMEN SIMPLES - A.P.	R$ 28,87	R$ 288,70
3717	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R$ 77,50	R$ 775,00
3718	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R$ 127,45	R$ 1.274,50
3719	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (PRÓTESE DE FÊMUR)	R$ 92,50	R$ 925,00
3720	10	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA COLUNA LOMBAR + FÊMUR OU DOIS SEGMENTOS	R$ 147,90	R$ 1.479,00
3721	10	ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS) DE CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	R$ 240,62	R$ 2.406,20
3722	10	LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	R$ 20,00	R$ 200,00
3723	10	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNÇÃO E MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA, US OU CT	R$ 164,05	R$ 1.640,50
3724	10	MAMOGRAFIA BILATERAL	R$ 42,50	R$ 425,00
3725	10	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R$ 105,50	R$ 1.055,00
3726	10	MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	R$ 77,50	R$ 775,00
3727	10	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	R$ 50,92	R$ 509,20
3728	10	XEROMAMOGRAFIA	R$ 42,50	R$ 425,00
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS				R$ 0,00
3729	10	ARTROGRAFIA	R$ 60,39	R$ 603,90
3730	10	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R$ 47,50	R$ 475,00
3731	10	DACRIOCISTOGRAFIA	R$ 51,48	R$ 514,80
3732	10	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R$ 39,00	R$ 390,00
3733	10	LARINGOGRAFIA	R$ 40,00	R$ 400,00
3734	10	RX P/PNEUMOMEDIASTINO	R$ 24,50	R$ 245,00
3735	10	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R$ 54,81	R$ 548,10
RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				R$ 0,00
3736	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO (OUTRA REGIÃO)	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3737	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R$ 450,00	R$ 4.500,00
3738	10	ARTERECTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 275,00	R$ 2.750,00
3739	10	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR CT / US / RX	R$ 92,50	R$ 925,00
3740	10	COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3741	10	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	R$ 315,00	R$ 3.150,00
3742	10	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3743	10	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE SHUNT PORTO-SISTÊMICO (TIPS)	R$ 475,00	R$ 4.750,00
3744	10	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3745	10	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR EM VASOS DO PESCOÇO	R$ 512,50	R$ 5.125,00
3746	10	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT BRÔNQUICO OU TRAQUEAL	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3747	10	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT ESOFÁGICO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3748	10	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES BILIARES, ANASTOMOSES BILIO-DIGESTIVAS, ESTENOSES URETRAIS, PRÓSTATA, URETRA E ESTENOSE DO TUBO DIGESTIVO	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3749	10	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA	R$ 185,00	R$ 1.850,00
3750	10	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA - EXTERNA	R$ 237,50	R$ 2.375,00
3751	10	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS OU CAVITÁRIAS POR CATETERISMO PERCUTÂNEO (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R$ 165,00	R$ 1.650,00
3752	10	EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3753	10	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA (VIA ARTERIAL OU VENOSA) CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA (INCLUI FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSO E FÍSTULA VÉRTEBRO-VERTEBRAL)	R$ 450,00	R$ 4.500,00
3754	10	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA VIA ARTERIAL OU VENOSA - OUTRA REGIÃO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3755	10	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR POR PUNÇÃO DIRETA	R$ 325,00	R$ 3.250,00
3756	10	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES (OUTRA REGIÃO)	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3757	10	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	R$ 320,00	R$ 3.200,00
3758	10	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA)	R$ 425,00	R$ 4.250,00
3759	10	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CEREBRAL OU MEDULA) - SNC	R$ 450,00	R$ 4.500,00
3760	10	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA) - OUTRA REGIÃO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
3761	10	EMBOLIZAÇÃO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS	R$ 350,00	R$ 3.500,00
3762	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA - OUTRA REGIÃO	R$ 400,00	R$ 4.000,00
3763	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA (POR OCLUSÃO ARTERIAL)	R$ 450,00	R$ 4.500,00
3764	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA ENDOSACULAR DE ANEURISMA CEREBRAL	R$ 700,00	R$ 7.000,00

3765	10	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3766	10	EMBOLIZAÇÃO PSEUDO-ANEURISMA - QUALQUER REGIÃO	R$ 400,00	R$ 4.000,00
3767	10	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MÁ-FORMAÇÕES VENOSAS	R$ 125,00	R$ 1.250,00
3768	10	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3769	10	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3770	10	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	R$ 207,12	R$ 2.071,20
3771	10	MANIPULAÇÃO DE DRENO INTRACAVITÁRIO (ABCESSO, VIA BILIAR, VIA URINÁRIA, CAVIDADES) ORIENTADO POR CT, US, RX OU RM	R$ 92,50	R$ 925,00
3772	10	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA UNILATERAL	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3773	10	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R$ 599,61	R$ 5.996,10
3774	10	OCLUSÃO VASCULAR DEFINITIVA POR OUTRA LESÃO	R$ 350,00	R$ 3.500,00
3775	10	PUNÇÃO DE CISTO RENAL (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R$ 100,00	R$ 1.000,00
3776	10	PUNÇÃO DIRETA COM EMBOLIZAÇÃO DE MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES	R$ 350,00	R$ 3.500,00
3777	10	PUNÇÃO PERCUTÂNEA DE ÓRGÃOS, CAVIDADES OU ESPAÇO (CORE BIOPSYA)	R$ 178,50	R$ 1.785,00
3778	10	QUIMIOEMBULIZAÇÃO POR CATETERISMO ARTERIAL	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3779	10	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3780	10	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3781	10	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R$ 375,00	R$ 3.750,00
3782	10	RETIRADAS PERCUTÂNEAS DE CÁLCULOS RENAIS	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3783	10	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	R$ 320,00	R$ 3.200,00
3784	10	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3785	10	TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	R$ 2.250,00
3786	10	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE VASOESPASMO	R$ 400,00	R$ 4.000,00
3787	10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÂNEA	R$ 325,00	R$ 3.250,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				R$ 0,00
EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)				R$ 0,00
3788	10	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO) (*)	R$ 477,00	R$ 4.770,00
3789	10	FLUXO LICÓRICO	R$ 47,70	R$ 477,00
3790	10	PERFUSÃO	R$ 84,80	R$ 848,00
3791	10	RM DE ABDÔMEN SUPERIOR	R$ 492,90	R$ 4.929,00
3792	10	RM DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3793	10	RM DE BACIA OU PELVE	R$ 492,90	R$ 4.929,00
3794	10	RM DE COLUNA CERVICAL	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3795	10	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3796	10	RM DE COLUNA TORÁCICA	R$ 492,90	R$ 4.929,00
3797	10	RM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	R$ 556,50	R$ 5.565,00
3798	10	RM DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3799	10	RM DE COXO-FEMURAL (BILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3800	10	RM DE CRÂNIO	R$ 463,75	R$ 4.637,50
3801	10	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3802	10	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3803	10	RM DE PESCOÇO	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3804	10	RM DE PLEXO BRAQUIAL	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3805	10	RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3806	10	RM DE TÓRAX	R$ 492,90	R$ 4.929,00
3807	10	RM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R$ 484,95	R$ 4.849,50
3808	10	RNM COM ESPECTROSCOPIA	R$ 84,80	R$ 848,00
3809	10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	R$ 900,00	R$ 9.000,00
TERAPIA OCUPACIONAL				R$ 0,00
TERAPIA				R$ 0,00
3810	10	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIAR	R$ 41,21	R$ 412,10
3811	10	TERAPIA OCUPACIONAL PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 18,00	R$ 180,00
TISIOPNEUMOLOGIA				R$ 0,00
3812	10	COMPLACÊNCIA PULMONAR	R$ 50,64	R$ 506,40
3813	10	CURVA DE FLUXO-VOLUME - ESTUDO DOS FLUXOS	R$ 30,00	R$ 300,00
3814	10	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA VENTILATÓRIA - VENTILAÇÃO VOLUNTÁRIA MÁXIMA	R$ 6,33	R$ 63,30
3815	10	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R$ 13,17	R$ 131,70
3816	10	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	R$ 11,39	R$ 113,90
3817	10	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	R$ 6,33	R$ 63,30
3818	10	ESPIROMETRIA - VOLUMES EXPIRATÓRIOS FORÇADOS	R$ 17,47	R$ 174,70
3819	10	ESPIROMETRIA APÓS BRONCODILATADOR	R$ 62,40	R$ 624,00
3820	10	GASOMETRIA ARTERIAL APÓS O2 A 100%	R$ 16,96	R$ 169,60
3821	10	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCÍCIO	R$ 21,78	R$ 217,80

3822	10	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	R$ 21,78	R$ 217,80
3823	10	MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R$ 39,25	R$ 392,50
3824	10	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R$ 1,20	R$ 12,00
3825	10	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R$ 13,17	R$ 131,70
3826	10	NEBULIZAÇÃO SIMPLES	R$ 2,28	R$ 22,80
3827	10	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM BRONCODILATADOR	R$ 2,53	R$ 25,30
3828	10	NEBULIZAÇÃO ULTRA-SÔNICA	R$ 3,29	R$ 32,90
3829	10	OXIMTERIA NÃO INVASIVA	R$ 12,74	R$ 127,40
3830	10	POLISSONOGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DAS VARIÁVEIS VENTILATÓRIAS, OXIMTERIA E ECG	R$ 217,75	R$ 2.177,50
3831	10	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA COM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 8 + 2)	R$ 61,02	R$ 610,20
3832	10	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA SEM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 2)	R$ 45,83	R$ 458,30
3833	10	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 1) MEDIDA DA VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	R$ 13,17	R$ 131,70
3834	10	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	R$ 13,17	R$ 131,70
3835	10	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPINIA	R$ 19,50	R$ 195,00
3836	10	RESISTÊNCIAS DAS VIAS AÉREAS	R$ 43,55	R$ 435,50
3837	10	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 1) ESTÁGIO I (MEDIDAS VENTILATÓRIAS, PA, FC, OXIMETRIA, DISPNÉIA)	R$ 32,66	R$ 326,60
3838	10	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 2) ESTÁGIO II (IDEM 1 + CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
3839	10	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R$ 61,47	R$ 614,70
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				R$ 0,00
3840	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (CADA SEGMENTO ADICIONAL DA COLUNA ACRESCENTAR)	R$ 41,34	R$ 413,40
3841	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS (INTERESPAÇOS OU CORPOS VERTEBRAIS)	R$ 200,34	R$ 2.003,40
3842	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (ESTERNO-CLAVICULAR, OMBROS, COTOVELO, PUNHO, SACRO-ILÍACA, COXO-FEMURAIS, JOELHO, PÉS)	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3843	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3844	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	R$ 200,34	R$ 2.003,40
3845	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3846	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3847	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, FARINGE)	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3848	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINÂMICA	R$ 251,75	R$ 2.517,50
3849	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3850	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTEBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS, PÉS)	R$ 239,56	R$ 2.395,60
3851	10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	R$ 200,34	R$ 2.003,40
3852	10	TOMOMIELOGRAFIA - ATÉ 3 SEGMENTOS ACRESCENTAR A TC DE COLUNA CORRESPONDENTE	R$ 18,55	R$ 185,50
3853	10	ANGIOTOMOGRAFIA	R$ 600,00	R$ 6.000,00
3854	10	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R$ 900,00	R$ 9.000,00
3855	10	ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO	R$ 300,00	R$ 3.000,00
ULTRA-SONOGRAFIA				R$ 0,00
EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS				R$ 0,00
3856	10	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, BAÇO, PÂNCREAS, VESÍCULA)	R$ 55,00	R$ 550,00
3857	10	ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS, BEXIGA)	R$ 130,02	R$ 1.300,20
3858	10	ARTICULAÇÕES	R$ 52,65	R$ 526,50
3859	10	CRANIANA	R$ 45,00	R$ 450,00
3860	10	DOPPLER COLORIDO DE 1 VASO	R$ 97,00	R$ 970,00
3861	10	DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	R$ 114,00	R$ 1.140,00
3862	10	DOPPLER COLORIDO DE 3 OU MAIS VASOS	R$ 152,50	R$ 1.525,00
3863	10	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	R$ 107,50	R$ 1.075,00
3864	10	DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	R$ 75,00	R$ 750,00
3865	10	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	R$ 55,00	R$ 550,00
3866	10	ECOCARDIOGRAMA UNIDIMENSIONAL	R$ 37,50	R$ 375,00
3867	10	ENDOSCÓPICA E TRANSOPERATÓRIA	R$ 75,00	R$ 750,00

3868	10	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 88,00	R$ 880,00
3869	10	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 104,00	R$ 1.040,00
3870	10	ESTUDO DE 3 (OU MAIS) VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 139,50	R$ 1.395,00
3871	10	GLOBO OCULAR	R$ 46,00	R$ 460,00
3872	10	HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	R$ 51,00	R$ 510,00
3873	10	OBSTÉTRICA	R$ 50,63	R$ 506,30
3874	10	OBSTÉTRICA - COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R$ 70,00	R$ 700,00
3875	10	OBSTÉTRICA GEMELAR	R$ 40,00	R$ 400,00
3876	10	OBSTÉTRICA : COM AMNIOCENTESE	R$ 82,50	R$ 825,00
3877	10	OBSTÉTRICA : COM DOPPLER COLORIDO	R$ 90,00	R$ 900,00
3878	10	ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	R$ 57,88	R$ 578,80
3879	10	PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R$ 55,50	R$ 555,00
3880	10	PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	R$ 55,24	R$ 552,40
3881	10	PÉLVICA VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R$ 86,00	R$ 860,00
3882	10	PÉLVICA VIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R$ 107,50	R$ 1.075,00
3883	10	PRÓSTATA : TRANSRETAL COM BIÓPSIA	R$ 156,00	R$ 1.560,00
3884	10	TÓRAX (EXTRACARDÍACO)	R$ 27,50	R$ 275,00
3885	10	US MORFOLÓGICO	R$ 72,50	R$ 725,00
UROLOGIA				R$ 0,00
BEXIGA				R$ 0,00
3886	10	BEXIGA PSÓICA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
3887	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA	R$ 75,96	R$ 759,60
3888	10	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	R$ 75,96	R$ 759,60
3889	10	CISTECTOMIA PARCIAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3890	10	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R$ 329,16	R$ 3.291,60
3891	10	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA E DERIVAÇÃO	R$ 1.144,00	R$ 11.440,00
3892	10	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.885,50	R$ 18.855,00
3893	10	CISTECTOMIA TOTAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
3894	10	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO URINÁRIA	R$ 367,14	R$ 3.671,40
3895	10	CISTOENTEROPLASTIA	R$ 391,95	R$ 3.919,50
3896	10	CISTOLITOTOMIA	R$ 311,44	R$ 3.114,40
3897	10	CISTOLITOTOMIA TRANSCISTOSCÓPICA	R$ 87,10	R$ 871,00
3898	10	CISTOLITOTRIPSIA A LASER	R$ 529,78	R$ 5.297,80
3899	10	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 174,20	R$ 1.742,00
3900	10	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 185,09	R$ 1.850,90
3901	10	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA MECÂNICA	R$ 185,09	R$ 1.850,90
3902	10	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA POR ONDA DE CHOQUE	R$ 185,09	R$ 1.850,90
3903	10	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA MECÂNICA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
3904	10	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA POR ONDA DE CHOQUE	R$ 152,43	R$ 1.524,30
3905	10	CISTOPLASTIA REDUTORA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
3906	10	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R$ 108,88	R$ 1.088,80
3907	10	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R$ 230,00	R$ 2.300,00
3908	10	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R$ 37,98	R$ 379,80
3909	10	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO OU ELETROCOAGULAÇÃO POR ENDOSCOPIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
3910	10	COLO VESICAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3911	10	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 311,44	R$ 3.114,40
3912	10	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
3913	10	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 285,95	R$ 2.859,50
3914	10	REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI	R$ 814,63	R$ 8.146,30
3915	10	DIVERTICULECTOMIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
3916	10	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	R$ 3.671,40
3917	10	FÍSTULA VÉSICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
3918	10	FÍSTULA VÉSICO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
3919	10	FÍSTULA VÉSICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 315,74	R$ 3.157,40
3920	10	FÍSTULA VÉSICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
3921	10	FÍSTULA VÉSICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 814,63	R$ 8.146,30
3922	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 452,50	R$ 4.525,00
3923	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA – SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R$ 529,78	R$ 5.297,80

3924	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 152,43	R$ 1.524,30
3925	10	LITOTRIPSIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3926	10	NEOBEXIGA RETAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
3927	10	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R$ 950,50	R$ 9.505,00
3928	10	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
3929	10	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
3930	10	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R$ 25,32	R$ 253,20
3931	10	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R$ 20,26	R$ 202,60
3932	10	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3933	10	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 311,44	R$ 3.114,40
3934	10	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 65,33	R$ 653,30
BOLSA ESCROTAL				R$ 0,00
3935	10	BIÓPSIA	R$ 20,26	R$ 202,60
3936	10	DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 37,98	R$ 379,80
3937	10	EXÉRESE DE CISTO	R$ 37,98	R$ 379,80
3938	10	PLÁSTICA	R$ 227,88	R$ 2.278,80
3939	10	RESSECÇÃO PARCIAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
CORDÃO ESPERMÁTICO				R$ 0,00
3940	10	BIÓPSIA BILATERAL DE CORDÃO	R$ 37,98	R$ 379,80
3941	10	BIÓPSIA UNILATERAL DE CORDÃO	R$ 30,38	R$ 303,80
3942	10	ESPERMATOCELECTOMIA BILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
3943	10	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
3944	10	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE BILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
3945	10	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
3946	10	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE BILATERAL	R$ 50,64	R$ 506,40
3947	10	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE UNILATERAL	R$ 37,98	R$ 379,80
3948	10	VASECTOMIA BILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
3949	10	VASECTOMIA UNILATERAL	R$ 50,64	R$ 506,40
3950	10	VASO-VASOSTOMIA BILATERAL	R$ 227,88	R$ 2.278,80
3951	10	VASO-VASOSTOMIA COM MICROSCOPIA	R$ 452,50	R$ 4.525,00
3952	10	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3953	10	VASOSTOMIA	R$ 37,98	R$ 379,80
DIAGNOSE				R$ 0,00
3954	10	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	R$ 37,98	R$ 379,80
3955	10	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R$ 32,92	R$ 329,20
3956	10	CAVERNOSOMETRIA DINÂMICA	R$ 26,08	R$ 260,80
3957	10	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO	R$ 25,32	R$ 253,20
3958	10	CISTOMETRIA COM ELETROMIOGRAFIA	R$ 32,66	R$ 326,60
3959	10	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R$ 26,08	R$ 260,80
3960	10	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-URETRAL	R$ 32,66	R$ 326,60
3961	10	CISTOMETRIA SIMPLES	R$ 20,26	R$ 202,60
3962	10	CISTOSCOPIA COM PROVA DE FUNÇÃO RENAL	R$ 37,98	R$ 379,80
3963	10	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R$ 30,38	R$ 303,80
3964	10	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R$ 13,17	R$ 131,70
3965	10	DOPPLERMETRIA PENIANA	R$ 13,17	R$ 131,70
3966	10	ELETROMIOGRAFIA ESFÍNCTE URETRAL	R$ 25,32	R$ 253,20
3967	10	ESTUDO URODINÂMICO (PRESSÃO VESICAL, PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL, UROFLUXOMETRIA, ELETROMIOGRAFIA)	R$ 101,28	R$ 1.012,80
3968	10	INJEÇÃO INTRACAVERNOSA DIAGNÓSTICA	R$ 17,47	R$ 174,70
3969	10	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	R$ 25,32	R$ 253,20
3970	10	PRESSÃO ARTERIAL PENIANA	R$ 13,17	R$ 131,70
3971	10	PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R$ 25,32	R$ 253,20
3972	10	URETEROSCOPIA	R$ 43,55	R$ 435,50
3973	10	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	R$ 315,00	R$ 3.150,00
3974	10	URODINÂMICA COMPLETA (002, 005, 006, 007)	R$ 101,28	R$ 1.012,80
3975	10	UROFLUXOMETRIA	R$ 25,32	R$ 253,20
3976	10	UROGRAFIA EXCRETORA (PACIENTE DEVERÁ SER ACOMPANHADO POR ANESTESISTA DO HOSPITAL)	R$ 315,00	R$ 3.150,00
EPIDÍDIMO				R$ 0,00
3977	10	BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO	R$ 30,38	R$ 303,80
3978	10	DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 30,38	R$ 303,80
3979	10	EPIDIDIMECTOMIA - BILATERAL	R$ 151,92	R$ 1.519,20
3980	10	EPIDIDIMECTOMIA - UNILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
3981	10	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - BILATERAL	R$ 227,88	R$ 2.278,80
3982	10	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3983	10	EXÉRESE DE CISTO - BILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80

3984	10	EXÉRESE DE CISTO - UNILATERAL	R$ 63,30	R$ 633,00
GÂNGLIOS LINFÁTICOS				R$ 0,00
3985	10	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
3986	10	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R$ 874,49	R$ 8.744,90
3987	10	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCÓPICA	R$ 1.220,30	R$ 12.203,00
3988	10	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.827,67	R$ 18.276,70
3989	10	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	R$ 1.051,83	R$ 10.518,30
PÊNIS				R$ 0,00
3990	10	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R$ 139,26	R$ 1.392,60
3991	10	AMPUTAÇÃO TOTAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
3992	10	BIÓPSIA	R$ 25,32	R$ 253,20
3993	10	DOENÇA DE PEYRONE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 599,61	R$ 5.996,10
3994	10	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R$ 19,60	R$ 196,00
3995	10	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R$ 30,38	R$ 303,80
3996	10	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
3997	10	EPISPADIA SEM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	R$ 2.025,60
3998	10	EREÇÃO FÁRMACO INDUZIDA	R$ 11,20	R$ 112,00
3999	10	FRATURA DO PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4000	10	HIPOSPÁDIA - PRIMEIRO TEMPO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
4001	10	HIPOSPÁDIA - SEGUNDO TEMPO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4002	10	HIPOSPÁDIA EM UM SÓ TEMPO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4003	10	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	R$ 311,44	R$ 3.114,40
4004	10	IMPLANTE DE PRÓTESE INFLÁVEL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4005	10	IMPLANTE DE PRÓTESE NÃO INFLÁVEL	R$ 119,76	R$ 1.197,60
4006	10	INCISÃO DE PREPÚCIO	R$ 25,32	R$ 253,20
4007	10	MASSAGEM PROSTÁTICA	R$ 8,00	R$ 80,00
4008	10	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
4009	10	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4010	10	PLÁSTICA DO FREIO BÁLAMO-PREPUCIAL	R$ 30,38	R$ 303,80
4011	10	POSTECTOMIA	R$ 299,00	R$ 2.990,00
4012	10	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4013	10	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R$ 28,00	R$ 280,00
4014	10	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R$ 381,07	R$ 3.810,70
4015	10	PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R$ 37,50	R$ 375,00
4016	10	RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	R$ 62,50	R$ 625,00
4017	10	APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R$ 55,00	R$ 550,00
4018	10	PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R$ 75,00	R$ 750,00
PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS				R$ 0,00
4019	10	ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4020	10	BIÓPSIA	R$ 75,96	R$ 759,60
4021	10	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
4022	10	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
4023	10	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	R$ 65,33	R$ 653,30
4024	10	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DIATEMIA	R$ 26,08	R$ 260,80
4025	10	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	R$ 26,08	R$ 260,80
4026	10	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	R$ 1.112,79	R$ 11.127,90
4027	10	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.827,67	R$ 18.276,70
4028	10	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R$ 874,49	R$ 8.744,90
4029	10	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	R$ 739,28	R$ 7.392,80
RIM E BACINETE				R$ 0,00
4030	10	ABCESSO PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R$ 54,44	R$ 544,40
4031	10	ABCESSO RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R$ 130,65	R$ 1.306,50
4032	10	ABCESSO RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R$ 108,88	R$ 1.088,80
4033	10	ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM	R$ 101,28	R$ 1.012,80
4034	10	ACESSO PERCUTÂNEO P/ NEFROSCOPIA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4035	10	ANGIOPLASTIA RENAL A CÉU ABERTO	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4036	10	ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4037	10	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA	R$ 87,10	R$ 871,00
4038	10	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO	R$ 50,64	R$ 506,40
4039	10	CAPSULECTOMIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4040	10	CISTO DE SUPRA-RENAL: CURA CIRÚRGICA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4041	10	CISTO RENAL: ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA	R$ 43,55	R$ 435,50
4042	10	CISTOS RENAIS - MARSUPIALIZAÇÃO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4043	10	FÍSTULA PIELOCUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4044	10	LIGADURA OU SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES	R$ 141,54	R$ 1.415,40

4045	10	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R$ 141,54	R$ 1.415,40
4046	10	NEFRECTOMIA BILATERAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
4047	10	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4048	10	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPÓREA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4049	10	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	R$ 18.276,70
4050	10	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	R$ 18.276,70
4051	10	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R$ 1.387,66	R$ 13.876,60
4052	10	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4053	10	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA ALARGADA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4054	10	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA EXTRACORPÓREA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4055	10	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R$ 217,75	R$ 2.177,50
4056	10	NEFROLITOTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
4057	10	NEFROLITOTOMIA TRANSUERETEROSCÓPICA	R$ 435,50	R$ 4.355,00
4058	10	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 87,10	R$ 871,00
4059	10	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 261,30	R$ 2.613,00
4060	10	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA MECÂNICA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4061	10	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 898,50	R$ 8.985,00
4062	10	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4063	10	NEFROLITOTRIPSIS PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R$ 1.051,83	R$ 10.518,30
4064	10	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA MECÂNICA	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4065	10	NEFROPEXIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4066	10	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	R$ 206,86	R$ 2.068,60
4067	10	NEFROSTOMIA CIRÚRGICA	R$ 141,54	R$ 1.415,40
4068	10	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 307,20	R$ 3.072,00
4069	10	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	R$ 18.276,70
4070	10	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL	R$ 1.051,83	R$ 10.518,30
4071	10	PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 874,49	R$ 8.744,90
4072	10	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	R$ 278,52	R$ 2.785,20
4073	10	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4074	10	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA	R$ 1.338,91	R$ 13.389,10
4075	10	PIELOPLASTIA	R$ 250,41	R$ 2.504,10
4076	10	PIELOSTOMIA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4077	10	PIELOTOMIA EXPLORADORA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4078	10	REVASCULARIZAÇÃO RENAL	R$ 329,16	R$ 3.291,60
4079	10	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4080	10	SUPRARRENALECTOMIA	R$ 261,30	R$ 2.613,00
4081	10	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL	R$ 1.144,00	R$ 11.440,00
4082	10	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELOINTESTINAL	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4083	10	TUMOR RENAL BENIGNO - EXÉRESE	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4084	10	TUMORES RETRO-PERITONIAIS MALIGNOS - EXÉRESE	R$ 326,63	R$ 3.266,30
TERAPIA				R$ 0,00
4085	10	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R$ 39,25	R$ 392,50
4086	10	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	R$ 10,89	R$ 108,90
4087	10	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	R$ 32,92	R$ 329,20
4088	10	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R$ 21,78	R$ 217,80
4089	10	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R$ 10,89	R$ 108,90
4090	10	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.338,91	R$ 13.389,10
4091	10	LITOTRIPSIA EXTRA-CORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 930,00	R$ 9.300,00
TESTÍCULO				R$ 0,00
4092	10	BIÓPSIA - BILATERAL	R$ 63,30	R$ 633,00
4093	10	BIÓPSIA - UNILATERAL	R$ 37,98	R$ 379,80
4094	10	HIDROCELE - ESCLEROTERAPIA	R$ 10,89	R$ 108,90
4095	10	HIDROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 88,62	R$ 886,20
4096	10	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	R$ 633,00
4097	10	IMPLANTE DE PRÓTESE BILATERAL	R$ 230,00	R$ 2.300,00
4098	10	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
4099	10	ORQUIDOPEXIA - BILATERAL	R$ 718,00	R$ 7.180,00
4100	10	ORQUIDOPEXIA - UNILATERAL	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4101	10	ORQUIECTOMIA - BILATERAL	R$ 266,50	R$ 2.665,00
4102	10	ORQUIECTOMIA - UNILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
4103	10	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 346,00	R$ 3.460,00
4104	10	PUNÇÃO VAGINAL	R$ 25,32	R$ 253,20

4105	10	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4106	10	TORÇÃO DO TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	R$ 293,40	R$ 2.934,00
4107	10	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R$ 266,50	R$ 2.665,00
4108	10	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 266,50	R$ 2.665,00
4109	10	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 311,44	R$ 3.114,40
URETER				R$ 0,00
4110	10	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
4111	10	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA (ESCOVADELA)	R$ 87,10	R$ 871,00
4112	10	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO BILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
4113	10	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO UNILATERAL	R$ 63,30	R$ 633,00
4114	10	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA BILATERAL	R$ 101,28	R$ 1.012,80
4115	10	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
4116	10	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4117	10	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	R$ 2.395,30
4118	10	FÍSTULA URETERO-VAGINAL BILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4119	10	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4120	10	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSCISTOSCÓPICA	R$ 230,00	R$ 2.300,00
4121	10	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 292,50	R$ 2.925,00
4122	10	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL CIRÚRGICO	R$ 266,50	R$ 2.665,00
4123	10	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4124	10	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA BILATERAL	R$ 113,94	R$ 1.139,40
4125	10	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R$ 75,96	R$ 759,60
4126	10	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4127	10	URETERCISTONEOSTOMIA BILATERAL	R$ 556,80	R$ 5.568,00
4128	10	URETERCISTONEOSTOMIA UNILATERAL	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4129	10	URETERECTOMIA	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4130	10	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 119,76	R$ 1.197,60
4131	10	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 119,76	R$ 1.197,60
4132	10	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 87,10	R$ 871,00
4133	10	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 87,10	R$ 871,00
4134	10	URETEROENTEROCISTOSTOMIA BILATERAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4135	10	URETEROENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4136	10	URETEROENTEROPLASTIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4137	10	URETEROENTEROSTOMIA BILATERAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4138	10	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R$ 809,50	R$ 8.095,00
4139	10	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4140	10	URETEROENTEROSTOMIA RETAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4141	10	URETEROENTEROSTOMIA UNILATERAL	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4142	10	URETEROENTEROSTOMIA URETRAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4143	10	URETERÓLISE	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4144	10	URETEROLITOTOMIA	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4145	10	URETEROLITOTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 315,74	R$ 3.157,40
4146	10	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 87,10	R$ 871,00
4147	10	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 239,53	R$ 2.395,30
4148	10	URETEROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 435,50	R$ 4.355,00
4149	10	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 809,50	R$ 8.095,00
4150	10	URETERONEOCISTOSTOMIA	R$ 174,20	R$ 1.742,00
4151	10	URETEROPLASTIA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4152	10	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R$ 947,64	R$ 9.476,40
4153	10	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R$ 1.112,79	R$ 11.127,90
4154	10	URETEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R$ 206,86	R$ 2.068,60
4155	10	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4156	10	URETEROTOMIA CIRÚRGICA	R$ 152,43	R$ 1.524,30
4157	10	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4158	10	URETEROTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4159	10	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R$ 326,63	R$ 3.266,30
4160	10	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4161	10	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	R$ 5.443,80
4162	10	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R$ 311,44	R$ 3.114,40
4163	10	URETEROURETEROSTOMIA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
URETRA				R$ 0,00
4164	10	ABCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 30,38	R$ 303,80
4165	10	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	R$ 759,60

4166	10	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	R$ 759,60
4167	10	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	R$ 759,60
4168	10	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	R$ 1.012,80
4169	10	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	R$ 759,60
4170	10	ESFINCTEROTOMIA	R$ 101,28	R$ 1.012,80
4171	10	FÍSTULA URETRO-CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 139,26	R$ 1.392,60
4172	10	FÍSTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 283,08	R$ 2.830,80
4173	10	FÍSTULA URETRO-VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 206,86	R$ 2.068,60
4174	10	FLEIMÃO URINOSO - INCISÃO E DRENAGEM	R$ 65,33	R$ 653,30
4175	10	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	R$ 2.405,40
4176	10	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	R$ 75,96	R$ 759,60
4177	10	MEATOTOMIA URETRAL	R$ 30,38	R$ 303,80
4178	10	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R$ 278,52	R$ 2.785,20
4179	10	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA	R$ 37,98	R$ 379,80
4180	10	RESSECÇÃO DE CORDA	R$ 75,96	R$ 759,60
4181	10	RESSECÇÃO DE PROLAPSO OU MUCOSA	R$ 37,98	R$ 379,80
4182	10	RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	R$ 202,56	R$ 2.025,60
4183	10	TUMOR URETRAL - EXCISÃO	R$ 177,24	R$ 1.772,40
4184	10	URETROMIA INTERNA COM PRÓTESE PARA ESTENOSE	R$ 87,10	R$ 871,00
4185	10	URETROPLASTIA ANTERIOR	R$ 571,92	R$ 5.719,20
4186	10	URETROPLASTIA POSTERIOR	R$ 814,63	R$ 8.146,30
4187	10	URETROTOMIA	R$ 87,10	R$ 871,00
4188	10	URETROTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO	R$ 75,96	R$ 759,60
4189	10	URETROTOMIA INTERNA	R$ 205,05	R$ 2.050,50
GASTROENTEROLOGIA				R$ 0,00
4190	10	APENDICECTOMIA	R$ 174,00	R$ 1.740,00
4191	10	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R$ 500,00	R$ 5.000,00
4192	10	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R$ 67,50	R$ 675,00
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA				R$ 0,00
4193	10	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R$ 200,00	R$ 2.000,00
4194	10	CURETAGEM PÓS ABORTO	R$ 200,00	R$ 2.000,00
4195	10	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R$ 150,00	R$ 1.500,00
4196	10	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIÓPSIA DIRIGIDA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 438,90	R$ 4.389,00
4197	10	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMIA	R$ 1.580,04	R$ 15.800,40
4198	10	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R$ 120,00	R$ 1.200,00
4199	10	RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA	R$ 110,00	R$ 1.100,00
HEMODINAMICA E CIRURGIA CARDÍACA				R$ 0,00
4200	10	ANGIOGRAFIA DIGITAL	R$ 1.955,00	R$ 19.550,00
4201	10	ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 6.700,00	R$ 67.000,00
4202	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTÉRIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R$ 585,17	R$ 5.851,70
4203	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R$ 1.455,30	R$ 14.553,00
4204	10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA POR BALÃO (1 VASO)	R$ 752,49	R$ 7.524,90
4205	10	CATETER BALÃO ADICIONAL	R$ 750,00	R$ 7.500,00
4206	10	CATETERISMO COM ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 8.000,00	R$ 80.000,00
4207	10	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO, PLASTIA OU SUBSTITUIÇÃO VALVAR ** (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 27.000,00	R$ 270.000,00
4208	10	SAFENECTOMIA BILATERAL	R$ 600,00	R$ 6.000,00
4209	10	SAFENECTOMIA UNILATERAL	R$ 550,00	R$ 5.500,00
4210	10	STENT ADICIONAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 2.500,00	R$ 25.000,00
4211	10	STENT CORONÁRIO CONVENCIONAL ADICIONAL	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00
4212	10	STENT CORONÁRIO FARMACOLÓGICO ADICIONAL	R$ 4.900,00	R$ 49.000,00
4213	10	VALVULOPLASTIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 8.000,00	R$ 80.000,00
4214	10	CATETERISMO CARDÍACO	R$ 3.500,00	R$ 35.000,00
4215	10	ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 12.900,00	R$ 129.000,00
4216	10	CATETERISMO + ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 14.500,00	R$ 145.000,00
NEUROLOGIA				R$ 0,00
4217	10	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - AMBULATORIAL (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R$ 450,00	R$ 4.500,00
4218	10	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - INTERNADO (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R$ 550,00	R$ 5.500,00

		OFTALMOLOGIA		R$ 0,00
4219	10	ABSCESSO DE PÁLPEBRA	R$ 238,50	R$ 2.385,00
4220	10	ANEL DE FERRARA (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 3.498,00	R$ 34.980,00
4221	10	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA - BINOCULAR	R$ 95,40	R$ 954,00
4222	10	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - BINOCULAR	R$ 477,00	R$ 4.770,00
4223	10	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE EM AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 90,10	R$ 901,00
4224	10	AVASTIN - APLICAÇÃO DE AVASTIN (POR SESSÃO)	R$ 1.590,00	R$ 15.900,00
4225	10	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R$ 90,10	R$ 901,00
4226	10	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R$ 302,10	R$ 3.021,00
4227	10	BIOPSIA DE PÁLPEBRA	R$ 259,70	R$ 2.597,00
4228	10	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R$ 37,04	R$ 370,40
4229	10	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R$ 318,00	R$ 3.180,00
4230	10	CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 784,40	R$ 7.844,00
4231	10	CIRURGIA DE ESTRABISMO AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 795,00	R$ 7.950,00
4232	10	CIRURGIA DE PTERÍGIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 254,40	R$ 2.544,00
4233	10	CIRURGIA DE TUMOR PALPEBRAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 222,60	R$ 2.226,00
4234	10	CIRURGIA PARA CALÁSIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 180,20	R$ 1.802,00
4235	10	CONSULTA ELETIVA PACOTE (CONSULTA + FUNDOSCOPIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + CURATIVO)	R$ 85,00	R$ 850,00
4236	10	CONSULTA URGÊNCIA PACOTE (URGÊNCIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA + RETIRADA CORPO ESTRANHO + CURATIVO)	R$ 63,60	R$ 636,00
4237	10	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	R$ 487,60	R$ 4.876,00
4238	10	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	R$ 530,00	R$ 5.300,00
4239	10	DESOBSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 148,40	R$ 1.484,00
4240	10	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R$ 106,00	R$ 1.060,00
4241	10	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO (LIO INCLUSA)	R$ 1.584,70	R$ 15.847,00
4242	10	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R$ 1.484,00	R$ 14.840,00
4243	10	FECHAMENTO DE PONTOS LACRIMAIS	R$ 180,20	R$ 1.802,00
4244	10	FISSURA PALPEBRAL	R$ 265,00	R$ 2.650,00
4245	10	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER POR SESSÃO – MONOCULAR	R$ 318,00	R$ 3.180,00
4246	10	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - MONOCULAR	R$ 265,00	R$ 2.650,00
4247	10	IMPLANTE SECUNDÁRIO	R$ 1.537,00	R$ 15.370,00
4248	10	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R$ 371,00	R$ 3.710,00
4249	10	INJEÇÃO INTRAVÍTREO DE LUCENTIS	R$ 4.756,28	R$ 47.562,80
4250	10	INJEÇÃO/IMPLANTE DE ÓLEO DE SILICONE INTRAVÍTREA	R$ 832,10	R$ 8.321,00
4251	10	IRIDECTOMIA LASER OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R$ 265,00	R$ 2.650,00
4252	10	LASIK MONOCULAR (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 901,00	R$ 9.010,00
4253	10	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	R$ 37,04	R$ 370,40
4254	10	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - BINOCULAR	R$ 187,87	R$ 1.878,70
4255	10	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA – OCT - BINOCULAR	R$ 159,00	R$ 1.590,00
4256	10	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R$ 80,52	R$ 805,20
4257	10	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R$ 207,10	R$ 2.071,00
4258	10	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - BINOCULAR	R$ 26,84	R$ 268,40
4259	10	PTOSE PALPEBRAL (POR PÁLPEBRA)	R$ 434,00	R$ 4.340,00
4260	10	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R$ 280,90	R$ 2.809,00
4261	10	RECONSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 689,00	R$ 6.890,00
4262	10	RETINOGRAFIA - BINOCULAR	R$ 78,44	R$ 784,40
4263	10	RETINOGRAFIA MONOCULAR (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 61,66	R$ 616,60
4264	10	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R$ 794,74	R$ 7.947,40
4265	10	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R$ 1.828,50	R$ 18.285,00
4266	10	RETINOPEXIA PROFILÁTICA - CRIOPEXIA	R$ 1.298,50	R$ 12.985,00
4267	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 104,94	R$ 1.049,40
4268	10	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (PALPEBRAS/CORNEA)	R$ 96,10	R$ 961,00
4269	10	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	R$ 148,40	R$ 1.484,00
4270	10	SUTURA DE CONJUNTIVA	R$ 259,70	R$ 2.597,00
4271	10	SUTURA DE CÓRNEA - COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS	R$ 270,30	R$ 2.703,00
4272	10	TOPOGRAFIA DE PUPILA AMBOS OS OLHOS	R$ 137,10	R$ 1.371,00
4273	10	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R$ 280,90	R$ 2.809,00
4274	10	TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO	R$ 302,10	R$ 3.021,00
4275	10	TROCA FLUÍDO GASOSA	R$ 453,68	R$ 4.536,80
4276	10	TUMOR DE CONJUNTIVA	R$ 360,40	R$ 3.604,00
4277	10	TUMOR DE PÁLPEBRA – SEM PLÁSTICA	R$ 222,60	R$ 2.226,00
4278	10	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - BINOCULAR	R$ 95,40	R$ 954,00

4279	10	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - BINOCULAR	R$ 69,24	R$ 692,40
4280	10	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R$ 1.148,40	R$ 11.484,00
4281	10	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R$ 4.134,00	R$ 41.340,00
4282	10	VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 845,16	R$ 8.451,60
4283	10	XANTELASMA PALPEBRAL	R$ 386,90	R$ 3.869,00
4284	10	VITRECTOMIA COM FACO E LIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 4.134,00	R$ 41.340,00
ONCOLOGIA				R$ 0,00
4285	10	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA I - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE ENDOMÉTRIO E COLO UTERINO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R$ 12.000,00	R$ 120.000,00
4286	10	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA II - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE OVÁRIO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R$ 14.000,00	R$ 140.000,00
OTORRINOLARINGOLOGIA				R$ 0,00
4287	10	CONSULTA DE URGÊNCIA EM OTORRINO (INCLUI CONSULTA + REMOÇÃO DE CERUME + RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SEM A PRESENÇA DE ANESTESISTA)	R$ 80,00	R$ 800,00
PROCEDIMENTOS DIAGNOSE - OTORRINOLARINGOLOGIA				R$ 0,00
4288	10	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM CONSULTÓRIO	R$ 21,78	R$ 217,80
4289	10	VIDEOENDOSCOPIA DO ESFINCTER PALATINO COM OTICA FLEXIVEL**	R$ 88,00	R$ 880,00
4290	10	VIDEOENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL**	R$ 120,00	R$ 1.200,00
PSIQUIATRIA				R$ 0,00
4291	10	PACOTE DE CONSULTA DE URGÊNCIA EM PSIQUIATRIA	R$ 100,00	R$ 1.000,00
4292	10	DIÁRIA DE INTERNAMENTO EM PSIQUIATRIA	R$ 172,50	R$ 1.725,00
VIDEO-ENDOSCOPIA DIGESTIVA				R$ 0,00
4293	8	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (PAPILÓTOMO, FIO GUIA, BALÃO EXTRATOR, FACA PAPILÓTOMO, CESTA CONVENCIONAL, CESTA DE LITOTRIPSIA, LITOTRIPSOR DE EMERGÊNCIA, DRENO NASOBILIAR, PRÓTESE BILIAR PLÁSTICA + HONORÁRIOS MÉDICOS + MATERIAS + TAXAS DE EQUIPAMENTOS)	R$ 6.500,00	R$ 52.000,00
4294	10	COLONOSCOPIA COM/SEM BIOPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 500,00	R$ 5.000,00
4295	8	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R$ 1.550,00	R$ 12.400,00
4296	10	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM SONDA INSTRUMENTAL DE SAVARY	R$ 1.100,00	R$ 11.000,00
4297	8	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM BALÃO DILATADOR	R$ 1.800,00	R$ 14.400,00
4298	10	ORTO	R$ 400,00	R$ 4.000,00
4299	8	E.D.A. COM PASSAGEM DE SONDA POR GASTROSTOMIA (SONDA BRT)	R$ 1.300,00	R$ 10.400,00
4300	8	E.D.A. COM GASTROSTOMIA (COM KIT DE GASTROSTOMIA)	R$ 1.800,00	R$ 14.400,00
4301	8	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R$ 1.450,00	R$ 11.600,00
4302	10	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R$ 1.100,00	R$ 11.000,00
4303	8	E.D.A COM LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS COM O KIT DE LIGADURA ELÁSTICA	R$ 1.600,00	R$ 12.800,00
4304	10	MANOMETRIA ANORRETAL	R$ 170,74	R$ 1.707,40
4305	10	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ªSESSÃO	R$ 144,31	R$ 1.443,10
4306	10	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES	R$ 133,48	R$ 1.334,80
4307	10	E.D.A. COM PASSAGEM DE SONDA NASOENTERAL	R$ 600,00	R$ 6.000,00
4308	10	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DO COLON OU RETO	R$ 850,00	R$ 8.500,00
4309	10	E.D.A. COM COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 750,00	R$ 7.500,00
4310	10	COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 850,00	R$ 8.500,00
4311	10	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R$ 1.200,00	R$ 12.000,00
4312	10	POLIPECTOMIA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 650,00	R$ 6.500,00
4313	10	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM/SEM BIOPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 350,00	R$ 3.500,00

R$ 15.712.876,47

VALOR TOTAL DOS PROCEDIMENTOS

Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues Oliveira**, em 09/05/2025, às 15:18, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **66685285** e o código CRC **7DD29EBF**.

ANEXO B

PLANILHA DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS - ATENDIMENTOS

	PROFISSIONAL	Valor unitário	unidade de medida	Quantidade	valor total
1	MÉDICO ANESTESISTA PLANTÃO DIURNO	R$ 163,93	h	2000	R$ 327.860,(
2	MÉDICO NEUROPEDIATRA	R$ 127,00	h	2000	R$ 254.000,(
3	MÉDICO ANESTESISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 213,11	h	3000	R$ 639.330,(
4	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO DIURNO	R$ 99,00	h	2800	R$ 277.200,(
5	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 110,00	h	626	R$ 68.860,0
6	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL SOBREAVISO POR HORA	R$ 49,50	h	576	R$ 28.512,0
7	MÉDICO REUMATOLOGISTA POR AMBULATÓRIO DE 4H (15 PACIENTES)	R$ 396,00	h	288	R$ 114.048,(
8	MÉDICO CLÍNICO PLANTÃO DIURNO (sps, gastro, endoscopia, ecocardiografia, mastologia, oncologista)	R$ 119,29	h	10000	R$ 1.192.900
9	MÉDICO CLÍNICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 131,21	h	8000	R$ 1.049.680
10	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA POR HORA SOBREAVISO	R$ 49,50	h	6048	R$ 299.376,(
11	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 110,00	h	1440	R$ 158.400,(
12	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA AMBULATÓRIO	R$ 220,00	h	1800	R$ 396.000,(
13	MÉDICO HEMATOLOGISTA DIARISTA	R$ 127,60	h	1200	R$ 153.120,(
14	MÉDICO PEDIATRA PLANTÃO DIURNO	R$ 119,29	h	8100	R$ 966.249,(
15	MÉDICO PEDIATRA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 131,21	h	8100	R$ 1.062.801
16	MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO PLANTÃO DIURNO	R$ 159,50	h	3500	R$ 558.250,(
17	MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 181,50	h	3500	R$ 635.250,(
18	MÉDICO OBSTETRA PLANTÃO DIURNO	R$ 107,36	h	6000	R$ 644.160,(
19	MÉDICO OBSTETRA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 119,29	h	6000	R$ 715.740,(
20	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR (ENFERMARIA E PARECER)	119,16	h	1950	R$ 232.362,(
21	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO DIARISTA	R$ 30,87	h	5000	R$ 154.350,00
22	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO DIURNO	R$ 21,70	h	1000	R$ 21.700,00
23	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 25,45	h	1000	R$ 25.450,00
24	ENFERMEIRO DIARISTA	R$ 27,19	h	4800	R$ 130.512,00
25	ENFERMEIRO DIARISTA (CCIH)	R$ 31,22	h	3000	R$ 93.660,00
26	ENFERMEIRO INTENSIVISTA DIARISTA	R$ 30,87	h	1000	R$ 30.870,00
27	ENFERMEIRO INTENSIVISTA PLANTÃO DIURNO	R$ 21,70	h	10000	R$ 217.000,00
28	ENFERMEIRO INTENSIVISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 25,45	h	17000	R$ 432.650,00
29	ENFERMEIRO ONCOLOGISTA DIARISTA	R$ 31,22	h	4800	R$ 149.856,00
30	ENFERMEIRO PLANTÃO DIURNO	R$ 19,39	h	10000	R$ 193.900,00
31	ENFERMEIRO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 23,19	h	10000	R$ 231.900,00
32	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIARISTA	R$ 30,87	h	900	R$ 27.783,00
33	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO DIURNO	R$ 21,70	h	7060	R$ 153.202,00
34	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 25,45	h	7000	R$ 178.150,00
35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CCIH PLANTÃO DIURNO	R$ 10,00	h	0	R$ -
36	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CCIH PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS)OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 12,00	h	0	R$ -
37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO DIURNO	R$ 11,03	h	35000	R$ 386.050,00
38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 13,23	h	5000	R$ 66.150,00
39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	R$ 12,13	h	4000	R$ 48.520,00
40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM INTENSIVISTA PLANTÃO DIURNO	R$ 11,03	h	20000	R$ 220.600,00
41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM ONCOLOGIA DIARISTA	R$ 14,56	h	1600	R$ 23.296,00
42	TÉCNICO EM ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO DIURNO	R$ 11,03	h	25000	R$ 275.750,00
43	TÉCNICO EM ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 13,23	h	4000	R$ 52.920,00
44	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO DIARISTA	R$ 31,70	h	600	R$ 19.020,00
45	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO PLANTÃO DIURNO	R$ 41,34	h	288	R$ 11.905,92
46	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 41,34	h	900	R$ 37.206,00
47	FARMACÊUTICO HOSPITALAR DIARISTA	R$ 34,92	h	5000	R$ 174.600,00

48	FARMACÊUTICO ONCOLOGIA DIARISTA	R$ 42,26	h	1200	R$ 50.712,00
49	FARMACÊUTICO PLANTÃO DIURNO	R$ 31,70	h	3024	R$ 95.860,80
50	FARMACÊUTICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 41,34	h	2000	R$ 82.680,00
51	TÉCNICO DE LABORATÓRIO DIARISTA	R$ 11,92	h	2000	R$ 23.840,00
52	TÉCNICO DE LABORATÓRIO PLANTÃO DIURNO	R$ 8,42	h	8000	R$ 67.360,00
53	TÉCNICO DE LABORATÓRIO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 9,75	h	10000	R$ 97.500,00
54	TÉCNICO EM FARMÁCIA DIARISTA	R$ 9,08	h	1200	R$ 10.896,00
55	TÉCNICO EM FARMÁCIA PLANTÃO DIURNO	R$ 8,82	h	10000	R$ 88.200,00
56	TÉCNICO EM FARMÁCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	R$ 10,58	h	10000	R$ 105.800,00
57	TÉCNICO EM RADIOLOGIA PLANTÃO DIURNO	26,49	h	1440	R$ 38.145,60
58	TÉCNICO EM RADIOLOGIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	33,12	h	2000	R$ 66.240,00
59	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO DIARISTA	11,92	h	1600	R$ 19.072,00
60	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO PLANTÃO DIURNO	8,42	h	2880	R$ 24.249,60
61	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	9,75	h	2000	R$ 19.500,00
62	FISIOTERAPEUTA DIARISTA	22,13	h	4000	R$ 88.520,0
63	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EM FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA PLANTÃO DIURNO	22,13	h	1500	R$ 33.195,0
	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS				**R$ 14.042.869**

Maurício Rodrigues Oliveira - 2º SGT PM

Auxiliar da Ajudância/DASIS

Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues Oliveira**, em 09/05/2025, às 15:18, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **66685290** e o código CRC **60BBCD5B**.

Criado por cristiane.melo, versão 2 por cristiane.melo em 08/05/2025 19:25:18.

ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

(EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

PROCESSO Nº. XXXXX

INEXIGIBILIDADE Nº. XXXXX

Declaramos, em atendimento ao previsto no Termo de Referência alusivo ao credenciamento de prestadoras de serviços especializados em **(objeto do credenciamento)**, que possuímos condições de infraestrutura, equipamentos e recursos humanos adequados a prestação dos serviços em tela, destacando que ofertamos os procedimentos abaixo especificados.

SERVIÇO (Especificar o que será ofertado):_____

_____

Especificar a quantidade de procedimentos a ser ofertado, levando em consideração sua capacidade instalada, bem como as seguintes informações:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO GLOBAL

Dados do Proponente:

Razão Social:_____

Endereço para prestação do serviço: _____

Dias de funcionamento:_____

Horário:_____

Telefone:_____

E-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

BANCO:AGÊNCIA:

CONTA CORRENTE:

Local/Data:____/___/____

_____

(Assinatura e identificação do responsável legal da empresa)

Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues Oliveira**, em 09/05/2025, às 15:34, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **66685613** e o código CRC **769AF070**.

Criado por cristiane.melo, versão 1 por cristiane.melo em 08/05/2025 19:54:51.

ANEXO C

DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

A empresa _____ , inscrita no CNPJ sob o nº _____ , sediada _____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) _____, sob as penais da lei:

DECLARA que cumpre o disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;

DECLARA que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específica;

DECLARA que não possui em seu quadro societário ou de pessoal agente público do órgão ou entidade licitante ou contratante, nos termos do art. 9º, §1º da Lei 14.133/2021;

DECLARA que não incorre em qualquer uma das vedações impostas no art. 14 da Lei 14.133/2021 aplicáveis ao objeto da presente licitação.

DECLARA que atende às disposições da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Recife, ___ de _____ de 202__

_____

REPRESENTANTE DA EMPRESA

CNPJ _____

Documento assinado eletronicamente por **Maurício Rodrigues Oliveira**, em 09/05/2025, às 15:35, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **66685625** e o código CRC **DEF2884A**.

Criado por cristiane.melo, versão 1 por cristiane.melo em 08/05/2025 19:55:53.

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
SISMEPE COMANDO GERAL - SISMEPE

TABELA DE PROCEDIMENTOS SISMEPE

Os medicamentos hospitalares não oncológicos serão pagos pela TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica, genérico menor valor com decréscimo de 10% da taxa de comercialização e os medicamentos oncológicos serão pagos pela TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica com acréscimo de 20,5%.

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Os honorários médicos das áreas de clínica geral e especializada, quando os pacientes estiverem internados, serão cobrados por dia de internamento, e equivalente a uma VISITA HOSPITALAR.
2. Todos os atos médicos, hospitalares, de consultório, diagnose e terapia terão seus valores fixados na presente Consolidação.
3. Os atendimentos serão realizados em consultório particular ou nas Instituições Médicas, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos.
4. A entrega e avaliação dos exames complementares não serão considerados como consulta. Porém, isto não implica na limitação do número de consultas.
5. Os valores atribuídos a cada procedimento incluem os cuidados pré e pós operatórios durante todo o tempo de permanência do paciente no hospital até dez dias após o ATO CIRÚRGICO. Esgotado este prazo, os honorários médicos serão regidos conforme o critério estabelecido no item 1 destas Instruções Gerais.
6. Quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões a partir da mesma via de acesso, o honorário da cirurgia será o da que corresponder, por aquela via, ao maior valor acrescido de 50% do valor dos outros atos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.
7. Quando ocorrer mais de uma intervenção, por diferentes vias de acesso, serão adicionados ao preço da intervenção principal 70% do valor referente às demais.
8. Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, o pagamento será feito a cada uma delas, de acordo com o previsto nesta Consolidação.
9. Nos casos cirúrgicos quando se fizer necessário acompanhamento ou assistência de outro especialista, seus honorários serão pagos de acordo com o atendimento prestado no Capítulo referente à especialidade.
10. Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, remunerar-se-a não a somatória do conjunto, mas apenas o ato principal.
11. AUXILIARES DE CIRURGIA

a) Os honorários dos médicos auxiliares de atos cirúrgicos serão fixados nas proporções de 30% dos honorários do cirurgião para o 1.º auxiliar, de 20% para o 2.º e 3.º auxiliares (quando o caso exigir) e deverão ser pagos de forma independente dos honorários do cirurgião.

b) Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a remuneração desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos honorários do cirurgião.

12. CONDIÇÕES DE INTERNAÇÃO E COMPLEMENTAÇÃO DE HONORÁRIOS MÉDICOS

a) Esta Consolidação constitui referência para os casos de internação em ACOMODAÇÕES COLETIVAS (enfermarias ou quartos com dois ou mais leitos).

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SISMEPE	PROCEDIMENTOS	VALOR	QT m²
	6.001	**CONSULTAS**		
00.01.019-7	6.001.001	ALERGOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.016-2	6.001.002	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA (PRÉ ANESTÉSICA)	R$ 104,64	-
00.01.039-1	6.001.003	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR	R$ 55,00	-
00.01.101-0	6.001.004	ARRITMOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.102-9	6.001.005	CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R$ 55,00	-
00.01.020-0	6.001.006	CONSULTA COM CARDIOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.103-7	6.001.007	CIRURGIÃO CARDÍACO HEMODINAMICISTA	R$ 55,00	-
00.01.048-0	6.001.009	CONSULTA COM CIRURGIÃO DA MÃO	R$ 55,00	-
00.01.041-3	6.001.010	CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R$ 55,00	-
00.01.096-0	6.001.011	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	R$ 55,00	-
00.01.043-0	6.001.012	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	R$ 55,00	-
00.01.053-7	6.001.013	CONSULTA COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	R$ 55,00	-
00.01.054-5	6.001.014	CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	R$ 55,00	-
00.01.055-3	6.001.015	CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO	R$ 55,00	-
00.01.097-9	6.001.016	CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA	R$ 55,00	-
00.01.098-7	6.001.017	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R$ 55,00	-
00.01.042-1	6.001.018	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.073-1	6.001.019	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.025-1	6.001.020	CONSULTA COM FISIATRA	R$ 55,00	-
00.01.092-9	6.001.021	AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA	R$ 55,00	-
00.01.090-2	6.001.022	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA	R$ 55,00	-
00.01.074-0	6.001.024	CONSULTA COM GERIATRA	R$ 55,00	-
00.01.045-6	6.001.025	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTÉTRA	R$ 55,00	-
00.01.027-8	6.001.026	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.094-4	6.001.027	CONSULTA EM HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	R$ 55,00	-
00.01.075-8	6.001.028	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.047-2	6.001.029	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.015-4	6.001.030	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.049-9	6.001.031	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	R$ 88,00	-
00.01.076-6	6.001.032	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	R$ 88,00	-
00.01.100-2	6.001.033	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA	R$ 55,00	-
00.01.050-2	6.001.034	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.030-8	6.001.035	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.052-9	6.001.036	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	R$ 55,00	-
00.01.052-2	6.001.037	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGIA	R$ 55,00	-
00.01.051-0	6.001.038	CONSULTA COM PEDIATRA	R$ 55,00	-
00.01.070-7	6.001.039	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.029-4	6.001.040	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R$ 55,00	-
00.01.006-5	6.001.041	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA	R$ 55,00	-
00.01.091-0	6.001.042	CONSULTA/SESSÃO COM PSIQUIATRA	R$ 88,00	-
00.01.099-5	6.001.043	CONSULTA EM RADIOTERAPIA	R$ 55,00	-
00.01.013-8	6.001.044	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	R$ 55,00	-
00.01.093-7	6.001.045	AVALIAÇÃO TERAPIA OCUPACIONAL	R$ 50,00	-
00.01.056-1	6.001.046	CONSULTA COM UROLOGISTA	R$ 55,00	-
	6.002	**RECÉM-NASCIDO**		
00.03.001-5	6.002.001	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO (PARTO NORMAL OU CESÁREO) ATÉ 03 DIAS	R$ 52,16	-
00.03.003-1	6.002.002	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO: PEDIATRA EM SALA DE PARTO	R$ 76,21	-
	6.003	**TRATAMENTO CLÍNICO**		
00.02.002-8	6.003.001	PARECER DE MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO NA ENFERMARIA	R$ 90,00	-
00.02.001-0	6.003.002	VISITA HOSPITALAR	R$ 25,64	-

OBSERVAÇÕES:

1) Será obedecido o que consta no item 12 das Instruções Gerais, servindo como referência a acomodação hospitalar utilizada pela parturiente.
2) Em caso de parto múltiplo, o atendimento pediátrico a cada recém-nato, para fins de fixação dos honorários profissionais, deve ser considerado individualmente.
3) Se o recém-nascido permanecer internado após o terceiro dia, será feita Guia de Internação com o diagnóstico da patologia e cobrado a partir daí uma visita hospitalar por dia até a alta, de acordo com o item 006.003.002 (Tratamento Clínico - Visita Hospitalar).

Orientação:

a) PACIENTE INTERNADO:
o equivalente a UMA VISITA HOSPITALAR por dia de internação (código 006.003.002), observado o item 12 das Instruções Gerais.

b) PACIENTE CRÔNICO (qualquer especialidade):
O equivalente a TRÊS VISITAS HOSPITALARES por semana, por paciente internado, para o Médico responsável pela assistência permanente ao paciente. Quando houver necessidade de outro especialista para determinado caso crônico, os honorários deste serão previstos nos respectivos códigos.

c) O Médico atendente deverá usar o código da respectiva especialidade em causa, por ocasião do tratamento.

d) Estes critérios poderão ser usados por outras especialidades não constantes desta relação, quando efetuarem TRATAMENTO CLÍNICO em seus pacientes.

	7	**ALERGOLOGIA**		
	7.001	**PROCEDIMENTOS**		
19.01.001-0	7.001.001	APLICAÇÃO DE HIPOSSENSIBILIZANTE - EXCLUSIVE A SUBSTÂNCIA, POR APLICAÇÃO	R$ 1,01	-
19.01.003-6	7.001.002	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS COLETIVAS	R$ 3,80	-
19.01.002-8	7.001.003	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS INDIVIDUAIS	R$ 7,60	-
19.01.006-0	7.001.004	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO COM PRODUTOS AUTÓGENOS - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	-
19.01.004-4	7.001.005	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	-
19.01.005-2	7.001.006	HIPOSSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R$ 10,13	-
19.01.016-8	7.001.007	PROVA IMUNO-ALÉRGICAS "IN VITRO"	R$ 30,38	-
19.01.009-5	7.001.008	PROVAS DE PROVOCAÇÃO - PROVA	R$ 15,19	-
19.01.007-9	7.001.009	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R$ 15,19	-
19.01.008-7	7.001.010	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS	R$ 15,19	-
19.01.010-9	7.001.011	PROVAS PRAUSNITZ-KUSTNER - PROVA	R$ 15,19	-
19.01.011-7	7.001.012	TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA	R$ 15,19	-
19.01.014-1	7.001.013	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R$ 25,32	-
19.01.015-0	7.001.014	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R$ 1,77	-
19.01.012-5	7.001.015	TESTES DE CONTATO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R$ 15,19	-
19.01.013-3	7.001.016	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R$ 1,01	-
	8	**ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA**		
	8.001	**PROCEDIMENTOS**		
21.01.027-7	8.001.001	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 77,44	-
21.01.026-9	8.001.002	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 77,44	-
21.01.029-3	8.001.003	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 35,20	-
21.01.028-5	8.001.004	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 35,20	-
21.01.030-7	8.001.005	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R$ 22,28	-
21.01.004-8	8.001.006	EXAME CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS (ASCÍTICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO, ETC.)	R$ 25,32	-
21.01.031-5	8.001.007	MICROSCOPIA ELETRÔNICA	R$ 408,00	-
21.01.032-3	8.001.008	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R$ 496,00	-
21.01.033-1	8.001.009	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO / FETO ATÉ 500 GRAMAS	R$ 261,36	-
21.01.034-0	8.001.010	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R$ 35,80	-
21.01.035-8	8.001.011	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R$ 44,55	-
	8.002	**PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO**		-
21.01.036-6	8.002.001	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R$ 189,52	-
21.01.037-4	8.002.002	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R$ 92,60	-
21.01.038-2	8.002.003	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	R$ 54,00	-
21.01.039-0	8.002.004	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R$ 14,45	-
21.01.040-4	8.002.005	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R$ 33,00	-
21.01.041-2	8.002.006	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R$ 80,46	-
21.01.042-0	8.002.007	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R$ 366,80	-
21.01.043-9	8.002.008	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R$ 22,28	-
21.01.044-7	8.002.009	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R$ 96,60	-
21.01.045-5	8.002.010	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) -MÁXIMO DE 3 MARGENS	R$ 44,55	-
21.01.046-3	8.002.011	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA	R$ 366,80	-
21.01.047-1	8.002.012	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R$ 44,55	-
21.01.048-0	8.002.013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"	R$ 366,80	-
21.01.049-8	8.002.014	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R$ 471,14	-
21.01.050-1	8.002.015	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R$ 70,84	-
21.01.052-8	8.002.016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R$ 96,60	-
21.01.053-6	8.002.017	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R$ 270,00	-
21.01.054-4	8.002.018	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R$ 133,20	-
21.01.055-2	8.002.019	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R$ 108,56	-
21.01.056-0	8.002.020	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 186,72	-
21.01.057-9	8.002.021	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R$ 133,36	-
	9	**ANESTESIOLOGIA**		
	9.001	**PROCEDIMENTOS**		

INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS:

1) O ato anestésico se inicia com a avaliação do paciente e aplicação de drogas pré-anestésicas, prossegue na sala de cirurgia com administração de agentes anestésicos, vigilância clínica e terapia do paciente encerrando-se com a recuperação total da consciência e estabilidade de seus parâmetros vitais, exceto nos casos onde haja indicação de seguir em UTI.

2) Os pagamentos dos serviços de anestesiologia deverão utilizar a tabela CBHPM 2015 com acréscimo de 10%.

3) Nesta Consolidação, os atos anestésicos estão classificados em portes de 0 a 8, conforme as indicações do quadro abaixo:

1) O porte com algarismo "O" significa "NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA".

2) Quando EXCEPCIONALMENTE houver necessidade do concurso de Anestesiologista em atos médicos que não tenham honorários especialmente previstos na presente Consolidação, a remuneração deste especialista será o equivalente ao estabelecido para o PORTE 3.

	9.002	**ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS**		
16.01.008-6	9.002.001	ANALGESIA POR DIA SUBSEQÜENTE	R$ 44,31	-
16.01.012-4	9.002.002	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R$ 126,60	-
16.01.001-9	9.002.003	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R$ 63,30	-
16.01.002-7	9.002.004	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	R$ 63,30	-
16.01.003-5	9.002.005	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO CÉRVICO-TORÁCICO	R$ 63,30	-
16.01.004-3	9.002.006	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R$ 63,30	-
16.01.006-0	9.002.007	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	R$ 44,31	-
16.01.009-4	9.002.008	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R$ 126,60	-
16.01.011-6	9.002.009	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R$ 126,60	-
16.01.010-8	9.002.010	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO	R$ 126,60	-
16.01.005-1	9.002.011	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM CORTICÓIDE	R$ 63,30	-
16.01.007-8	9.002.012	PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R$ 63,30	-
	9.003	**ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS E ULTRA-SOM**		
16.02.004-9	9.003.001	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 93,68	-
16.02.006-5	9.003.002	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (VIA FEMURAL)	R$ 93,68	-
16.02.003-0	9.003.003	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 63,30	-
16.02.005-7	9.003.004	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (VIA FEMURAL)	R$ 93,68	-
16.02.009-0	9.003.005	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R$ 93,68	-
16.02.008-1	9.003.006	ARCO AÓRTICO E VASOS DO PESCOÇO	R$ 93,68	-
16.02.007-3	9.003.007	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL UNILATERAL	R$ 93,68	-
16.02.002-2	9.003.008	BRONCOGRAFIA BILATERAL	R$ 189,90	-
16.02.001-4	9.003.009	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R$ 93,68	-
16.02.013-8	9.003.010	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R$ 63,30	-
16.02.014-6	9.003.011	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS	R$ 63,30	-
16.02.011-1	9.003.012	MIELOGRAFIA SEGMENTAR	R$ 63,30	-

16.02.010-3	9.003.013	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	R$ 93,68	-
16.02.012-0	9.003.014	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR	R$ 93,68	-
	10	**ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E LINFÁTICA**		
	10.001	**ACESSOS PARA HEMODIÁLISE**		
39.09.004-3	10.001.001	COLOCAÇÃO SHUNT DEFINITIVO	R$ 217,75	-
39.09.003-5	10.001.002	COLOCAÇÃO SHUNT TEMPORÁRIO	R$ 87,10	-
39.09.002-7	10.001.003	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA COM ENXERTO	R$ 239,53	-
39.09.001-9	10.001.004	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DIRETA	R$ 108,88	-
39.09.006-0	10.001.005	RETIRADA DE SHUNT DEFINITIVO OU DESATIVAÇÃO DE FAV	R$ 217,75	-
39.09.005-1	10.001.006	RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO	R$ 43,55	-
	10.002	**AMPUTAÇÕES**		
39.11.001-0	10.002.001	AMPUTAÇÃO A NÍVEL DE PODODÁCTILOS	R$ 70,00	-
39.11.008-7	10.002.002	AO NÍVEL DE ANTEBRAÇO	R$ 151,92	-
39.11.009-5	10.002.003	AO NÍVEL DE BRAÇO	R$ 177,24	-
39.11.004-4	10.002.004	AO NÍVEL DE COXA	R$ 384,00	-
39.11.007-9	10.002.005	AO NÍVEL DE MÃO	R$ 88,62	-
39.11.003-6	10.002.006	AO NÍVEL DE PERNA	R$ 384,00	-
39.11.006-0	10.002.007	AO NÍVEL DE QUIRODÁCTILOS	R$ 88,62	-
39.11.002-8	10.002.008	AO NÍVEL DO PÉ	R$ 151,92	-
39.11.005-2	10.002.009	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R$ 303,84	-
	10.003	**ANGIOGRAFIA**		
39.12.011-2	10.003.001	ANGIOGRAFIA DIGITAL ARTERIAL	R$ 112,93	-
39.12.001-5	10.003.003	ANGIOGRAFIAS POR CATÉTER	R$ 112,93	-
39.12.002-3	10.003.004	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R$ 56,46	-
39.12.004-0	10.003.005	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R$ 47,10	-
39.12.003-1	10.003.006	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR (PUNÇÃO DIRETA BRAQUIAL)	R$ 47,10	-
39.12.008-2	10.003.007	CAVERNOSOGRAFIA	R$ 50,64	-
39.12.009-0	10.003.008	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA - DINÂMICA	R$ 63,30	-
39.12.005-8	10.003.009	FLEBOGRAFIA DO MEMBRO UNILATERAL	R$ 47,10	-
39.12.007-4	10.003.010	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 112,93	-
39.12.006-6	10.003.011	LINFOANGIOADENOGRAFIA	R$ 94,19	-
	10.004	**ANGIOGRAFIA INTERVENCIONISTA**		
39.13.007-0	10.004.001	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO	R$ 207,12	-
39.13.002-9	10.004.002	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULAS OU MÁ-FORMAÇÕES - A.V.	R$ 244,59	-
39.13.005-3	10.004.004	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DOS RINS, SUPRA-RENAIS OU BEXIGA	R$ 207,12	-
39.13.015-0	10.004.005	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS E MUSCULARES	R$ 207,12	-
39.13.011-8	10.004.006	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁ-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS EM CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA	R$ 413,98	-
39.13.010-0	10.004.007	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁ-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS PERIFÉRICAS	R$ 244,59	-
39.13.006-1	10.004.010	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETERISMO PERCUTÂNEO	R$ 122,30	-
39.13.001-0	10.004.011	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL REGIONAL	R$ 207,12	-
39.13.008-8	10.004.012	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R$ 329,41	-
39.13.012-6	10.004.013	TRATAMENTO DA EPISTAXE OU EMBOLIZAÇÃO	R$ 291,69	-
39.13.004-5	10.004.014	TRATAMENTO DA HEMATÚRIA OU SANGRAMENTO GENITAL PÓS EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL REGIONAL	R$ 207,12	-
39.13.003-7	10.004.015	TRATAMENTO DA ISQUEMIA POR INFUSÃO INTRA-ARTERIAL	R$ 169,39	-
39.13.014-2	10.004.016	TRATAMENTO DE FÍSTULA CARÓTIDA-CAVERNOSA POR COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE BALÃO	R$ 413,98	-
39.13.016-9	10.004.017	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 207,12	-
	10.005	**CIRURGIA ARTERIAL**		-
39.04.055-0		CIRURGIAS DE URGÊNCIA (DEBRIDAMENTOS E AMPUTAÇÃO DE DEDOS) E EVOLUÇÃO DE ENFERMARIA/DIA	R$ 650,00	
39.04.045-3	10.005.001	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL SUB-RENAL	R$ 544,38	-
39.04.047-0	10.005.002	ANEURISMA AORTA TORÁCICA, TÓRACO-ABDOMINAL E/OU AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R$ 653,26	-
39.04.048-8	10.005.003	ANEURISMA ARTÉRIAS VISCERAIS	R$ 544,38	-
39.04.054-2	10.005.004	ANEURISMA AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEO	R$ 304,85	-
39.04.046-1	10.005.005	ANEURISMA CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R$ 326,63	-
39.04.011-9	10.005.006	ANEURISMAS - OUTROS	R$ 261,30	-
39.04.032-1	10.005.007	ANGIOPLASTIA OU DILATAÇÃO TRANSOPERATÓRIA	R$ 304,85	-
39.04.027-5	10.005.008	ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA	R$ 370,18	-
39.04.049-6	10.005.009	ARTÉRIA MESENTÉRICA INFERIOR - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 304,85	-
39.04.028-3	10.005.010	ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR	R$ 435,50	-
39.04.029-1	10.005.011	ARTÉRIA PENIANA - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 304,85	-
39.04.052-6	10.005.012	ARTÉRIA RENAL BILATERAL - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 544,38	-
39.04.030-5	10.005.013	ARTÉRIA RENAL UNILATERAL - REVASCULARIZAÇÃO	R$ 435,50	-
39.04.033-0	10.005.014	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	R$ 304,85	-
39.04.026-7	10.005.015	CATETERISMO DE ARTÉRIA RADIAL - PA CONTÍNUA	R$ 37,98	-
39.04.034-8	10.005.016	ENDARTERECTOMIA AORTA-ILÍACA	R$ 435,50	-
39.04.021-6	10.005.017	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 435,50	-
39.04.035-6	10.005.018	ENDARTERECTOMIA COM OU SEM REMENDO ÍLIO-FEMORAL	R$ 304,85	-
39.04.022-4	10.005.019	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R$ 243,07	-
39.04.044-5	10.005.020	PONTE AÓRTICA - REOPERAÇÃO	R$ 653,26	-
39.04.040-2	10.005.021	PONTE ÁXILO BIFEMORAL	R$ 370,18	-
39.04.039-9	10.005.022	PONTE ÁXILO FEMORAL	R$ 304,85	-
39.04.041-0	10.005.023	PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA	R$ 283,08	-
39.04.042-9	10.005.024	PONTE FÊMORO-POPLÍTEA	R$ 304,85	-
39.04.023-2	10.005.025	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R$ 435,50	-
39.04.050-0	10.005.026	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R$ 326,63	-
39.04.051-8	10.005.027	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIILÍACA	R$ 566,16	-
39.04.037-2	10.005.028	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BIFEMORAL	R$ 544,38	-
39.04.036-4	10.005.029	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R$ 304,85	-
39.04.038-0	10.005.030	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-ILÍACA - UNILATERAL	R$ 304,85	-
39.04.025-9	10.005.031	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - QUALQUER TIPO	R$ 304,85	-
39.04.053-4	10.005.032	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIA VERTEBRAL	R$ 435,50	-
39.04.024-0	10.005.033	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS QUALQUER TIPO (COM ACESSO TORÁCICO)	R$ 544,38	-
39.04.043-7	10.005.034	REVASCULARIZAÇÃO DISTAL	R$ 348,40	-
39.04.031-3	10.005.035	TRONCO CELÍACO	R$ 435,50	-
39.04.020-8	10.005.036	TUMOR CAROTÍDEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 261,30	-
	10.006	**CIRURGIA DOS LINFÁTICOS**		
39.05.002-5	10.006.001	ANASTOMOSE LINFO-VENOSAS	R$ 261,30	-
39.05.003-3	10.006.002	LINFANGIOPLASTIA	R$ 239,53	-
39.05.004-1	10.006.003	LINFEDEMA - RESSECÇÃO PARCIAL	R$ 195,98	-
39.05.005-0	10.006.004	LINFEDEMA - RESSECÇÃO TOTAL	R$ 304,85	-
39.05.006-8	10.006.005	LINFEDEMA GENITAL - RESSECÇÃO	R$ 261,30	-
39.05.007-6	10.006.006	LINFORRAGIA NO TRANSPLANTE RENAL - TRATAMENTO HEMOSTÁTICO	R$ 217,75	-
	10.007	**CIRURGIA SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS ADQUIRIDAS E CONGÊNITAS**		
39.08.001-3	10.007.001	FÍSTULA AORTA-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA	R$ 653,26	-
39.08.002-1	10.007.002	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R$ 435,50	-
39.08.007-2	10.007.003	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR	R$ 261,30	-
39.08.005-6	10.007.004	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL	R$ 633,00	-

39.08.006-4	10.007.005	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R$ 391,95	-
39.08.004-8	10.007.006	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DOS MEMBROS	R$ 261,30	-
39.08.003-0	10.007.007	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA INTRATORÁCICA - GRANDES VASOS	R$ 653,26	-
39.08.008-0	10.007.008	FÍSTULA OU MÁ-FORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - EMBOLIZAÇÃO	R$ 391,95	-
	10.008	**CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA**		
39.10.001-4	10.008.001	ANEURISMA ROTO OU DISSECÇÃO AGUDA DA AORTA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 653,26	-
39.10.002-2	10.008.002	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA	R$ 239,53	-
39.10.004-9	10.008.003	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS CERVICAL E CÉRVICO-TORÁCICA	R$ 283,08	-
39.10.005-7	10.008.004	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R$ 239,53	-
39.10.003-0	10.008.005	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRA-ABDOMINAIS	R$ 457,28	-
39.10.006-5	10.008.006	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS	R$ 633,00	-
	10.009	**CIRURGIA VENOSA**		
39.03.015-6	10.009.001	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNÇÃO	R$ 39,25	-
39.03.019-9	10.009.002	CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA	R$ 283,08	-
39.03.001-6	10.009.003	DISSECÇÃO DE VEIA OU COLOCAÇÃO DE CATÉTER VENOSO	R$ 39,25	-
39.03.003-2	10.009.004	HIPERTENSÃO PORTA - QUALQUER TIPO	R$ 381,07	-
39.03.016-4	10.009.005	INSTALAÇÃO DE CATÉTER DE LONGA PERMANÊNCIA - QUALQUER TIPO	R$ 300,00	-
39.03.022-9		RETIRADA DE CATÉTER DE LONGA PERMANÊNCIA - QUALQUER TIPO	R$ 200,00	
39.03.008-3	10.009.006	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R$ 304,85	-
39.03.007-5	10.009.007	INTERRUPÇÃO VEIA CAVA INFERIOR COM FILTRO POR VIA TRANSVENOSA	R$ 261,30	-
39.03.004-0	10.009.008	RESTAURAÇÃO DE FLUXO VENOSO	R$ 304,85	-
39.03.018-0	10.009.009	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL	R$ 391,95	-
39.03.017-2	10.009.010	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	R$ 283,08	-
39.03.005-9	10.009.011	TROMBECTOMIA VENOSA	R$ 304,85	-
39.03.011-3	10.009.012	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL (2 MEMBROS)	R$ 304,85	-
39.03.010-5	10.009.013	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL (1 MEMBRO)	R$ 174,20	-
	10.010	**NERVOS**		
39.06.007-1	10.010.001	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CÉRVICO-BRAQUIAL - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 261,30	-
39.06.002-0	10.010.002	NEUROTRIPSIA - CADA EXTREMIDADE	R$ 160,00	-
39.06.004-7	10.010.003	SIMPATECTOMIA CÉRVICO-TORÁCICA OU TORÁCICA SUPERIOR - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 217,75	-
39.06.006-3	10.010.004	SIMPATECTOMIA LOMBAR - BILATERAL	R$ 217,75	-
39.06.003-9	10.010.005	SIMPATECTOMIA LOMBAR - UNILATERAL	R$ 160,00	-
39.06.005-5	10.010.006	SÍNDROME DO DESFILADEIRO CÉRVICO-TORÁCICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	R$ 160,00	-
	10.011	**OUTROS PROCEDIMENTOS**		
39.07.002-6	10.011.001	ENXERTO DE PELE - CADA EXTREMIDADE	R$ 139,26	-
39.07.003-4	10.011.002	FASCIOTOMIA - CADA EXTREMIDADE	R$ 152,43	-
39.07.006-9	10.011.003	HEMANGIOMAS EXTENSOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 217,75	-
39.07.004-2	10.011.004	NEVUS - TRATAMENTO CIRÚRGICO (NEVUS, HEMANGIOMAS, LINFAGIOMAS) - GRUPO ATÉ 5 LESÕES	R$ 159,00	-
39.07.005-0	10.011.005	ÚLCERA OU NECROSE - DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO - CADA EXTREMIDADE	R$ 63,30	-
	10.012	**PROPEDÊUTICA VASCULAR INSTRUMENTAL**		
39.01.002-3	10.012.001	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO - QUALQUER ÁREA	R$ 26,08	-
39.01.012-0	10.012.002	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE E COM REGISTRO GRÁFICO	R$ 32,66	-
39.01.011-2	10.012.003	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE E SEM REGISTRO GRÁFICO	R$ 21,78	-
39.01.013-9	10.012.004	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE ESTRESSE EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	R$ 43,55	-
39.01.001-5	10.012.005	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO - QUALQUER ÁREA	R$ 13,17	-
39.01.004-0	10.012.006	OSCILIMETRIA - POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R$ 10,13	-
39.01.005-8	10.012.007	PLESTIMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R$ 34,94	-
39.01.010-4	10.012.008	PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA (3 NOITES)	R$ 95,71	-
39.01.007-4	10.012.009	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE: PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO: PENIANO)	R$ 10,89	-
39.01.008-2	10.012.010	TESTE DE EREÇÃO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	R$ 17,47	-
	10.013	**TERAPÊUTICA MÉDICA**		
39.02.003-7	10.013.001	BOTA DE UNNA - HONORÁRIOS	R$ 20,26	-
39.02.004-5	10.013.002	CURATIVO DE EXTREMIDADES - HONORÁRIOS	R$ 17,47	-
39.02.001-0	10.013.003	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO - COM MEDICAÇÃO INCLUÍDA	R$ 17,47	-
39.02.006-1	10.013.004	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO DE 15)	R$ 21,78	-
39.02.002-9	10.013.005	INJEÇÃO INTRA-ARTERIAL MEDICAMENTOSA - HONORÁRIOS	R$ 13,17	-
39.02.005-3	10.013.006	PULSOTERAPIA VENOSA RETRÓGRADA (POR DIA) - HONORÁRIOS	R$ 32,66	-
	11	**CARDIOLOGIA**		
	11.001	**DIAGNOSE**		
20.01.025-7	11.001.001	AVALIAÇÃO DE MARCA-PASSO	R$ 77,76	-
99.06.001-9	11.001.002	ECO STRESS (INCLUI MEDICAÇÃO E DESCARTÁVEIS)	R$ 244,03	-
20.01.013-3	11.001.004	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER	R$ 115,00	-
20.01.014-1	11.001.005	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO À CORES	R$ 126,60	-
20.01.016-8	11.001.007	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	R$ 96,22	-
20.01.018-4	11.001.008	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R$ 126,60	-
20.01.015-0	11.001.009	ECODOPPLER DE ESFORÇO OU ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R$ 165,59	-
20.01.019-2	11.001.010	ECODOPPLER FETAL	R$ 148,12	-
20.01.020-6	11.001.011	ECODOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	R$ 174,20	-
20.01.021-4	11.001.012	ECODOPPLER TRANSESOFÁGICO	R$ 239,53	-
20.01.022-2	11.001.013	ECODOPPLER TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO	R$ 217,75	-
20.01.023-0	11.001.014	ECODOPPLER TRANSOPERATÓRIO ESOFÁGICO	R$ 479,05	-
20.01.017-6	11.001.015	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFÉRICO	R$ 82,80	-
20.01.001-0	11.001.016	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	R$ 19,00	-
20.01.011-7	11.001.017	FONOMECANOCARDIOGRAFIA EM PAPEL FOTOGRÁFICO OU EM INSCRIÇÃO DIRETA	R$ 21,78	-
20.01.004-4	11.001.018	MONOTORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA PROGRAMADA COM TRANSCRIÇÃO - NÃO CONTÍNUA	R$ 25,32	-
20.01.007-9	11.001.019	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 CANAIS	R$ 61,02	-
20.01.005-2	11.001.020	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	R$ 113,60	-
20.01.002-8	11.001.021	TESTE ERGOMÉTRICO EM BICICLETA OU EM ESTEIRA	R$ 91,25	-
20.01.024-9	11.001.022	TILT TEST	R$ 127,20	-
20.01.028-1		MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	R$ 3.634,06	
20.01.030-3		PUNÇÃO TRANSEPTAL COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E/OU VEIAS PULMONARES	R$ 794,51	
20.01.027-3		MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS	R$ 2.082,65	
20.01.029-0		PUNÇÃO SACO PERICÁRDICO COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPAÇO PERICARDICO	R$ 735,63	
20.01.026-5		ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO - MAPEAMENTO ELETRO-ELETRÔNICO TRIDIMENSIONAL - DO SISTEMA DE CONDUÇÃO COM OU SEM AÇÃO FARMACOLÓGICA	R$ 1.354,44	
20.01.012-5	11.001.023	VECTOCARDIOGRAMA EM PAPEL FOTOGRÁFICO	R$ 21,78	-
	11.002	**TERAPIA**		
20.02.012-0	11.002.000	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇÃO, PARA NPP, QT, HEMODEPURAÇÃO OU PARA INFUSÃO DE SOROS/DROGAS	R$ 1.378,20	-
20.02.004-0	11.002.001	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL - HORAS SUPLEMENTARES	R$ 12,66	-
20.02.003-1	11.002.002	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PER OPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL - PRIMEIRA HORA	R$ 25,32	-
20.02.006-6	11.002.003	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R$ 65,33	-

20.02.001-5	11.002.005	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL A DESFIBRILAÇÃO)	R$ 50,64	-
20.02.007-4	11.002.006	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXISTA EM EMERGÊNCIA	R$ 24,00	-
20.02.005-8	11.002.008	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL - 24 HORAS	R$ 113,60	-
	12	**CIRURGIA CARDÍACA**		
	12.001	**CORONARIOPATIAS**		
40.02.005-3	12.001.001	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARRITMOGÊNICO POR CATÉTER DE RADIOFREQUENCIA	R$ 3.949,61	-
40.02.006-1	12.001.002	Ablacao percutanea por cateter para tratamento de arritmias cardiacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentrantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxilar)	R$ 10.581,15	-
40.02.004-5		REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R$ 10.581,15	
40.09.040-0		REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR	R$ 14.490,72	
40.09.041-8		REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + ANEURISMA DE VE	R$ 14.890,64	
40.09.042-6		ANEURISMA + RVM E/OU TROCA VALVAR	R$ 16.803,89	
40.02.007-0		ANEURISMAS TORÁCICOS OU TÓRACO-ABDOMINAIS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 12.562,11	
40.01.007-4		CIRURGIA MULTIVALVAR	R$ 11.574,26	
40.02.001-0	12.001.003	ANEURISMECTOMIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	R$ 9.941,59	-
	12.002	**DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS**		
40.03.006-7	12.002.001	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R$ 381,07	-
40.03.001-6	12.002.002	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 367,14	-
40.03.002-4	12.002.003	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 367,14	-
40.03.003-2	12.002.004	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	R$ 379,80	-
40.03.004-0	12.002.005	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R$ 379,80	-
40.03.005-9	12.002.006	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R$ 506,40	-
40.03.009-1	12.002.007	REDIRECIONAMENTO DE FLUXO SANGÜÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, COM RETALHO, COM TUBO)	R$ 435,50	-
40.03.010-5		CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVAR	R$ 10.095,67	
40.03.007-5	12.002.008	RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS)	R$ 4.601,13	-
40.03.011-3		REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO)	R$ 11.039,44	
40.03.008-3	12.002.009	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS)	R$ 544,38	-
	12.003	**HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS**		
40.08.035-8	12.003.001	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL COM INJEÇÃO ARTERIAL	R$ 140,42	-
40.08.034-0	12.003.002	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL COM INJEÇÃO VENOSA	R$ 140,42	-
40.08.036-6	12.003.003	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R$ 135,46	-
40.08.038-2	12.003.004	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R$ 232,94	-
40.08.037-4	12.003.005	ANGIOGRAFIA POR SUBTRAÇÃO DIGITAL DE CAVIDADES CARDÍACAS	R$ 135,46	-
40.08.049-8		CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂNICA	R$ 876,31	-
40.08.031-5	12.003.008	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA	R$ 174,20	-
40.08.032-3	12.003.009	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA COM CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA	R$ 265,20	-
40.08.033-1	12.003.010	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA COM CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM CINECORONARIOGRAFIA	R$ 316,50	-
40.08.001-3	12.003.011	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS	R$ 52,00	-
40.08.026-9	12.003.012	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E CINECORONARIOGRAFIA COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R$ 412,50	-
40.08.025-0	12.003.013	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E CINECORONARIOGRAFIA COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R$ 316,50	-
40.08.028-5	12.003.014	CATETERISMO DAS CÂMARAS ESQUERDAS E/OU ESQUERDAS E DIREITAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E INVESTIGAÇÃO DO ESPASMO CORONARIANO	R$ 265,86	-
40.08.012-9	12.003.015	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 207,62	-
40.08.007-2	12.003.016	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E CINEANGIOGRAFIA	R$ 876,31	-
40.08.003-0	12.003.017	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS	R$ 78,00	-
40.08.011-0	12.003.018	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS CINEANGIOGRAFIA BIVENTRICULAR SIMULTÂNEA	R$ 232,94	-
40.08.015-3	12.003.019	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS CINEANGIOGRAFIA COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS OU ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 240,54	-
40.08.005-6	12.003.020	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS OU ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 87,10	-
40.08.010-2	12.003.022	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA POR TÉCNICA TRANSEPTAL	R$ 253,20	-
40.08.004-8	12.003.023	CATETERISMO CARDÍACO ESQUERDO POR TÉCNICA TRANSEPTAL	R$ 412,50	-
40.08.008-0	12.003.025	CATETERISMO DE CÂMARAS CARDÍACAS ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	R$ 211,17	-
40.08.014-5	12.003.026	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 232,94	-
40.08.024-2	12.003.028	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO	R$ 1.052,31	-
40.08.022-6	12.003.029	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO E TESTES DE ESTIMULAÇÃO (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICOS, ELETROESTIMULAÇÃO)	R$ 265,86	-
40.08.023-4	12.003.030	CATETERISMO DE CÂMARAS DIREITAS E ESQUERDAS POR TÉCNICA TRANSEPTAL COM ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO	R$ 265,86	-
40.08.013-7	12.003.031	CATETERISMO DE CÂMARAS ESQUERDAS COM CINEANGIOGRAFIA E ANGIOGRAFIA COM OCLUSÃO LUMINAR COM BALÃO	R$ 220,28	-
40.08.050-1		CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTÉRIA PULMONAR	R$ 412,50	
40.08.027-7	12.003.033	CATETERISMO ESQUERDO E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E VENTRICULOGRAFIA ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS	R$ 945,99	-
40.08.046-3		CATETERISMO NO IAM 50%	R$ 438,16	
40.09.034-5		IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE	R$ 2.009,24	
40.08.017-0	12.003.034	DIAGNÓSTICO ANATÔMICO DAS CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES	R$ 206,86	-
40.08.030-7	12.003.035	ESTUDO DE METABOLISMO MIOCÁRDIO COM CATETERISMO DO SEIO VENOSO CORONARIANO E ESTUDO CINECORONARIOGRÁFICO	R$ 278,52	-
40.08.039-0	12.003.036	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO	R$ 75,96	-
40.08.040-4	12.003.037	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO SOB A AÇÃO FARMACOLÓGICA OU ELÉTRICA	R$ 101,28	-
40.08.019-6	12.003.038	ESTUDO HEMODINÂMICO EM CANDIDATOS A TRANSPLANTES CARDÍACOS OU CARDIO-PULMONAR	R$ 265,86	-
40.08.018-8	12.003.039	INDIVIDUALIZAÇÃO DA REPERCUSSÃO HEMODINÂMICA NAS FÍSTULAS A-V PULMONARES	R$ 217,75	-

40.08.041-2	12.003.040	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS EQUITÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA	R$ 206,86	-
40.08.042-0	12.003.041	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS EQUITÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA COM PROVAS FARMACOLÓGICAS OU ELÉTRICAS	R$ 228,64	-
40.08.051-0		ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS	R$ 876,31	
40.08.052-8		ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	R$ 740,65	
40.08.048-0		AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R$ 722,23	
40.08.047-1		ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO INTRAVASCULAR	R$ 876,31	
	12.004	**HEMODINÂMICA - PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS**		
40.09.004-3	12.004.001	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA COM SUPORTE POR CIRCULAÇÃO ASSISTIDA	R$ 379,80	-
40.09.003-5	12.004.002	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA COM USO SIMULTÂNEO DE BALÕES OU GUIAS	R$ 379,80	-
40.09.001-9	12.004.003	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASO ÚNICO	R$ 329,16	-
40.09.002-7	12.004.004	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE MÚLTIPLOS VASOS + IMPLANTE DE STENTS	R$ 2.648,44	-
40.09.014-0	12.004.005	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA EM CONEXÕES SISTÊMICO-PULMONARES	R$ 298,78	-
40.09.015-9	12.004.006	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA EM ESTENOSES VENOSAS CENTRAIS	R$ 272,19	-
40.09.035-3		ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE BIFURCAÇÃO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STENT	R$ 2.847,27	
40.09.013-2	12.004.007	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA NAS ESTENOSES PERIFÉRICAS DA VASCULATURA ARTERIAL PULMONAR	R$ 298,78	-
40.09.016-7	12.004.008	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA NAS RAMIFICAÇÕES DA AORTA (POR VASO)	R$ 185,09	-
40.09.012-4	12.004.009	AORTOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R$ 298,78	-
40.09.005-1	12.004.010	ATERECTOMIA CORONÁRIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R$ 379,80	-
40.09.037-0		ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LÂMINA	R$ 1.567,46	
40.09.027-2	12.004.011	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR CATÉTER BALÃO	R$ 412,50	-
40.09.030-2	12.004.012	CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR CATÉTER BALÃO	R$ 315,74	-
40.09.018-3	12.004.014	EMBOLOTERAPIA	R$ 1.567,48	-
40.09.038-8		IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	R$ 2.009,24	
40.09.026-4	12.004.015	IMPLANTE DE ELETRODO DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO	R$ 63,30	-
40.09.006-0	12.004.016	IMPLANTE DE ENDO-PRÓTESE INTRACORONÁRIA	R$ 379,80	-
40.09.025-6	12.004.017	IMPLANTE PERCUTÂNEO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R$ 206,86	-
40.09.017-5	12.004.018	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTÂNEO DE ENDO-PRÓTESE INTRAVASCULAR	R$ 228,64	-
40.09.024-8	12.004.019	OCLUSÃO DE VEIA CAVA INFERIOR COM FILTROS	R$ 174,20	-
40.09.020-5	12.004.020	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE CANAL ARTERIAL	R$ 1.808,64	-
40.09.021-3	12.004.021	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE "SHUNTS" INTRACARDÍACOS	R$ 2.329,01	-
40.09.039-6		OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULA E/OU CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES	R$ 1.808,64	
40.09.028-0	12.004.022	PERICARDIOCENTESE APÓS CATETERISMO COMPLICADO	R$ 54,44	-
40.09.029-9	12.004.023	PERICARDIOSTOMIA COM UTILIZAÇÃO DE CATÉTER BALÃO	R$ 174,20	-
40.09.008-6	12.004.024	RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM-ZNGIOPLASTIA PRIMÁRIA COM IMPLANTE DE STENT C/ OU S/ SUPORTE CIRCULATÓRIO (BIA)	R$ 3.488,22	-
40.09.022-1	12.004.025	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPOS ESTRANHOS NO SISTEMA CIRCULATÓRIO	R$ 283,08	-
40.09.023-0	12.004.026	RETIRADA PERCUTÂNEA DE ÊMBOLOS PULMONARES	R$ 315,74	-
40.09.007-8	12.004.027	TROMBÓLISE INTRACORONÁRIA	R$ 239,53	-
40.09.010-8	12.004.028	VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	R$ 1.808,64	-
40.09.011-6	12.004.029	VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA TRANSEPTAL	R$ 2.009,24	-
	12.005	**MARCAPASSO**		
40.05.011-4		IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R$ 3.756,29	
40.05.012-2		IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R$ 2.521,76	
40.05.005-0	12.005.002	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL	R$ 130,65	-
40.05.007-6	12.005.003	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR	R$ 195,98	-
40.05.006-8	12.005.004	IMPLANTE DE ELETRODO VENTRICULAR	R$ 108,88	-
40.05.008-4	12.005.005	IMPLANTE DE GERADOR	R$ 108,88	-
40.05.010-6	12.005.006	IMPLANTE DE MARCA-PASSO DEFINITIVO	R$ 883,47	-
40.05.004-1	12.005.007	IMPLANTE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R$ 435,50	-
40.05.002-5	12.005.008	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO	R$ 2.292,51	-
40.05.009-2	12.005.009	RETIRADA DO SISTEMA	R$ 2.060,88	-
40.09.036-1		IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R$ 792,62	
40.05.003-3	12.005.010	TROCA DE GERADOR	R$ 1.234,52	-
	12.006	**OUTROS PROCEDIMENTOS**		
40.04.001-1	12.006.001	ANEURISMA AORTA-TORÁCICA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 633,00	-
40.04.002-0	12.006.002	ANEURISMA TÓRACO-ABDOMINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 633,00	-
40.04.009-7	12.006.003	BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO	R$ 202,56	-
40.04.003-8	12.006.004	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)	R$ 379,80	-
40.04.004-6	12.006.005	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R$ 412,50	-
40.04.017-8	12.006.006	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS	R$ 435,50	-
40.04.005-4	12.006.007	DRENAGEM DO PERICÁRDIO	R$ 202,56	-
40.04.012-7	12.006.009	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL	R$ 315,74	-
40.04.014-3	12.006.010	INSTALAÇÃO DE CATÉTERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA	R$ 65,33	-
40.04.015-1	12.006.011	INSTALAÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA	R$ 315,74	-
40.04.013-5	12.006.012	INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R$ 1.122,30	-
40.04.010-0	12.006.013	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R$ 174,20	-
40.04.011-9	12.006.014	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10KGS)	R$ 315,74	-
20.02.008-2		AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	R$ 691,25	
20.02.010-4		IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R$ 6.346,68	
20.02.011-2		IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISSÍTIO		
20.02.009-0		CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂNICA	R$ 876,34	
40.04.016-0	12.006.015	MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA - PERÍODO DE 6 HORAS	R$ 691,25	-
40.04.007-0	12.006.016	PERICARDIECTOMIA	R$ 329,16	-
40.04.006-2	12.006.017	PERICARDIOCENTESE	R$ 63,30	-
	12.007	**SERVIÇOS BÁSICOS NECESSÁRIOS**		
40.06.001-2	12.007.001	PERFUSIONISTA	R$ 202,56	-
	12.008	**VALVULOPATIAS**		
40.01.006-6	12.008.001	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R$ 435,50	-
40.01.001-5	12.008.002	COMISSUROTOMIA VALVAR	R$ 391,95	-
40.01.005-8	12.008.003	PLASTIA VALVAR	R$ 435,50	-
40.01.003-1	12.008.004	TROCA VALVAR (TRATAMENTO CIRÚRGICO VALVAR)	R$ 10.096,47	-

OBSERVAÇÕES:
1) Os valores acima referem-se somente aos HONORÁRIOS MÉDICOS.
2) Nestes procedimentos aqui relacionados caberá um Médico auxiliar com honorários equivalentes a 30% do estabelecido para o HEMODINAMICISTA.
3) Os valores correspondentes a: taxa de sala, medicamentos, catéteres, contrastes, filmes e custo operacional serão pagos pela TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica, genérico menor valor com decréscimo de 10% da taxa de comercialização.

	13	**CIRURGIA DA MÃO**		
	13.001	**DEFORMIDADES CONGÊNITAS**		
48.05.001-6	13.001.001	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
48.05.002-4	13.001.002	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R$ 253,20	-
48.05.003-2	13.001.003	FALANGIZAÇÃO	R$ 139,26	-
48.05.004-0	13.001.004	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R$ 227,88	-
48.05.005-9	13.001.005	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R$ 303,84	-
48.05.006-7	13.001.006	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 25,32	-
48.05.008-3	13.001.008	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
48.05.009-1	13.001.009	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
	13.002	**PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FASCIA**		
48.01.025-1	13.002.001	ABCESSOS NA MÃO	R$ 97,99	-
48.01.024-3	13.002.002	ABCESSOS SUPERFICIAIS ACIMA DO PUNHO	R$ 12,66	-
48.01.002-2	13.002.003	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	R$ 30,38	-
48.01.003-0	13.002.004	BIÓPSIA DA PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC.)	R$ 13,17	-
48.01.004-9	13.002.005	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R$ 43,04	-
48.01.005-7	13.002.006	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R$ 68,36	-
48.01.029-4	13.002.007	DESBRIDAMENTO E CURATIVO DE FERIMENTOS	R$ 80,00	-
48.01.006-5	13.002.008	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	R$ 63,30	-
48.01.007-3	13.002.009	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R$ 126,60	-
48.01.010-3	13.002.010	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R$ 139,26	-
48.01.008-1	13.002.011	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - PREPARO DE RETALHO CUTÂNEO DE OUTRAS REGIÕES	R$ 177,24	-
48.01.009-0	13.002.012	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - REPARO COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R$ 240,54	-
48.01.011-1	13.002.013	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R$ 126,60	-
48.01.027-8	13.002.014	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	R$ 108,88	-
48.01.028-6	13.002.015	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DEBRIDAMENTO)	R$ 108,88	-
48.01.026-0	13.002.016	FLEGMÕES E TENOSSINOVITES PURULENTAS	R$ 108,88	-
48.01.012-0	13.002.017	RETRAÇÃO CICATRIAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
48.01.017-0	13.002.018	RETRAÇÃO CICATRIAL DE DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
48.01.016-2	13.002.019	RETRAÇÃO CICATRIAL DE MAIS DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
48.01.015-4	13.002.020	RETRAÇÃO CICATRIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
48.01.013-8	13.002.021	RETRAÇÃO CICATRIAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
48.01.014-6	13.002.022	RETRAÇÃO CICATRIAL DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
48.01.018-9	13.002.023	RETRAÇÃO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN)	R$ 177,24	-
48.01.023-5	13.002.024	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 75,96	-
48.01.022-7	13.002.025	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 25,32	-
48.01.019-7	13.002.026	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R$ 443,10	-
48.01.020-0	13.002.027	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	R$ 253,20	-
48.01.021-9	13.002.028	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R$ 481,08	-
	13.003	**REIMPLANTES - REVASCULARIZAÇÃO - TRANSPLANTES**		-
48.06.002-0	13.003.001	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO (POR CADA DEDO ADICIONAL SERÃO SOMADOS R$ 48,00)	R$ 506,40	-
48.06.005-4	13.003.002	REIMPLANTE DO MS DO TERÇO MÉDIO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R$ 633,00	-
48.06.004-6	13.003.003	REIMPLANTE DO MS NÍVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R$ 633,00	-
48.06.001-1	13.003.004	REIMPLANTE DO POLEGAR	R$ 506,40	-
48.06.003-8	13.003.005	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO (POR CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO SOMADOS R$ 72,00)	R$ 329,16	-
48.06.006-2	13.003.006	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R$ 506,40	-
48.06.008-9	13.003.007	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA A MÃO	R$ 506,40	-
48.06.007-0	13.003.008	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	R$ 506,40	-
	13.004	**SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO**		
48.03.002-3	13.004.001	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	R$ 177,24	-
48.03.001-5	13.004.002	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	R$ 75,96	-
48.03.006-6	13.004.003	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
48.03.005-8	13.004.004	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
48.03.007-4	13.004.007	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO	R$ 50,64	-
48.03.008-2	13.004.008	MIORRAFIAS	R$ 50,64	-
48.03.020-1	13.004.009	TENODESE	R$ 75,96	-
48.03.022-8	13.004.010	TENÓLISE EM OUTRAS REGIÕES	R$ 88,62	-
48.03.021-0	13.004.011	TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO	R$ 177,24	-
48.03.016-3	13.004.012	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R$ 139,26	-
48.03.015-5	13.004.013	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO NA MÃO	R$ 139,26	-
48.03.014-7	13.004.014	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R$ 139,26	-
48.03.011-2	13.004.015	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - ATÉ 2 DÍGITOS	R$ 177,24	-
48.03.012-0	13.004.016	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	R$ 253,20	-
48.03.013-9	13.004.017	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R$ 75,96	-
48.03.023-6	13.004.018	TENOSSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R$ 75,96	-
48.03.010-4	13.004.019	TENOSSINOVITE INFECCIOSAS - DRENAGEM	R$ 63,30	-
48.03.009-0	13.004.020	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO	R$ 45,58	-
48.03.019-8	13.004.021	TENOTOMIA	R$ 50,64	-
48.03.018-0	13.004.022	TRANSPOSIÇÃO MÚLTIPLA DE TENDÃO	R$ 202,56	-
48.03.017-1	13.004.023	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R$ 101,28	-
	13.005	**SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO**		
48.04.001-0	13.005.001	BIÓPSIA DE NERVO	R$ 75,96	-
48.04.007-0	13.005.002	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 379,80	-
48.04.005-3	13.005.003	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	R$ 329,16	-
48.04.006-1	13.005.004	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R$ 405,12	-
48.04.004-5	13.005.005	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 215,22	-
48.04.002-9	13.005.006	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO	R$ 126,60	-
48.04.003-7	13.005.007	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA (NÍVEL DA MÃO)	R$ 50,64	-
48.04.008-8	13.005.008	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA	R$ 202,56	-
48.04.011-8	13.005.009	MICRO-NEURÓLISE MÚLTIPLA	R$ 227,88	-
48.04.010-0	13.005.010	MICRO-NEURÓLISE ÚNICA	R$ 177,24	-
48.04.014-2	13.005.011	MICRO-NEURORRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R$ 227,88	-
48.04.013-4	13.005.012	MICRO-NEURORRAFIA MÚLTIPLA	R$ 303,84	-
48.04.012-6	13.005.013	MICRO-NEURORRAFIA ÚNICA	R$ 253,20	-
48.04.016-9	13.005.014	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESÕES	R$ 633,00	-
48.04.015-0	13.005.015	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R$ 430,44	-
48.04.009-6	13.005.016	NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R$ 139,26	-
48.04.017-7	13.005.017	TRANSPOSIÇÃO DE NERVO	R$ 75,96	-

	13.006	**SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR**		
48.02.012-5	13.006.001	AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R$ 253,20	-
48.02.001-0	13.006.002	ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA	R$ 253,20	-
48.02.009-5	13.006.003	AMPUTAÇÃO DIGITAL (F1 A F3)	R$ 45,58	-
48.02.007-9	13.006.004	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R$ 75,96	-
48.02.008-7	13.006.005	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R$ 202,56	-
48.02.002-8	13.006.006	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R$ 139,26	-
48.02.010-9	13.006.007	ARTRODESE INTERFALANGEANA	R$ 63,30	-
48.02.011-7	13.006.008	ARTRODESE METACARPOFALANGEANA	R$ 70,90	-
48.02.003-6	13.006.009	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	R$ 139,26	-
48.02.006-0	13.006.010	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R$ 253,20	-
48.02.005-2	13.006.011	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) ÚNICA	R$ 151,92	-
48.02.004-4	13.006.012	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	R$ 329,16	-
48.02.013-3	13.006.013	CAPSULECTOMIA ÚNICA MF E IF	R$ 63,30	-
48.02.014-1	13.006.014	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R$ 75,96	-
48.02.015-0	13.006.015	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNA	R$ 151,92	-
48.02.022-2	13.006.016	FRATURA DA FALANGE - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 25,32	-
48.02.017-6	13.006.017	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 88,62	-
48.02.021-4	13.006.018	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
48.02.020-6	13.006.019	FRATURA DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	-
48.02.023-0	13.006.020	FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 30,38	-
48.02.016-8	13.006.021	FRATURA-LUXAÇÃO INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	-
48.02.018-4	13.006.023	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO	R$ 37,98	-
48.02.025-7	13.006.024	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	-
48.02.024-9	13.006.025	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 101,28	-
48.02.027-3	13.006.026	LUXAÇÃO DE FALANGE OU METACARPIANO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 50,64	-
48.02.026-5	13.006.027	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	-
48.02.031-1	13.006.028	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R$ 227,88	-
48.02.029-0	13.006.029	PSEUDOARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	R$ 177,24	-
48.02.030-3	13.006.030	PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
48.02.035-4	13.006.031	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR	R$ 227,88	-
48.02.032-0	13.006.032	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R$ 177,24	-
48.02.033-8	13.006.033	RESSECÇÃO 1A. FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R$ 88,62	-
48.02.034-6	13.006.034	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R$ 63,30	-
48.02.039-7	13.006.035	SEQUESTRECTOMIAS	R$ 75,96	-
48.02.037-0	13.006.036	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R$ 63,30	-
48.02.038-9	13.006.037	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R$ 151,92	-
48.02.036-2	13.006.038	SINOVECTOMIA DE PUNHO	R$ 75,96	-
48.02.041-9	13.006.039	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R$ 202,56	-
48.02.042-7	13.006.040	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	R$ 481,08	-
48.02.040-0	13.006.041	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA	R$ 215,22	-
	14	**CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO**		
	14.001	**BOCA**		
41.02.001-4	14.001.001	BIÓPSIA	R$ 12,66	-
41.02.004-9	14.001.002	EXCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	R$ 287,44	-
41.02.002-2	14.001.003	EXCISÃO DE TUMORES DA BOCA COM SUTURA	R$ 54,44	-
41.02.003-0	14.001.004	EXCISÃO DE TUMORES MALIGNOS	R$ 130,65	-
41.02.008-1	14.001.005	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 533,06	-
41.02.007-3	14.001.006	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 438,98	-
41.02.010-3	14.001.007	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 689,83	-
41.02.009-0	14.001.008	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 595,76	-
41.02.011-1	14.001.009	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R$ 940,69	-
	14.002	**LÁBIO**		
41.01.001-9	14.002.001	BIÓPSIA	R$ 12,66	-
41.01.004-3	14.002.002	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO	R$ 185,09	-
41.01.003-5	14.002.003	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R$ 222,11	-
41.01.007-8	14.002.004	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 595,78	-
41.01.006-0	14.002.005	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 438,98	-
41.01.005-1	14.002.006	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R$ 283,08	-
41.01.002-7	14.002.007	EXCISÃO EM CUNHA	R$ 63,30	-
	14.003	**LÍNGUA**		
41.03.001-0	14.003.001	BIÓPSIA	R$ 12,66	-
41.03.005-2	14.003.002	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 391,96	-
41.03.004-4	14.003.003	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 370,18	-
41.03.006-0	14.003.004	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE	R$ 574,86	-
41.03.007-9	14.003.005	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E MANDIBULECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS	R$ 783,91	-
41.03.003-6	14.003.006	GLOSSECTOMIA E PELVECTOMIA	R$ 239,53	-
41.03.002-8	14.003.007	GLOSSECTOMIA PARCIAL	R$ 130,65	-
	14.004	**MANDÍBULA**		
41.11.001-3	14.004.001	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	R$ 50,64	-
41.11.004-8	14.004.002	HEMIMANDIBULECTOMIA	R$ 239,53	-
41.11.005-6	14.004.003	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE	R$ 261,30	-
41.11.006-4	14.004.004	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 304,85	-
41.11.007-2	14.004.005	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO	R$ 455,76	-
41.11.008-0	14.004.006	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA	R$ 506,40	-
41.11.002-1	14.004.007	RESSECÇÃO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R$ 195,98	-
41.11.003-0	14.004.008	RESSECÇÃO PARCIAL COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 261,30	-
	14.005	**PAVILHÃO AURICULAR**		
41.09.001-2	14.005.001	BIÓPSIA	R$ 20,26	-
41.09.002-0	14.005.002	EXÉRESE DE TUMOR	R$ 54,44	-
41.09.003-9	14.005.003	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	R$ 235,18	-
41.09.004-7	14.005.004	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORAL E RECONSTRUÇÃO	R$ 544,38	-

	14.006	**PESCOÇO: ESVAZIAMENTO CERVICAL**		-
41.12.002-7	14.006.001	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R$ 76,21	-
41.12.001-9	14.006.002	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R$ 50,64	-
	14.007	**PIRÂMIDE NASAL**		-
41.08.001-7	14.007.001	BIÓPSIA	R$ 20,26	-
41.08.006-8	14.007.002	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	R$ 261,30	-
41.08.003-3	14.007.003	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE	R$ 54,44	-
41.08.004-1	14.007.004	EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	R$ 235,18	-
41.08.002-5	14.007.005	EXÉRESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	R$ 195,98	-
41.08.005-0	14.007.006	EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R$ 206,86	-
	14.008	**PÁLPEBRA - CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS**		
41.07.005-4	14.008.002	EXENTERAÇÃO	R$ 261,30	-
41.07.007-0	14.008.003	EXENTERAÇÃO - PAROTIDECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL	R$ 444,22	-
41.07.006-2	14.008.005	RESSECÇÃO DE TUMOR EM ÓRBITA FECHADA	R$ 348,40	-
41.07.004-6	14.008.006	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 239,53	-
41.07.002-0	14.008.007	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO PARCIAL	R$ 130,65	-
41.07.003-8	14.008.008	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R$ 287,44	-
	14.009	**SEIOS PARANASAIS**		
41.10.001-8	14.009.001	BIÓPSIA	R$ 25,32	-
41.10.004-2	14.009.002	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	R$ 486,14	-
41.10.003-4	14.009.003	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R$ 326,63	-
41.10.002-6	14.009.004	RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	R$ 195,98	-
	15	**CIRURGIA DE MAMA**		
	15.001	**PROCEDIMENTOS**		
47.01.001-0	15.001.002	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA - UNI/BILATERAL	R$ 217,75	-
47.01.024-0	15.001.003	BIÓPSIA CUTÂNEA GUIADA POR RX/US	R$ 37,98	-
47.01.026-6	15.001.007	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	R$ 80,00	-
45.09.004-1	15.001.008	EXTIRPAÇÃO DE MAMILO	R$ 37,98	-
47.01.028-2	15.001.011	INVERSAO DE MAMILO (BILATERAL)	R$ 100,00	-
47.01.008-8	15.001.014	MAMA EXTRANUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	R$ 76,21	-
47.01.029-0	15.001.015	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R$ 160,00	-
47.01.010-0	15.001.017	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	R$ 283,08	-
47.01.030-4	15.001.021	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO	R$ 13,60	-
47.01.031-2	15.001.022	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R$ 80,00	-
47.01.017-7	15.001.028	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	R$ 76,21	-
	16	**CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL**		
	16.001	**ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE**		
43.08.001-4	16.001.001	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R$ 30,38	-
43.08.002-2	16.001.002	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	-
43.08.003-0	16.001.003	DIÁSTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 130,65	-
43.08.004-9	16.001.004	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R$ 261,30	-
43.08.007-3	16.001.005	HERNIORRAFIA CRURAL - BILATERAL	R$ 217,75	-
43.08.006-5	16.001.006	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R$ 152,43	-
43.08.009-0	16.001.007	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA ABDOMINAL	R$ 261,30	-
43.08.008-1	16.001.008	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA TORÁCICA	R$ 304,85	-
43.08.010-3	16.001.009	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R$ 350,00	-
43.08.011-1	16.001.010	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R$ 152,43	-
43.08.013-8	16.001.011	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL	R$ 370,17	-
43.08.012-0	16.001.012	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R$ 217,75	-
43.08.014-6	16.001.013	HERNIORRAFIA LOMBAR	R$ 174,20	-
43.08.015-4	16.001.014	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R$ 217,75	-
43.08.005-7	16.001.015	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R$ 174,20	-
43.08.016-2	16.001.016	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R$ 319,00	-
43.08.017-0	16.001.017	LAPAROTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 174,20	-
43.08.018-9	16.001.018	LAPAROTOMIA PARA DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 217,75	-
43.08.019-7	16.001.019	LAPAROTOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	R$ 217,75	-
43.08.020-0	16.001.020	PARACENTESE ABDOMINAL	R$ 32,66	-
43.08.023-5	16.001.021	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R$ 174,20	-
43.08.024-3	16.001.022	RESSECÇÃO CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO	R$ 130,65	-
43.08.025-1	16.001.023	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO	R$ 151,92	-
43.08.022-7	16.001.024	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	R$ 174,20	-
	16.002	**ÂNUS**		
43.04.001-2	16.002.001	ABCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	R$ 54,44	-
43.04.023-3	16.002.002	ABSCESSO ÍSQUIO-RETAL - DRENAGEM	R$ 60,00	-
43.04.003-9	16.002.004	CERCLAGEM ANAL	R$ 54,44	-
43.04.004-7	16.002.005	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R$ 37,98	-
43.04.005-5	16.002.006	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R$ 25,32	-
43.04.007-1	16.002.007	ESFINCTEROPLASTIA ANAL - QUALQUER TÉCNICA	R$ 151,92	-
43.04.006-3	16.002.008	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - QUALQUER TÉCNICA	R$ 87,10	-
43.04.009-8	16.002.009	FISSURECTOMIA	R$ 87,10	-
43.04.008-0	16.002.010	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R$ 151,92	-
43.04.011-0	16.002.011	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R$ 174,20	-
43.04.010-1	16.002.012	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R$ 130,65	-
43.04.012-8	16.002.013	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R$ 25,32	-
43.04.013-6	16.002.014	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R$ 25,32	-
43.04.014-4	16.002.015	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R$ 130,65	-
43.04.015-2	16.002.016	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R$ 130,65	-
43.04.016-0	16.002.017	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R$ 50,64	-
43.04.017-9	16.002.018	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 63,30	-
43.04.018-7	16.002.019	RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR - QUALQUER TÉCNICA	R$ 329,16	-
43.04.021-7	16.002.020	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R$ 37,98	-
43.04.022-5	16.002.021	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA	R$ 50,64	-
43.04.019-5	16.002.022	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	R$ 37,98	-
	16.003	**BAÇO**		
43.07.001-9	16.003.001	BIÓPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL	R$ 54,44	-
43.07.003-5	16.003.002	ESPLENECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R$ 326,63	-
43.07.002-7	16.003.003	ESPLENORRAFIA	R$ 217,75	-
	16.004	**ESTÔMAGO**		
43.02.001-1	16.004.001	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 304,85	-
43.02.002-0	16.004.002	DEGASTROGASTRECTOMIA	R$ 348,40	-
43.02.018-6	16.004.003	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R$ 200,00	-
43.02.003-8	16.004.004	FECHAMENTO DE GASTROSTOMIA	R$ 151,92	-
43.02.012-7	16.004.005	GASTRECTOMIA COM ESPLENECTOMIA, PANCREATECTOMIA PARCIAL E LINFADENECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 653,26	-
43.02.009-7	16.004.006	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R$ 370,18	-
43.02.008-9	16.004.007	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R$ 283,08	-
43.02.007-0	16.004.008	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R$ 283,08	-
43.02.019-4	16.004.009	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R$ 174,00	-

43.02.020-8	16.004.010	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R$ 220,00	-
43.02.021-6	16.004.011	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R$ 360,00	-
43.02.010-0	16.004.012	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R$ 435,50	-
43.02.011-9	16.004.013	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TÓRACO-ABDOMINAL	R$ 544,38	-
43.02.013-5	16.004.014	GASTROENTEROANASTOMOSE	R$ 261,30	-
43.02.004-6	16.004.015	GASTRORRAFIA	R$ 130,65	-
43.02.005-4	16.004.016	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R$ 151,92	-
43.02.014-3	16.004.017	PILOROPLASTIA	R$ 163,31	-
43.02.022-4	16.004.018	SEPTAÇÃO GÁSTRICA (CIRURGIA P/ OBESIDADE MÓRBIDA)	R$ 200,00	-
43.02.017-8	16.004.019	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R$ 261,30	-
43.02.015-1	16.004.020	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R$ 261,30	-
43.02.023-2	16.004.021	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA	R$ 160,00	-
43.02.016-0	16.004.022	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA	R$ 261,30	-
	16.005	**ESÔFAGO**		
43.01.001-6	16.005.001	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO MEGAESÔFAGO, CURA CIRÚRGICA REFLUXO GASTROESOFAGEANO (VIA ABDOMINAL)	R$ 261,30	-
43.01.002-4	16.005.002	CARDIOPLASTIA, ESOFAGOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO MEGAESÔFAGO, CURA CIRÚRGICA REFLUXO GASTROESOFAGEANO (VIA TORÁCICA)	R$ 261,30	-
43.01.006-7	16.005.003	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA COM TORACOTOMIA	R$ 379,80	-
43.01.005-9	16.005.004	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA SEM TORACOTOMIA	R$ 329,16	-
43.01.003-2	16.005.005	DIVERTICULECTOMIA CERVICAL	R$ 152,43	-
43.01.004-0	16.005.006	DIVERTICULECTOMIA TORÁCICA	R$ 261,30	-
43.01.008-3	16.005.007	ESOFAGECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 435,50	-
43.01.007-5	16.005.008	ESOFAGECTOMIA SEM TORACOTOMIA	R$ 435,50	-
43.01.019-9	16.005.009	ESOFAGOPLASTIA POR TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R$ 544,38	-
43.01.010-5	16.005.010	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R$ 202,56	-
43.01.011-3	16.005.011	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	R$ 261,30	-
43.01.009-1	16.005.012	ESOFAGOSTOMIA	R$ 152,43	-
43.01.020-2	16.005.013	PH-METRIA - MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DO PH ESOFÁGICO	R$ 390,75	-
43.01.013-0	16.005.014	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR BILATERAL	R$ 435,50	-
43.01.012-1	16.005.015	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR UNILATERAL	R$ 329,16	-
43.01.014-8	16.005.016	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA E PLÁSTICA PARA NEO-ESÔFAGO	R$ 653,26	-
43.01.015-6	16.005.017	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R$ 696,81	-
43.01.017-2	16.005.018	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS	R$ 326,63	-
43.01.018-0	16.005.019	TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA	R$ 217,75	-
	16.006	**FÍGADO E VIAS BILIARES**		
43.05.002-6	16.006.001	ABCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM EXTERNA	R$ 163,31	-
43.05.001-8	16.006.002	ABCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM INTERNA	R$ 217,75	-
43.05.003-4	16.006.003	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL	R$ 54,44	-
43.05.004-2	16.006.004	CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA	R$ 177,24	-
43.05.019-0	16.006.005	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R$ 261,30	-
43.05.017-4	16.006.006	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIO-DIGESTIVA	R$ 304,85	-
43.05.018-2	16.006.007	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R$ 798,00	-
43.05.013-1	16.006.008	COLECISTOSTOMIA	R$ 151,92	-
43.05.014-0	16.006.009	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 326,63	-
43.05.012-3	16.006.010	COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R$ 391,95	-
43.05.015-8	16.006.011	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	R$ 283,08	-
43.05.016-6	16.006.012	COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R$ 261,30	-
43.05.005-0	16.006.013	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R$ 217,75	-
43.05.006-9	16.006.014	DRENAGEM BILIAR TRANSHEPÁTICA	R$ 283,08	-
43.05.009-3	16.006.015	ENUCLEAÇÃO METÁSTASES HEPÁTICAS	R$ 217,75	-
43.05.007-7	16.006.016	HEPATORRAFIA	R$ 217,75	-
43.05.021-2	16.006.017	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R$ 370,18	-
43.05.008-5	16.006.018	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R$ 479,05	-
43.05.020-4	16.006.019	PROCEDIMENTO SOBRE A PAPILA - QUALQUER TÉCNICA	R$ 283,08	-
43.05.010-7	16.006.020	SEGMENTECTOMIAS HEPÁTICAS	R$ 391,95	-
43.05.011-5	16.006.021	TRISEGMENTECTOMIAS	R$ 653,26	-
	16.007	**INTESTINOS**		
43.03.003-3	16.007.001	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R$ 653,26	-
43.03.004-1	16.007.002	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCEDÊNCIA	R$ 261,30	-
43.03.030-0	16.007.003	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO - QUALQUER TÉCNICA	R$ 544,38	-
43.03.031-9	16.007.004	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R$ 326,63	-
43.03.005-0	16.007.005	COLECTOMIA PARCIAL COM OU SEM COLOSTOMIA	R$ 326,63	-
43.03.006-8	16.007.006	COLECTOMIA TOTAL	R$ 326,63	-
43.03.007-6	16.007.007	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO ANASTOMOSE	R$ 544,38	-
43.03.008-4	16.007.008	COLOSTOMIAS	R$ 174,20	-
43.03.029-7	16.007.009	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R$ 174,20	-
43.03.009-2	16.007.010	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R$ 174,20	-
43.03.010-6	16.007.011	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R$ 65,33	-
43.03.012-2	16.007.012	ENTERO-ANASTOMOSE - QUALQUER SEGMENTO	R$ 202,56	-
43.03.013-0	16.007.013	ENTEROPEXIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 174,20	-
43.03.011-4	16.007.014	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 174,20	-
43.03.014-9	16.007.015	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	R$ 435,50	-
43.03.015-7	16.007.016	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL	R$ 544,38	-
43.03.017-3	16.007.017	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	R$ 54,44	-
43.03.016-5	16.007.018	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA - QUALQUER SEGMENTO	R$ 139,26	-
43.03.027-0	16.007.019	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R$ 261,30	-
43.03.018-1	16.007.020	ILEOSTOMIA	R$ 174,20	-
43.03.019-0	16.007.021	ILEOSTOMIA CONTINENTE - QUALQUER TÉCNICA	R$ 283,08	-
43.03.020-3	16.007.022	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	-
43.03.021-1	16.007.023	JEJUNOSTOMIA	R$ 174,20	-
43.03.023-8	16.007.024	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R$ 32,92	-
43.03.032-7	16.007.025	PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL	R$ 653,26	-
43.03.022-0	16.007.026	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R$ 544,38	-
43.03.024-6	16.007.027	RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO	R$ 217,75	-
43.03.025-4	16.007.028	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R$ 391,95	-
43.03.028-9	16.007.029	TUMOR ANO-RETAL - EXCISÃO LOCAL	R$ 75,96	-

	17	**CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA**		
	17.001	**PARATIREÓIDES**		
44.01.001-0	17.001.002	BIÓPSIA DA PARATIREÓIDE	R$ 121,54	-
44.01.004-4	17.001.003	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R$ 394,99	-
44.01.006-0	17.001.004	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - BILATERAL	R$ 440,57	-
44.01.005-2	17.001.005	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL - UNILATERAL	R$ 364,61	-
	17.002	**SUPRA-RENAL**		
44.02.002-3	17.002.001	SUPRA-RENALECTOMIA - BILATERAL	R$ 329,16	-
44.02.001-5	17.002.002	SUPRA-RENALECTOMIA - UNILATERAL	R$ 253,20	-
	17.003	**TIMO**		
44.03.001-0	17.003.001	BIÓPSIA DO TIMO	R$ 75,96	-
44.03.002-9	17.003.002	TIMECTOMIA	R$ 202,56	-
	17.004	**TIREÓIDE**		
44.04.001-6	17.004.001	BIÓPSIA DA TIREÓIDE	R$ 50,64	-
44.04.002-4	17.004.002	BÓCIO INTRATORÁCICO - EXTIRPAÇÃO POR VIA TRANSESTERNAL	R$ 303,84	-
44.04.008-3	17.004.006	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 220,00	-
44.04.009-1	17.004.007	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 290,00	-
	18	**CIRURGIA PEDIÁTRICA**		
	18.001	**ONCOLOGIA**		
53.06.001-6	18.001.001	DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
53.06.002-4	18.001.002	HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R$ 283,08	-
53.06.003-2	18.001.003	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE	R$ 315,74	-
53.06.004-0	18.001.004	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE	R$ 283,08	-
53.06.005-9	18.001.005	TERATOMA CERVICAL	R$ 239,53	-
53.06.006-7	18.001.006	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE	R$ 240,54	-
53.06.007-5	18.001.007	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R$ 206,86	-
53.06.008-3	18.001.008	TU PARTES MOLES - EXÉRESE	R$ 163,31	-
53.06.012-1	18.001.009	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 315,74	-
53.06.009-1	18.001.010	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 21,78	-
53.06.010-5	18.001.011	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R$ 217,75	-
53.06.011-3	18.001.012	TUMOR MALIGNO DE TESTÍCULO NA CRIANÇA	R$ 253,20	-
	18.002	**OUTROS**		
53.08.001-7	18.002.001	DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO DE CATÉTER CENTRAL (NPP OU QT)	R$ 101,28	-
	18.003	**PAREDE, PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO**		
53.07.001-1	18.003.001	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR	R$ 432,00	-
53.07.007-0	18.003.002	HEMANGIOMAS PROFUNDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	-
53.07.003-8	18.003.004	LAPAROTOMIA COM BIÓPSIA	R$ 174,20	-
53.07.004-6	18.003.005	ONFALOCELE/GASTROQUISE EM 1 TEMPO OU 1.º TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 278,52	-
53.07.005-4	18.003.006	ONFALOCELE/GASTROQUISE EM 2.º TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
53.07.006-2	18.003.007	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 54,44	-
53.07.002-0	18.003.008	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
	18.004	**TRATO DIGESTIVO**		-
53.03.001-0	18.004.001	ABCESSO PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	-
53.03.002-8	18.004.002	ABCESSO SUB-FRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 195,98	-
53.03.003-6	18.004.003	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	R$ 391,95	-
53.03.004-4	18.004.005	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDOMINO PERINEAL	R$ 348,40	-
53.03.005-2	18.004.006	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R$ 283,08	-
53.03.006-0	18.004.007	ANORRETOMIOMECTOMIA	R$ 101,28	-
53.03.007-9	18.004.008	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 293,97	-
53.03.014-1	18.004.009	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	-
53.03.008-7	18.004.010	ATRESIA DO CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
53.03.009-5	18.004.011	ATRESIA DO DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
53.03.010-9	18.004.012	ATRESIA DO ESÔFAGO COM FÍSTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	-
53.03.011-7	18.004.013	ATRESIA DO ESÔFAGO SEM FÍSTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
53.03.012-5	18.004.014	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
53.03.013-3	18.004.015	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
53.03.015-0	18.004.016	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	-
53.03.016-8	18.004.017	CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	-
53.03.017-6	18.004.018	COLOSTOMIA	R$ 126,60	-
53.03.018-4	18.004.019	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R$ 653,26	-
53.03.019-2	18.004.020	DESCONEXÃO ÁZIGOS-PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R$ 315,74	-
53.03.020-6	18.004.021	DESCONEXÃO ÁZIGOS-PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R$ 283,08	-
53.03.021-4	18.004.022	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE	R$ 174,20	-
53.03.022-2	18.004.023	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	-
53.03.023-0	18.004.024	ENTERECTOMIA	R$ 206,86	-
53.03.024-9	18.004.025	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-
53.03.025-7	18.004.026	ENTEROSTOMIA - FECHAMENTO	R$ 206,86	-
53.03.026-5	18.004.027	ESPORÃO RETAL - PLÁSTICA	R$ 119,76	-
53.03.027-3	18.004.028	ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R$ 326,63	-
53.03.028-1	18.004.029	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA CERVICAL	R$ 240,54	-
53.03.029-0	18.004.030	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R$ 9.647,44	-
53.03.052-4	18.004.031	FISTULECTOMIA PERINEAL	R$ 266,16	-
53.03.030-3	18.004.032	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R$ 315,74	-
53.03.031-1	18.004.033	GASTROSTOMIA EM RN OU LACTANTE	R$ 101,28	-
53.03.032-0	18.004.034	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R$ 87,10	-
53.03.033-8	18.004.035	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	-
53.03.034-6	18.004.036	ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
53.03.035-4	18.004.037	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	R$ 206,86	-
53.03.036-2	18.004.038	MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
53.03.037-0	18.004.039	MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	-
53.03.038-9	18.004.040	MEGAESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	-
53.03.039-7	18.004.041	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	-
53.03.040-0	18.004.042	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	-
53.03.041-9	18.004.043	OBSTRUÇÃO POR BRIDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 174,20	-
53.03.042-7	18.004.044	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
53.03.043-5	18.004.045	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	-
53.03.044-3	18.004.046	PILOROMIOTOMIA	R$ 139,26	-
53.03.045-1	18.004.047	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	R$ 32,66	-
53.03.046-0	18.004.048	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE	R$ 87,10	-
53.03.047-8	18.004.049	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	-
53.03.048-6	18.004.050	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA	R$ 163,31	-
53.03.049-4	18.004.051	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA	R$ 239,53	-
53.03.050-8	18.004.052	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	-
53.03.051-6	18.004.053	SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÓLON OU TUBO GÁSTRICO	R$ 379,80	-

	18.005	**TRATO UROGENITAL**		
53.04.001-5	18.005.001	AMPLIAÇÃO VESICAL - CIRURGIA	R$ 283,08	-
53.04.002-3	18.005.002	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 174,20	-
53.04.003-1	18.005.003	CLITORIDOPLASTIA	R$ 206,86	-
53.04.004-0	18.005.004	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-
53.04.005-8	18.005.005	ESCROTO AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	-
53.04.006-6	18.005.006	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
53.04.007-4	18.005.007	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 506,40	-
53.04.008-2	18.005.008	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 326,63	-
53.04.009-0	18.005.009	FREIO BÁLAMO-PREPUCIAL - PLÁSTICA	R$ 21,78	-
53.04.010-4	18.005.010	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R$ 119,76	-
53.04.011-2	18.005.011	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	R$ 283,08	-
53.04.012-0	18.005.012	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	R$ 163,31	-
53.04.013-9	18.005.013	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R$ 315,74	-
53.04.014-7	18.005.014	NEO VAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R$ 158,00	-
53.04.015-5	18.005.015	PÊNIS CURVO CONGÊNITO	R$ 206,86	-
53.04.016-3	18.005.016	PIELOPLASTIA NO LACTANTE	R$ 326,63	-
53.04.017-1	18.005.017	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	R$ 379,80	-
53.04.018-0	18.005.018	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA - BILATERAL	R$ 435,50	-
53.04.019-8	18.005.019	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA - UNILATERAL	R$ 315,74	-
53.04.020-1	18.005.020	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL - BILATERAL	R$ 315,74	-
53.04.021-0	18.005.021	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL - UNILATERAL	R$ 206,86	-
53.04.022-8	18.005.022	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL - BILATERAL	R$ 283,08	-
53.04.023-6	18.005.023	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL - UNILATERAL	R$ 206,86	-
53.04.024-4	18.005.024	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	R$ 174,20	-
53.04.025-2	18.005.025	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R$ 283,08	-
53.04.026-0	18.005.026	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 174,20	-
53.04.028-7	18.005.027	URETRO-ÚTERO ANASTOMOSE	R$ 206,86	-
53.04.027-9	18.005.028	URETROCISTOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 65,33	-
53.04.029-5	18.005.029	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R$ 65,33	-
53.04.030-9	18.005.030	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 202,56	-
	18.006	**TÓRAX**		
53.05.001-0	18.006.001	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 8.958,34	-
53.05.002-9	18.006.002	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	-
53.05.003-7	18.006.003	DRENAGEM PLEURAL	R$ 37,98	-
53.05.004-5	18.006.004	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	-
53.05.005-3	18.006.005	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 9.647,44	-
53.05.006-1	18.006.006	LOBECTOMIA POR MÁ-FORMAÇÃO PULMONAR	R$ 329,16	-
53.05.007-0	18.006.007	PUNÇÃO PLEURAL	R$ 20,26	-
53.05.008-8	18.006.008	TU PAREDE TORÁCICA - EXÉRESE	R$ 315,74	-
	19	**CIRURGIA PLÁSTICA**		
	19.001	**CAVIDADE ORAL**		
54.02.020-4	19.001.001	ENXERTO DE PELE E PERDA DE SUBSTÂNCIA DA BOCA	R$ 110,00	-
54.02.018-2	19.001.002	EXCISÃO DE TUMOR E ENXERTO DE PELE/MUCOSA	R$ 174,20	-
54.02.017-4	19.001.003	EXCISÃO DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 174,20	-
54.02.016-6	19.001.004	EXCISÃO DE TUMOR E SUTURA	R$ 119,76	-
54.02.021-2	19.001.005	FERIMENTOS DE MUCOSA ORAL: SUTURA	R$ 20,00	-
54.02.003-4	19.001.006	FÍSTULA ORO-MAXILAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 141,54	-
54.02.004-2	19.001.007	FÍSTULA ORO-NASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 97,99	-
54.02.009-3	19.001.008	PALATO-LABIOPLASTIA UNILATERAL	R$ 239,53	-
54.02.006-9	19.001.009	PALATOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 278,52	-
54.02.014-0	19.001.010	PALATOPLASTIA COM RETALHO DE LÍNGUA	R$ 206,86	-
54.02.007-7	19.001.011	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARÍNGEO	R$ 283,08	-
54.02.015-8	19.001.012	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIO-MUCOSO	R$ 206,86	-
54.02.005-0	19.001.013	PALATOPLASTIA COMPLETA	R$ 239,53	-
54.02.008-5	19.001.014	PALATOPLASTIA PARCIAL	R$ 206,86	-
54.02.010-7	19.001.015	PERDA DE SUBSTÂNCIA EM TODA ESPESSURA - REPARAÇÃO	R$ 139,26	-
54.02.011-5	19.001.016	PERDA DE SUBSTÂNCIA ROTAÇÃO DE RETALHO DE MUCOSA	R$ 113,94	-
54.02.013-1	19.001.017	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	R$ 139,26	-
54.02.012-3	19.001.018	PLÁSTICA TRANSPALATINA PARA ATRESIA COANAL	R$ 206,86	-
	19.002	**COURO CABELUDO**		
54.03.011-0	19.002.001	ALOPECIA - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 152,43	-
54.03.001-3	19.002.002	ALOPECIA PARCIAL - EXCISÃO E SUTURA	R$ 75,96	-
54.03.002-1	19.002.003	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO CUTÂNEA	R$ 139,26	-
54.03.003-0	19.002.004	ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO DE 1 OU MAIS DE UM RETALHO CUTÂNEO PILOSO	R$ 202,56	-
54.03.007-2	19.002.005	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E COBERTURA COM RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA COM OU SEM ENXERTIA DE PELE	R$ 283,08	-
54.03.004-8	19.002.006	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ENXERTO DE PELE	R$ 101,28	-
54.03.005-6	19.002.007	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO CUTÂNEO PILOSO + ENXERTIA DE PELE	R$ 152,43	-
54.03.006-4	19.002.008	ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEO PILOSO	R$ 177,24	-
54.03.008-0	19.002.009	CISTOS, ANGIOMAS, NEVUS E TUMORES - EXCISÃO E SUTURA	R$ 63,30	-
54.03.009-9	19.002.010	ESCALPO PARCIAL	R$ 152,43	-
54.03.010-2	19.002.011	ESCALPO TOTAL	R$ 240,54	-
54.03.013-7	19.002.012	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R$ 152,43	-
54.03.012-9	19.002.013	TUMORES - CORREÇÃO COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 152,43	-
	19.003	**FACE**		
54.04.008-6	19.003.001	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS (POR ESTÁGIO)	R$ 108,88	-
54.04.007-8	19.003.002	HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA	R$ 119,76	-
54.04.001-9	19.003.003	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA	R$ 195,98	-
54.04.003-5	19.003.004	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITÁRIO E RINOTOMIA LATERAL	R$ 339,70	-
54.04.002-7	19.003.005	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R$ 313,56	-
54.04.011-6	19.003.006	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R$ 293,97	-
54.04.009-4	19.003.007	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) SEM NEUROTIZAÇÃO	R$ 217,75	-
54.04.012-4	19.003.008	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBICULAR E ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R$ 293,97	-
54.04.010-8	19.003.009	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBICULAR) SEM NEUROTIZAÇÃO	R$ 217,75	-
54.04.005-1	19.003.010	PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DA HEMIFACE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	-
54.04.014-0	19.003.011	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R$ 206,86	-
54.04.015-9	19.003.012	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO EM VY DE PEDÍCULO SUB-ARTERIAL	R$ 87,10	-
54.04.013-2	19.003.013	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRA-TROCLEARES	R$ 206,86	-
54.04.016-7	19.003.014	RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R$ 206,86	-
54.04.017-5	19.003.016	TUMORES P/VIA EXTERNA OU ENDOBUCAL - RESSECÇÃO	R$ 40,00	-
	19.004	**FACE - CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL**		
54.16.001-4	19.004.001	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R$ 227,88	-
54.16.002-2	19.004.002	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	R$ 240,54	-

54.16.005-7	19.004.003	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R$ 177,24	-
54.16.006-5	19.004.004	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R$ 303,84	-
54.16.007-3	19.004.005	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R$ 354,48	-
54.16.003-0	19.004.006	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	R$ 126,60	-
54.16.008-1	19.004.007	OSTEOTOMIAS CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R$ 607,68	-
54.16.004-9	19.004.008	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R$ 177,24	-
54.16.010-3	19.004.009	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R$ 240,54	-
54.16.011-1	19.004.010	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E/OU ENXERTO ÓSSEO	R$ 367,14	-
54.16.009-0	19.004.011	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	R$ 75,96	-
54.16.013-8	19.004.012	TRANSLOCAÇÃO ETMÓIDO-ORBITÁRIA PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO	R$ 633,00	-
54.16.012-0	19.004.013	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R$ 177,24	-
	19.005	**FACE - SEQUELAS DE TRAUMA**		-
54.17.002-8	19.005.001	OSTEOPLASTIAS DA MANDÍBULA	R$ 303,84	-
54.17.004-4	19.005.002	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	R$ 354,48	-
54.17.001-0	19.005.003	OSTEOPLASTIAS DE ETMÓIDO-ORBITÁRIAS	R$ 354,48	-
54.17.003-6	19.005.004	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMÁTICO	R$ 151,92	-
	19.006	**GENITÁLIA (MASCULINA E FEMININA)**		
54.05.011-1	19.006.001	2º. TEMPO - NEOFALOPLASTIA (SECÇÃO PEDÍCULO)	R$ 174,20	-
54.05.013-8	19.006.002	2º. TEMPO - RECONSTRUÇÃO ESCROTAL (SECÇÃO PEDÍCULO)	R$ 202,56	-
54.05.001-4	19.006.003	ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
54.05.002-2	19.006.004	EPISPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 50,64	-
54.05.008-1	19.006.005	EXÉRESE DE TUMORES BENIGNOS DA VULVA	R$ 240,54	-
54.05.004-9	19.006.006	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 261,30	-
54.05.003-0	19.006.007	HIPOSPÁDIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO EM 1 SÓ TEMPO	R$ 195,98	-
54.05.005-7	19.006.008	NEOCOLPOPLASTIA	R$ 65,33	-
54.05.006-5	19.006.009	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO CONVENCIONAL (TUBOS)	R$ 283,08	-
54.05.009-0	19.006.010	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1º. TEMPO)	R$ 304,85	-
54.05.010-3	19.006.011	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETAL (1º. TEMPO)	R$ 76,21	-
54.05.007-3	19.006.012	PERDA CUTÂNEA PENO-ESCROTAL	R$ 283,08	-
54.05.012-0	19.006.013	RECONSTRUÇÃO BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO (1º. TEMPO)	R$ 76,21	-
	19.007	**LÁBIOS**		-
54.06.004-4	19.007.001	EXCISÃO E RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO	R$ 283,08	-
54.06.003-6	19.007.002	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIOS E SUTURA	R$ 63,30	-
54.06.002-8	19.007.003	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO POR LESÃO COM ROTAÇÃO DE RETALHO	R$ 185,09	-
54.06.001-0	19.007.004	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIOS COM ENXERTIA LIVRE	R$ 139,26	-
54.06.006-0	19.007.005	RECONSTRUÇÃO DE SULCO-GENGIVO LABIAL	R$ 139,26	-
54.06.011-7	19.007.006	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO	R$ 140,00	-
54.06.008-7	19.007.007	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R$ 177,24	-
54.06.009-5	19.007.008	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R$ 177,24	-
54.06.010-9	19.007.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISSURA LABIAL UNI OU BILATERAL (POR ESTÁGIO)	R$ 174,20	-
	19.008	**MÃO**		-
54.08.012-6	19.008.001	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R$ 26,08	-
54.08.002-9	19.008.002	CIRURGIA POLICIZAÇÃO	R$ 278,52	-
54.08.001-0	19.008.003	EXÉRESE UNGUEAL	R$ 25,32	-
54.08.014-2	19.008.004	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTÂNEO COMPATIBILIZAR ANTEBRAQUIAL	R$ 283,08	-
54.08.013-4	19.008.005	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R$ 206,86	-
54.08.003-7	19.008.006	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 139,26	-
54.08.004-5	19.008.007	SUTURA E REPARAÇÃO DE PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO	R$ 139,26	-
54.08.006-1	19.008.008	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA ARTICULADA	R$ 113,94	-
54.08.007-0	19.008.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R$ 25,32	-
54.08.008-8	19.008.010	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (1 ESPAÇO INTERDIGITAL)	R$ 139,26	-
54.08.011-8	19.008.011	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA - COM EMPREGO DE EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R$ 206,86	-
54.08.009-6	19.008.012	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA (2 ESPAÇOS INTERDIGITAIS)	R$ 202,56	-
54.08.010-0	19.008.013	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES - COM EMPREGO DE EXPANSOR (POR ESTÁGIO)	R$ 174,20	-
54.08.005-3	19.008.014	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	R$ 227,88	-
	19.009	**MEMBROS (BRAÇOS, ANTEBRAÇO, COXA E PERNA)**		
54.07.008-2	19.009.001	CORREÇÃO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA	R$ 239,53	-
54.07.007-4	19.009.002	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO DO COTOVELO, PUNHO, REGIÃO POPLÍTEA, TORNOZELO, COM AUXÍLIO DE EXPANSORES (POR ESTÁGIO)	R$ 239,53	-
54.07.002-3	19.009.003	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA REGIÃO POPLÍTEA	R$ 227,88	-
54.07.001-5	19.009.004	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DO COTOVELO E/OU DO PUNHO	R$ 177,24	-
54.07.009-0	19.009.005	ESCARAS OU ÚLCERAS, CORREÇÃO COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 239,53	-
54.07.010-4	19.009.006	ESCARAS OU ÚLCERAS, CORREÇÃO COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R$ 195,98	-
54.07.003-1	19.009.007	LINFEDEMA (ELEFANTÍASE DOS MEMBROS INFERIORES) POR TEMPO	R$ 227,88	-
54.07.005-8	19.009.008	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BANDAS CONSTRITIVAS CONGÊNITAS	R$ 139,26	-
54.07.004-0	19.009.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ÚLCERA DA PERNA	R$ 151,92	-
	19.010	**NARIZ**		
54.09.001-6	19.010.001	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R$ 139,26	-
54.09.002-4	19.010.002	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PERFURAÇÃO DE SEPTO-NASAL	R$ 108,88	-
51.20.003-1	19.010.003	IMPERFURAÇÃO COANAL CORREÇÃO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEO	R$ 855,00	-
54.09.016-4	19.010.004	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL (2º ESTÁGIO - ROTAÇÃO)	R$ 239,53	-
54.09.015-6	19.010.005	RECONSTRUÇÃO DE NARIZ COM RETALHO FRONTAL EXPANDIDO (1º ESTÁGIO)	R$ 206,86	-
54.09.008-3	19.010.006	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO NARIZ	R$ 202,56	-
54.09.009-1	19.010.007	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO NARIZ	R$ 278,52	-
54.09.007-5	19.010.008	RESSECÇÃO SUBMUCOSA DE SEPTO-NASAL - SEPTOPLASTIA	R$ 152,43	-
54.09.006-7	19.010.009	RINOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R$ 217,75	-
54.09.014-8	19.010.010	RINOSSEPTOPLASTIA	R$ 326,63	-
54.09.011-3	19.010.011	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA	R$ 139,26	-
54.09.013-0	19.010.012	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	R$ 139,26	-
54.09.012-1	19.010.013	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DE NARIZ EM SELA	R$ 202,56	-
	19.011	**PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA**		-
54.10.002-0	19.011.001	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R$ 139,26	-
54.10.004-6	19.011.002	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SIMBLÉFARO	R$ 87,10	-
54.10.001-1	19.011.003	CORREÇÃO CIRÚRGICA EPICANTUS	R$ 87,10	-
54.10.014-3	19.011.004	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS	R$ 152,43	-
54.10.006-2	19.011.005	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R$ 37,98	-
54.10.017-8	19.011.006	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR EXPANDIDO (POR ESTÁGIO)	R$ 206,86	-
54.10.016-0	19.011.007	RECONSTRUÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA COM RETALHO MUSCULAR	R$ 174,20	-
54.10.008-9	19.011.008	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 139,26	-
54.10.010-0	19.011.009	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA	R$ 119,76	-
54.10.009-7	19.011.010	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	R$ 206,86	-
54.10.011-9	19.011.011	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R$ 239,53	-
54.10.012-7	19.011.012	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCÍLIOS	R$ 278,52	-
54.10.013-5	19.011.013	TARSORRAFIA	R$ 30,38	-

	19.012	**PAVILHÃO AURICULAR**		
54.11.012-2	19.012.001	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTIA	R$ 240,54	-
54.11.007-6	19.012.002	RECONSTRUÇÃO DE ORELHAS - RETOQUES	R$ 50,64	-
54.11.002-5	19.012.003	RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA	R$ 151,92	-
54.11.004-1	19.012.004	RECONSTRUÇÃO DO LÓBULO DE ORELHA	R$ 139,26	-
54.11.003-3	19.012.005	RECONSTRUÇÃO DO PÓLO SUPERIOR DE ORELHA	R$ 151,92	-
54.11.006-8	19.012.006	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA ORELHA (1 ESTÁGIO)	R$ 367,14	-
54.11.013-0	19.012.007	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - 1º. ESTÁGIO, COLOCAÇÃO DO EXPANSOR	R$ 239,53	-
54.11.014-9	19.012.008	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - 2º. ESTÁGIO	R$ 239,53	-
54.11.005-0	19.012.009	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHAS (MÚLTIPLOS ESTÁGIOS) - POR ESTÁGIO	R$ 202,56	-
54.11.008-4	19.012.010	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	R$ 75,96	-
54.11.010-6	19.012.011	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E ENXERTO	R$ 152,43	-
54.11.011-4	19.012.012	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R$ 202,56	-
54.11.009-2	19.012.013	TUMOR DE ORELHA - EXCISÃO E SUTURA	R$ 37,98	-
	19.013	**PÉ**		
54.12.010-1	19.013.001	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R$ 26,08	-
54.12.001-2	19.013.002	EXÉRESE UNGUEAL	R$ 25,32	-
54.12.002-0	19.013.003	HIPERQUERATOSE PLANTAR	R$ 88,62	-
54.12.003-9	19.013.004	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 139,26	-
54.12.008-0	19.013.005	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (1 ESPAÇO INTERDIGITAL)	R$ 139,26	-
54.12.009-8	19.013.006	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA	R$ 202,56	-
54.12.005-5	19.013.007	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO AO NÍVEL DO PÉ	R$ 195,98	-
54.12.004-7	19.013.008	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	R$ 217,75	-
54.12.006-3	19.013.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R$ 87,10	-
54.12.007-1	19.013.010	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA	R$ 37,98	-
	19.014	**PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO**		
54.01.001-2	19.014.001	BIÓPSIA DE PELE, MUCOSA, TUMORES SUPERFICIAIS DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO , GÂNGLIOS, ETC.	R$ 13,17	-
54.01.032-2	19.014.002	CORREÇÃO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R$ 17,47	-
54.01.035-7	19.014.003	CORREÇÃO DE HEMANGIOMA COM LASER	R$ 108,88	-
54.01.034-9	19.014.004	CORREÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS COM LASER	R$ 108,88	-
54.01.029-2	19.014.005	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 108,88	-
54.01.030-6	19.014.006	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM RETALHOS MUSCULOCUTÂNEOS, MUSCULARES OU PREVIAMENTE EXPANDIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 195,98	-
54.01.010-1	19.014.007	DEBRIDAMENTO DE TECIDO DESVITALIZADO	R$ 63,30	-
54.01.033-0	19.014.008	DERMOBRASÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R$ 65,33	-
54.01.002-0	19.014.009	ELETROCOAGULAÇÃO, FULGURAÇÃO, CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, PEQUENAS LESÕES DO SEGMENTO CUTÂNEO (ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	-
54.01.005-5	19.014.010	ENXERTO COMPOSTO	R$ 151,92	-
54.01.003-9	19.014.011	ENXERTOS DE PELE TOTAL OU LAMINADA	R$ 139,26	-
54.01.004-7	19.014.012	ENXERTOS LIVRES DE PELE LAMINADA, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA	R$ 202,56	-
54.01.027-6	19.014.013	EXCISÃO DE HEMANGIOMA EXTENSO POR EMBOLIZAÇÃO	R$ 455,76	-
54.01.008-0	19.014.014	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM "Z"	R$ 101,28	-
54.01.009-8	19.014.015	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMAS, LINFANGIOMAS OU NEVUS (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 63,30	-
54.01.006-3	19.014.016	EXCISÃO E SUTURA DE LESÕES CIRCULARES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R$ 136,73	-
54.01.007-1	19.014.017	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 37,98	-
54.01.019-5	19.014.018	EXÉRESE DE CALO	R$ 25,32	-
54.01.016-0	19.014.019	EXÉRESE DE CISTO DERMÓIDE	R$ 50,64	-
54.01.017-9	19.014.020	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO	R$ 37,98	-
54.01.018-7	19.014.021	EXÉRESE DE LIPOMAS	R$ 37,98	-
54.01.011-0	19.014.022	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	R$ 126,60	-
54.01.012-8	19.014.023	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS	R$ 139,26	-
54.01.036-5	19.014.024	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO	R$ 152,43	-
54.01.014-4	19.014.025	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R$ 240,54	-
54.01.015-2	19.014.026	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS CRUZADOS (1.º ESTÁGIO)	R$ 278,52	-
54.01.013-6	19.014.027	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R$ 177,24	-
54.01.020-9	19.014.028	HOMOENXERTIA, ATO CIRÚRGICO, PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO RELATIVOS AO DOADOR	R$ 54,44	-
54.01.021-7	19.014.029	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, CELULITE, FOLICULITE, FLEIMÃO, ANTRAZ, ADENITE	R$ 25,32	-
54.01.028-4	19.014.030	INFILTRAÇÕES DE ALTERAÇÕES CICATRICIAIS E HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R$ 17,47	-
54.01.031-4	19.014.031	SESSÃO DE EXPANSÃO (INJEÇÃO INFLANDO O EXPANSOR)	R$ 13,17	-
54.01.022-5	19.014.032	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS, INTERESSANDO MAIS DE UMA REGIÃO TOPOGRÁFICA COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 108,88	-
54.01.023-3	19.014.033	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DEBRIDAMENTO	R$ 25,32	-
54.01.025-0	19.014.034	TRANSECÇÃO DE RETALHOS	R$ 63,30	-
54.01.026-8	19.014.035	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHOS	R$ 108,88	-

	19.015	**PESCOÇO**		
54.13.011-5	19.015.001	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CERVICAL COM AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 239,53	-
54.13.001-8	19.015.002	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	R$ 139,26	-
54.13.002-6	19.015.003	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R$ 139,26	-
54.13.003-4	19.015.004	EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO	R$ 101,28	-
54.13.005-0	19.015.005	FERIMENTOS E TUMORES - EXCISÃO E RETALHO CUTÂNEO	R$ 177,24	-
54.13.004-2	19.015.006	FERIMENTOS E TUMORES COM ENXERTIA CUTÂNEA	R$ 139,26	-
54.13.012-3	19.015.007	RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 283,08	-
54.13.006-9	19.015.008	RETRAÇÃO CICATRICIAL - CORREÇÃO EM 1 ESTÁGIO	R$ 278,52	-
54.13.007-7	19.015.009	RETRAÇÃO CICATRICIAL - VÁRIOS ESTÁGIOS - POR ESTÁGIO	R$ 189,90	-
54.13.008-5	19.015.010	TRATAMENTO CIRÚRGICA DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R$ 152,43	-
54.13.009-3	19.015.011	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA POR APROXIMAÇÃO DE BORDAS	R$ 75,96	-
54.13.010-7	19.015.012	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGÊNITO	R$ 152,43	-
	19.016	**QUEIMADURAS**		
54.18.001-5	19.016.001	ATENDIMENTO ISOLADO - UMA UT	R$ 20,26	-
54.18.002-3	19.016.002	ATENDIMENTO ISOLADO - DUAS UT	R$ 32,92	-
54.18.003-1	19.016.003	ATENDIMENTO ISOLADO - TRÊS UT	R$ 48,11	-
54.18.004-0	19.016.004	ATENDIMENTO ISOLADO - QUATRO UT	R$ 70,90	-
54.18.005-8	19.016.005	ATENDIMENTO ISOLADO - CINCO UT	R$ 101,28	-
54.18.006-6	19.016.006	ATENDIMENTO ISOLADO - SEIS UT	R$ 101,28	-
54.18.007-4	19.016.007	ATENDIMENTO ISOLADO - SETE UT	R$ 101,28	-
54.18.008-2	19.016.008	ATENDIMENTO ISOLADO - OITO OU MAIS UT	R$ 101,28	-
54.18.009-0	19.016.009	ATENDIMENTO INTEGRAL - UMA UT	R$ 101,28	-
54.18.010-4	19.016.010	ATENDIMENTO INTEGRAL - DUAS UT	R$ 151,92	-
54.18.011-2	19.016.011	ATENDIMENTO INTEGRAL - TRÊS UT	R$ 202,56	-
54.18.012-0	19.016.012	ATENDIMENTO INTEGRAL - QUATRO UT	R$ 253,20	-
54.18.013-9	19.016.013	ATENDIMENTO INTEGRAL - CINCO UT	R$ 303,84	-
54.18.014-7	19.016.014	ATENDIMENTO INTEGRAL - SEIS UT	R$ 354,48	-
54.18.015-5	19.016.015	ATENDIMENTO INTEGRAL - SETE UT	R$ 405,12	-
54.18.016-3	19.016.016	ATENDIMENTO INTEGRAL - OITO UT	R$ 455,76	-
54.18.017-1	19.016.017	ENXERTIA DE PELE - UMA UT	R$ 126,60	-
54.18.018-0	19.016.018	ENXERTIA DE PELE - DUAS UT	R$ 164,58	-
54.18.019-8	19.016.019	ENXERTIA DE PELE - TRÊS UT	R$ 202,56	-
54.18.020-1	19.016.020	ENXERTIA DE PELE - QUATRO UT	R$ 215,22	-
54.18.021-0	19.016.021	ENXERTIA DE PELE - CINCO UT	R$ 240,54	-
54.18.022-8	19.016.022	ENXERTIA DE PELE - SEIS UT	R$ 253,20	-
54.18.023-6	19.016.023	ENXERTIA DE PELE - SETE UT	R$ 253,20	-
54.18.024-4	19.016.024	ENXERTIA DE PELE - OITO OU MAIS UT	R$ 303,84	-
	19.017	**TÓRAX E ABDÔMEN**		
54.14.009-9	19.017.001	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO AXILAR COM AUXÍLIO DE EXPANSORES - POR ESTÁGIO	R$ 239,53	-
54.14.012-9	19.017.002	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO AXILAR COM RETALHOS MUSCULARES	R$ 283,08	-
54.14.001-3	19.017.003	CURA CIRÚRGICA DE RETRAÇÃO CICATRICIAL DA AXILA	R$ 240,54	-
54.14.002-1	19.017.004	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTÉTICA - PLÁSTICA ABDOMINAL	R$ 202,56	-
54.14.003-0	19.017.005	EXÉRESE E PLÁSTICA DE CISTO SACRO-COCCÍGEO	R$ 139,26	-
54.14.004-8	19.017.006	INVERSÃO DE MAMILO (POR MAMILO)	R$ 75,96	-
54.14.005-6	19.017.007	PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	R$ 253,20	-
54.14.006-4	19.017.008	PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA (GINECOMASTIA) POR MAMA	R$ 87,10	-
54.14.007-2	19.017.009	RECONSTRUÇÃO DA MAMA	R$ 367,14	-
54.14.021-8	19.017.010	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 435,50	-
54.14.018-0	19.017.011	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	R$ 283,08	-
54.14.019-6	19.017.012	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	R$ 283,08	-
54.14.020-0	19.017.013	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS BILATERAIS MUSCULARES	R$ 435,50	-
54.14.011-0	19.017.014	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R$ 152,43	-
54.14.010-2	19.017.015	RECONSTRUÇÃO DE ESCARAS COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R$ 283,08	-
54.14.022-6	19.017.016	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-MAMILAR	R$ 65,33	-
54.14.014-5	19.017.017	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM AUXÍLIO DE EXPANSOR PERMANENTE	R$ 283,08	-
54.14.016-1	19.017.019	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA UNILATERAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R$ 381,07	-
54.14.015-3	19.017.020	RETIRADA DE VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R$ 32,66	-
54.14.023-4	19.017.021	TRATAMENTO CIRÚRGICO ESCARAS DE DECÚBITO	R$ 160,00	-
	19.018	**TRAUMA CRÂNIO-MAXILO FACIAL**		
54.15.024-8	19.018.001	FRATURAS MÚLTIPLAS DE 1/3 MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 278,52	-
54.15.001-9	19.018.002	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA	R$ 240,54	-
54.15.016-7	19.018.003	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	-
54.15.019-1	19.018.004	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 101,28	-
54.15.020-5	19.018.005	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 126,60	-
54.15.008-6	19.018.006	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	-
54.15.009-4	19.018.007	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	R$ 227,88	-
54.15.007-8	19.018.008	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R$ 97,99	-
54.15.006-0	19.018.009	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R$ 63,30	-
54.15.005-1	19.018.010	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R$ 97,99	-
54.15.004-3	19.018.011	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R$ 76,21	-
54.15.012-4	19.018.012	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO CORONARIANO	R$ 177,24	-
]	19.018.013	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO FRONTAL	R$ 101,28	-
54.15.003-5	19.018.014	FRATURA DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R$ 76,21	-
54.15.002-7	19.018.015	FRATURA DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R$ 50,64	-
54.15.014-0	19.018.016	FRATURA FAVORÁVEL SIMPLES DE MANDÍBULA DE CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 75,96	-
54.15.021-3	19.018.017	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 177,24	-
54.15.022-1	19.018.018	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	-
54.15.023-0	19.018.019	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 227,88	-
54.15.010-8	19.018.021	FRATURA NASO-ETMÓIDO-ORBITÁRIO - UNILATERAL	R$ 303,84	-
54.15.015-9	19.018.022	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R$ 177,24	-
54.15.018-3	19.018.023	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO DE CONTENÇÃO	R$ 37,98	-
54.15.017-5	19.018.024	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R$ 278,52	-
54.15.025-6	19.018.025	FRATURAS COMPLEXAS DO 1/3 MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAIS	R$ 354,48	-
54.15.026-4	19.018.026	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO	R$ 20,26	-

NOTA:
Anestesia geral para curativos.
Anestesia geral para escarectomia debridamento. Anestesia geral para balneoterapia ou enxertoplastia.
OBSERVAÇÕES:
Face, pescoço, mão, axila, regiões inguinais, joelhos, genitais, assim como as regiões onde as lesões atingem estruturas profundas (tendões, vasos, nervos e ossos, quando isoladas) cada uma corresponde a duas UT.
1) Por Unidade Topográfica (UT) compreende-se segmento do corpo facilmente delimitável, que tem uma área aproximada de 9% da superficie corpórea.
No corpo humano existem 11 (onze) UT: Cabeça e pescoço - cada um dos membros superiores - face anterior do tórax - face posterior do tórax - abdômen - nádegas (da cintura à raiz da coxa) - cada uma das coxas - cada um dos conjuntos pernas e pés. Os genitais constituem uma UT à parte (1%).
2) Por atendimento isolado se entende o primeiro atendimento do queimado (curativo, prescrição e atendimento inicial do estado de choque), quando não seguido de atendimento ulterior. Nele se inclui também os casos de óbito dentro das primeiras 48 horas.
3) Nos casos de óbito mais tardio (depois de 48 horas) serão acrescidos o valor do atendimento inicial 2,5% do valor referente aos códigos 019.016.017 ao 019.016.024, correspondente ao valor das lesões, por dia de sobrevida, até atingir o valor dos referidos códigos.
4) Nas queimaduras profundas, o valor dos honorários será dado pela soma do valor do atendimento integral, relacionado à extensão total das lesões, com o valor da enxertia de pele, correspondente ao número de UT em que foram feitos enxertos de pele.
5) As operações de homoenxertia de pele devem ser cobrados com códigos específicos constantes nesta seção da consolidação.
6) Qualquer outro tipo de intervenção, assim como honorários de outros especialistas que eventualmente colaborarem no tratamento serão cobrados de acordo com os códigos das respectivas especialidades.

	20	**CIRURGIA TORÁCICA**		
	20.001	**BRÔNQUIOS**		
55.04.001-2	20.001.001	BRONCOGRAFIA (POR PUNÇÃO OU ENTUBAÇÃO TRAQUEAL)	R$ 63,30	-
55.04.003-9	20.001.002	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	R$ 9.647,44	-
55.04.002-0	20.001.003	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR BRONCOTOMIA	R$ 217,75	-
	20.002	**MEDIASTINO**		-
55.05.001-8	20.002.001	BIÓPSIA DE TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	R$ 130,65	-
55.05.002-6	20.002.002	BÓCIO INTRATORÁCICO, RESSECÇÃO - QUALQUER VIA	R$ 8.958,34	-
55.05.003-4	20.002.003	MEDIASTINOTOMIA PARA DRENAGEM	R$ 202,56	-
55.05.005-0	20.002.005	MEDIASTINOTOMIA VIA PARAESTERNAL,TRANSESTERNAL E CERVICAL	R$ 5.512,83	-
55.05.007-7	20.002.007	MEDIASTINOTOMIA COM DESCOMPRESSÃO E DERIVAÇÃO VENO-ATRIAL COM OU SEM CEC	R$ 379,80	-
55.05.019-0		RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R$ 5.512,83	
55.05.008-5	20.002.008	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R$ 8.958,34	-
55.05.018-2		BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)		
55.05.016-6		LIGADURA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R$ 8.958,34	
55.05.017-4		MEDIASTINITE	R$ 8.958,34	
55.05.015-8		LIGADURA DO DUCTO TORÁCICO POR VÍDEO	R$ 8.958,34	
55.05.014-0		LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R$ 8.958,34	
55.05.009-3	20.002.009	TIMECTOMIA POR VIDEO	R$ 8.958,34	-
55.05.010-7	20.002.010	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA INSTALAÇÃO E IRRIGAÇÃO COM DRENAGEM	R$ 202,56	-
55.05.011-5	20.002.011	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORACOTOMIA	R$ 239,53	-
55.05.012-3	20.002.012	DRENAGEM DO MEDIASTINO VIA TORÁCICA POSTERIOR EXTRAPLEURAL	R$ 217,75	-
	20.003	**PAREDE TORÁCICA**		
55.06.001-3	20.003.001	COSTECTOMIA	R$ 88,62	-
55.06.002-1	20.003.002	COSTOPLEUROPNEUMONECTOMIA	R$ 506,40	-
55.06.004-8	20.003.003	DEFEITO DO TÓRAX - CORREÇÃO DE PECTUS	R$ 315,74	-
55.06.003-0	20.003.004	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	R$ 6.891,03	-
55.06.017-0	20.003.005	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R$ 140,00	-
55.06.018-8	20.003.006	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FÁSCIA SUPERFICIALIS, SEM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R$ 80,00	-
55.06.019-6	20.003.007	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FÁSCIA SUPERFICIALIS, COM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS	R$ 140,00	-
55.06.026-9		RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO	R$ 9.647,44	
55.06.016-1	20.003.008	RESSUTURA DA DEISCÊNCIA DE ESTERNO	R$ 278,52	-
55.06.020-0	20.003.009	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA A CÉU ABERTO	R$ 80,00	-
55.06.005-6	20.003.010	TORACECTOMIA E RECONSTRUÇÃO (COM OU SEM PRÓTESE)	R$ 6.891,03	-
55.06.007-2	20.003.012	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 6.891,03	-
55.06.010-2	20.003.013	TORACOSCOPIA COM BIÓPSIA OU PLEURIDESE	R$ 174,20	-
55.06.025-0		CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R$ 6.891,03	
55.06.015-3	20.003.014	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R$ 1.378,20	-
55.06.024-2		RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA	R$ 6.891,03	
55.06.011-0	20.003.015	TORACOTOMIA BILATERAL	R$ 253,20	-
55.06.009-9	20.003.016	TORACOTOMIA COM DRENAGEM ABERTA	R$ 177,24	-
55.06.008-0	20.003.017	TORACOTOMIA EXPLORADORA	R$ 253,20	-
55.06.014-5	20.003.018	TORACOTOMIA PARA ACESSOS A PROCEDIMENTO ORTOPÉDICO	R$ 240,54	-
55.06.021-8	20.003.019	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R$ 70,00	-
55.06.022-6	20.003.020	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INSTABILIDADE DO GRADIL COSTAL	R$ 140,00	-
55.06.023-4	20.003.021	TRATAMENTO RADICAL DA OSTEOCONDRITE DO REBORDO COSTAL	R$ 140,00	-
55.06.013-7	20.003.022	TRAUMATISMO TORÁCICO - TORACOTOMIA COM INTERVENÇÕES SOBRE VÍSCERAS	R$ 278,52	-
55.06.012-9	20.003.023	TRAUMATISMO TORÁCICO - TORACOTOMIA SIMPLES	R$ 240,54	-
	20.004	**PLEURA**		
55.02.001-1	20.004.001	BIÓPSIA DE PLEURA COM AGULHA	R$ 50,64	-
55.02.003-8	20.004.002	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R$ 152,43	-
55.02.012-7	20.004.003	LAVAGEM COM REPLEÇÃO PLEURAL PARA EMPIEMA CRÔNICO	R$ 174,20	-
55.02.008-9	20.004.004	PLEURECTOMIA	R$ 6.891,03	-
55.02.007-0	20.004.005	PLEURO-PNEUMECTOMIA	R$ 435,50	-
55.02.010-0	20.004.006	PLEURODESE	R$ 6.891,03	-
55.02.005-4	20.004.007	PLEUROSCOPIA	R$ 6.891,03	-
55.02.004-6	20.004.009	PLEUROTOMIA COM DRENAGEM FECHADA (SELO D'ÁGUA)	R$ 139,26	-
55.02.014-3		TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R$ 6.891,03	
55.02.002-0	20.004.010	PUNÇÃO PLEURAL COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 1.378,20	-
55.02.017-8		REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	R$ 4.134,61	
55.02.016-0		TENDA PLEURAL	R$ 4.134,61	
55.02.015-1		PLEUROSTOMIA	R$ 4.134,61	
55.02.011-9	20.004.011	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO	R$ 32,66	-
55.02.013-5		DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R$ 6.891,03	
55.02.009-7	20.004.012	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R$ 6.891,03	-
	20.005	**PULMÃO**		
55.01.002-4	20.005.001	BIÓPSIA DE PULMÃO A CÉU ABERTO	R$ 240,54	-
55.01.001-6	20.005.002	BIÓPSIA DE PULMÃO POR AGULHA	R$ 75,96	-
55.01.004-0	20.005.003	BULECTOMIA BILATERAL COM ESTERNOTOMIA	R$ 329,16	-
55.01.003-2	20.005.004	BULECTOMIA UNILATERAL	R$ 9.647,44	-
55.01.005-9	20.005.005	DECORTICAÇÃO PULMONAR	R$ 239,53	-
55.01.022-9	20.005.006	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R$ 4.823,72	-
55.01.006-7	20.005.007	FÍSTULA BRÔNQUICA COM RE-AMPUTAÇÃO DE COTO	R$ 379,80	-
55.01.023-7	20.005.008	LOBECTOMIA ALARGADA (LOBECTOMIA ASSOCIADA A RESSECÇÃO DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS)	R$ 240,00	-
55.01.020-2	20.005.009	LOBECTOMIA POR MÁ-FORMAÇÃO PULMONAR	R$ 141,54	-
55.01.030-0		METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL	R$ 9.647,44	
55.01.028-8		LOBECTOMIA PULMONAR	R$ 9.647,44	
55.01.031-8		CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 9.647,44	

55.01.008-3	20.005.010	LOBECTOMIA RADICAL (COM ESVAZIAMENTO DOS GÂNGLIOS DO MEDIASTINO E PERI-HILARES)	R$ 435,50	-
55.01.034-2		CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TÉCNICA)	R$ 9.647,44	
55.01.029-6		PNEUMECTOMIA (PNEUMONECTOMIA)	R$ 9.647,44	-
55.01.024-5	20.005.012	NODULECTOMIA DE PRECISÃO (NÓDULO CENTRAL A TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R$ 180,00	-
55.01.033-4		TROMBOENDARTERECTOMIA	R$ 9.647,44	
55.01.032-6		EMBOLECTOMIA PULMONAR	R$ 9.647,44	
55.01.025-3	20.005.013	PNEUMONECTOMIA ALARGADA	R$ 290,00	-
55.01.014-8	20.005.014	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R$ 435,50	-
55.01.026-1	20.005.015	PNEUMONECTOMIA EM MANGA (RESSECÇÃO ASSOCIADA DA CARINA INTERTRAQUEOBRONQUICA)	R$ 330,00	-
55.01.010-5	20.005.016	PNEUMONECTOMIA RADICAL (COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR DO MEDIASTINO E PERI-HILARES)	R$ 435,50	-
55.01.009-1	20.005.017	PNEUMONECTOMIA STANDARD	R$ 283,08	-
55.01.013-0	20.005.018	PNEUMOPERITÔNIO - POR SESSÃO	R$ 50,64	-
55.01.011-3	20.005.019	PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA DE ABCESSO OU CAVERNA	R$ 152,43	-
55.01.012-1	20.005.020	PNEUMOTÓRAX - POR SESSÃO	R$ 50,64	-
55.01.027-0	20.005.021	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R$ 4.823,72	-
55.01.015-6	20.005.022	RESSECÇÃO EM CUNHA	R$ 240,54	-
55.01.016-4	20.005.023	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A ANASTOMOSE BRÔNQUICA (BRONCOPLASTIA)	R$ 435,50	-
55.01.017-2	20.005.024	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR PNEUMOTOMIA	R$ 240,54	-
55.01.036-9		PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	R$ 4.823,72	
55.01.035-0		PNEUMORRAFIA	R$ 4.823,72	
55.01.018-0	20.005.025	SEGMENTECTOMIA	R$ 9.647,44	-
55.01.019-9	20.005.026	SUTURA PULMONAR COM PLEURODESE	R$ 239,53	-
	20.060	**TRAQUÉIA**		
55.03.009-2	20.006.001	COLOCAÇÃO DE MOLDE TRAQUEAL OU BRÔNQUICO	R$ 108,88	-
55.03.010-6	20.006.002	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL	R$ 4.823,72	-
55.03.011-4	20.006.003	FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA	R$ 288,65	-
55.03.001-7	20.006.004	PUNÇÃO TRANS-TRAQUEAL COM ASPIRAÇÃO	R$ 50,64	-
55.03.005-0	20.006.007	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R$ 391,95	-
55.01.037-7		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR	R$ 4.698,43	
55.03.007-6	20.006.008	TRAQUEOPLASTIA SUB-GLÓTICA	R$ 470,34	-
55.03.003-3	20.006.009	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	R$ 121,54	-
55.03.008-4	20.006.010	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R$ 261,30	-
55.04.004-7		DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	R$ 5.074,30	
55.03.013-0		DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO	R$ 4.698,43	
55.03.018-1		RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA)	R$ 9.647,44	
55.03.017-3		FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA	R$ 4.823,72	
55.04.007-1		BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R$ 9.647,44	
55.03.016-5		TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE TRAQUEAL OU PRÓTESE TRAQUEAL	R$ 4.823,72	
55.04.006-3		COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA	R$ 5.074,30	
55.04.005-5		DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	R$ 4.698,43	
55.01.038-5		RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R$ 4.698,43	
55.03.020-3		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO)	R$ 2.253,48	
55.03.014-9		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	R$ 2.129,96	
55.03.015-7		RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R$ 9.647,44	
55.03.019-0		TRAQUEOSTOMIA PARA TROCA DE CÂNULA	R$ 1.378,20	
55.01.038-5		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R$ 4.698,43	
55.03.004-1	20.006.011	TUMOR DE TRAQUÉIA - RESSECÇÃO COM TRAQUEOPLASTIA OU ANASTOMOSE	R$ 435,50	-
	21	**DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA**		
	21.001	**CIRURGIA**		
42.03.001-3	21.001.001	ABRASÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	-
42.03.002-1	21.001.002	BIÓPSIA COM "PUNCH"	R$ 17,72	-
42.03.003-0	21.001.003	BIÓPSIA INCISIONAL	R$ 25,32	-
42.03.004-8	21.001.004	CIRURGIA DO ACNE (INCISÃO E ESVAZIAMENTO DE LESÕES ACNEICAS) - (GRUPO DE 5 LESÕES)	R$ 15,19	-
42.03.005-6	21.001.005	CURETAGEM DO MOLUSCO CONTAGIOSO - (POR GRUPO DE 15 LESÕES)	R$ 21,78	-
42.03.006-4	21.001.006	DEBRIDAMENTO DE ESCARA OU ULCERAÇÃO	R$ 37,98	-
42.03.007-2	21.001.007	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS - (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	-
42.03.012-9	21.001.008	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM "Z"	R$ 101,28	-
42.03.010-2	21.001.009	EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS - (POR 5 LESÕES)	R$ 63,30	-
42.03.009-9	21.001.010	EXCISÃO E SUTURA DE LÁBIO OU ORELHA - EM CUNHA	R$ 54,44	-
42.03.008-0	21.001.011	EXCISÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	R$ 113,94	-
42.03.011-0	21.001.012	EXCISÃO E SUTURA DE UNHA ENCRAVADA PELA DOBRA UNGUEAL	R$ 37,98	-
42.03.013-7	21.001.013	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES - (POR 5 LESÕES)	R$ 37,98	-
42.03.014-5	21.001.014	EXÉRESE DE CALO CUTÂNEO	R$ 25,32	-
42.03.015-3	21.001.015	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO - POR LESÃO	R$ 37,98	-
42.03.023-4	21.001.016	EXÉRESE DE LESÃO + ENXERTIA	R$ 108,88	-
42.03.016-1	21.001.017	EXÉRESE DE LIPOMA - POR LESÃO	R$ 37,98	-
42.03.017-0	21.001.018	EXÉRESE DE UNHA	R$ 25,32	-
42.03.018-8	21.001.019	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS OU DERMATOSE PAPULOSA - (POR GRUPO DE 5 LESÕES)	R$ 25,32	-
42.03.019-6	21.001.020	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, FLEIMÃO, HEMATOMA OU PANARIÇO - POR LESÃO	R$ 25,32	-
42.03.020-0	21.001.021	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R$ 25,32	-
42.03.021-8	21.001.022	RETIRADA DE LESÃO POR "SHAVING" - POR LESÃO	R$ 17,72	-
42.03.022-6	21.001.023	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE - POR LESÃO	R$ 25,32	-
	21.002	**DIAGNOSE**		-
42.01.002-0	21.002.001	EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA	R$ 6,58	-
42.01.004-7	21.002.002	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R$ 7,60	-
42.01.003-9	21.002.003	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	R$ 6,58	-
42.01.001-2	21.002.004	EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA, MUCO OU LINFA	R$ 6,58	-
42.01.005-5	21.002.005	INTRADERMO REAÇÃO - POR UNIDADE	R$ 5,82	-
42.01.006-3	21.002.006	TESTES EPICUTÂNEOS - POR GRUPO ATÉ 5 UNIDADES	R$ 8,61	-
42.01.007-1	21.002.007	TRICOGRAMA	R$ 12,66	-
	21.003	TERAPIA		
42.02.002-6	21.003.001	ACTINOTERAPIA - POR SESSÃO	R$ 5,06	-
42.02.003-4	21.003.002	BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO	R$ 17,72	-
42.02.004-2	21.003.003	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE: DEBASTAMENTOS	R$ 25,32	-
42.02.005-0	21.003.004	CRIOTERAPIA (NEVE CARBÔNICA) - POR SESSÃO (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 17,72	-
42.02.006-9	21.003.005	CRIOTERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) - POR SESSÃO (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	-
42.02.013-1	21.003.006	CRIOTERAPIA DE NEOPLASIA CUTÂNEA COM NITROGÊNIO LÍQUIDO	R$ 65,33	-
42.02.007-7	21.003.007	EPILAÇÃO - POR SESSÃO DE 30 MINUTOS	R$ 25,32	-
42.02.012-3	21.003.008	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA	R$ 65,33	-
42.02.011-5	21.003.009	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL	R$ 32,66	-
42.02.014-0	21.003.010	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) - POR SESSÃO	R$ 10,89	-
42.02.009-3	21.003.011	INFILTRAÇÃO INTRA-LESIONAL - POR SESSÃO	R$ 12,66	-
42.02.010-7	21.003.012	PEQUENAS LESÕES - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)	R$ 30,38	-
	22	**ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA**		
	22.001	**PROCEDIMENTOS**		

22.01.006-8	22.001.001	ECOENCEFALOGRAMA	R$ 39,25	-
22.01.003-3	22.001.002	ELETROENCEFALOGRAMA COM COMPRESSÃO CAROTÍDEA	R$ 45,58	-
22.01.005-0	22.001.003	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA	R$ 60,77	-
22.01.002-5	22.001.004	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (COM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R$ 35,45	-
22.01.001-7	22.001.005	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (SEM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R$ 30,38	-
22.01.004-1	22.001.006	ELETROENCEFALOGRAMA ESFENOIDAL OU NASO-FARÍNGEO	R$ 60,77	-
22.01.015-7	22.001.007	ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO	R$ 69,63	-
22.01.013-0	22.001.008	ELETRONEUROMIOGRAFIA - POR MEMBRO OU SEGMENTO	R$ 170,00	-
22.01.020-3	22.001.009	MAPEAMENTO CEREBRAL COM ELETROENCEFALOGRAMA	R$ 152,43	-
22.01.019-0	22.001.010	MAPEAMENTO CEREBRAL COM POTENCIAL EVOCADO	R$ 152,43	-
22.01.018-1	22.001.011	P 300 (P-300)	R$ 108,88	-
22.01.014-9	22.001.012	POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R$ 240,00	-
22.01.011-4	22.001.013	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R$ 63,30	-
22.01.017-3	22.001.014	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL	R$ 63,30	-
22.01.012-2	22.001.015	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - POR MEMBRO	R$ 63,30	-
22.01.016-5	22.001.016	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (MEMBRO INFERIOR)	R$ 63,30	-
22.01.010-6	22.001.017	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R$ 65,33	-
OBSERVAÇÕES:				
1) A Eletroneuromiografia inclui: eletromiografia, velocidade de condução e teste de estimulos.				
2) Nos valores dos códigos acima estão incluídos honorários médicos e custos operacionais.				
	23	**ENDOSCOPIA DIGESTIVA**		
	23.001	**ENDOSCOPIA CIRÚRGICA**		
23.01.010-0	23.001.000	COLONOSCOPIA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 160,00	-
23.02.014-8	23.001.001	BIÓPSIAS OU CITOLOGIA (ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA)	R$ 12,66	-
23.02.019-9	23.001.002	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R$ 45,58	-
23.02.001-6	23.001.003	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCÓPICA (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	R$ 329,16	-
23.02.022-9	23.001.004	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R$ 130,65	-
23.02.003-2	23.001.005	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM BALÃO PNEUMÁTICO (EXCETO ACOMPANHAMENTO RADIOLÓGICO)	R$ 100,00	-
23.02.002-4	23.001.006	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM OGIVAS (TIPO EDER PUESTOW) SOB VISÃO ENDOSCÓPICA - POR SESSÃO	R$ 70,90	-
23.02.004-0	23.001.007	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM VELAS - POR SESSÃO	R$ 45,58	-
23.02.025-3	23.001.008	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 114,74	-
23.02.011-3	23.001.009	DIVERTICULECTOMIA DO ESÔFAGO	R$ 146,86	-
23.02.018-0	23.001.010	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	-
23.02.005-9	23.001.011	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO - POR SESSÃO	R$ 114,74	-
23.02.015-6	23.001.012	ESVAZIAMENTO DE LÍQUIDO ASCÍTICO POR LAPAROSCOPIA	R$ 45,58	-
23.02.012-1	23.001.013	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R$ 146,86	-
23.02.024-5	23.001.014	HEMOSTASIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (PATOLOGIA NÃO VARICOSA)	R$ 82,80	-
23.02.017-2	23.001.015	HEMOSTASIA POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	-
23.02.021-0	23.001.016	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R$ 245,87	-
23.02.006-7	23.001.017	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓTESES ESOFAGEANAS	R$ 146,86	-
23.02.016-4	23.001.018	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	R$ 96,22	-
23.02.008-3	23.001.019	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R$ 261,30	-
23.02.013-0	23.001.020	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	R$ 86,09	-
23.02.007-5	23.001.021	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 196,70	-
23.02.010-5	23.001.022	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R$ 83,56	-
23.02.020-2	23.001.023	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS DO CÓLON	R$ 93,68	-
23.02.023-7	23.001.024	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGEANAS	R$ 43,55	-
23.02.026-1	23.001.025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 100,00	
	24	**ENDOSCOPIA PERORAL**		
	24.001	**BRÔNQUIOS**		
24.03.006-6	24.001.001	BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	R$ 87,10	-
24.03.004-0	24.001.002	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R$ 2.129,96	-
24.03.010-4	24.001.003	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM EXÉRESE ENDOSCÓPICA DE TUMOR	R$ 130,65	-
24.03.009-0	24.001.004	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	R$ 108,88	-
24.03.007-4	24.001.005	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R$ 87,10	-
24.03.008-2	24.001.006	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 87,10	-
24.03.005-8	24.001.007	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE - POR SESSÃO	R$ 52,16	-
24.03.002-3	24.001.008	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 69,63	-
24.03.003-1	24.001.009	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R$ 97,99	-
24.03.011-2		BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	R$ 2.129,96	
24.03.012-0		COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R$ 2.693,76	
24.02.005-2		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R$ 2.693,76	
24.03.013-9		BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	R$ 2.693,76	
24.03.014-7		ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R$ 2.693,76	
24.03.015-5		RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R$ 2.253,48	
24.01.009-0		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R$ 2.253,48	
24.01.008-1		LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	R$ 2.253,48	
24.03.001-5	24.001.010	BRONCOSCOPIA RÍGIDA PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R$ 65,33	-
OBSERVAÇÕES:				
1) Os procedimentos de Laringoscopia, Traqueoscopia e Broncoscopia, quando realizados sequencialmente, será cobrado apenas o ato de maior valor.				
2) Quando de um procedimento endoscópico diagnóstico resultar mais de um procedimento, a cobrança será feita em conformidade com as instruções gerais.				
	25	**FONOAUDIOLOGIA**		
	25.001	**TERAPIA**		
61.02.005-2	25.001.001	SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	R$ 9,43	-
61.02.003-6	25.001.002	FONOAUDIOLOGIA DOMICILIAR	R$ 41,21	-
61.02.002-8	25.001.003	FONOAUDIOLOGIA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 20,00	-
	26	**GENÉTICA**		
	26.002	**PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - EXAMES CITOGENÉTICOS**		
26.02.003-3	26.002.001	CARIÓTIPO COM BANDAS (LÍQUIDO AMNIÓTICO, PELE, EMBRIONÁRIO, FETAL)	R$ 177,24	-
26.02.002-5	26.002.002	CARIÓTIPO COM BANDAS (SANGUE OU MEDULA)	R$ 192,50	-
26.02.001-7	26.002.003	CARIÓTIPO SIMPLES (SANGUE OU MEDULA)	R$ 63,30	-
26.02.004-1	26.002.004	CROMATINA SEXUAL X (SALIVA, URINA, LÍQUIDO AMNIÓTICO)	R$ 7,60	-
26.02.005-0	26.002.005	DERMATÓGLIFO	R$ 5,06	-
	27	**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**		
	27.001	**GINECOLOGIA - DIAGNOSE**		
45.01.001-3	27.001.001	AMNIOCENTESE	R$ 25,32	-
45.01.012-9	27.001.002	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R$ 37,98	-
45.01.002-1	27.001.003	COLPOSCOPIA	R$ 13,17	-
45.01.010-2	27.001.004	DOPPLERFLUXOMETRIA	R$ 75,96	-
45.01.003-0	27.001.005	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R$ 4,30	-
45.01.004-8	27.001.006	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA - 1 OU 2 PUNÇÕES (INCLUÍDA A CROMOTUBAÇÃO)	R$ 65,33	-
45.01.011-0	27.001.007	PERFIL BIOFÍSICO DE FETO	R$ 50,64	-
45.01.005-6	27.001.008	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (INCLUINDO GÁS)	R$ 10,89	-
45.01.007-2	27.001.010	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	R$ 25,32	-
45.01.008-0	27.001.011	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTÍMULO OCITÓCICO (PROVA DE POSE)	R$ 37,98	-
45.01.009-9	27.001.012	TOCOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	R$ 37,98	-
	27.002	**GINECOLOGIA - TERAPIA AMBULATORIAL**		-

45.02.001-9	27.002.001	CRIOCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 25,32	-
45.02.002-7	27.002.002	ELETROCOAGULAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 25,32	-
45.02.003-5	27.002.003	HIDROTUBAÇÃO, TRATAMENTO COMPLETO (INCLUINDO MEDICAMENTO)	R$ 10,89	-
45.02.007-8	27.002.004	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA LISE DE ADERÊNCIA, CAUTERIZAÇÃO DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE, BIÓPSIA DE OVÁRIO OU TUMORAL	R$ 152,43	-
45.02.008-6	27.002.005	LAPAROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MIOMECTOMIA, SALPINGECTOMIA, OOFORECTOMIA	R$ 185,09	-
45.02.004-3	27.002.006	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA, TRATAMENTO COMPLETO (INCLUINDO GÁS)	R$ 10,89	-
	27.003	**MAMA**		
47.01.002-9	27.003.001	ABCESSO DE MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	R$ 43,55	-
47.01.003-7	27.003.002	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R$ 25,32	-
47.01.019-3	27.003.003	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	R$ 10,89	-
47.01.021-5	27.003.004	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	R$ 174,20	-
45.09.013-0	27.003.005	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	R$ 340,00	-
45.09.003-3	27.003.006	EXTIRPAÇÃO DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	R$ 76,21	-
45.09.004-1	27.003.007	EXTIRPAÇÃO DE MAMILO	R$ 37,98	-
45.09.005-0	27.003.008	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR OU ADENOMA	R$ 76,21	-
47.01.022-3	27.003.009	FISTULECTOMIA DA MAMA	R$ 174,20	-
47.01.005-3	27.003.010	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R$ 340,00	-
47.01.006-1	27.003.011	INVERSÃO DE PAPILA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	R$ 88,00	-
47.01.025-8	27.003.012	LINFADENECTOMIA AXILAR	R$ 384,00	-
45.09.014-9	27.003.013	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	R$ 368,00	-
45.09.007-6	27.003.014	MASTECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	R$ 240,54	-
47.01.023-1	27.003.015	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	R$ 381,07	-
47.01.009-6	27.003.016	MASTECTOMIA SIMPLES	R$ 152,43	-
45.09.008-4	27.003.017	MASTECTOMIA ULTRARADICAL	R$ 283,08	-
47.01.013-4	27.003.018	PUNÇÃO BIÓPSIA DA MAMA	R$ 20,26	-
47.01.020-7	27.003.019	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	R$ 17,47	-
45.09.015-7	27.003.020	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO	R$ 16,00	-
45.09.012-2	27.003.021	PUNÇÃO-BIÓPSIA SOB CONTROLE DE ULTRA-SONOGRAFIA	R$ 88,00	-
45.09.016-5	27.003.022	RECONSTRUÇÃO DE PLACA ARÉOLO-PAPILAR	R$ 160,00	-
54.14.013-7	27.003.023	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R$ 524,00	-
47.01.018-5	27.003.024	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	R$ 524,00	-
47.01.014-2	27.003.025	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	R$ 560,00	-
47.01.015-0	27.003.026	RESSECÇÃO SEGMENTAR	R$ 65,33	-
47.01.016-9	27.003.027	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR	R$ 217,75	-
	27.004	**OVÁRIOS**		
45.07.001-6	27.004.001	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R$ 152,43	-
	27.005	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS		
45.08.001-1	27.005.001	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	R$ 76,21	-
45.08.019-4	27.005.002	CESARIANA (EXCETO HONORÁRIO DO ANESTESISTA)	R$ 2.300,00	-
45.08.003-8	27.005.003	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R$ 283,08	-
45.08.005-4	27.005.005	EXTRAÇÃO MANUAL DA PLACENTA (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 43,55	-
45.08.006-2	27.005.006	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R$ 217,75	-
45.08.020-8	27.005.007	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA DE ACESSO)	R$ 1.188,00	-
99.08.004-4	27.005.008	HISTEROSALPINGOGRAFIA	R$ 315,00	-
45.08.008-9	27.005.009	INVERSÃO UTERINA - CURA CIRÚRGICA	R$ 476,00	-
45.08.007-0	27.005.010	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 88,00	-
45.08.010-0	27.005.011	PARTO MÚLTIPLO (CADA UM SUBSEQÜENTE AO INICIAL)	R$ 63,30	-
45.08.018-6	27.005.012	PARTO VIA BAIXA (EXCETO HONORÁRIO DO ANESTESISTA)	R$ 1.800,00	-
45.08.016-0	27.005.013	PRENHEZ ECTÓPICA - CIRURGIA DA	R$ 217,75	-
45.08.017-8	27.005.014	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PÉLVICO (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	R$ 50,64	-
	27.006	**TROMPAS**		
45.06.001-0	27.006.001	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R$ 240,54	-
45.06.003-7	27.006.002	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (SEM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R$ 206,86	-
45.06.002-9	27.006.003	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R$ 152,43	-
	27.007	**ÚTERO**		
45.05.001-5	27.007.001	BIÓPSIA DE COLO UTERINO	R$ 30,38	-
45.05.002-3	27.007.002	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO	R$ 30,38	-
45.05.003-1	27.007.003	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO	R$ 50,64	-
45.05.004-0	27.007.004	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R$ 37,98	-
45.05.005-8	27.007.005	EXCISÃO DE PÓLIPO UTERINO	R$ 50,64	-
45.05.008-2	27.007.006	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FÚNDICA	R$ 177,24	-
45.05.007-4	27.007.007	HISTERECTOMIA TOTAL	R$ 217,75	-
45.05.006-6	27.007.008	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM-MEIGS)	R$ 381,07	-
45.05.011-2	27.007.009	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL ABDOMINAL	R$ 283,08	-
45.05.009-0	27.007.010	HISTERECTOMIA VAGINAL (COM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R$ 261,30	-
45.05.010-4	27.007.011	HISTEROPEXIA (QUALQUER VIA E TÉCNICA)	R$ 139,26	-
45.05.013-9	27.007.012	MIOMECTOMIA	R$ 152,43	-
45.05.017-1	27.007.013	OPERACAO DE LE FORT	R$ 80,00	-
45.05.018-0	27.007.014	RESSECÇÃO DE VARIZES PÉLVICAS	R$ 368,00	-
45.05.016-3	27.007.015	TRAQUELECTOMIA (AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO)	R$ 87,10	-
45.05.015-5	27.007.016	TRAQUELOPLASTIA	R$ 75,96	-
	27.008	**VAGINA**		
45.04.001-0	27.008.001	BIÓPSIA DE VAGINA	R$ 26,08	-
45.04.014-1	27.008.002	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL	R$ 202,56	-
45.04.002-8	27.008.003	COLPECTOMIA	R$ 202,56	-
45.04.003-6	27.008.004	COLPOCLEISE	R$ 87,10	-
45.04.005-2	27.008.005	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R$ 101,28	-
45.04.004-4	27.008.006	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R$ 101,28	-
45.04.011-7	27.008.007	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEORRAFIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL)	R$ 101,28	-
45.04.008-7	27.008.008	COLPOTOMIA	R$ 63,30	-
45.04.009-5	27.008.009	CONSTRUÇÃO DE VAGINA	R$ 283,08	-
45.04.010-9	27.008.010	CULDOSCOPIA	R$ 63,30	-
45.04.013-3	27.008.011	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R$ 37,98	-
45.04.015-0	27.008.012	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	-
45.04.018-4	27.008.013	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - VIA ALTA OU BAIXA	R$ 240,54	-
45.04.020-6	27.008.014	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
45.04.021-4	27.008.015	RESSUTURA DA PAREDE VAGINAL	R$ 368,00	-
	27.009	**VULVA**		-
45.03.001-4	27.009.001	BARTOLINECTOMIA	R$ 50,64	-
45.03.002-2	27.009.002	BIÓPSIA DE VULVA	R$ 25,32	-
45.03.004-9	27.009.003	CLITORIDECTOMIA	R$ 63,30	-

45.03.013-8	27.009.004	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE 3.º GRAU COM OU SEM LESÃO DO ESFÍNCTER, COM OU SEM PERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR	R$ 195,98	-
45.03.006-5	27.009.005	EPISIOPERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA OU RESSUTURA DE EPISIORRAFIA PÓS-PARTO)	R$ 50,64	-
45.03.005-7	27.009.006	EXÉRESE DE GLÂNDULAS DE SKENE	R$ 37,98	-
45.03.007-3	27.009.007	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E DO PERÍNEO	R$ 37,98	-
45.03.008-1	27.009.008	HIMENOTOMIA	R$ 37,98	-
45.03.009-0	27.009.009	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R$ 26,08	-
45.03.010-3	27.009.010	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R$ 37,98	-
45.03.011-1	27.009.011	PLÁSTICA DE PEQUENOS E GRANDES LÁBIOS	R$ 297,00	-
45.03.014-6	27.009.013	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA	R$ 367,14	-
45.03.015-4	27.009.014	VULVECTOMIA SIMPLES	R$ 174,20	-
45.03.016-2	27.009.015	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R$ 100,00	-
	28	**HEMOTERAPIA**		
	28.001	**HONORÁRIOS MÉDICOS**		
27.03.001-6	28.001.001	EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	R$ 75,96	-
27.03.003-2	28.001.002	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE	R$ 75,96	-
27.03.004-0	28.001.003	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTO-TRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA	R$ 126,60	-
27.03.005-9	28.001.004	TRANSFUSÃO	R$ 7,60	-
27.03.002-4	28.001.005	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	R$ 75,96	-
	28.002	PROCEDIMENTOS		
27.04.004-6	28.002.001	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) - RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 6,33	-
27.04.001-1	28.002.002	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	-
27.04.002-0	28.002.003	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	-
27.04.003-8	28.002.004	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 12,66	-
27.04.047-0	28.002.005	BIÓPSIA POR AGULHA DE MEDULA ÓSSEA	R$ 32,66	-
27.04.008-9	28.002.006	CHAGAS - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	-
27.04.007-0	28.002.007	CHAGAS - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	-
27.04.010-0	28.002.008	CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	-
27.04.009-7	28.002.009	CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	-
27.04.012-7	28.002.010	CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	-
27.04.011-9	28.002.011	CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	-
27.04.041-0	28.002.012	CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 6,58	-
27.04.040-2	28.002.013	CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 13,17	-
27.04.006-2	28.002.014	CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 2,79	-
27.04.005-4	28.002.015	CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 5,57	-
27.04.014-3	28.002.016	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,54	-
27.04.013-5	28.002.017	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 6,84	-
27.04.015-1	28.002.018	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH	R$ 7,60	-
27.04.048-8	28.002.019	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MINIMA	R$ 159,81	-
27.04.049-6	28.002.020	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA	R$ 140,34	-
27.04.050-0	28.002.021	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍND. MIELODISPLÁSICA	R$ 317,61	-
27.04.051-8	28.002.022	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN /SÍND. LINFOPROLIFERATIVA	R$ 102,20	-
27.04.052-6	28.002.023	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE	R$ 108,99	-
27.04.016-0	28.002.024	KIT, MATERIAL DESCARTÁVEL E SOLUÇÕES NECESSÁRIAS PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE	R$ 379,80	-
27.04.018-6	28.002.025	MALÁRIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	-
27.04.017-8	28.002.026	MALÁRIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	-
27.04.021-6	28.002.027	PESQUISA DE ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	-
27.04.020-8	28.002.028	PESQUISA DE ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	-
27.04.043-7	28.002.029	PESQUISA DE ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 21,78	-
27.04.042-9	28.002.030	PESQUISA DE ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 43,55	-
27.04.023-2	28.002.031	PESQUISA DE ANTI-HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 18,99	-
27.04.022-4	28.002.032	PESQUISA DE ANTI-HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 37,98	-
27.04.044-5	28.002.033	PESQUISA DE ANTI-HTLV I + HTLV II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 43,55	-
27.04.045-3	28.002.034	PESQUISA DE ANTI-HTLV I POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 21,78	-
27.04.019-4	28.002.035	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES	R$ 10,13	-
27.04.024-0	28.002.036	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R$ 7,60	-
27.04.026-7	28.002.037	SÍFILIS - FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,80	-
27.04.028-3	28.002.038	SÍFILIS - HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 3,54	-
27.04.027-5	28.002.039	SÍFILIS - HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 6,84	-
27.04.030-5	28.002.040	SÍFILIS - VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 1,27	-
27.04.029-1	28.002.041	SÍFILIS - VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 2,53	-
27.04.032-1	28.002.042	SÍFILIS - VDRL, HA E FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 7,60	-
27.04.031-3	28.002.043	SÍFILIS - VDRL, HA E FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 15,19	-
27.04.025-9	28.002.044	SÍFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 7,60	-
27.04.033-0	28.002.045	TAXA DE IRRADIAÇÃO DE UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 17,72	-
27.04.046-1	28.002.046	TAXA DE LEUCOTIZAÇÃO, POR FILTRAÇÃO, POR COMPONENTE	R$ 32,66	-
27.04.034-8	28.002.047	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE BOLSA PLÁSTICA POR UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 10,13	-
27.04.035-6	28.002.048	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE CADA UNIDADE HEMOTERÁPICA	R$ 5,06	-
27.04.036-4	28.002.049	TESTE DE COOMBS DIRETO	R$ 5,06	-
27.04.037-2	28.002.050	TESTE DE COOMBS INDIRETO	R$ 7,60	-
27.04.039-9	28.002.051	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R$ 1,77	-
27.04.038-0	28.002.052	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 3,54	-
	28.003	PROCESSAMENTO		
27.02.001-0	28.003.001	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCEAS	R$ 16,46	-
27.02.002-9	28.003.002	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCEAS LAVADAS	R$ 20,26	-
27.02.003-7	28.003.003	UNIDADE DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS	R$ 7,60	-
27.02.004-5	28.003.004	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R$ 7,60	-
27.02.005-3	28.003.005	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R$ 7,60	-
27.02.006-1	28.003.006	UNIDADE DE PLASMA	R$ 11,39	-
27.02.007-0	28.003.007	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R$ 27,85	-
27.02.008-8	28.003.008	PLASMAFERESE TERAPÊUTICA CORRESPONDENTE A 1 UNIDADE DE PLASMA	R$ 25,32	-
27.02.009-6	28.003.009	SANGRIA TERAPÊUTICA	R$ 18,99	-

INSTRUÇÕES TÉCNICAS

1.0 - O sangue humano, não sendo objeto de comercialização, deverá ser suprido pelos familiares, amigos ou comunidade do paciente beneficiado com a transfusão. Os custos transcorrentes da transfusão são referentes ao processamento, honorários médicos e procedimentos realizados.

1.1 - Por PROCESSAMENTO entende-se o recrutamento de doadores, seu cadastramento, exame médico, avaliação de hematócrito e/ou hemoglobina, coleta e lanche do doador, além da determinação do grupo sangüíneo ABO (provas direta e reserva) e Rh (com Du se necessário) e pesquisa de anticorpos irregulares na unidade coletada. Faz parte do PROCESSAMENTO, o fracionamento do sangue em componentes hemoterápicos.

1.2 - Por PROCEDIMENTO entende-se todos os exames pré-transfusionais realizados como determinação do grupo sangüíneo ABO e Rh e pesquisa de anticorpos irregulares no sangue do receptor, prova de compatibilidade, reações sorológicas e taxas de utilização de materiais descartáveis.

1.3 - As reações sorológicas, pela sua multiplicidade e diferenças regionais, serão cobradas de acordo com as necessidades, com códigos individualizados e fracionados para os casos de uso de componentes hemoterápicos.

1.4 - A taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica representa a utilização de equipo para transfusão de sangue e agulha ou similar. Esta taxa cabe também nos casos de Plasmaferese Terapêutica Manual.

1.5 - A taxa de utilização de bolsa plástica, deverá ser utilizada uma para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada, como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual.
1.6 - Nas exsanguíneos transfusões, transfusões fetais intra-uterinas e operações de processadora automática de sangue serão cobrados os honorários médicos pela realização de tais atos além de todos os procedimentos e processamentos utilizados para cada unidade hemoterápica.
1.7 - O honorário médico transfusional refere-se a instalação do sangue e/ou seus componentes no paciente, sob responsabilidade do Médico Hemoterapêutica e o auxílio no tratamento das reações adversas que possam ocorrer em decorrência da transfusão. Cabe um honorário para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada (como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual). Nos casos de acompanhamento pelo Médico hemoterapeuta, exclusivamente de um ato transfusional durante toda sua duração esse item poderá ser substituídos por itens similares em termos de tempo dispendido pelo médico, como 028.001.002 para tempo aproximado de 3 horas ou 028.001.003 para tempo aproximado de 5 horas.
1.8 - Derivados hemoterápicos obtidos industrialmente deverão ser cobrados com base na TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica -10%.

	29	**MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO**		
25.04.003-0	29.001.001	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R$ 6,58	-
25.04.004-9	29.001.002	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	R$ 7,09	-
25.04.006-5	29.001.003	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA DOMICILIAR	R$ 41,21	-
25.04.002-2	29.001.004	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R$ 7,09	-
25.04.005-7	29.001.005	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R$ 7,09	-
	29.002	**CLÍNICA E CIRURGIA GERAL**		
25.09.001-1	29.002.001	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES INTERNADOS QUE NÃO APRESENTAM QUADROS NEUROLÓGICOS, ORTOPÉDICOS E REUMATOLÓGICOS DEFINIDOS	R$ 8,10	-
25.09.007-0	29.002.002	ATIVIDADE REFLEXA	R$ 21,78	-
25.09.005-4	29.002.003	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	R$ 38,23	-
25.09.004-6	29.002.004	BLOQUEIO FENÓLICO DE PONTOS MOTORES	R$ 38,23	-
25.09.002-0	29.002.005	CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA - HONORÁRIOS	R$ 75,96	-
25.09.003-8	29.002.006	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA - HONORÁRIOS	R$ 63,30	-
25.09.006-2	29.002.007	INFILTRAÇÃO ARTICULAR OU EM TECIDOS MOLES	R$ 13,17	-
	29.003	**EXAMES FISIÁTRICOS**		-
25.01.011-5	29.003.001	BIOFEEDBACK COM EMG	R$ 25,00	-
25.01.001-8	29.003.002	CRONAXIMETRIA	R$ 13,17	-
25.01.002-6	29.003.003	CURVA I / T	R$ 14,69	-
25.01.003-4	29.003.004	ELETRODIAGNÓSTICO	R$ 9,87	-
25.01.005-0	29.003.005	EXAME MUSCULAR	R$ 18,44	-
25.01.007-7	29.003.006	PESQUISA ELETRONEUROMIOGRÁFICA - POR SEGMENTO	R$ 65,33	-
25.01.008-5	29.003.007	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R$ 63,30	-
25.01.009-3	29.003.008	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO	R$ 63,30	-
25.01.010-7	29.003.009	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R$ 65,33	-
25.01.006-9	29.003.010	TESTE DE HEALD	R$ 8,61	-
	29.004	**PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS**		
25.02.001-3	29.004.001	ATAXIAS	R$ 6,08	-
25.02.016-1	29.004.002	DISFUNÇÃO VÉSICO-URETRAL	R$ 5,60	-
25.02.002-1	29.004.003	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXO	R$ 8,61	-
25.02.015-3	29.004.004	FISIOTERAPIA MOTORA NEUROLÓGICA	R$ 22,50	-
25.02.003-0	29.004.005	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	R$ 8,61	-
25.02.004-8	29.004.006	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R$ 8,10	-
25.02.005-6	29.004.007	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R$ 5,57	-
25.02.006-4	29.004.008	MIOPATIAS	R$ 10,89	-
25.02.007-2	29.004.009	MONOPLEGIA	R$ 6,08	-
25.02.010-2	29.004.010	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO GLOBAL)	R$ 13,17	-
25.02.009-9	29.004.011	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO MOTOR)	R$ 10,89	-
25.02.008-0	29.004.012	PARAPLEGIA E PARAPARESIA	R$ 13,17	-
25.02.011-0	29.004.013	PARKINSON	R$ 8,61	-
25.02.012-9	29.004.014	QUADRIPLEGIA E QUADRIPARESIA	R$ 13,17	-
25.02.013-7	29.004.015	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO GLOBAL)	R$ 11,00	-
25.02.014-5	29.004.016	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO MOTOR)	R$ 8,10	-
	29.005	**FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS E TRAUMATOLÓGICAS**		-
25.06.002-3	29.005.001	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R$ 10,89	-
25.06.016-3	29.005.002	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R$ 13,17	-
25.06.001-5	29.005.003	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R$ 8,10	-
25.06.015-5	29.005.004	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R$ 10,89	-
25.06.019-8	29.005.005	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R$ 8,61	-
25.06.003-1	29.005.006	CONTUSÕES	R$ 6,08	-
25.06.004-0	29.005.007	DESVIOS POSTURAIS DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 8,61	-
25.06.005-8	29.005.008	ENTORSES	R$ 6,08	-
25.06.020-5	29.005.009	FISIOTERAPIA MOTORA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 17,46	-
25.06.020-1	29.005.010	FISIOTERAPIA MOTORA/NEUROLÓGICA DOMICILIAR (ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA NO TRATAMENTO DAS SEQUELAS CLÍNICAS DAS PATOLOGIAS NEUROLÓGICAS QUE NECESSITEM REALIZAR O TREINAMENTO DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA)	41,21	-
25.06.012-0	29.005.011	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIÃO	R$ 10,89	-
25.06.009-0	29.005.012	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR APÓS FRATURA OU OUTRAS PATOLOGIAS	R$ 6,08	-
25.06.006-6	29.005.013	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURA OU LUXAÇÃO DE UM MEMBRO	R$ 8,61	-
25.06.008-2	29.005.014	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURAS OU LUXAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL SEM COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO	R$ 6,08	-
25.06.007-4	29.005.015	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS ORTOPÉDICAS - FRATURAS OU LUXAÇÃO DE MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	-
25.06.018-0	29.005.016	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R$ 11,90	-
25.06.017-1	29.005.017	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA OU TRAUMATOLÓGICA COM COMPLICAÇÕES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	R$ 9,87	-
25.06.010-4	29.005.018	SEQÜELA DE TRAUMATISMOS NOS TENDÕES	R$ 7,60	-
25.06.011-2	29.005.019	SEQÜELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	R$ 6,08	-
25.06.014-7	29.005.020	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	-
25.06.013-9	29.005.021	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA ORTOPÉDICA QUE AFETA UM MEMBRO	R$ 6,08	-
	29.006	**FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS RESPIRATÓRIAS**		
25040014	29.006.001	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R$ 6,58	-
	29.007	**FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS REUMATOLÓGICAS**		
25.05.002-8	29.007.001	ALTERAÇÕES DE ORDEM REUMÁTICAS AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R$ 10,89	-
25.05.001-0	29.007.002	ALTERAÇÕES DE ORDEM REUMÁTICAS AFETANDO UM MEMBRO	R$ 6,08	-
25.05.004-4	29.007.003	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO MAIS DE UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 10,89	-

25.05.005-2	29.007.004	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS	R$ 12,66	-
25.05.003-6	29.007.005	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R$ 6,08	-
25.05.006-0	29.007.006	SESSÃO EXTERNA DE HIDROTERAPIA	R$ 12,66	-
	29.008	**FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS VASCULARES PERIFÉRICAS**		
25.03.001-9	29.008.001	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTÉRIO-VENOSO E LINFÁTICOS	R$ 6,08	-
	29.009	**PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS**		
25.08.001-6	29.009.001	PACIENTES COM DOENÇAS DERMATOLÓGICAS SENSÍVEIS A ACTINOTERAPIA	R$ 5,57	-
	29.010	**PATOLOGIAS DIVERSAS**		
25.10.003-3	29.010.001	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R$ 8,10	-
25.10.001-7	29.010.002	DOENÇAS UROLÓGICAS	R$ 3,29	-
25.10.005-0	29.010.003	DRENAGEM LINFÁTICA EM PACIENTE MASTECTOMIZADO C/LINFEDEMA	R$ 18,00	-
25.10.002-5	29.010.004	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R$ 3,29	-
25.10.004-1	29.010.005	SINUSITES	R$ 3,29	-
	29.011	**REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR - FISIOTERAPIA**		
25.07.007-0	29.011.001	FISIOTERAPIA EM PACIENTE DE RISCO CORONARIANO	R$ 4,00	-
25.07.005-3	29.011.002	PACIENTE PORTADOR DE CARDIOPATIA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 5,57	-
25.07.001-0	29.011.003	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 7,60	-
25.07.002-9	29.011.004	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 6,58	-
25.07.003-7	29.011.005	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 7,60	-
25.07.004-5	29.011.006	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 6,58	-
25.07.006-1	29.011.007	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R$ 4,30	-

OBSERVAÇÕES:

1) Os valores acima referem-se a SESSÃO de tratamento, subentendendo-se por SESSÃO todas as medidas fisicas necessárias ao tratamento do paciente.

2) A cada 10 sessões, será realizada pelo Médico Assistente uma revisão, que é uma consulta médica assim remunerada.

3) O tratamento global da paralisia cerebral e retardo do desenvolvimento psicomotor inclui a Terapia Ocupacional e o Treino da Atividade da Vida Diária.

4) Pesquisa Eletroneuromiográfica compreende a Eletromiografia, a Velocidade de Condução e o Teste de Estimulos.

5) Quando o paciente estiver internado os honorários obedecerão o item 12 das instruções gerais.

	30	**MEDICINA NUCLEAR**		
	30.001	**CARDIOVASCULAR**		**QT m²**
31.01.001-6	30.001.001	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R$ 94,95	0,36
31.01.002-4	30.001.002	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	R$ 137,15	0,38
31.01.004-0	30.001.003	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO E ESTRESSE	R$ 474,75	0,57
31.01.006-7	30.001.004	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R$ 197,81	0,76
31.01.005-9	30.001.005	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R$ 152,98	0,38
31.01.007-5	30.001.006	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R$ 73,85	0,48
31.01.008-3	30.001.007	HEMORRAGIAS ATIVAS	R$ 92,31	0,57
31.01.009-1	30.001.008	HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	R$ 316,50	0,95
31.01.010-5	30.001.009	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	R$ 105,50	0,57
31.01.011-3	30.001.010	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	R$ 105,50	0,57
31.01.012-1	30.001.011	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R$ 84,40	0,57
	30.002	**DIGESTIVO**		**QT m²**
31.02.001-1	30.002.001	ABSORÇÃO DE GORDURAS	R$ 76,49	-
31.02.002-0	30.002.002	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R$ 81,76	0,48
31.02.003-8	30.002.003	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	R$ 118,69	0,57
31.02.004-6	30.002.004	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R$ 224,19	0,95
31.02.005-4	30.002.005	DIVERTÍCULO DE MECKEL	R$ 125,55	0,57
31.02.006-2	30.002.006	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R$ 107,61	0,76
31.02.007-0	30.002.007	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R$ 129,24	0,76
31.02.008-9	30.002.008	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R$ 158,25	0,76
31.02.010-0	30.002.009	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO OU QUANTITATIVO)	R$ 82,82	0,48
31.02.011-9	30.002.010	PERDAS PROTÉICAS	R$ 78,07	
31.02.009-7	30.002.011	REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R$ 129,74	0,76
31.02.012-7	30.002.012	SANGRAMENTO DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMÁCIAS CROMO-51	R$ 78,07	-
	30.003	**ENDÓCRINO**		**QT m²**
31.03.001-7	30.003.001	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (1311)	R$ 85,46	0,19
31.03.002-5	30.003.002	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (99M TC)	R$ 79,13	0,19
31.03.007-6	30.003.003	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	R$ 118,69	0,57
31.03.003-3	30.003.004	PESQUISA DE METÁSTASE DO CORPO TOTAL	R$ 189,90	0,95
31.03.004-1	30.003.005	TESTE DE ESTÍMULO DA TIREÓIDE COM TSH	R$ 84,40	0,19
31.03.006-8	30.003.006	TESTE DE PERCLORATO	R$ 65,94	-
31.03.005-0	30.003.007	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R$ 76,49	0,19
	30.004	**GENITURINÁRIO**		**QT m²**
31.04.001-2	30.004.001	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R$ 118,69	0,57
31.04.004-7	30.004.002	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R$ 97,59	0,77
31.04.002-0	30.004.003	CISTOGRAFIA DIRETA	R$ 126,60	0,76
31.04.003-9	30.004.004	CISTOGRAFIA INDIRETA	R$ 125,55	0,76
31.04.006-3	30.004.005	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R$ 47,48	-
31.04.005-5	30.004.006	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R$ 47,48	-
31.04.007-1	30.004.007	ESTUDO RENAL DINÂMICO	R$ 123,96	0,76
31.04.008-0	30.004.008	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO	R$ 152,98	0,86
31.04.009-8	30.004.009	RENOGRAMA	R$ 79,13	0,19
	30.005	**HEMATOLÓGICO**		**QT m²**
31.05.001-8	30.005.001	ABSORÇÃO DE VITAMINAS B12 (TESTE DE SCHILING)	R$ 87,04	-
31.05.002-6	30.005.002	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R$ 92,31	0,57
31.05.007-7	30.005.003	DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	R$ 59,00	0,57
31.05.003-4	30.005.004	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA	R$ 59,00	-
31.05.006-9	30.005.005	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DAS HEMÁCIAS	R$ 59,00	-
31.05.005-0	30.005.006	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	R$ 59,00	-
31.05.004-2	30.005.007	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R$ 59,00	-
31.05.008-5	30.005.008	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUÍNEOS -MED. NUCLEAR	R$ 36,00	-
	30.006	**MÚSCULO ESQUELÉTICO**		**QT m²**
31.06.001-3	30.006.001	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES	R$ 118,69	0,76
31.06.002-1	30.006.002	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R$ 121,33	0,95
31.06.003-0	30.006.003	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R$ 73,85	0,38
	30.007	**NERVOSO**		**QT m²**
31.07.001-9	30.007.001	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R$ 84,40	0,57
31.07.002-7	30.007.002	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R$ 245,59	0,95
31.07.004-3	30.007.003	ESTUDO DAS FÍSTULAS LIQUÓRICAS	R$ 158,25	0,95
31.07.003-5	30.007.004	ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO	R$ 211,00	0,95
31.07.007-8	30.007.005	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R$ 58,03	0,38
31.07.005-1	30.007.006	MIELOCINTILOGRAFIA	R$ 158,25	0,95
31.07.008-6	30.007.007	PERFUSÃO CEREBRAL	R$ 290,13	0,57

31.07.006-0	30.007.008	VENTRICULOCINTILOGRAFIA	R$ 158,25	0,95
	30.008	**ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA**		**QT m²**
31.08.001-4	30.008.001	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67	R$ 270,00	0,95
31.08.004-9	30.008.002	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R$ 184,63	-
31.08.005-7	30.008.003	LEUCÓCITOS MARCADOS	R$ 224,19	-
31.08.002-2	30.008.004	LINFOCINTILOGRAFIA	R$ 134,51	0,57
31.08.003-0	30.008.005	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GÁLIO-67	R$ 180,00	0,57
	30.009	**OUTROS**		**QT m²**
31.11.004-5	30.009.001	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R$ 211,00	0,95
31.11.006-1	30.009.002	DENSITOMETRIA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R$ 116,05	-
31.11.005-3	30.009.003	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R$ 81,76	-
31.11.007-0	30.009.004	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA P/ COLUNA LOMBAR E 1/3 PROXIMAL DO FÊMUR OU 2 SEGMENTOS	R$ 142,43	-
31.11.008-8	30.009.005	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA PRÓTESE FÊMUR	R$ 97,59	-
31.11.003-7	30.009.006	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R$ 276,94	0,95
31.11.009-6	30.009.007	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R$ 105,50	-
	30.010	**RADIOIMUNOENSAIO**		**QT m²**
31.12.031-8	30.010.001	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 46,42	-
31.12.001-6	30.010.002	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	R$ 58,03	-
31.12.002-4	30.010.003	ALDOSTERONA	R$ 34,29	-
31.12.003-2	30.010.004	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 34,29	-
31.12.004-0	30.010.005	ANDROSTENEDIONA	R$ 44,84	-
31.12.046-6	30.010.006	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (MICROSSOMAL)	R$ 29,01	-
31.12.047-4	30.010.007	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)	R$ 29,01	-
31.12.005-9	30.010.008	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	R$ 20,04	-
31.12.007-5	30.010.009	CALCITONINA	R$ 62,24	-
31.12.009-1	30.010.011	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)	R$ 25,32	-
31.12.010-5	30.010.012	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 29,01	-
31.12.011-3	30.010.013	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R$ 44,84	-
31.12.012-1	30.010.014	DIAGNÓSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ (EPD)	R$ 20,04	-
31.12.048-2	30.010.015	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORAS) ANTI-CONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.	R$ 42,20	-
31.12.015-6	30.010.016	ESTRADIOL	R$ 27,43	-
31.12.016-4	30.010.017	ESTRIOL	R$ 30,59	-
31.12.018-0	30.010.019	FERRITINA	R$ 34,29	-
31.12.021-0	30.010.022	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)	R$ 46,42	-
31.12.022-9	30.010.023	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG)	R$ 20,04	-
31.12.023-7	30.010.024	IMUNOGLOBULINA	R$ 20,04	-
31.12.024-5	30.010.025	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R$ 23,74	-
31.12.026-1	30.010.027	LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO, HORMÔNIO (HPL)	R$ 31,65	-
31.12.027-0	30.010.028	LH / HORMÔNIO LUTEINIZANTE	R$ 20,04	-
31.12.049-0	30.010.029	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.)	R$ 62,24	-
31.12.029-6	30.010.030	PEPTÍDEO C	R$ 34,29	-
31.12.030-0	30.010.031	PROGESTERONA	R$ 29,01	-
31.12.045-8	30.010.033	PTH	R$ 55,39	-
31.12.034-2	30.010.035	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	R$ 30,59	-
31.12.040-7	30.010.036	T3 RETENÇÃO	R$ 15,82	-
31.12.043-1	30.010.038	T4 LIVRE	R$ 23,74	-
31.12.037-7	30.010.041	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	R$ 23,74	-
31.12.044-0	30.010.042	TIREOGLOBULINA	R$ 39,56	-
31.12.038-5	30.010.043	TIROXINA (T4)	R$ 18,46	-
31.12.039-3	30.010.044	TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 18,46	-
31.12.042-3	30.010.045	VITAMINA B12	R$ 23,74	-
	30.011	**RESPIRATÓRIO**		**QT m²**
31.09.001-0	30.011.001	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R$ 131,88	0,57
31.09.002-8	30.011.002	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R$ 94,00	0,57
31.09.003-6	30.011.003	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R$ 105,50	0,57
	30.012	**TERAPIA**		**QT m²**
31.10.006-6	30.012.001	TRATAMENTO COM MIBG	R$ 198,34	-
31.10.004-0	30.012.002	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R$ 54,00	-
31.10.005-8	30.012.003	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS	R$ 177,24	-
31.10.003-1	30.012.004	TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE	R$ 250,00	-
31.10.001-5	30.012.005	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	R$ 61,00	-
31.10.002-3	30.012.006	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER)	R$ 88,43	-

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MEDICINA NUCLEAR 'IN VIVO'

1) A Consolidação do Convênio CIEFAS/AMB compreende valores de custos operacionais e honorários médicos expressos em Real.

2) Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela tabela Simpro com deflator de 20%. OBS.: Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme de todos os órgãos examinados.

3) Os radioisótopos e os respectivos fármacos específicos para cada exame serão cobrados separadamente de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10%, Unidade Radiofármaco (UR) do Colégio
Brasileiro de Radiologia ou listagem de preços atualizada.

4) Medicamentos, equipos, sondas, catéteres, guias e material de assepsia não constam desta Consolidação, cuja cobrança será efetuada à parte, de acordo com tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10% para os medicamentos e a tabela Simpro com deflator de 20% para os demais ítens.

5) Tratamento de Câncer de Tireóide: as doses podem variar de 30 até 300 Mci.

OBSERVAÇÕES:

1) Relativamente ao código 030.009.003:
a) os segmentos referem-se a coluna lombar, incidência antero posterior, coluna lombar, incidência lateral, fêmur proximal direito, fêmur proximal esquerdo, antebraço, tibia.
b) quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 75% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.

2) Quando solicitado o código 030.009.002 (corpo inteiro) associado ao código 030.009.003 (segmento) remunera-se o código 030.009.002 em 100% (cem por cento) e os segmentos em 75% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 2 segmentos) LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR.

	31	**MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA**		
	31.001	**MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS**		
46.06.003-0	31.001.001	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1º. ESTÁGIO)	R$ 367,14	-
46.06.004-9	31.001.002	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2º. ESTÁGIO)	R$ 367,14	-
46.06.005-7	31.001.003	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 379,80	-
46.06.002-2	31.001.004	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 405,12	-
46.06.001-4	31.001.005	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	R$ 329,16	-
46.06.006-5	31.001.006	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 215,22	-
46.06.007-3	31.001.007	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R$ 329,16	-
46.06.008-1	31.001.008	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R$ 430,44	-
46.06.009-0	31.001.009	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R$ 506,40	-
46.06.011-1	31.001.010	MICRONEURÓLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 227,88	-
46.06.013-8	31.001.011	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 253,20	-

46.06.012-0	31.001.012	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R$ 202,56	-
46.06.010-3	31.001.013	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R$ 177,24	-
46.06.016-2	31.001.014	MICRONEURORRAFIA AO NÍVEL DOS DEDOS DA MÃO	R$ 227,88	-
46.06.015-4	31.001.015	MICRONEURORRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 303,84	-
46.06.014-6	31.001.016	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R$ 253,20	-
	31.002	**MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO**		
46.05.002-7	31.002.001	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R$ 506,40	-
46.05.001-9	31.002.002	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R$ 379,80	-
46.05.003-5	31.002.003	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	R$ 506,40	-
46.05.005-1	31.002.004	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 506,40	-
46.05.009-4	31.002.005	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	R$ 506,40	-
46.05.007-8	31.002.006	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 557,04	-
46.05.006-0	31.002.007	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 506,40	-
46.05.004-3	31.002.008	TRANSPLANTE DE EPIPLON	R$ 379,80	-
46.05.010-8	31.002.009	TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	R$ 506,40	-
46.05.008-6	31.002.010	TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	R$ 607,68	-
	31.003	**OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA**		
46.09.002-9	31.003.001	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS TESTÍCULOS	R$ 455,76	-
46.09.001-0	31.003.002	AUTO-TRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	R$ 405,12	-
46.09.003-7	31.003.003	RECANALIZAÇÃO DOS DUCTOS DEFERENTES	R$ 529,78	-
46.09.004-5	31.003.004	REIMPLANTE DO PÊNIS	R$ 379,80	-
46.09.005-3	31.003.005	REVASCULARIZAÇÃO DE CORPOS CAVERNOSOS	R$ 329,16	-
	31.004	**REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS**		
46.07.005-2	31.004.001	PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERÃO ACRESCENTADOS	R$ 50,64	-
46.07.003-6	31.004.002	PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO ACRESCENTADOS	R$ 50,64	-
46.07.004-4	31.004.003	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R$ 506,40	-
46.07.009-5	31.004.004	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR, DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	R$ 633,00	-
46.07.008-7	31.004.005	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR, DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R$ 633,00	-
46.07.007-9	31.004.006	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DISTAL, DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R$ 633,00	-
46.07.006-0	31.004.007	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL TRANSMETACARPIANO, ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R$ 633,00	-
46.07.001-0	31.004.008	REIMPLANTE DO POLEGAR	R$ 506,40	-
46.07.002-8	31.004.009	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MÃO	R$ 329,16	-
OBSERVAÇÃO: Os valores deste item incluem também outros procedimentos inerentes além das microanastomoses vasculares, como as osteossínteses, tenorrafias, neurorrafias e o tratamento de tegumento cutâneo.				
	31.005	**TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)**		
46.01.001-7	31.005.001	ANTEBRAÇO	R$ 405,12	-
46.01.002-5	31.005.002	AXILAR	R$ 506,40	-
46.01.003-3	31.005.003	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO	R$ 506,40	-
46.01.004-1	31.005.004	COURO CABELUDO	R$ 405,12	-
46.01.005-0	31.005.005	DELTOPEITORAL	R$ 506,40	-
46.01.006-8	31.005.006	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LATERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO)	R$ 329,16	-
46.01.007-6	31.005.007	DORSAL DO PÉ	R$ 405,12	-
46.01.008-4	31.005.008	DIGITAL DO HALLUX	R$ 329,16	-
46.01.009-2	31.005.009	ESCAPULAR	R$ 506,40	-
46.01.010-6	31.005.010	FEMURAL	R$ 405,12	-
46.01.011-4	31.005.011	FOSSA POPLÍTEA	R$ 405,12	-
46.01.012-2	31.005.012	INTERCOSTAL	R$ 506,40	-
46.01.013-0	31.005.013	INGUINO-CURAL	R$ 506,40	-
46.01.014-9	31.005.014	INTERDIGITAL DA 1ª. COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ	R$ 405,12	-
46.01.015-7	31.005.015	PARAESCAPULAR	R$ 443,10	-
46.01.016-5	31.005.016	RETROAURICULAR	R$ 405,12	-
46.01.017-3	31.005.017	TEMPORAL	R$ 405,12	-
46.01.018-1	31.005.018	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R$ 329,16	-
	31.006	**TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO**		
46.08.006-6	31.006.001	TRANSPLANTE ARTICULAR DE DUAS METATARSOFALÂNGICAS PARA A MÃO	R$ 455,76	-
46.08.005-8	31.006.002	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	R$ 455,76	-
46.08.004-0	31.006.003	TRANSPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R$ 506,40	-
46.08.002-3	31.006.004	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R$ 506,40	-
46.08.003-1	31.006.005	TRANSPLANTE DO 2.º PODODÁCTILO PARA OUTRO DEDO DA MÃO	R$ 506,40	-
46.08.001-5	31.006.006	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	R$ 506,40	-
	31.007	**TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)**		
46.03.019-0	31.007.001	ACRÉSCIMO DE MICROCIRURGIA TRANSPLANTE MUSCULAR	R$ 40,00	-
46.03.001-8	31.007.002	BÍCEPS FEMURAL (BICEPS FEMORIS)	R$ 405,12	-
46.03.002-6	31.007.003	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R$ 329,16	-
46.03.003-4	31.007.004	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R$ 329,16	-
46.03.004-2	31.007.005	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R$ 405,12	-
46.03.005-0	31.007.006	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R$ 506,40	-
46.03.006-9	31.007.007	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	R$ 506,40	-
46.03.007-7	31.007.008	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R$ 329,16	-
46.03.018-2	31.007.009	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RÍCTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE, SERÃO CONSIDERADOS RETALHOS	R$ 50,64	-
46.03.017-4	31.007.010	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R$ 329,16	-
46.03.008-5	31.007.011	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R$ 329,16	-
46.03.010-7	31.007.012	RETO ANTERIOR (RÍCTUS FEMORIS)	R$ 405,12	-
46.03.009-3	31.007.013	RETO INTERNO (GRACILIS)	R$ 405,12	-
46.03.012-3	31.007.014	SARTÓRIO (SARTORIUS)	R$ 405,12	-
46.03.014-0	31.007.015	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEBRANOSUS)	R$ 405,12	-
46.03.013-1	31.007.016	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R$ 405,12	-
46.03.015-8	31.007.017	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R$ 506,40	-
46.03.011-5	31.007.018	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R$ 329,16	-
46.03.016-6	31.007.019	TENSOR DE FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R$ 506,40	-
	31.008	**TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES**		
46.02.001-2	31.008.001	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	R$ 481,08	-
46.02.002-0	31.008.002	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R$ 405,12	-
46.02.008-0	31.008.003	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	R$ 405,12	-
46.02.003-9	31.008.004	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R$ 506,40	-
46.02.004-7	31.008.005	RETO INTERNO (GRACILIS)	R$ 506,40	-

46.02.005-5	31.008.006	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	R$ 506,40	-
46.02.006-3	31.008.007	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	R$ 506,40	-
46.02.007-1	31.008.008	TRAPÉZIO (TRAPEZIUS)	R$ 405,12	-
	31.009	**TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCUL. E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEO**		
46.04.001-3	31.009.001	COSTELA	R$ 506,40	-
46.04.002-1	31.009.002	ILÍACO	R$ 506,40	-
46.04.003-0	31.009.003	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	R$ 506,40	-
46.04.004-8	31.009.004	OSTEOCUTÂNEOS DE ILÍACO	R$ 506,40	-
46.04.005-6	31.009.005	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	R$ 506,40	-
46.04.007-2	31.009.006	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	R$ 481,08	-
46.04.006-4	31.009.007	PERÔNIO OU FÍBULA	R$ 506,40	-
	32	**NEFROLOGIA**		
	32.001	**PACIENTE AGUDO - TRATAMENTO SOB INTERNAÇÃO**		
99.13.001-7	32.001.001	HEMODIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) MANUT. P/ MÊS/PACIENTE (INCLUI ACOMPANHAMENTO MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS + MAQUINA CICLADORA)	R$ 1.100,00	-
99.13.003-3	32.001.002	HEMODIÁLISE POR SESSÃO - HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS - 04 HORAS (HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA) (INCLUI ACOMPAN. MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 820,00	-
99.13.004-1	32.001.003	HEMODIÁLISE POR SESSÃO - HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS - 12 HORAS (HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA) (INCLUI ACOMPAN. MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 1.250,00	-
15.01.005-8	32.001.004	HEMOFILTRAÇÃO - POR SESSÃO	R$ 75,96	-
99.13.002-5	32.001.005	INSTALAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA HEMODIÁLISE (IMPLANTE DE PUNÇÃO DE CATETER P/ HEMODEPURAÇÃO) (INCLUI ACOMPANHAMENTO MÉDICO + EQUIPE TECNICA P/ REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO + TRANSPORTE P/ DESLOCAMENTO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS)	R$ 957,00	-
15.01.006-6	32.001.006	PLASMAFERESE - POR SESSÃO	R$ 75,96	-
15.01.004-0	32.001.007	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R$ 50,64	-
	32.002	**PACIENTE CRÔNICO - TRATAMENTO AMBULATORIAL**		-
15.02.001-0	32.002.001	DIÁLISE PERITONIAL - POR SESSÃO	R$ 50,64	-
15.02.002-9	32.002.002	DIÁLISE PERITONIAL CRÔNICA - POR MÊS E POR PACIENTE	R$ 121,54	-
15.02.004-5	32.002.003	DIÁSLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - 09 DIAS - TREINAMENTO	R$ 151,92	-
15.02.005-3	32.002.004	DIÁSLISE PERITONIAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - MANUTENÇÃO - POR MÊS E POR PACIENTE	R$ 455,76	-
15.02.003-7	32.002.005	HEMODIÁLISE CRÔNICA - POR SESSÃO	R$ 50,64	-
15.02.006-1	32.002.006	INSTALAÇÃO DE CATÉTER PERMANENTE PARA DIÁLISE PERITONIAL	R$ 101,28	-
15.02.007-0	32.002.007	RETIRADA DE CATÉTER TENCKHOFF	R$ 101,28	-
15.02.008-8	32.002.008	TESTE CAPTOPRIL	R$ 12,00	-
15.02.009-6	32.002.009	TESTE CLONIDINA	R$ 12,00	-
15.02.010-0	32.002.010	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	R$ 12,00	-
15.02.011-8	32.002.011	TESTE DO PAK (LITÍASE)	R$ 12,00	-
15.02.012-6	32.002.012	TESTE DE SENSIBILIDADE AO SAL	R$ 12,00	-
	32.003	**TRANSPLANTE RENAL**		
15.03.001-6	32.003.001	CONTROLE CLÍNICO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO - ATÉ 15 DIAS	R$ 379,80	-
15.03.005-9	32.003.002	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	R$ 50,64	-
15.03.002-4	32.003.003	REJEIÇÃO DO ENXERTO - TRATAMENTO AMBULATORIAL - POR CONSULTA	R$ 17,72	-
15.03.003-2	32.003.004	REJEIÇÃO DO ENXERTO - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISITA	R$ 20,26	-
15.03.004-0	32.003.005	SEGUIMENTO AMBULATÓRIO PÓS-TRANSPLANTE - POR CONSULTA	R$ 17,72	-
	33	**NEUROCIRURGIA**		
	33.001	**COLUNA VERTEBRAL**		
49.03.001-9	33.001.001	ABCESSO EPIDURAL - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	-
49.03.002-7	33.001.002	ARACNOIDITE ESPINHAL - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	-
49.03.031-0	33.001.003	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO - VIA ANTERIOR	R$ 1.196,60	-
49.03.032-9	33.001.004	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO - VIA POSTERIOR	R$ 1.196,60	-
49.03.003-5	33.001.007	COAGULAÇÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 633,00	-
49.03.005-1	33.001.008	CORDOTOMIA E MIELOTOMIA	R$ 329,16	-
49.03.004-3	33.001.009	CORDOTOMIA E RADICULOTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	-
49.03.006-0	33.001.010	DERIVAÇÃO LOMBO-PERITONEAL	R$ 253,20	-
49.03.007-8	33.001.011	ESPINHA BÍFIDA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
49.03.010-8	33.001.012	HÉRNIA DISCAL CERVICAL POR VIA ANTERIOR (CLOWARD) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 1.328,15	-
49.03.011-6	33.001.013	HÉRNIA DISCAL CERVICAL POR VIA POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.03.012-4	33.001.014	HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.03.008-6	33.001.015	HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR - TRATAMENTO COM MICROSCOPIA	R$ 329,16	-
49.03.009-4	33.001.016	HÉRNIA DISCAL LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ARTRODESE INTER-SOMÁTICA	R$ 1.196,60	-
49.03.028-0	33.001.017	IMPLANTE DE RESERVATÓRIO PARA TRATAMENTO DA DOR CRÔNICA	R$ 119,76	-
49.03.027-2	33.001.018	IMPLANTE ELETRODO EPIDURAL - CADA FASE	R$ 1.104,23	-
49.03.013-2	33.001.019	LAMINECTOMIA DESCOMPRESSIVA	R$ 1.028,64	-
49.03.014-0	33.001.020	LAMINECTOMIA EXPLORADORA	R$ 253,20	-
49.03.015-9	33.001.021	LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR COM LAMINECTOMIA	R$ 354,48	-
49.03.018-3	33.001.022	MENINGOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
49.03.017-5	33.001.023	MENINGOMIELOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.03.033-7	33.001.025	MICROCIRURGIA PARA MÁ FORMAÇÃO ARTÉRIO VENOSA MEDULAR	R$ 2.535,46	-
49.03.034-5	33.001.026	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIS	R$ 2.535,46	-
49.03.035-3	33.001.027	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRAMEDULARES	R$ 2.535,46	-
49.03.016-7	33.001.028	MICROCIRURGIA VASCULAR RAQUIMEDULAR	R$ 326,63	-
49.03.019-1	33.001.029	PUNÇÃO CISTERNAL SUB-OCCIPITAL	R$ 37,98	-
49.03.020-5	33.001.030	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	R$ 17,47	-
49.03.022-1	33.001.031	RADICULOTOMIA	R$ 253,20	-
49.03.021-3	33.001.032	RAQUIMANIMETRIA - TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	R$ 10,89	-
49.03.023-0	33.001.033	SIRINGOMIELIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.03.036-1	33.001.034	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R$ 1.088,81	-
49.03.037-0	33.001.035	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHIFIELD	R$ 688,94	-
49.03.029-9	33.001.036	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (1A. SEMANA)	R$ 108,88	-
49.03.030-2	33.001.037	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (DIAS SUBSEQÜENTES À 1A. SEMANA)	R$ 20,26	-
49.03.038-8	33.001.038	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO	R$ 935,98	-
49.03.026-4	33.001.039	TUMORES INTRARAQUIDIANOS - LAMINECTOMIA	R$ 303,84	-
49.03.024-8	33.001.040	TUMORES RAQUIMEDULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM MICROSCOPIA	R$ 455,76	-
49.03.025-6	33.001.041	TUMORES SACRO-COCCÍGENOS - RESSECÇÕES	R$ 202,56	-
	33.002	**CRÂNIO**		
49.01.001-8	33.002.001	ABCESSO CEREBRAL - CRANIOTOMIA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-

49.01.002-6	33.002.002	AFUNDAMENTO DO SEIO FRONTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	-
49.01.065-4	33.002.003	BIÓPSIA CEREBRAL ESTEREOTÁXICA	R$ 283,08	-
49.01.003-4	33.002.004	CICATRIZES MENINGO-CORTICAIS - CRANIOTOMIA PARA A RESSECÇÃO	R$ 303,84	-
49.01.008-5	33.002.005	CINGULECTOMIA BILATERAL	R$ 329,16	-
49.01.066-2	33.002.006	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R$ 1.278,56	-
49.01.067-0	33.002.007	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	R$ 360,00	-
49.01.004-2	33.002.008	CRANIOPLASTIA	R$ 853,72	-
49.01.007-7	33.002.009	CRANIOPLASTIA - RETIRADA DA PLACA	R$ 101,28	-
49.01.006-9	33.002.010	CRANIOSSINOSTOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.01.009-3	33.002.011	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R$ 1.028,64	-
49.01.005-0	33.002.012	CRANIOTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R$ 227,88	-
49.01.068-9	33.002.013	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R$ 1.088,81	-
49.01.069-7	33.002.014	CRANIOTOMIA PARA TUMORES CEREBRAIS	R$ 1.088,81	-
49.01.013-1	33.002.015	DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-ATRIAL COM SISTEMA VALVULAR	R$ 253,20	-
49.01.014-0	33.002.016	DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-PERITONIAL COM SISTEMA VALVULAR	R$ 253,20	-
49.01.011-5	33.002.017	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DOS NERVOS CRANIANOS	R$ 455,76	-
49.01.010-7	33.002.018	DESTRUIÇÃO DE ESTRUTURAS CEREBRAIS PROFUNDAS POR QUALQUER MÉTODO (CIRÚRGICO OU ESTEREOTÁXICO)	R$ 329,16	-
49.01.012-3	33.002.019	DRENAGEM VENTRICULAR CONTÍNUA - CADA	R$ 20,26	-
49.01.016-6	33.002.020	EMBOLIZAÇÃO DE AFERENTES DE MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES	R$ 367,14	-
49.01.015-8	33.002.021	EPILEPSIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM ELETROCORTICOGRAFIA	R$ 455,76	-
49.01.059-0	33.002.022	ESCALPELAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 206,86	-
49.01.017-4	33.002.023	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 1.028,64	-
49.01.018-2	33.002.024	FRATURA DE ABÓBADA COM LESÃO MENINGO-CORTICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
49.01.019-0	33.002.025	FRATURA DE ABÓBADA SEM LESÃO MENINGO-CORTICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
49.01.021-2	33.002.026	HEMATOMA EXTRADURAL E SUBDURAL AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.01.022-0	33.002.027	HEMATOMA INTRACEREBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
49.01.023-9	33.002.028	HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
49.01.024-7	33.002.029	HIPOFISECTOMIA CIRÚRGICA	R$ 278,52	-
49.01.020-4	33.002.030	HIPOFISECTOMIA QUÍMICA	R$ 227,88	-
49.01.025-5	33.002.031	HIPOFISECTOMIA SELETIVA COM AUXÍLIO DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	R$ 435,50	-
49.01.061-1	33.002.032	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R$ 722,16	-
49.01.027-1	33.002.033	LOBECTOMIA PRÉ-FRONTAL E BILATERAL	R$ 240,54	-
49.01.026-3	33.002.034	LOBECTOMIA PRÉ-FRONTAL E UNILATERAL	R$ 202,56	-
49.01.032-8	33.002.035	MÁ-FORMAÇÕES CRÂNIO-CERVICAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	-
49.01.031-0	33.002.036	MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES INTRACRANIANAS - CRANIOTOMIA	R$ 653,26	-
49.01.030-1	33.002.037	MENINGOENCEFALOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
49.01.070-0	33.002.038	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	R$ 1.402,08	-
49.01.028-0	33.002.039	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R$ 2.786,47	-
49.01.033-6	33.002.040	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (DIÁRIA)	R$ 83,97	-
49.01.029-8	33.002.041	MUCOCELE FRONTAL - RESSECÇÃO	R$ 202,56	-
49.01.034-4	33.002.042	NEURECTOMIA DIFERENCIADA DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 75,96	-
49.01.037-9	33.002.043	NEURECTOMIA DO INFRA-ORBITÁRIO	R$ 75,96	-
49.01.035-2	33.002.044	NEUROTOMIA	R$ 101,28	-
49.01.038-7	33.002.046	NEUROTOMIA OCCIPITAL	R$ 75,96	-
49.01.040-9	33.002.047	NEUROTOMIA POR VIA INFRATENTORIAL	R$ 303,84	-
49.01.041-7	33.002.049	ÓRBITA - DESCOMPRESSÃO	R$ 240,54	-
49.01.042-5	33.002.050	OSTEOMIELITE DE CRÂNIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 119,76	-
49.01.043-3	33.002.051	PUNÇÃO DO HEMATOMA SUBGALEAL	R$ 25,32	-
49.01.044-1	33.002.052	PUNÇÃO SUBDURAL - DIÁRIA	R$ 25,32	-
49.01.046-8	33.002.053	PUNÇÃO VENTRICULAR COM TREPANAÇÃO	R$ 50,64	-
49.01.045-0	33.002.054	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	R$ 83,97	-
49.01.072-7	33.002.055	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRÂNIO-FACIAL	R$ 1.278,56	-
49.01.047-6	33.002.056	RESSECÇÃO EXOSTOSES CRANIANAS	R$ 126,60	-
49.01.062-0	33.002.057	REVASCULARIZAÇÃO CEREBRAL INTRACRANIANA	R$ 326,63	-
49.01.060-3	33.002.058	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-ATRIAL OU PERITONIAL	R$ 87,10	-
49.01.049-2	33.002.059	TERCEIRO - VENTRICULOSTOMIA	R$ 126,60	-
49.01.055-7	33.002.060	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	R$ 50,64	-
49.01.063-8	33.002.061	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES DE SEIO CAVERNOSO	R$ 544,38	-
49.01.073-5	33.002.062	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES EXTRACRANIANOS	R$ 110,00	-
49.01.048-4	33.002.063	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRÂNIO ENCEFÁLICO (1A. SEMANA)	R$ 108,88	-
49.01.064-6	33.002.064	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO CRÂNIO-ENCEFÁLICO (POR DIA SUBSEQÜENTE A 1A. SEMANA)	R$ 20,26	-
49.01.050-6	33.002.065	TREPANAÇÃO PARA DRENAGEM DE ABCESSO CEREBRAL	R$ 126,60	-
49.01.074-3	33.002.066	TREPANAÇÃO PARA PROPEDÊUTICA NEUROCIRÚRGICA	R$ 70,00	-
49.01.054-9	33.002.067	TUMOR INTRA-ORBITÁRIO - RESSECÇÃO	R$ 315,74	-
49.01.056-5	33.002.068	TUMORES CEREBRAIS - MICROCIRURGIA	R$ 2.786,47	-
49.01.051-4	33.002.069	TUMORES CEREBRAIS, INCLUSIVE DE FOSSA POSTERIOR: CRANIOTOMIA PARA RESSECÇÃO	R$ 326,63	-
49.01.052-2	33.002.070	TUMORES ÓSSEOS DO CRÂNIO - CRANIECTOMIA	R$ 139,26	-
49.01.053-0	33.002.071	TUMORES ÓSSEOS DO CRÂNIO COM CRANIOPLASTIA - CRANIECTOMIAS	R$ 177,24	-
49.01.057-3	33.002.072	VENTRÍCULO - CISTERNOSTOMIA	R$ 303,84	-
49.01.075-1	33.002.073	VENTRICULOPERITONIOSTOMIA COM INTERPOSIÇÃO DE VÁLVULA	R$ 1.088,81	-
	33.003	**NERVOS**		
49.04.001-4	33.003.001	ALCOOLIZAÇÃO DE GÂNGLIO DO S. N. SIMPÁTICO	R$ 119,76	-
49.04.002-2	33.003.002	ALCOOLIZAÇÃO DE NERVOS CRANIANOS	R$ 37,98	-
49.04.003-0	33.003.003	ALCOOLIZAÇÃO DO TRIGÊMEO	R$ 25,32	-
49.04.027-8	33.003.004	ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL	R$ 340,00	-
49.04.004-9	33.003.006	BIÓPSIA DE NERVOS	R$ 75,96	-
49.04.006-5	33.003.007	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS (DIÁRIA SUBSEQÜENTE)	R$ 37,98	-
49.04.005-7	33.003.008	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRÚRGICA	R$ 37,98	-
49.04.008-1	33.003.009	CORREÇÃO DA SÍNDROME COSTO-CLAVICULAR BILATERAL	R$ 202,56	-
49.04.007-3	33.003.010	CORREÇÃO DA SÍNDROME COSTO-CLAVICULAR UNILATERAL	R$ 151,92	-
49.04.010-3	33.003.011	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DAS FACETAS ARTICULARES	R$ 202,56	-
49.04.009-0	33.003.012	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CERVICO-BRAQUIAL	R$ 303,84	-
49.04.011-1	33.003.013	ENXERTO DE NERVOS	R$ 329,16	-
49.04.013-8	33.003.014	ENXERTO PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R$ 379,80	-
49.04.012-0	33.003.015	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R$ 50,64	-
49.04.015-4	33.003.016	MICROCIRURGIA COM ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R$ 405,12	-
49.04.028-6	33.003.017	MICROCIRURGIA DE NERVO COM ENXERTO	R$ 340,00	-
49.04.014-6	33.003.018	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS	R$ 379,80	-
49.04.016-2	33.003.019	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO PARA REPARO DAS LESÕES (INCLUSIVE TU)	R$ 633,00	-
49.04.023-5	33.003.020	NERVOS - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 151,92	-
49.04.024-3	33.003.021	NEURÓLISE DE NERVO ISOLADO	R$ 202,56	-
49.04.026-0	33.003.022	NEURÓLISE DE NERVO MÚLTIPLO	R$ 283,08	-
49.04.022-7	33.003.023	NEURORRAFIA MÚLTIPLA	R$ 303,84	-
49.04.021-9	33.003.024	NEURORRAFIA ÚNICA	R$ 202,56	-
49.01.035-2	33.003.025	NEUROTOMIA	R$ 110,00	-
49.04.019-7	33.003.026	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARÍNGEO	R$ 126,60	-
49.04.020-0	33.003.027	NEUROTOMIA DE GLOSSOFARÍNGEO POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	-
49.04.017-0	33.003.028	NEUROTOMIA OCCIPITAL POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	-

49.04.018-9	33.003.029	NEUROTOMIA RETROGASSERIANA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 455,76	-
49.01.036-0	33.003.030	NEUROTOMIA DIFERENCIADA DO TRIGÊMEO	R$ 1.004,76	-
49.04.029-4	33.003.031	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU LOMBAR	R$ 849,41	-
49.04.031-6		SIMPATECTOMIA	R$ 6.891,03	
49.04.025-1	33.003.033	TRANSPOSIÇÃO DE NERVOS	R$ 75,96	-
49.04.030-8	33.003.034	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	R$ 688,94	-
	33.004	**PESCOÇO**		
49.02.001-3	33.004.001	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	R$ 202,56	-
49.02.002-1	33.004.002	COSTELA CERVICAL UNILATERAL - RESSECÇÃO	R$ 177,24	-
49.02.003-0	33.004.003	COSTELA CERVICAL BILATERAL - RESSECÇÃO	R$ 253,20	-
49.02.004-8	33.004.004	ENXERTO ARTERIAL	R$ 303,84	-
49.02.005-6	33.004.005	ESCALENOTOMIA	R$ 101,28	-
49.02.006-4	33.004.006	ENDARTERECTOMIA CAROTIDIANA	R$ 177,24	-
49.02.007-2	33.004.007	LIGADURA DE CARÓTIDA	R$ 177,24	-
49.02.008-0	33.004.008	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R$ 2.099,93	-
49.02.009-9	33.004.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO FISTULA CARÓTIDO-CAVERNOSA	R$ 440,00	-
	33.005	**SISTEMA SIMPÁTICO**		
49.05.002-8	33.005.001	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO (DIÁRIA SUBSEQÜENTE)	R$ 12,66	-
49.05.001-0	33.005.002	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO, EM QUALQUER NÍVEL (SEM FINALIDADE CIRÚRGICA)	R$ 20,26	-
49.05.004-4	33.005.003	SIMPATECTOMIA CÉRVICO-TORÁCICA	R$ 217,75	-
49.05.006-0	33.005.004	SIMPATECTOMIA LOMBAR - BILATERAL	R$ 253,20	-
49.05.005-2	33.005.005	SIMPATECTOMIA LOMBAR - UNILATERAL	R$ 130,65	-
49.05.007-9	33.005.006	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL	R$ 126,60	-
49.05.003-6	33.005.007	SIMPATECTOMIA TORÁCICA	R$ 217,75	-
	34	**NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL**		
	34.001	**PROCEDIMENTO CLÍNICOS - CIRÚRGICOS - PACIENTE INTERNADO**		
17.01.003-9	34.001.001	ACESSO À CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	R$ 37,98	-
17.01.004-7	34.001.002	ACESSO PARA COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL	R$ 25,32	-
17.01.002-0	34.001.003	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	R$ 25,32	-
17.01.005-5	34.001.005	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	R$ 54,44	-
17.01.006-3	34.001.006	COLOCAÇÃO DE SONDA NASO-DUODENAL	R$ 20,00	-
17.01.007-1	34.001.007	DISSECÇÃO PARA ACESSO A CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	R$ 30,00	-
	35	**OFTALMOLOGIA**		
	35.001	**BULBO OCULAR**		
50.09.002-0	35.001.001	ENUCLEAÇÃO COM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	R$ 230,82	-
50.09.001-1	35.001.002	ENUCLEAÇÃO SEM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	R$ 184,65	-
50.09.005-4	35.001.003	INJEÇÃO RETROBULBAR	R$ 21,48	-
50.09.006-2	35.001.004	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R$ 276,98	-
	35.002	**CÂMARA ANTERIOR**		
50.05.004-4	35.002.002	RECONSTRUÇÃO DE CÂMERA ANTERIOR	R$ 288,32	-
50.05.003-6	35.002.003	REMOÇÃO DE HIFEMA	R$ 92,33	-
	35.003	**CONJUNTIVA**		
50.03.002-7	35.003.001	INFILTRAÇÃO SUB-CONJUNTIVAL	R$ 11,54	-
50.03.004-3	35.003.002	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE	R$ 219,27	-
50.03.005-1	35.003.003	SUTURA	R$ 34,62	-
50.03.006-0	35.003.004	TUMOR - EXÉRESE	R$ 80,78	-
	35.004	**CÓRNEA**		-
50.04.001-4	35.004.001	CAUTERIZAÇÃO DE ÚLCERA	R$ 18,52	-
50.04.011-1	35.004.002	CERATOPGMENTAÇÃO	R$ 26,00	-
50.04.004-9	35.004.003	CORPO ESTRANHO - RETIRADA	R$ 18,52	-
50.04.006-5	35.004.005	SUTURA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	R$ 161,58	-
50.04.013-8	35.004.006	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R$ 115,41	-
	35.005	**CORPO VÍTREO**		
50.07.001-0	35.005.001	CISTECERCO	R$ 180,00	-
50.07.002-9	35.005.002	CORPO ESTRANHO IMANTÁVEL	R$ 184,65	-
50.07.003-7	35.005.003	CORPO ESTRANHO NÃO IMANTÁVEL	R$ 295,23	-
50.07.004-5	35.005.004	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	R$ 268,39	-
50.07.010-0	35.005.005	INFUSÃO DE PERFLUROCARBONO	R$ 177,02	-
50.07.008-8	35.005.006	MEMBRANECTOMIA EPI	R$ 176,94	-
	35.006	**CRISTALINO**		
50.06.006-6	35.006.001	DISCISSÃO DE CATARATA SECUNDARIA	R$ 80,00	-
50.06.004-0	35.006.002	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (SOMENTE HONORÁRIOS MÉDICOS)	R$ 346,23	-
	35.007	**DIAGNOSE**		
50.01.024-7	35.007.001	ACUIDADE VISUAL COM LASER (P.A.M.) - MONOCULAR	R$ 13,42	-
50.01.042-5	35.007.002	ANÁLISE DE FIBRAS DO NERVO ÓPTICO	R$ 42,40	-
50.01.033-6	35.007.003	AVALIAÇÃO DAS VIAS LACRIMAIS	R$ 27,24	-
50.01.019-0	35.007.004	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R$ 46,16	-
50.01.030-1	35.007.005	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	R$ 182,55	-
50.01.032-8	35.007.006	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	R$ 18,52	-
50.01.004-2	35.007.007	CAMPIMETRIA MANUAL OU COMPUTADORIZADA MONOCULAR	R$ 18,52	-
50.01.026-3	35.007.008	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R$ 57,71	-
50.01.002-6	35.007.009	CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	R$ 34,62	-
50.01.007-7	35.007.010	ELETRO-OCULOGRAFIA	R$ 41,61	-
50.01.006-9	35.007.011	ELETRORETINOGRAFIA	R$ 41,61	-
50.01.005-0	35.007.012	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) BINOCULAR	R$ 9,13	-
50.01.025-5	35.007.013	FUNDOSCOPIA SOB MEDRÍASES - BINOCULAR	R$ 8,06	-
50.01.023-9	35.007.014	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R$ 18,52	-
50.01.009-3	35.007.015	MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	R$ 18,52	-
50.01.021-2	35.007.016	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - MONOCULAR	R$ 93,94	-
50.01.010-7	35.007.017	OFTLAMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R$ 9,13	-
50.01.020-4	35.007.018	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	R$ 40,26	-
50.01.011-5	35.007.019	POTENCIAL OCCIPITAL EVOCADO - MONOCULAR	R$ 57,71	-
50.01.013-1	35.007.020	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	R$ 53,68	-
50.01.029-8	35.007.021	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE	R$ 20,45	-
50.01.014-0	35.007.022	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) - BINOCULAR	R$ 13,42	-
50.01.027-1	35.007.023	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA	R$ 9,93	-
50.01.017-4	35.007.024	TONOGRAFIA - MONOCULAR	R$ 13,42	-
50.01.015-8	35.007.025	TONOMETRIA - BINOCULAR	R$ 6,71	-
50.01.046-8	35.007.026	TONOMETRIA DE APLANAÇÃO (PARA GLAUCOMA)	R$ 5,00	-
50.01.045-0	35.007.027	TOPOGRAFIA DE CÓRNEA	R$ 79,77	-
50.01.022-0	35.007.028	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R$ 34,62	-
50.01.018-2	35.007.029	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R$ 34,62	-

	35.008	**ESCLERA**		
50.08.005-9	35.008.001	BIOPSIA DA ESCLERÓTICA	R$ 40,00	-
50.08.004-0	35.008.002	ENXERTO DE ESCLERA	R$ 288,32	-
50.08.002-4	35.008.003	EXÉRESE DE TUMOR	R$ 138,49	-
50.08.003-2	35.008.004	SUTURA	R$ 92,33	-
	35.009	**ÍRIS E CORPO CILIAR**		
50.10.001-7	35.009.001	BIÓPSIA	R$ 92,33	-
50.10.015-7	35.009.002	CICLO FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R$ 127,20	-
50.10.002-5	35.009.003	CICLODIATERMIA	R$ 69,25	-
50.10.014-9	35.009.004	CIRURGIA DE GLAUCOMA CONGÊNITO	R$ 265,00	-
50.10.003-3	35.009.005	CIRURGIAS ANTIGLAUCOMATOSAS - QUALQUER TÉCNICA	R$ 253,90	-
50.10.009-2	35.009.006	CRIOCICLOTERAPIA	R$ 92,33	-
50.10.011-4	35.009.007	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	R$ 127,20	-
50.10.010-6	35.009.008	IMPLANTES VALVULARES	R$ 288,32	-
50.10.008-4	35.009.009	IRIDOCICLECTOMIA	R$ 346,23	-
50.10.013-0	35.009.010	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA)	R$ 127,20	-
50.10.012-2	35.009.011	SINEQUIOTOMIA (LASER)	R$ 127,20	-
	35.010	**MÚSCULOS**		
50.11.001-2	35.010.001	BIÓPSIA	R$ 57,71	-
50.11.002-0	35.010.002	ESTRABISMO (INCLUSIVE BILATERAL)	R$ 230,82	-
	35.011	**ÓRBITA**		
50.12.024-7	35.011.001	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	R$ 140,00	-
50.12.001-8	35.011.002	DESCOMPRESSÃO	R$ 254,97	-
50.12.002-6	35.011.003	EXENTERAÇÃO	R$ 300,06	-
41.07.008-9	35.011.004	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM ENXERTO OU RETALHO	R$ 328,00	-
50.12.004-2	35.011.006	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R$ 415,03	-
50.12.003-4	35.011.009	TUMOR - EXÉRESE	R$ 253,90	-
	35.012	**PÁLPEBRA**		
50.13.001-3	35.012.001	ABCESSO	R$ 18,52	-
41.07.001-1	35.012.002	BIÓPSIA	R$ 40,26	-
50.13.003-0	35.012.003	BLEFARORRAFIA DEFINITIVA	R$ 73,81	-
50.13.005-6	35.012.004	CALÁZIO	R$ 32,20	-
50.13.004-8	35.012.005	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R$ 126,95	-
50.13.009-9	35.012.006	ECTRÓPIO	R$ 92,33	-
50.13.007-2	35.012.007	ENTRÓPIO	R$ 92,33	-
50.13.008-	35.012.008	EPICANTO	R$ 92,33	-
50.13.006-4	35.012.009	EPILAÇÃO	R$ 21,48	-
50.13.011-0	35.012.010	SIMBLÉFARO	R$ 92,33	-
50.13.012-9	35.012.011	SUTURA	R$ 41,61	-
50.13.017-0	35.012.012	TARSORRAFIA	R$ 32,20	-
50.13.015-3	35.012.013	TUMOR - EXÉRESE	R$ 80,52	-
50.13.014-5	35.012.014	TUMOR EXÉRESE - SEM PLÁSTICA	R$ 80,45	-
	35.013	**RETINA**		
50.14.012-4	35.013.001	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	R$ 170,00	-
50.14.011-6	35.013.002	INFUSÃO DE GÁS EXPANSOR	R$ 116,62	-
50.14.004-3	35.013.003	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL + VITRECTOMIA + ENDOFOTOCOAGULAÇÃO	R$ 461,63	-
	35.014	**TERAPIA**		
50.02.001-3	35.014.001	BETATERAPIA - POR SESSÃO	R$ 6,97	-
50.02.002-1	35.014.002	CURATIVOS	R$ 6,71	-
50.02.003-0	35.014.003	EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA - CADA	R$ 4,56	-
50.02.004-8	35.014.004	EXERCÍCIO DE PLEÓPTICA	R$ 4,56	-
	35.015	**VIAS LACRIMAIS**		
50.15.001-4	35.015.001	DACRIOCISTECTOMIA	R$ 92,33	-
50.15.002-2	35.015.002	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R$ 230,82	-
50.15.007-3	35.015.003	RECONSTITUIÇÃO DAS VIAS LACRIMAIS COM VEIA SAFENA OU OUTRO MATERIAL	R$ 253,90	-
50.15.006-5	35.015.004	RECONSTITUIÇÃO DOS PONTOS LACRIMAIS	R$ 69,25	-
50.15.005-7	35.015.005	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R$ 23,09	-
50.15.004-9	35.015.006	SUTURA OU RECONSTITUIÇÃO DOS CANALÍCULOS	R$ 184,65	-
NOTA: A consulta padrão inclui: anamnese, refração, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia, ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior,exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático.				
	36	**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**		
	36.001	**ANTEBRAÇO**		
52.07.025-5	36.001.001	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R$ 253,20	-
52.07.001-8	36.001.002	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO	R$ 151,92	-
52.07.019-0	36.001.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO	R$ 63,30	-
52.07.004-2	36.001.004	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 278,52	-
52.07.006-9	36.001.005	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.07.007-7	36.001.006	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO INCRUENTO	R$ 63,30	-
52.07.020-4	36.001.007	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R$ 164,58	-
52.07.014-0	36.001.008	FRATURA DE 1 (UM) DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.07.011-5	36.001.009	FRATURA DE 1 (UM) DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.07.018-2	36.001.010	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.07.016-6	36.001.011	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.07.010-7	36.001.012	FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.07.009-3	36.001.013	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DO ANTEBRAÇO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	-
52.07.013-1	36.001.014	FRATURAS - LUXAÇÃO DE MONTEGGIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.07.022-0	36.001.015	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.07.023-9	36.001.016	PSEUDOARTROSE DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	-
52.07.003-4	36.001.017	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO OU DA EXTREMIDADE DISTAL DA ULNA	R$ 101,28	-
52.07.002-6	36.001.018	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILÓIDE DO RÁDIO E DA ULNA	R$ 63,30	-
52.07.024-7	36.001.019	SINOSTESE RÁDIO ULNAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
	36.002	**APARELHOS GESSADOS**		
52.24.001-0	36.002.001	ÁXILO-PALMAR OU PENDENTE	R$ 15,19	-
52.24.004-5	36.002.002	BOTA COM OU SEM SALTO	R$ 15,19	-
52.24.006-1	36.002.003	COLAR	R$ 10,13	-
52.24.005-3	36.002.004	COLETE	R$ 20,26	-
52.24.017-7	36.002.005	CRURO-PODÁLICO	R$ 20,26	-
52.24.018-5	36.002.006	DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	R$ 20,26	-
52.24.019-3	36.002.007	HALO-GESSO	R$ 63,30	-
52.24.020-7	36.002.008	INGUINO-MALEOLAR	R$ 15,19	-
52.24.008-8	36.002.009	LUVA	R$ 10,13	-
52.24.010-0	36.002.010	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	R$ 50,64	-
52.24.021-5	36.002.011	PELVI-PODÁLICO	R$ 50,64	-
52.24.022-3	36.002.012	SPICA-GESSADA	R$ 37,98	-
52.24.014-2	36.002.013	TIPO VELPEAU	R$ 25,32	-
52.24.016-9	36.002.014	TÓRACO-BRAQUIAL	R$ 37,98	-
	36.003	**ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL**		
52.11.018-4	36.003.001	ARTRITE SÉPTICA DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.11.003-6	36.003.002	ARTRODESE COXO-FEMORAL	R$ 329,16	-

52.11.020-6	36.003.003	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 476,00	-
52.11.021-4	36.003.004	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 408,00	-
52.11.004-4	36.003.005	ARTROPLASTIA PARCIAL COXO-FEMORAL	R$ 303,84	-
52.11.005-2	36.003.006	ARTROPLASTIA TOTAL COXO-FEMORAL	R$ 557,04	-
52.11.007-9	36.003.007	ARTROSE COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR OSTEOTOMIA	R$ 329,16	-
52.11.006-0	36.003.008	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL	R$ 101,28	-
52.11.022-2	36.003.009	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 340,00	-
52.11.008-7	36.003.010	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL	R$ 101,28	-
52.11.009-5	36.003.011	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R$ 303,84	-
52.11.023-0	36.003.012	EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 340,00	-
52.11.024-9	36.003.013	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	-
52.11.011-7	36.003.014	FRATURA DO ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	-
52.11.012-5	36.003.015	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM 1 (UM) ACESSO	R$ 329,16	-
52.11.013-3	36.003.016	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM MAIS DE 1 (UM) ACESSO	R$ 405,12	-
52.11.010-9	36.003.017	FRATURA DO ACETÁBULO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 75,96	-
52.11.019-2	36.003.018	FRATURA-LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	-
52.11.014-1	36.003.019	FRATURA-LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	-
52.11.025-7	36.003.020	LUXAÇÃO CONGÊNITA COXO-FEMORAL - REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES	R$ 253,20	-
52.11.017-6	36.003.021	LUXAÇÃO CONGÊNITA COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES	R$ 177,24	-
52.11.016-8	36.003.022	LUXAÇÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA	R$ 405,12	-
52.11.026-5	36.003.023	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 436,00	-
52.11.027-3	36.003.024	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 408,00	-
52.11.028-1	36.003.025	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R$ 100,00	-
52.11.029-0	36.003.026	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL	R$ 384,00	-
	36.004	**ARTICULAÇÃO DO COTOVELO**		
52.06.002-0	36.004.001	ARTRODESE DO COTOVELO	R$ 177,24	-
52.06.003-9	36.004.002	ARTROPLASTIA DO COTOVELO COM IMPLANTE	R$ 379,80	-
52.06.004-7	36.004.003	ARTRORRISE DO COTOVELO	R$ 88,62	-
52.06.005-5	36.004.004	ARTROTOMIA DO COTOVELO	R$ 75,96	-
52.06.008-0	36.004.005	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO COTOVELO	R$ 75,96	-
52.06.011-0	36.004.006	DESARTICULAÇÃO DO COTOVELO	R$ 177,24	-
52.06.014-4	36.004.007	FRATURAS DO COTOVELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.06.013-6	36.004.008	FRATURAS DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.06.015-2	36.004.009	FRATURAS DO COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.06.019-5	36.004.010	LIBERAÇÃO CIRÚRGICA DO COTOVELO	R$ 88,62	-
52.06.016-0	36.004.011	LUXAÇÃO DO COTOVELO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 126,60	-
52.06.017-9	36.004.012	LUXAÇÃO DO COTOVELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.06.006-3	36.004.013	RESSECÇÃO DA BOLSA SINOVIAL DO OLECRÂNIO	R$ 75,96	-
52.06.018-7	36.004.014	SINOVECTOMIA OU CAPSULECTOMIA DO COTOVELO	R$ 126,60	-
	36.005	**ARTICULAÇÃO DO JOELHO**		
52.13.008-8	36.005.001	ARTRITE SÉPTICA DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	-
52.13.002-9	36.005.002	ARTRODESE DO JOELHO	R$ 240,54	-
52.13.004-5	36.005.003	ARTROPLASTIA DO JOELHO COM IMPLANTE	R$ 455,76	-
52.13.006-1	36.005.004	ARTROSCOPIA DO JOELHO PARA CIRURGIA	R$ 177,24	-
52.13.005-3	36.005.005	ARTROSCOPIA DO JOELHO PARA DIAGNÓSTICO	R$ 88,62	-
52.13.003-7	36.005.006	ARTROTOMIA DO JOELHO	R$ 88,62	-
52.13.036-3	36.005.007	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO JOELHO	R$ 88,62	-
52.13.009-6	36.005.008	BOLSA PRÉ-PATELAR - RESSECÇÃO	R$ 75,96	-
52.13.011-8	36.005.009	CISTO DE BAKER OU POPLÍTEO - RESSECÇÃO	R$ 101,28	-
52.13.010-0	36.005.010	CONTRATURA EM FLEXÃO DO JOELHO - MANIPULAÇÃO PARA CORREÇÃO E GESSO	R$ 63,30	-
52.13.012-6	36.005.011	DESARTICULAÇÃO DO JOELHO	R$ 202,56	-
52.13.037-1	36.005.012	FRATURA DA PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.13.016-9	36.005.013	FRATURAS DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	-
52.13.015-0	36.005.014	FRATURAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.13.017-7	36.005.015	FRATURAS DO JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	-
52.13.018-5	36.005.016	INSTABILIDADES CRÔNICAS DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	-
52.13.021-5	36.005.017	JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 164,58	-
52.13.026-6	36.005.018	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.13.038-0	36.005.019	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.13.040-1	36.005.020	LESÃO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	-
52.13.022-3	36.005.021	LESÕES AGUDAS COMPLEXAS DO JOELHO - (LIGAMENTOS + MENISCO + FRATURA)	R$ 354,48	-
52.13.024-0	36.005.022	LUXAÇÃO DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.13.023-1	36.005.023	LUXAÇÃO DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.13.025-8	36.005.024	LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.13.027-4	36.005.025	MENISCECTOMIA DUPLA	R$ 164,58	-
52.13.033-9	36.005.026	MENISCECTOMIA SIMPLES	R$ 126,60	-
52.13.039-8	36.005.027	MENISCORRAFIA	R$ 126,60	-
52.13.028-2	36.005.028	OSTEOCONDRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	-
52.13.031-2	36.005.029	SINOVECTOMIA DO JOELHO	R$ 164,58	-
52.13.020-7 3	36.005.030	TOALETE CIRÚRGICA DO JOELHO	R$ 126,60	-
52.13.035-5	36.005.031	TRANSPOSIÇÃO TENDINOSA AO NÍVEL DO JOELHO	R$ 164,58	-
	36.006	**ARTICULAÇÃO DO TORNOZELO**		
52.15.001-1	36.006.001	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO	R$ 151,92	-
52.15.003-8	36.006.002	ARTRODESE TÍBIO TÁRSICA OU TÍBIO PERONEIRA INFERIOR	R$ 177,24	-
52.15.005-4	36.006.003	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO COM IMPLANTE	R$ 405,12	-
52.15.004-6	36.006.004	ARTRORRISE DO TORNOZELO	R$ 101,28	-
52.15.006-2	36.006.005	ARTROTOMIA DO TORNOZELO	R$ 75,96	-
52.15.019-4	36.006.006	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R$ 75,96	-
52.15.008-9	36.006.007	FRATURA BIMALEOLAR OU TRIMALEOLAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 189,90	-
52.15.013-5	36.006.008	FRATURA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.15.012-7	36.006.009	FRATURA OU LUXAÇÃO DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 88,62	-
52.15.007-0	36.006.010	FRATURA UNIMALEOLAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.15.014-3	36.006.011	LESÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
52.15.015-1	36.006.012	LUXAÇÃO DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.15.017-8	36.006.013	SINOVECTOMIA DO TORNOZELO	R$ 101,28	-
	36.007	**ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL**		
52.04.002-0	36.007.001	ARTRODESE ESCÁPULO-UMERAL	R$ 177,24	-
52.04.003-8	36.007.002	ARTROPLASTIA ESCÁPULO-UMERAL COM IMPLANTE	R$ 379,80	-
52.04.011-9	36.007.003	ARTROTOMIA ESCÁPULO-UMERAL	R$ 88,62	-
39.11.010-9	36.007.004	DESARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R$ 202,56	-
52.04.012-7	36.007.005	LESÃO DO MANQUITO ROTADOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.04.008-9	36.007.006	LUXAÇÃO RECIDIVANTE ESCÁPULO-UMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
52.04.006-2	36.007.007	LUXAÇÃO TRAUMÁTICA ESCÁPULO-UMERAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	-
52.04.007-0	36.007.008	LUXAÇÃO TRAUMÁTICA ESCÁPULO-UMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-

52.04.010-0	36.007.009	TENDESE DO LONGO BÍCEPS NA GOTEIRA BICIPTAL	R$ 126,60	-
	36.008	BRAÇO (ÚMERO)		-
52.05.022-0	36.008.001	ALONGAMENTO DO ÚMERO	R$ 253,20	-
52.05.001-7	36.008.002	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO	R$ 177,24	-
52.05.024-6	36.008.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
52.05.003-3	36.008.004	DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO DO ÚMERO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.05.004-1	36.008.005	DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.05.023-8	36.008.006	ENCURTAMENTO DO ÚMERO	R$ 177,24	-
52.05.028-9	36.008.007	FRATURAS DO ÚMERO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.05.026-2	36.008.008	FRATURAS DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
52.05.027-0	36.008.009	FRATURAS DO ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.05.005-0	36.008.010	FRATURAS VICIOSAMENTE CONSOLIDADAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.05.020-3	36.008.011	OSTEOMIELITE DO ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.05.021-1	36.008.012	OSTEOMIELITE DO ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.05.019-0	36.008.013	OSTEOTOMIA DO ÚMERO	R$ 202,56	-
	36.009	**CINTURA ESCAPULAR**		
52.03.001-6	36.009.001	AVULSÃO DO SUPRA-ESPINHOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.03.023-7	36.009.002	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CLAVÍCULA	R$ 50,64	-
52.03.024-5	36.009.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA ESCÁPULA	R$ 75,96	-
52.03.003-2	36.009.004	DESARTICULAÇÃO INTERESCÁPULO-TORÁCICA	R$ 354,48	-
52.03.004-0	36.009.005	DOENÇA DE SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 329,16	-
52.03.009-1	36.009.006	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.03.007-5	36.009.007	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.03.011-3	36.009.008	FRATURA DE CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.03.018-0	36.009.009	LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR OU ESTERNO-CLAVICULAR - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 50,64	-
52.03.016-4	36.009.010	LUXAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR OU ESTERNO-CLAVICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
52.03.025-3	36.009.011	OSTEOMIELITE DA CLAVÍCULA OU ESCÁPULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
52.03.026-1	36.009.012	OUTRAS PATOLOGIAS - TRATAMENTO CONSERVADOR COM MOBILIZAÇÃO GESSADA	R$ 37,98	-
52.03.022-9	36.009.013	PSEUDOARTROSE DA CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.03.027-0	36.009.014	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DA CLAVÍCULA	R$ 101,28	-
	36.010	**CINTURA PÉLVICA**		
52.10.001-4	36.010.001	ARTRODESE SACRO-ILÍACA	R$ 177,24	-
52.10.002-2	36.010.002	BIÓPSIA CIRÚRGICA AO NÍVEL DA PELVE	R$ 75,96	-
52.10.006-5	36.010.003	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL	R$ 303,84	-
52.10.014-6	36.010.004	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 202,56	-
52.10.013-8	36.010.005	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 113,94	-
52.10.009-0	36.010.006	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	-
52.10.010-3	36.010.007	FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	-
52.10.019-7	36.010.008	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	-
52.10.020-0	36.010.009	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 524,00	-
52.10.015-4	36.010.010	LUXAÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	-
52.10.016-2	36.010.011	LUXAÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 88,62	-
52.10.018-9	36.010.012	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.10.017-0	36.010.013	OSTEOTOMIA AO NÍVEL DA PELVE	R$ 227,88	-
	36.011	**COLUNA VERTEBRAL**		
52.01.002-3	36.011.001	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR OU PÓSTERO-LATERAL	R$ 1.196,60	-
52.01.001-5	36.011.002	ARTRODESE DA COLUNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	R$ 1.196,60	-
52.01.004-0	36.011.004	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R$ 50,64	-
52.01.009-0	36.011.005	CÓCCIX - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
52.01.010-4	36.011.006	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.01.013-9	36.011.007	DESCOMPRESSÃO MEDULAR	R$ 1.028,64	-
52.01.016-3	36.011.008	DESCOMPRESSÃO MEDULAR ASSOCIADA COM ARTRODESE	R$ 1.028,64	-
52.01.011-2	36.011.009	DORSO CURVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	-
52.01.017-1	36.011.010	ESCOLIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM INSTRUMENTAL	R$ 506,40	-
52.01.018-0	36.011.011	ESCOLIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INSTRUMENTAL	R$ 379,80	-
52.01.021-0	36.011.012	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM INSTRUMENTAL	R$ 379,80	-
52.01.022-8	36.011.013	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM INSTRUMENTAL	R$ 329,16	-
52.01.025-2	36.011.014	FRATURA DA COLUNA - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	-
52.01.024-4	36.011.015	FRATURA DA COLUNA - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	-
52.01.045-7	36.011.016	FRATURA DO CÓCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.01.026-0	36.011.017	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	-
52.01.027-9	36.011.018	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 379,80	-
52.01.029-5	36.011.019	GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
52.01.031-7	36.011.020	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR	R$ 303,84	-
52.01.030-9	36.011.021	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA POSTERIOR	R$ 253,20	-
52.01.034-1	36.011.022	HÉRNIA DISCAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-
52.01.046-5	36.011.023	OSTEOMIELITE DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.01.036-8	36.011.024	OSTEOTOMIA DA COLUNA - VIA ANTERIOR OU POSTERIOR	R$ 329,16	-
52.01.047-3	36.011.025	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA - TRATAMENTO COM COLETE GESSADO	R$ 75,96	-
52.01.048-1	36.011.026	PSEUDOARTROSE DA COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.01.038-4	36.011.027	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA	R$ 227,88	-
52.01.039-2	36.011.028	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE DA COLUNA	R$ 151,92	-
52.01.040-6	36.011.029	TORCICOLO CONGÊNITO MUSCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
52.01.043-0	36.011.030	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO	R$ 430,44	-
52.01.042-2	36.011.031	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO E ENXERTIA	R$ 379,80	-
52.01.041-4	36.011.032	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO SEM ENXERTIA	R$ 329,16	-
	36.012	**CORPO ESTRANHO**		
52.19.001-3	36.012.001	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R$ 75,96	-
52.19.003-0	36.012.002	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R$ 88,62	-
52.19.002-1	36.012.003	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR	R$ 75,96	-
52.19.004-8	36.012.004	CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R$ 37,98	-
	36.013	**COXA - FÊMUR**		
52.12.025-2	36.013.001	ALONGAMENTO DO FÊMUR	R$ 303,84	-
52.12.024-4	36.013.002	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA	R$ 189,90	-
52.12.023-6	36.013.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO FÊMUR	R$ 101,28	-
52.12.006-6	36.013.004	DESCOLAMENTO DA EPÍFISE FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.12.021-0	36.013.005	ENCURTAMENTO DO FÊMUR	R$ 189,90	-
52.12.007-4	36.013.006	EPIFISIODESE DO FÊMUR (POR SEGMENTO)	R$ 101,28	-
52.12.019-8	36.013.007	FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R$ 45,58	-
52.12.026-0	36.013.009	FRATURA DO FÊMUR - TRATAMENTO POR TRAÇÃO	R$ 126,60	-
52.12.010-4	36.013.010	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-
52.12.018-0	36.013.011	FRATURAS DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R$ 75,96	-
52.12.027-9	36.013.012	NECROSE ASSÉPTICA DA CABEÇA DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	-
52.12.028-7	36.013.013	NECROSE ASSÉPTICA DA CABEÇA DO FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 75,96	-
52.12.030-9	36.013.014	OSTEOMIELITE DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 227,88	-
52.12.031-7	36.013.015	OSTEOTOMIA DO FÊMUR - COM OU SEM FIXAÇÃO	R$ 227,88	-
52.12.033-3	36.013.016	PSEUDOARTROSE DO FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 303,84	-
	36.014	**IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS**		-
52.23.001-5	36.014.001	MEMBRO SUPERIOR	R$ 7,60	-
52.23.002-3	36.014.002	MEMBRO INFERIOR	R$ 12,66	-

	36.015	**MÃO**		
52.09.012-4	36.015.001	ABCESSO DA MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES, ESPAÇOS PALMARES, DORSAIS E COMISSURAIS	R$ 75,96	-
52.09.009-4	36.015.002	ABCESSO DE DEDO - DRENAGEM	R$ 63,30	-
52.09.010-8	36.015.003	ABCESSO DE UNHA - DRENAGEM	R$ 12,66	-
52.09.001-9	36.015.004	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS	R$ 88,62	-
52.09.002-7	36.015.005	AMPUTAÇÃO DO DEDO - CADA	R$ 63,30	-
52.09.020-5	36.015.006	APONEVROSE PALMAR - RESSECÇÃO	R$ 177,24	-
52.09.004-3	36.015.007	ARTRODESE INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	R$ 70,90	-
52.09.006-0	36.015.008	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA OU METACARPOFALANGEANA	R$ 151,92	-
52.09.008-6	36.015.009	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO	R$ 50,64	-
52.09.036-1	36.015.010	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO	R$ 63,30	-
52.09.016-7	36.015.011	CAPSULECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO	R$ 75,96	-
52.09.015-9	36.015.012	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	-
52.09.018-3	36.015.013	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA OU FASCIOTOMIA	R$ 50,64	-
52.09.019-1	36.015.014	ENXERTO ÓSSEO (POR PERDA DE SUBSTÂNCIA)	R$ 202,56	-
52.09.022-1	36.015.015	FRATURA DE BENNET - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	-
52.09.027-2	36.015.016	FRATURA DE BENNET - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.09.055-8	36.015.017	FRATURA DE FALANGE - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 37,98	-
52.09.054-0	36.015.018	FRATURA DE FALANGE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.09.029-9	36.015.019	FRATURA DE FALANGE(S) - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 25,32	-
52.09.031-0	36.015.020	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.09.030-2	36.015.021	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.09.028-0	36.015.022	FRATURA DE METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
48.02.019-2	36.015.023	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	R$ 148,00	-
52.09.056-6	36.015.024	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 148,00	-
52.09.034-5	36.015.025	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.09.035-3	36.015.026	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA OU INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.09.037-0	36.015.028	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
48.05.007-5	36.015.029	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 113,94	-
52.09.038-8	36.015.030	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.09.045-0	36.015.031	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 151,92	-
52.09.046-9	36.015.032	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO	R$ 75,96	-
52.09.043-4	36.015.033	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.09.044-2	36.015.034	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.09.042-6	36.015.035	ROTURAS LIGAMENTARES DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.09.049-3	36.015.036	SINDACTILIA DA MÃO (2 DÍGITOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.09.050-7	36.015.037	SINDACTILIA DA MÃO (3 DÍGITOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	-
52.09.048-5	36.015.038	SINOVECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R$ 75,96	-
52.09.047-7	36.015.039	SINOVECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (VÁRIAS ARTICULAÇÕES)	R$ 177,24	-
52.09.051-5	36.015.040	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R$ 329,16	-
52.09.053-1	36.015.041	UNHA - ENXERTO	R$ 50,64	-
52.09.052-3	36.015.042	UNHA - EXTIRPAÇÃO	R$ 25,32	-
	36.016	**MÚSCULOS**		-
52.17.001-2	36.016.001	ALONGAMENTO	R$ 88,62	-
52.17.002-0	36.016.002	BIÓPSIA DO MÚSCULO	R$ 63,30	-
52.17.004-7	36.016.003	DESINSERÇÃO MUSCULAR OU MIOTOMIA	R$ 63,30	-
52.17.005-5	36.016.004	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	R$ 88,62	-
52.17.006-3	36.016.005	MIORRAFIA	R$ 75,96	-
52.17.008-0	36.016.006	RESSECÇÃO MUSCULAR	R$ 88,62	-
52.17.009-8	36.016.007	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R$ 101,28	-
	36.017	**OUTROS PROCEDIMENTOS**		
52.25.008-3	36.017.002	ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA	R$ 88,62	-
52.25.001-6	36.017.003	BIÓPSIA COM AGULHA (PUNÇÃO)	R$ 108,88	-
52.25.004-0	36.017.004	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDOARTROSES	R$ 202,56	-
52.25.010-5	36.017.005	IMOBILIZAÇÕES NÃO GESSADAS - QUALQUER SEGMENTO	R$ 6,33	-
52.25.006-7	36.017.006	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	R$ 15,19	-
52.25.011-3	36.017.007	MANIPULAÇÃO ARTICULAR (SOB ANESTESIA GERAL)	R$ 50,64	-
52.25.009-1	36.017.008	RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO	R$ 101,28	-
	36.018	**PÉ**		
52.16.001-7	36.018.001	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ	R$ 151,92	-
52.16.002-5	36.018.002	AMPUTAÇÃO OU DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO)	R$ 63,30	-
52.16.037-8	36.018.003	APONEUROSE PLANTAR - RESSECÇÃO	R$ 101,28	-
52.16.004-1	36.018.004	ARTRODESE DO TARSO	R$ 126,60	-
52.16.005-0	36.018.005	ARTRODESE METATARSO - FALANGEANA OU INTERFALANGEANA	R$ 88,62	-
52.16.026-2	36.018.006	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R$ 63,30	-
52.16.038-6	36.018.007	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO	R$ 200,00	-
48.03.004-0	36.018.008	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	-
48.03.003-1	36.018.009	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.16.039-4	36.018.010	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CRUENTO	R$ 100,00	-
52.16.008-4	36.018.011	FASCIOTOMIA PLANTAR	R$ 63,30	-
52.16.009-2	36.018.012	FRATURA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	-
52.16.013-0	36.018.013	FRATURA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.16.014-9	36.018.014	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DOS OSSOS DO PÉ - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 63,30	-
52.16.018-1	36.018.016	HALLUX VALGUS UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.16.019-0	36.018.017	HALLUX VALGUS BILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.16.029-7	36.018.018	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	-
52.16.031-9	36.018.019	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PÉ	R$ 101,28	-
52.16.036-0	36.018.020	PÉ PLANO VALGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	-
52.16.040-8	36.018.021	PÉ PLANO/ PÉ CAVO/ COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 368,00	-
52.16.035-1	36.018.022	PÉ TORTO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 384,00	-
52.16.032-7	36.018.024	PSEUDOARTROSE DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 151,92	-
52.16.030-0	36.018.025	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ	R$ 88,62	-
52.16.042-4	36.018.026	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 200,00	-
52.16.041-6	36.018.028	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	R$ 476,00	-
	36.019	**PERNA**		
52.14.020-2	36.019.001	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA	R$ 329,16	-
52.14.003-2	36.019.002	AMPUTAÇÃO DA PERNA	R$ 189,90	-
52.14.019-9	36.019.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE OSSO DA PERNA	R$ 75,96	-
52.14.005-9	36.019.004	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DA TÍBIA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.14.006-7	36.019.005	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DA TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.14.018-0	36.019.006	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA	R$ 202,56	-
52.14.007-5	36.019.007	EPIFISIODESE DA TÍBIA	R$ 101,28	-
52.14.012-1	36.019.008	FRATURA DA FÍBULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.14.015-6	36.019.009	FRATURA DA TÍBIA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 63,30	-
52.14.013-0	36.019.010	FRATURA DA TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO À DA FÍBULA - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 126,60	-
52.14.025-3	36.019.011	FRATURA DA TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO À DA FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 215,22	-
52.14.022-9	36.019.012	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
52.14.017-2	36.019.013	OSTEOTOMIA DOS OSSOS DA PERNA	R$ 202,56	-
52.14.023-7	36.019.014	PSEUDOARTROSE DA TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 253,20	-
52.14.024-5	36.019.015	TRANSPOSIÇÃO DA FÍBULA PARA TÍBIA	R$ 329,16	-
	36.020	**PUNHO**		

52.08.002-1	36.020.001	ARTRODESE DO PUNHO	R$ 177,24	-
52.08.004-8	36.020.002	ARTROPLASTIA DO PUNHO COM IMPLANTE	R$ 379,80	-
52.08.005-6	36.020.003	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO COM IMPLANTE	R$ 303,84	-
52.08.003-0	36.020.004	ARTROTOMIA DO PUNHO	R$ 75,96	-
52.08.006-4	36.020.005	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO	R$ 126,60	-
52.08.017-0	36.020.006	FRATURA DE COLLES - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.08.009-9	36.020.007	FRATURAS DO PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.08.012-9	36.020.008	FRATURAS OU LUXAÇÃO DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R$ 75,96	-
52.08.010-2	36.020.009	FRATURAS OU LUXAÇÃO DO PUNHO OU CARPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,62	-
52.08.013-7	36.020.010	PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 126,60	-
52.08.014-5	36.020.011	PUNHO - BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
52.08.007-2	36.020.012	RESSECÇÃO DO OSSO DO CARPO	R$ 75,96	-
52.08.016-1	36.020.013	SÍNDROME DO CANAL CARPIANO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
52.08.015-3	36.020.014	SINOVECTOMIA DO PUNHO	R$ 101,28	-
	36.021	**RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE**		
52.21.001-4	36.021.001	FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSÓSSEOS	R$ 30,38	-
52.21.002-2	36.021.002	FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSSEOS	R$ 63,30	-
52.21.005-7	36.021.003	PLACAS	R$ 75,96	-
52.21.007-3	36.021.004	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	R$ 278,52	-
52.21.008-1	36.021.005	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R$ 151,92	-
	36.022	**TENDÕES - BURSAS E SINÓVIAS**		
52.18.001-8	36.022.001	ABERTURA DA BAINHA TENDINOSA	R$ 50,64	-
52.18.002-6	36.022.002	ALONGAMENTO DE TENDÕES	R$ 88,62	-
52.18.003-4	36.022.003	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 50,64	-
52.18.005-0	36.022.004	BURSECTOMIA	R$ 63,30	-
52.18.006-9	36.022.005	CISTO SINOVIAL - RESSECÇÃO	R$ 75,96	-
52.18.007-7	36.022.006	ENCURTAMENTO DE TENDÃO	R$ 88,62	-
52.18.018-2	36.022.007	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 50,64	-
52.18.008-5	36.022.008	TENÓLISE OU TENDONESE	R$ 88,62	-
52.18.010-7	36.022.009	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO	R$ 139,26	-
52.18.012-3	36.022.010	TENORRAFIA	R$ 75,96	-
52.18.013-1	36.022.011	TENOTOMIA	R$ 63,30	-
52.18.016-6	36.022.012	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE UM TENDÃO	R$ 202,56	-
52.18.014-0	36.022.013	TRANSPOSIÇÃO DE UM TENDÃO	R$ 126,60	-
52.18.017-4	36.022.014	TUMORES DE TENDÃO OU DA SINOVIAL - RESSECÇÃO	R$ 101,28	-
	36.023	**TÓRAX**		
52.02.001-0	36.023.001	COSTELA COM ESTERNO - BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 50,64	-
52.02.002-9	36.023.002	DEFORMIDADES TORÁCICAS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 253,20	-
52.02.003-7	36.023.003	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.02.005-3	36.023.004	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.02.009-6	36.023.005	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 75,96	-
52.02.008-8	36.023.006	OSTEOMIELITE DA COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R$ 37,98	-
52.02.010-0	36.023.007	PUNÇÃO BIÓPSIA DA COSTELA OU ESTERNO	R$ 32,92	-
	36.024	**TRAÇÃO**		
52.20.004-3	36.024.001	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	R$ 50,64	-
52.20.002-7	36.024.002	TRAÇÃO CUTÂNEA	R$ 20,26	-
52.20.003-5	36.024.003	TRAÇÃO FEMORAL	R$ 75,96	-
52.20.001-9	36.024.004	TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R$ 45,58	-
	36.025	**TUMORES ÓSSEOS**		
52.22.010-9	36.025.002	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM COM SUBSTITUIÇÃO	R$ 455,76	-
52.22.008-7	36.025.003	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO COM DESLIZAMENTO	R$ 278,52	-
52.22.004-4	36.025.004	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO COM ENXERTIA	R$ 329,16	-
52.22.009-5	36.025.005	TUMOR ÓSSEO - CURETAGEM OU RESSECÇÃO SIMPLES	R$ 101,28	-

OBSERVAÇÕES:

1) Nos honorários dos procedimentos ortopédicos e traumatológicos já está incluído o valor da primeira imobilização.
2) Será permitido ao médico cobrar qualquer aparelho gessado trocado posteriormente, desde que comprovada a sua necessidade e obedecidos os valores da presente consolidação.
3) Os valores desta consolidação referem-se exclusivamente a honorários profissionais. Materiais, medicamentos e outras taxas serão cobrados à parte pela tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10% para os medicamentos e tabela Simpro com deflator de 20% para os demais insumos e materiais.
4) Para tratamento clínico em regime de internação, os honorários serão o equivalente a uma visita hospitalar.
5) Nos casos que exigirem mais de um procedimento cirúrgico, a cobrança de honorários médicos deverá ser realizada de acordo com as Instruções Gerais.
6) Na eventualidade do procedimento cirúrgico não constar na presente Consolidação deverá ser utilizado como parâmetro outro procedimento, de patologia semelhante e que apresente a mesma complexidade técnica.
7) Revisão de coto de amputação: equivalente a metade dos honorários estipulados para a amputação do mesmo segmento, com direito a um auxiliar.
8) Pé torto congênito - Tratamento conservador : será remunerado pelo valor de uma consulta eletiva acrescido do estabelecido para a imobilização gessada.
9) Os valores correspondentes a custos operacionais e acessórios descartáveis serão pagos pela Tabela Simpro com deflator de 20%.

	37	**OTORRINOLARINGOLOGIA**		
	37.001	**BOCA**		
51.07.001-4	37.001.001	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	R$ 523,20	-
51.07.002-2	37.001.002	BIOPSIA	R$ 50,40	-
51.07.003-0	37.001.003	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R$ 460,80	-
51.07.004-9	37.001.004	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R$ 672,00	-
51.07.005-7	37.001.005	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO	R$ 206,40	-
51.07.006-5	37.001.006	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 240,00	-
51.07.007-3	37.001.007	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R$ 672,00	-
51.07.008-1	37.001.013	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R$ 672,00	-
51.07.009-0	37.001.014	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	R$ 672,00	-
51.07.010-3	37.001.015	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R$ 672,00	-
51.07.011-1	37.001.016	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R$ 628,80	-
51.07.012-0	37.001.017	PALATOPLASTIA PARCIAL	R$ 523,20	-
51.07.013-8	37.001.018	PALATOPLASTIA TOTAL	R$ 628,80	-
51.07.014-6	37.001.019	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	R$ 312,00	-
41.02.006-5	37.001.020	OPERAÇÃO PULL THROUGH PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO - BILATERAL	R$ 280,00	-
41.02.005-7	37.001.021	OPERAÇÃO PULL THROUGH PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO - UNILATERAL	R$ 240,00	-
	37.002	**EXAMES E PROCEDIMENTOS**		
51.21.001-0	37.002.001	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	R$ 20,00	-
51.20.002-9	37.002.002	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R$ 145,00	-
51.01.037-2	37.002.003	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO	R$ 7,60	-
51.01.002-0	37.002.004	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R$ 50,00	-
51.01.003-8	37.002.005	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R$ 45,00	-
51.01.004-6	37.002.006	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	R$ 16,00	-
51.01.005-4	37.002.007	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE (SRT)	R$ 16,00	-
51.20.007-0	37.002.008	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA	R$ 45,00	-
51.20.008-8	37.002.009	CERUMEN REMOÇÃO BILATERAL	R$ 22,00	-
51.01.008-9	37.002.010	ELETROCOCLEOGRAFIA	R$ 76,21	-

51.01.009-7	37.002.011	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL	R$ 54,44	-
51.01.039-9	37.002.012	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADA OU TESTE DA ORELHINHA	R$ 31,25	-
51.10.039-8	37.002.013	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R$ 32,40	-
51.01.011-9	37.002.014	GUSTOMETRIA	R$ 7,60	-
51.01.012-7	37.002.015	IMPEDANCIOMETRIA - PESQUISA DO REFLEXO ESTAPÉDIO - TIMPANOMETRIA	R$ 19,50	-
51.03.079-9	37.002.016	OLFATOMETRIA	R$ 6,00	-
51.01.030-5	37.002.017	PESQUISA DE FENÔMENO DE TULLIO	R$ 7,60	-
51.01.018-6	37.002.018	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM VIII PAR	R$ 21,78	-
51.01.020-8	37.002.019	RINOMANOMETRIA	R$ 10,13	-
51.01.033-0	37.002.020	TESTE DE GLICEROL - COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS	R$ 30,38	-
51.01.034-8	37.002.021	TESTE DE GLICEROL - COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS	R$ 177,24	-
51.19.004-4	37.002.022	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R$ 20,26	-
51.01.025-9	37.002.023	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R$ 37,98	-
51.01.027-5	37.002.024	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 43,55	-
51.01.026-7	37.002.025	TESTES VESTIBULARES - COM PROVA CALÓRICA - SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 26,08	-
51.01.028-3	37.002.026	TESTES VESTIBULARES - COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	R$ 65,33	-
51.20.012-0	37.002.027	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	R$ 157,28	-
51.20.013-9	37.002.028	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	R$ 120,00	-
51.20.014-7	37.002.031	VIDEO-LARINGO-ESTROSBOCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R$ 157,28	-
51.20.015-5	37.002.032	VIDEO-LARINGO-ESTROSBOCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R$ 120,00	-
51.20.011-2	37.002.034	VIDEOENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RÍGIDA	R$ 120,00	-
	37.003	**FARINGE**		
51.05.016-1	37.003.001	ABSCESSO FARINGEO - QUALQUER AREA	R$ 124,00	-
51.05.017-0	37.003.002	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	R$ 172,00	-
51.05.018-8	37.003.003	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R$ 365,00	-
51.05.019-6	37.003.004	ADENOIDECTOMIA	R$ 243,00	-
51.20.001-5	37.003.005	ADENOIDECTOMIA POR VIDEO	R$ 224,00	-
51.05.020-0	37.003.006	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R$ 243,00	-
51.05.021-8	37.003.007	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R$ 172,00	-
51.05.022-6	37.003.008	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R$ 88,00	-
51.05.023-4	37.003.009	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	R$ 24,00	-
51.05.024-2	37.003.010	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	R$ 148,80	-
51.05.025-0	37.003.011	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R$ 169,00	-
51.05.026-9	37.003.012	CRIPTÓLISE AMIGDALIANA	R$ 132,00	-
51.05.027-7	37.003.013	EXERESE DE CALCULO DE CANAL SALIVAR	R$ 144,00	-
51.05.028-5	37.003.014	EXERESE DE RANULA SALIVAR	R$ 177,60	-
51.05.029-3	37.003.015	FARINGOLARINGECTOMIA	R$ 811,20	-
51.05.030-7	37.003.016	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	R$ 1.152,00	-
51.05.015-3	37.003.017	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	R$ 50,64	-
51.05.031-5	37.003.018	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	R$ 628,80	-
51.05.032-3	37.003.019	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R$ 408,00	-
51.05.033-1	37.003.020	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R$ 489,60	-
51.05.034-0	37.003.021	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R$ 628,80	-
51.05.035-8	37.003.022	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R$ 811,20	-
51.05.036-6	37.003.023	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	R$ 172,00	-
51.05.037-4	37.003.024	TONSILECTOMIA A LASER	R$ 132,00	-
51.05.038-2	37.003.025	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO	R$ 408,00	-
51.05.039-0	37.003.026	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TECNICA LOCAL)	R$ 523,20	-
51.05.040-4	37.003.027	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA COM USO DE TECNICA COMPLEMENTAR	R$ 610,00	-
51.05.041-2	37.003.028	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 436,00	-
	37.004	**FRENOTOMIA LINGUAL**		-
51.08.001-0	37.004.001	FRENOTOMIA LINGUAL	R$ 50,00	-
51.08.002-8	37.004.002	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 148,00	-
	37.005	**GLANDULAS SALIVARES**		
51.09.001-5	37.005.001	BIOPSIA	R$ 126,72	-
51.09.002-3	37.005.002	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	R$ 489,60	-
51.09.003-1	37.005.003	EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE	R$ 126,72	-
51.09.004-0	37.005.004	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R$ 627,84	-
51.09.005-8	37.005.005	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	R$ 806,40	-
51.09.006-6	37.005.006	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R$ 754,56	-
51.09.007-4	37.005.007	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	R$ 1.031,04	-
51.09.008-2	37.005.008	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUCAO	R$ 489,60	-
51.09.009-0	37.005.009	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO	R$ 126,72	-
51.09.011-2	37.005.010	RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	R$ 160,00	-
51.09.010-4	37.005.011	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	R$ 213,12	-
	37.006	**LÁBIOS**		-
51.06.001-9	37.006.001	BIOPSIA	R$ 50,40	-
51.06.002-7	37.006.002	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHAO	R$ 206,40	-
51.06.003-5	37.006.003	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R$ 408,00	-
51.06.004-3	37.006.004	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	R$ 729,60	-
51.06.005-1	37.006.005	EXCISAO EM CUNHA	R$ 50,40	-
51.06.006-0	37.006.006	FRENOTOMIA LABIAL	R$ 50,00	-
51.06.007-8	37.006.007	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	R$ 476,00	-
51.06.008-6	37.006.008	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R$ 240,00	-
51.06.009-4	37.006.009	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	R$ 608,00	-
51.06.010-8	37.006.010	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	R$ 172,00	-
51.06.011-6	37.006.011	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	R$ 206,40	-
	37.007	**LARINGE**		
51.10.001-0	37.007.001	ALARGAMENTO DE TRAQUEOTOMIA	R$ 120,00	-
51.10.002-9	37.007.002	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	R$ 240,00	-
51.10.003-7	37.007.003	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R$ 441,60	-
51.10.004-5	37.007.004	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	R$ 441,60	-
51.10.005-3	37.007.005	DILATACAO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL (POR SESSAO)	R$ 242,30	-
51.10.006-1	37.007.006	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	R$ 240,00	-
51.10.007-0	37.007.007	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA, COM LASER	R$ 240,00	-
51.10.008-8	37.007.008	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 1.031,04	-
51.10.009-6	37.007.009	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 1.031,04	-
51.10.010-0	37.007.010	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	R$ 132,00	-
51.10.011-8	37.007.011	LARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUCAO POR RETALHOS REGIONAIS OU A DISTANCIA	R$ 1.128,96	-
51.10.012-6	37.007.012	LARINGECTOMIA PARCIAL HORIZONTAL	R$ 628,80	-
51.10.013-4	37.007.013	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	R$ 811,20	-
51.10.014-2	37.007.014	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	R$ 875,52	-
51.10.015-0	37.007.015	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	R$ 754,56	-
51.10.016-9	37.007.016	LARINGECTOMIA PARCIAL VERTICAL	R$ 628,80	-
51.10.017-7	37.007.017	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R$ 312,00	-
51.10.019-3	37.007.018	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	R$ 144,00	-
51.10.020-7	37.007.019	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R$ 523,20	-
51.10.021-5	37.007.020	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	R$ 200,00	-

51.10.022-3	37.007.021	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	R$ 281,00	-
51.10.023-1	37.007.022	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R$ 281,00	-
51.10.024-0	37.007.023	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	R$ 281,00	-
51.10.025-8	37.007.024	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	R$ 281,00	-
51.10.026-6	37.007.025	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	R$ 243,00	-
51.10.027-4	37.007.026	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	R$ 200,00	-
51.10.028-2	37.007.027	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	R$ 177,60	-
51.10.029-0	37.007.028	RECONSTRUCAO PARA FONACAO (ACRESCENTAR AO PROCEDIMENTO)	R$ 206,40	-
51.10.030-4	37.007.029	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	R$ 384,00	-
51.10.031-2	37.007.030	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R$ 200,00	-
51.10.032-0	37.007.031	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R$ 200,00	-
51.10.034-7	37.007.032	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	R$ 105,60	-
51.10.035-5	37.007.033	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R$ 9.647,44	-
51.10.036-3	37.007.034	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R$ 340,00	-
51.10.037-1	37.007.035	TRATAMENTO ENDOSCOPICO DA ESTENOSE LARINGEA	R$ 240,00	-
51.10.038-0	37.007.036	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	R$ 120,00	-
	37.008	**MANDÍBULA**		
51.11.001-6	37.008.001	BIOPSIA	R$ 120,00	-
51.11.004-0	37.008.002	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SECCIONAL DA MANDIBULA	R$ 571,20	-
51.11.006-7	37.008.003	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL	R$ 489,60	-
51.11.005-9	37.008.004	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	R$ 672,00	-
51.11.003-2	37.008.005	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	R$ 571,20	-
51.11.002-4	37.008.006	RESSECCAO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	R$ 571,20	-
	37.009	**NARIZ**		
51.03.001-2	37.009.001	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - ABERTURA E DRENAGEM	R$ 169,00	-
51.03.026-8	37.009.002	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R$ 88,00	-
51.03.027-6	37.009.003	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R$ 120,00	-
51.03.028-4	37.009.004	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	R$ 384,00	-
51.03.029-2	37.009.005	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R$ 340,00	-
51.03.072-1	37.009.006	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R$ 365,00	-
51.03.030-6	37.009.007	BIOPSIA	R$ 42,00	-
51.03.080-2	37.009.009	CIRURGIA DA FÍSTULA ORO-ANTRAL	R$ 384,00	-
51.03.081-0	37.009.010	CIRURGIA DE FÍSTULA ORO-NASAL	R$ 384,00	-
51.03.074-8	37.009.011	CIRURGIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO ANTRO-COANAL OU DE KILLIAM	R$ 281,00	-
51.03.083-7	37.009.012	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	R$ 172,00	-
51.03.031-4	37.009.013	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL	R$ 88,00	-
51.03.032-2	37.009.014	CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R$ 42,00	-
51.03.033-0	37.009.015	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ)	R$ 71,00	-
51.03.034-9	37.009.016	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL	R$ 142,00	-
51.03.035-7	37.009.017	CORRECAO DE ALTERACOES PATOLOGICAS DO SEPTO	R$ 436,00	-
51.04.016-6	37.009.018	DESCOMPRESSÃO ORBITÁRIA - TRANSMAXILO-ETMOIDAL	R$ 260,00	-
51.04.025-5	37.009.019	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	R$ 560,00	-
51.03.036-5	37.009.020	EPISTAXE - CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA)	R$ 42,00	-
51.03.037-3	37.009.022	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R$ 610,00	-
51.03.038-1	37.009.023	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R$ 610,00	-
51.03.039-0	37.009.024	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	R$ 436,00	-
51.03.040-3	37.009.025	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R$ 209,00	-
51.03.041-1	37.009.026	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R$ 124,00	-
51.03.042-0	37.009.027	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R$ 172,00	-
51.20.017-1	37.009.028	EPISTAXE LIGADURA DE ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - ACESSO TRANSMAXILAR POR VÍDEO	R$ 729,60	-
51.03.073-0	37.009.029	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R$ 667,00	-
51.03.043-8	37.009.030	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PIRAMIDE NASAL	R$ 940,80	-
51.03.044-6	37.009.031	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	R$ 172,00	-
51.03.045-4	37.009.032	FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL	R$ 384,00	-
51.03.046-2	37.009.033	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R$ 384,00	-
51.03.047-0	37.009.034	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO CIRURGICA E GESSO	R$ 243,00	-
51.03.048-9	37.009.035	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO	R$ 160,00	-
51.03.078-0	37.009.036	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VÍDEO	R$ 855,00	-
51.03.051-9	37.009.037	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 368,00	-
51.03.052-7	37.009.038	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA	R$ 608,00	-
51.03.053-5	37.009.039	POLIPECTOMIA - UNILATERAL	R$ 100,00	-
51.04.012-3	37.009.040	PUNÇÃO TRANSMEÁTICA - PARA SEIO MAXILAR - UNILATERAL	R$ 88,00	-
51.03.054-3	37.009.041	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTAGIO	R$ 571,20	-
51.03.055-1 3	37.009.042	RECONSTRUCAO TOTAL DE NARIZ - POR ESTAGIO	R$ 571,20	-
51.03.084-5 3	37.009.043	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R$ 94,00	-
51.03.085-3	37.009.044	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R$ 54,00	-
51.19.005-2	37.009.045	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R$ 68,00	-
51.19.006-0	37.009.046	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R$ 54,00	-
51.20.002-3	37.009.047	RESSECÇÃO DE NASOANGIOFIBROMA POR VIDEO	R$ 798,00	-
51.03.056-0	37.009.048	RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R$ 460,80	-
51.03.057-8	37.009.049	RINECTOMIA PARCIAL	R$ 206,40	-
51.03.058-6	37.009.050	RINECTOMIA TOTAL	R$ 408,00	-
51.03.059-4	37.009.051	RINOPLASTIA REPARADORA	R$ 384,00	-
51.03.060-8	37.009.052	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL COM OU SEM VÍDEO	R$ 789,00	-
51.03.061-6	37.009.053	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R$ 541,00	-
51.03.076-4	37.009.054	SINUSECTOMIA ESFENOIDAL POR VIDEO ENDOSCOPIA	R$ 667,00	-
51.04.040-9	37.009.055	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO	R$ 368,00	-
51.04.008-5	37.009.056	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL EXTERNA	R$ 384,00	-
51.03.075-6	37.009.057	SINUSECTOMIA MAXILAR POR VIDEO ENDOSCOPIA	R$ 667,00	-
51.04.011-5	37.009.058	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - UNILATERAL	R$ 368,00	-
51.04.007-7	37.009.059	SINUSOTOMIA FRONTAL - TREPANAÇÃO EXTERNA	R$ 384,00	-
51.20.008-2	37.009.060	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEO	R$ 667,00	-
51.03.063-2	37.009.061	TRATAMENTO CIRURGICO DA ATRESIA NARINARIA	R$ 200,00	-
51.03.064-0	37.009.062	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R$ 436,00	-
51.03.065-9	37.009.063	TRATAMENTO CIRURGICO DO RINOFIMA	R$ 172,00	-
51.03.066-7	37.009.064	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R$ 436,00	-
51.03.067-5	37.009.065	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R$ 436,00	-
51.03.068-3	37.009.066	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R$ 260,00	-
51.03.069-1	37.009.067	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	R$ 200,00	-
51.03.070-5	37.009.068	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 124,00	-
51.03.071-3	37.009.069	TURBINOPLASTIA POR RADIOFREQÜÊNCIA	R$ 148,00	-
	37.010	**ORELHA EXTERNA**		-
51.16.001-3	37.010.001	ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO	R$ 24,00	-
51.16.002-1	37.010.002	BIOPSIA (ORELHA EXTERNA)	R$ 88,00	-
51.16.007-2	37.010.007	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	R$ 42,00	-
51.02.008-4	37.010.010	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 88,00	-
51.02.009-2	37.010.011	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE	R$ 169,00	-
	37.011	**ORELHA INTERNA**		

51.18.001-4	37.011.001	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU ´SHUNT´	R$ 608,00	-
51.18.002-2	37.011.002	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R$ 716,00	-
51.18.003-0	37.011.003	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R$ 784,00	-
51.18.004-9	37.011.004	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 716,00	-
51.02.032-7	37.011.005	ENXERTO TOTAL FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 391,95	-
51.02.031-9	37.011.006	ENXERTO TOTAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R$ 413,73	-
51.18.005-7	37.011.007	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNTICO, FOSSA MÉDIA)	R$ 784,00	-
51.18.006-5	37.011.008	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PRÓTESE)	R$ 716,00	-
51.18.008-1	37.011.009	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO	R$ 716,00	-
51.02.034-3	37.011.010	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO	R$ 784,00	-
51.18.012-0	37.011.012	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R$ 940,80	-
51.18.013-8	37.011.013	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNTICA OU FOSSA MÉDIA	R$ 784,00	-
	37.012	**ORELHA MÉDIA**		-
51.17.001-9	37.012.001	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	R$ 16,00	-
51.17.002-7	37.012.002	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R$ 16,00	-
51.17.003-5	37.012.003	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R$ 476,00	-
51.17.004-3	37.012.004	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 348,40	-
51.17.005-1	37.012.005	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	R$ 202,56	-
51.02.015-7	37.012.006	GLOMUS DE JUGULAR - RESSECÇÃO	R$ 522,60	-
51.02.016-5	37.012.007	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECÇÃO	R$ 391,96	-
51.02.018-1	37.012.009	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL (MODIFICADA)	R$ 348,40	-
51.02.021-1	37.012.010	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA (EM CONSULTÓRIO)	R$ 21,78	-
51.02.026-2	37.012.011	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	R$ 949,00	-
51.02.025-4	37.012.012	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	R$ 667,00	-
51.02.024-6	37.012.013	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 574,00	-
51.02.023-8	37.012.014	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R$ 169,00	-
51.02.022-0	37.012.015	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R$ 338,00	-
	37.013	**OUTROS**		
51.19.001-0	37.013.001	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	R$ 523,20	-
51.19.002-8	37.013.002	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	R$ 571,20	-
51.19.003-6	37.013.003	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTANEO	R$ 571,20	-
	37.014	**OUVIDOS**		
51.02.002-5	37.014.001	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE UNILATERAL	R$ 309,00	-
51.02.004-1	37.014.003	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM HOSPITAL/SOB ANESTESIA GERAL	R$ 169,00	-
51.16.006-4	37.014.004	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	R$ 516,00	-
51.02.013-0	37.014.005	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R$ 348,40	-
51.02.006-8	37.014.006	FURÚNCULO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - DRENAGEM	R$ 60,00	-
51.18.009-0	37.014.007	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R$ 716,00	-
51.16.008-0	37.014.008	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 243,00	-
51.16.009-9	37.014.009	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R$ 169,00	-
	37.015	**PARATIREÓIDE**		
51.14.001-2	37.015.001	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R$ 374,40	-
51.14.006-3	37.015.002	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R$ 290,00	-
51.14.007-1	37.015.003	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R$ 240,00	-
51.14.008-0	37.015.004	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R$ 260,00	-
51.14.002-0	37.015.005	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R$ 875,52	-
44.01.003-6	37.015.006	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	R$ 180,00	-
51.14.009-8	37.015.007	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREOIDES	R$ 180,00	-
51.14.003-9	37.015.008	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R$ 247,68	-
51.14.004-7	37.015.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R$ 627,84	-
51.14.005-5	37.015.010	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R$ 806,40	-
	37.016	**PAVILHÃO AURICULAR**		
51.15.001-8	37.016.001	BIOPSIA	R$ 42,00	-
51.15.002-6	37.016.002	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R$ 940,80	-
51.15.003-4	37.016.003	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	R$ 100,00	-
51.15.004-2	37.016.004	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	R$ 436,00	-
51.15.005-0	37.016.005	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	R$ 172,00	-
51.15.006-9	37.016.006	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	R$ 571,20	-
51.15.007-7	37.016.007	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (UNICO ESTAGIO)	R$ 489,60	-
51.15.008-5	37.016.008	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R$ 672,00	-
51.15.009-3	37.016.009	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R$ 172,00	-
51.15.010-7	37.016.010	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	R$ 172,00	-
	37.107	**PESCOÇO**		
51.12.001-1	37017001	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R$ 408,00	-
51.12.002-0	37.017.002	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R$ 240,00	-
51.12.003-8	37.017.003	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R$ 627,84	-
51.12.004-6	37.017.004	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R$ 754,56	-
51.12.005-4	37.017.005	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R$ 489,60	-
51.12.006-2	37.017.006	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R$ 408,00	-
51.12.007-0	37.017.007	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R$ 690,00	-
51.12.008-9	37.017.008	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	R$ 336,00	-
51.12.009-7	37.017.009	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R$ 240,00	-
51.12.010-0	37.017.010	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R$ 88,00	-
51.12.011-9	37.017.011	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	R$ 859,20	-
51.12.012-7	37.017.012	PUNCAO-BIOPSIA	R$ 42,00	-
51.12.013-5	37.017.013	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	R$ 628,80	-
51.12.014-3	37.017.014	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	R$ 811,20	-
51.12.015-1	37.017.015	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTAGIO	R$ 523,20	-
51.12.016-0	37.017.016	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R$ 571,20	-
51.12.017-8	37.017.017	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R$ 523,20	-
51.12.018-6	37.017.018	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R$ 408,00	-
51.12.019-4	37.017.019	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R$ 172,00	-
	37.018	**TIREÓIDE**		
51.13.001-7	37.018.001	BIOPSIA DE TIREOIDE	R$ 82,80	-
51.13.002-5	37.018.002	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPACAO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	R$ 875,52	-
51.13.003-3	37.018.003	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R$ 247,68	-
51.13.004-1	37.018.004	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R$ 489,60	-
51.13.005-0	37.018.005	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R$ 627,84	-
44.01.002-8	37.018.008	ADENOMA - RESSECÇÃO	R$ 160,00	-
	38	**PATOLOGIA CLÍNICA**		
	38.001	**BIOLOGIA MOLECULAR - DNA/RNA (Técnica por PCR)**		
28.16.016-9	38.001.001	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL - QUALITATIVO (OUTROS AGENTES)	R$ 136,00	-

28.16.001-0	38.001.002	CHLAMYDIA	R$ 40,40	-
28.16.002-9	38.001.003	CITOMEGALOVÍRUS	R$ 136,00	-
28.16.003-7	38.001.004	REARRANJO GÊNICO QUANTITATIVO BRC-ABL PHILADELFHIA P210	R$ 168,00	-
28.16.017-7	38.001.005	FATOR V DE LAYDEN POR PCR - PESQUISA	R$ 112,00	-
28.16.018-5	38.001.006	FIBROSE CÍSTICA	R$ 168,00	-
28.16.019-3	38.001.007	HEMOFILIA	R$ 168,00	-
28.16.006-1	38.001.008	HEPATITE B (QUALITATIVO)	R$ 128,00	-
28.16.007-0	38.001.009	HEPATITE B (QUANTITATIVO)	R$ 268,00	-
28.16.008-8	38.001.010	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUALITATIVO)	R$ 128,00	-
28.16.009-6	38.001.011	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUANTITATIVO)	R$ 268,00	-
28.16.010-5	38.001.012	HERPES SIMPLES	R$ 136,00	-
28.16.012-6	38.001.013	HIV (QUANTITATIVO)	R$ 286,00	-
28.16.011-8	38.001.014	HIV AMPLIFICAÇÃO	R$ 128,00	-
28.16.027-4	38.001.015	HLA-DR- PCR	R$ 128,00	-
28.16.028-2	38.001.016	HLA-DR+DQ - PCR	R$ 160,00	-
28.16.014-2	38.001.017	HPV - SUBTIPAGEM (HIBRIDIZAÇÃO)	R$ 216,00	-
28.16.013-4	38.001.018	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO)	R$ 80,00	-
28.16.026-6	38.001.019	HTLV I/II	R$ 84,00	-
28.16.021-5	38.001.020	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR	R$ 136,00	-
28.16.025-8	38.001.021	PARVOVÍRUS	R$ 128,00	-
28.16.022-3	38.001.022	RUBÉOLA	R$ 128,00	-
28.16.024-0	38.001.023	SÍFILIS	R$ 128,00	-
28.16.023-1	38.001.024	TOXOPLASMOSE	R$ 108,00	-
28.16.020-7	38.001.025	X FRÁGIL	R$ 168,00	-
	38.002	**BIOQUÍMICA**		
28.01.005-1	38.002.001	ÁCIDO 2-3-DIFOSFOGLICÉRICO	R$ 4,32	-
28.01.002-7	38.002.002	ÁCIDO ASCÓRBICO	R$ 3,00	-
28.01.006-0	38.002.003	ÁCIDO FÓLICO	R$ 21,62	-
28.01.007-8	38.002.004	ÁCIDO GLIOXÍLICO	R$ 6,48	-
28.01.011-6	38.002.005	ÁCIDO LÁTICO	R$ 12,96	-
28.01.013-2	38.002.006	ÁCIDO OXÁLICO	R$ 7,20	-
28.01.014-0	38.002.007	ÁCIDO PIRÚVICO	R$ 6,48	-
28.01.015-9	38.002.008	ÁCIDO SIÁLICO	R$ 6,48	-
28.01.017-5	38.002.009	ÁCIDO ÚRICO	R$ 2,96	-
28.01.018-3	38.002.010	ÁCIDO VALPRÓICO	R$ 32,40	-
28.01.008-6	38.002.011	ÁCIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS	R$ 3,60	-
28.01.009-4	38.002.012	ÁCIDOS GRAXOS NÃO ESTERIFICADOS	R$ 3,60	-
28.01.020-5	38.002.013	ALDOLASE	R$ 5,80	-
28.01.022-1	38.002.014	ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 15,12	-
28.01.023-0	38.002.015	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R$ 14,80	-
28.01.024-8	38.002.016	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 8,64	-
28.01.021-3	38.002.017	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 26,00	-
28.01.025-6	38.002.018	AMILASE	R$ 3,84	-
28.01.026-4	38.002.019	AMÔNIA	R$ 6,48	-
28.01.150-3	38.002.020	ANTIBIÓTICOS (GENTAMICINA, AMOXACILINA OU OUTROS) CADA	R$ 21,20	-
28.01.167-8	38.002.021	APOLIPOPROTEÍNA A OU B , LIPOPROTEÍNA A (LP A) E OUTRAS, POR TURBIDIMETRIA CINÉTICA, NEFELOMETRIA OU IDR (CADA)	R$ 17,20	-
28.01.027-2	38.002.022	BETA-GLICURONIDASE	R$ 3,64	-
28.01.029-9	38.002.023	BILIRRUBINAS TOTAL DIRETA E INDIRETA	R$ 4,28	-
28.01.032-9	38.002.024	CÁLCIO	R$ 2,96	-
28.01.033-7	38.002.025	CÁLCIO IÔNICO	R$ 7,32	-
28.01.034-5	38.002.026	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO	R$ 3,00	-
28.01.035-3	38.002.027	CARBAMAZEPINA	R$ 32,00	-
28.01.036-1	38.002.028	CAROTENO	R$ 4,32	-
28.01.037-0	38.002.029	CERULOPLASMINA	R$ 15,12	-
28.01.117-1	38.002.030	CINCO NUCLEOTIDASE (5-NUCLEOTIDASE)	R$ 4,32	-
28.01.044-2	38.002.031	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 5,40	-
28.01.040-0	38.002.032	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R$ 5,40	-
28.01.041-8	38.002.033	CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE	R$ 5,40	-
28.01.042-6	38.002.034	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 5,32	-
28.01.043-4	38.002.035	CLEARANCE DE FOSFATO	R$ 5,40	-
28.01.045-0	38.002.036	CLEARANCE DE URÉIA	R$ 5,40	-
28.01.166-0	38.002.037	CLONAZEPAN, CICLOSPORINA, METHOTREXATE -CADA	R$ 54,00	-
28.01.046-9	38.002.038	CLORO	R$ 3,00	-
28.01.047-7	38.002.039	CLORO HEMÁTICO	R$ 5,40	-
28.01.048-5	38.002.040	COBRE	R$ 10,47	-
28.01.050-7	38.002.041	COLESTEROL TOTAL	R$ 3,00	-
28.01.053-1	38.002.042	CREATINA	R$ 4,32	-
28.01.054-0	38.002.043	CREATININA	R$ 3,00	-
28.01.055-8	38.002.044	CREATINO FOSFOQUINASE	R$ 8,48	-
28.01.056-6	38.002.045	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	R$ 16,00	-
28.01.154-6	38.002.046	CURVA DE TRIGLICERÍDIOS (3 DOSAGENS), APÓS SOBRECARGA	R$ 17,20	-
28.01.153-8	38.002.047	CURVA GLIC. PROLONG.ORAL, EV OU POTENCIALIZADA (SEM FORNEC. A CORTISONA) (7DOSAG)	R$ 21,60	-
28.01.060-4	38.002.048	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS), VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R$ 14,04	-
28.01.058-2	38.002.049	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA ORAL OU ENDOVENOSA (5 DOSAGENS)	R$ 16,00	-
28.01.070-1	38.002.050	D-XILOSE, PROVA DA (COM FORNECIMENTO DE MATERIAL)	R$ 17,28	-
28.01.062-0	38.002.051	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	R$ 8,64	-
28.01.063-9	38.002.052	DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R$ 8,64	-
28.01.064-7	38.002.053	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA	R$ 8,64	-
28.01.065-5	38.002.054	DESIDROGENASE LÁTICA	R$ 6,40	-
28.01.066-3	38.002.055	DESIDROGENASE LÁTICA-ISOENZIMAS FRACIONADAS	R$ 21,60	-
28.01.067-1	38.002.056	DIAZEPAN E SIMILARES - CADA	R$ 34,56	-
28.01.068-0	38.002.057	DIGITOXINA	R$ 34,56	-
28.01.069-8	38.002.058	DIGOXINA (RIE OU EIE)	R$ 14,80	-
28.01.071-0	38.002.059	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	R$ 8,64	-
28.01.072-8	38.002.060	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R$ 8,64	-
28.01.073-6	38.002.061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R$ 8,48	-
28.01.169-4	38.002.062	ENOLASE	R$ 43,20	-
28.01.074-4	38.002.063	ETOSUXIMIDA	R$ 34,40	-
28.01.148-1	38.002.064	FENILALANINA, DOSAGEM	R$ 12,80	-
28.01.075-2	38.002.065	FENITOÍNA	R$ 34,40	-
28.01.076-0	38.002.066	FENOBARBITAL	R$ 34,40	-
28.01.079-5	38.002.067	FERRITINA	R$ 27,68	-
28.01.080-9	38.002.068	FERRO SÉRICO	R$ 4,00	-
28.01.081-7	38.002.069	FORMALDEÍDO	R$ 4,32	-
28.01.083-3	38.002.070	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA	R$ 4,68	-
28.01.082-5	38.002.071	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R$ 3,84	-
28.01.085-0	38.002.072	FOSFATASE ALCALINA	R$ 3,84	-
28.01.086-8	38.002.073	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS.	R$ 11,84	-
28.01.173-2	38.002.074	FOSFATASE ÓSSEA (ELISA)	R$ 33,60	-
28.01.087-6	38.002.075	FOSFATASE ALCALINA TERMO ESTÁVEL	R$ 4,32	-

28.01.088-4	38.002.076	FOSFOLIPÍDIOS	R$ 3,20	-
28.01.089-2	38.002.077	FÓSFORO	R$ 3,00	-
28.01.090-6	38.002.078	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	R$ 4,32	-
28.01.180-5	38.002.079	FRAÇÕES - COLESTEROL (LDL, HDL, VLDL) INCLUI TRIGLICERÍDEOS	R$ 14,40	-
28.01.155-4	38.002.080	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	R$ 9,72	-
28.01.091-4	38.002.081	FRUTOSE	R$ 3,00	-
28.01.092-2	38.002.082	GALACTOSE	R$ 10,80	-
28.181-3	38.002.083	GALACTOSE (URINA)	R$ 7,07	-
28.01.095-7	38.002.084	GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	R$ 4,24	-
28.01.096-5	38.002.085	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)	R$ 16,00	-
28.01.178-3	38.002.086	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QDO EFETUADA NO GASÔMETRO)	R$ 25,60	-
28.01.156-2	38.002.087	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R$ 6,00	-
28.01.097-3	38.002.088	GLICOSE	R$ 3,00	-
28.01.098-1	38.002.089	GLICOSE-6-FOSFATO DEHIDROGENASE (GGFD)	R$ 10,61	-
28.01.101-5	38.002.090	HAPTOGLOBINA	R$ 8,64	-
28.01.102-3	38.002.091	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 12,00	-
28.01.103-1	38.002.092	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R$ 4,32	-
28.01.104-0	38.002.093	HIDROXIPROLINA	R$ 8,64	-
28.01.105-8	38.002.094	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R$ 5,80	-
28.01.157-0	38.002.095	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	-
28.01.107-4	38.002.096	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	R$ 4,32	-
28.01.108-2	38.002.097	LIPASE	R$ 4,32	-
28.01.109-0	38.002.098	LIPÍDIOS TOTAIS	R$ 3,00	-
28.01.110-4	38.002.099	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES C/ TRIGLICERÍDIO E ASPECTO DO SORO)	R$ 17,80	-
28.01.111-2	38.002.100	LÍTIO	R$ 4,24	-
28.01.112-0	38.002.101	MAGNÉSIO	R$ 3,40	-
28.01.158-9	38.002.102	MALTOSE TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	-
28.01.170-8	38.002.103	MIOGLOBINA	R$ 15,00	-
28.01.159-7	38.002.104	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	R$ 4,32	-
28.01.113-9	38.002.105	MUCOPROTEÍNAS	R$ 3,20	-
28.01.115-5	38.002.106	NITROGÊNIO AMONIACAL	R$ 4,32	-
28.01.116-3	38.002.107	NITROGÊNIO TOTAL	R$ 5,80	-
28.01.164-3	38.002.108	OCITOCINASE, DOSAGEM	R$ 6,48	-
28.01.118-0	38.002.109	OSMOLALIDADE	R$ 6,48	-
28.01.120-1	38.002.110	PORFIRINAS QUANTITATIVAS, CADA	R$ 3,89	-
28.01.121-0	38.002.111	POTÁSSIO	R$ 2,96	-
28.01.122-8	38.002.112	POTÁSSIO HEMÁTICO	R$ 2,96	-
28.01.123-6	38.002.113	PRIMIDONA	R$ 34,56	-
28.01.124-4	38.002.115	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA	R$ 6,00	-
28.01.125-2	38.002.116	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	R$ 3,00	-
28.01.161-9	38.002.117	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R$ 17,20	-
28.01.127-9	38.002.118	SÓDIO	R$ 2,96	-
28.01.128-7	38.002.119	SÓDIO HEMÁTICO	R$ 2,96	-
28.01.131-7	38.002.120	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	R$ 3,84	-
28.01.162-7	38.002.121	TÁLIO, DOSAGEM	R$ 21,60	-
28.01.133-3	38.002.122	TEOFILINA	R$ 34,56	-
28.01.132-5	38.002.123	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS).	R$ 19,44	-
28.01.136-8	38.002.124	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R$ 3,00	-
28.01.137-6	38.002.125	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	R$ 3,00	-
28.01.138-4	38.002.126	TRANSFERRINA	R$ 12,80	-
28.01.139-2	38.002.127	TRIGLICERÍDEOS	R$ 7,07	-
28.01.171-6	38.002.128	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)	R$ 15,00	-
28.01.179-1	38.002.129	TROPONINA	R$ 20,00	-
28.01.141-4	38.002.130	URÉIA	R$ 3,00	-
28.01.142-2	38.002.131	UROBILINOGÊNIO	R$ 2,16	-
28.01.172-4	38.002.132	VITAMINA A, DOSAGEM	R$ 18,24	-
28.01.144-9	38.002.133	VITAMINA B12, DOSAGEM	R$ 19,20	-
	38.003	**DIVERSOS**		
28.14.010-9	38.003.001	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R$ 6,40	-
28.14.013-3	38.003.002	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R$ 21,60	-
28.14.011-7	38.003.003	CURETAGEM NASAL (PARA OBTENÇÃO DE MUCO NASAL A NÍVEL DE CORNETOS MÉDIOS)	R$ 8,64	-
28.14.003-6	38.003.004	IONTOFORESE PARA COLHEITA SUOR COM DOSAGEM DE NA E CE	R$ 16,00	-
28.14.001-0	38.003.005	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R$ 6,40	-
28.14.005-2	38.003.006	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁC. ÚRICO, ELET. PROT., FAN, VHS, PROVA DO LATEX P/ F.R., W.ROSE)	R$ 21,60	-
28.14.012-5	38.003.007	PH TORNASSOL	R$ 2,16	-
28.14.006-0	38.003.008	PROVA ATIVIDADE FEBRE REUMÁTICA(ASLO,ELET. PROT.,MUCOPROT., PROT. "C" REAT.)	R$ 23,20	-
28.14.007-9	38.003.009	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA(BILIRRUBINAS,ELET. DE PROT.,FA,TGO TGP E GAMAPGT)	R$ 25,92	-
45.01.006-4	38.003.011	TESTE DE HUHNER	R$ 10,80	-
	38.004	**ESPERMA**		
28.02.007-3	38.004.001	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE (ELISA)	R$ 17,28	-
28.02.001-4	38.004.002	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE, PESQUISA DE	R$ 6,48	-
28.02.002-2	38.004.003	ESPERMOGRAMA (CARACT.FÍSICOS,PH,FLUIDIF.,MOTIL.,VITAL., IDADE, CONT. E MORFOL.	R$ 8,16	-
28.02.008-1	38.004.004	ESPEMOGRAMA, T.PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOC.PENE.VERTICAL 'COL.VITAL, T. REVITALIZAÇÃO OU ANÁLISE COMPUTADORIZADA	R$ 14,00	-
28.02.003-0	38.004.005	FRUTÓLISE, DETERMINAÇÃO DA (DUAS DETERMINAÇÕES DE FRUTOSE)	R$ 5,80	-
28.02.009-0	38.004.006	JADRESSIC MAIRA	R$ 3,00	-
28.02.010-3	38.004.007	PERCOLL - TESTE	R$ 17,28	-
28.02.011-1	38.004.008	SWIM - UP	R$ 17,28	-
28.02.012-0	38.004.009	TESTE - MAR	R$ 38,88	-
28.02.004-9	38.004.010	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM GELATINA OU TESTE DE KIBRICK	R$ 4,32	-
28.02.005-7	38.004.011	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM TUBO/LÂMINA OU FRANKLIN DUKES	R$ 4,32	-
28.02.006-5	38.004.012	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU ISOJIMA	R$ 4,32	-
	38.005	**FEZES**		
28.03.021-4	38.005.001	ALFA-1 ANTITRIPSINA, CLEAREANCE FECAL	R$ 30,24	-
28.03.022-2	38.005.002	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R$ 14,00	-
28.03.001-0	38.005.003	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARAC. PH,DIGESTIB., AMÔNIA, ÁC. ORG E INTERPRETAÇÃO)	R$ 9,72	-
28.03.002-8	38.005.004	DIGESTIBILIDADE, (MACRO E MICROSCOPIA)	R$ 4,32	-
28.03.003-6	38.005.005	ENZIMAS PROTEOLÍTICAS, INVESTIGAÇÃO	R$ 2,36	-
28.03.004-4	38.005.006	EOSINÓFILOS NAS FEZES, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.03.018-4	38.005.007	ESQUISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R$ 5,40	-
28.03.005-2	38.005.008	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R$ 3,00	-
28.03.006-0	38.005.009	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R$ 16,00	-
28.03.007-9	38.005.010	GORDURA FECAL, PESQUISA (SUDAM III)	R$ 2,16	-
28.03.008-7	38.005.011	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS	R$ 3,00	-
28.03.009-5	38.005.012	IDENTIFICAÇAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS	R$ 2,16	-
28.03.010-9	38.005.013	LARVAS (MÉTODO DE BAERMANN OU RUGAI) PESQUISA	R$ 2,16	-
28.03.011-7	38.005.014	LEUCÓCITOS FECAIS, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.03.012-5	38.005.015	LEVEDURAS PESQUISAS	R$ 2,16	-
28.03.016-8	38.005.016	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R$ 4,32	-

28.03.023-0	38.005.017	OOGRAMA NAS FEZES	R$ 6,87	-
28.03.013-3	38.005.018	OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANAL, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.03.014-1	38.005.019	PARASITOLÓGICO - MÍNIMO 3 MÉTODOS	R$ 4,28	-
28.03.015-0	38.005.020	PARASITOLÓGICO,COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE	R$ 4,28	-
28.03.017-6	38.005.021	SANGUE OCULTO, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.03.024-9	38.005.022	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$ 2,80	-
28.03.020-6	38.005.023	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R$ 3,00	-
	38.006	**HEMATOLOGIA**		
28.04.001-5	38.006.001	ADENOGRAMA (NÃO INCLUI HEMOGRAMA)	R$ 17,28	-
28.04.002-3	38.006.002	ANTI-COAGULANTE CIRCULANTE	R$ 7,12	-
28.04.100-3	38.006.003	ANTI-COAGULANTE LÚPICO (INIBIDOR LÚPICO)	R$ 28,80	-
28.04.009-0	38.006.004	ANTI-TROMBINA III, DOSAGEM	R$ 17,28	-
28.04.004-0	38.006.005	ANTICORPO ANTI A E B	R$ 8,64	-
28.04.003-1	38.006.006	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 42,80	-
28.04.005-8	38.006.007	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DE ELUIÇÃO	R$ 28,80	-
28.04.008-2	38.006.008	ANTICORPOS IRREGULARES,PESQ.(MEIO SAL. A TEMP. AMB. E 37° E T. INDIR. DE COOMBS)	R$ 8,64	-
28.04.006-6	38.006.009	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R$ 8,64	-
28.04.007-4	38.006.010	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R$ 28,60	-
28.04.101-1	38.006.011	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA)	R$ 25,92	-
28.04.094-5	38.006.012	AUTO-HEMÓLISE, TESTE	R$ 4,32	-
28.04.088-0	38.006.013	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR TROCATER OU TREFINA (A COLETA)	R$ 32,40	-
28.04.011-2	38.006.014	CÉLULAS LE	R$ 3,84	-
28.04.012-0	38.006.015	CITOQUÍMICA CLASSIFICAR LEUCEMIA:ESTERASE,FOSF LEUCOC., PAS, PEROXIDASE OU S.B.,ETC,CADA	R$ 10,80	-
28.04.013-9	38.006.016	COAGULOGRAMA (TS, TC. P. LAÇO, R.C., CONTAGEM PLAQUETAS., T.P., T.T.P.A.)	R$ 14,40	-
28.04.014-7	38.006.017	CONSUMO DE PROTROMBINA	R$ 6,48	-
28.04.015-5	38.006.018	COOMBS DIRETO	R$ 4,24	-
28.04.098-8	38.006.019	COOMBS INDIRETO, INCLUI O QUANTITATIVO	R$ 8,64	-
28.04.097-0	38.006.020	CREATINA ERITROCITÁRIA, DOSAGEM	R$ 8,64	-
28.04.092-9	38.006.021	CROMOSSOMO PHILADELFIA	R$ 54,00	-
28.04.102-0	38.006.022	DNA, DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO POR CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 86,40	-
28.04.016-3	38.006.023	ENZIMA ERITROCITÁRIA., (ADENILATOQUINASE,DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO ,3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROVATO QUINASE E TRIOSEFOSFATO ISOMERASE) CADA.	R$ 12,80	-
28.04.017-1	38.006.024	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R$ 5,80	-
28.04.018-0	38.006.025	ERITOGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	R$ 4,24	-
28.04.089-9	38.006.026	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R$ 15,12	-
28.04.019-8	38.006.027	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	R$ 2,12	-
28.04.020-1	38.006.028	FATOR II, DOSAGEM	R$ 17,28	-
28.04.026-0	38.006.029	FATOR IX, DOSAGEM	R$ 21,60	-
28.04.030-9	38.006.030	FATOR PLAQUETÁRIO 4, DOSAGENS	R$ 25,92	-
28.04.021-0	38.006.031	FATOR V, DOSAGEM	R$ 17,28	-
28.04.023-6	38.006.032	FATOR VIII, DOSAGEM	R$ 17,28	-
28.04.025-2	38.006.033	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R$ 25,92	-
28.04.022-8	38.006.034	FATOR X, DOSAGEM	R$ 25,92	-
28.04.027-9	38.006.035	FATOR XI, DOSAGEM	R$ 25,92	-
28.04.028-7	38.006.036	FATOR XII, DOSAGEM	R$ 25,92	-
28.04.029-5	38.006.037	FATOR XIII, PESQUISA	R$ 8,64	-
28.04.024-4	38.006.038	FATORVIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO	R$ 25,92	-
28.04.032-5	38.006.039	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E) + ANTI HR(C) + ANTI HR(E))	R$ 20,00	-
28.04.033-3	38.006.040	FIBRINOGÊNIO, DOSAGEM	R$ 4,28	-
28.04.034-1	38.006.041	FILÁRIA, PESQUISA	R$ 3,00	-
28.04.031-7	38.006.042	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	R$ 5,29	-
28.04.035-0	38.006.043	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU)	R$ 6,40	-
28.04.036-8	38.006.044	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	R$ 4,32	-
28.04.037-6	38.006.045	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.04.039-2	38.006.046	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R$ 3,00	-
28.04.038-4	38.006.047	HEMÁCIAS, CONTAGEM	R$ 2,16	-
28.04.040-6	38.006.048	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	R$ 10,80	-
28.04.041-4	38.006.049	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R$ 2,12	-
28.04.103-8	38.006.050	HEMATOSCOPIA, QUANDO ISOLADA	R$ 3,00	-
28.04.096-1	38.006.051	HEMOGLOBINA A2, CROMATOGRAFIA	R$ 17,28	-
28.04.093-7	38.006.052	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	R$ 8,64	-
28.04.047-3	38.006.053	HEMOGLOBINA FETAL, DESNATURAÇÃO ALCALINA PARA DOSAGEM DE	R$ 3,00	-
28.04.045-7	38.006.054	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS	R$ 3,20	-
28.04.104-6	38.006.055	HEMOGLOBINA S (SCREENINE NEONATAL)	R$ 8,64	-
28.04.042-2	38.006.056	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R$ 2,12	-
28.04.043-0	38.006.057	HEMOGLOBINA, ELETROFORESE EM GEL AMIDO OU ACETATO DE CELULOSE	R$ 8,16	-
28.04.044-9	38.006.058	HEMOGLOBINA, ESPECTROSCOPIA	R$ 5,80	-
28.04.046-5	38.006.059	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD)	R$ 2,16	-
28.04.116-0	38.006.060	HEMOGLOBINOPATIA- TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL, RETÍCULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE	R$ 21,60	-
28.04.115-1	38.006.061	HEMOGRAMA COM HISTOGRAMA E CONT. PLAQUETAS AUTOMATIZADAS	R$ 7,36	-
28.04.048-1	38.006.062	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA+AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)	R$ 6,40	-
28.04.095-3	38.006.063	HEMÓLISE POR SACAROSE, TESTE DE	R$ 4,32	-
28.04.049-0	38.006.064	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS)	R$ 2,12	-
28.04.050-3	38.006.065	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA	R$ 2,16	-
28.04.051-1	38.006.066	HEPARINA, DOSAGEM	R$ 43,20	-
28.04.107-0	38.006.067	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS: CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 160,00	-
28.04.106-2	38.006.068	IMUNOGENOTIPAGEM P/ CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS/LINFOMAS: CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 320,00	-
28.04.105-4	38.006.069	INIBIDOR DO TPA (PAI)	R$ 25,92	-
28.04.052-0	38.006.070	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R$ 2,16	-
28.04.053-8	38.006.071	LEUCOGRAMA	R$ 4,24	-
28.04.108-9	38.006.072	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R$ 103,10	-
28.04.054-6	38.006.073	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R$ 6,48	-
28.04.055-4	38.006.074	MIELOGRAMA	R$ 58,30	-
28.04.056-2	38.006.075	PLAQUETAS, CONTAGEM	R$ 2,12	-
28.04.058-9	38.006.076	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE) CADA	R$ 23,35	-
28.04.057-0	38.006.077	PLAQUETAS, TESTES DE ADESIVIDADE	R$ 11,28	-
28.04.059-7	38.006.078	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R$ 21,60	-
28.04.060-0	38.006.079	PLASMÓDIO, PESQUISA	R$ 3,00	-
28.04.061-9	38.006.080	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, PESQUISA DE DDI OU D+E - CADA	R$ 10,80	-
28.04.109-7	38.006.081	PROTEÍNA C	R$ 48,00	-
28.04.110-0	38.006.082	PROTEÍNA S	R$ 47,42	-
28.04.091-0	38.006.083	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE ZINCO	R$ 6,48	-
28.04.062-7	38.006.084	PROVA COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSOS E COOMBS)	R$ 3,44	-
28.04.063-5	38.006.085	PROVA CRUZADA PRÉ-TRANSFUSIONAL	R$ 2,16	-
28.04.064-3	38.006.086	PROVA DE LAÇO	R$ 2,16	-

28.04.111-9	38.006.087	PUNÇÃO DE BAÇO	R$ 38,88	-
28.04.065-1	38.006.088	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA	R$ 3,00	-
28.04.066-0	38.006.089	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R$ 2,12	-
28.04.067-8	38.006.090	RETRAÇÃO DO COÁGULO, TESTE	R$ 2,16	-
28.04.112-7	38.006.091	RISTOCETINA - CO-FATOR	R$ 25,13	-
28.04.068-6	38.006.092	SULFO-HEMOGLOBINA DETERMINAÇÃO DA	R$ 3,00	-
28.04.069-4	38.006.093	TEMPO COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	R$ 2,12	-
28.04.079-1	38.006.094	TEMPO DA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R$ 3,84	-
28.04.070-8	38.006.095	TEMPO DE COAGULAÇÃO (CELITE)	R$ 2,12	-
28.04.080-5	38.006.096	TEMPO DE GELIFICAÇÃO PELO ETANOL	R$ 2,36	-
28.04.072-4	38.006.097	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R$ 3,00	-
28.04.073-2	38.006.098	TEMPO DE PROTROMBINA	R$ 3,84	-
28.04.074-0	38.006.099	TEMPO DE RECALCIFICAÇÃO DO PLASMA	R$ 2,16	-
28.04.075-9	38.006.100	TEMPO DE REPTILASE	R$ 4,32	-
28.04.076-7	38.006.101	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R$ 2,12	-
28.04.113-5	38.006.102	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (SIMPLATE)	R$ 8,64	-
28.04.078-3	38.006.103	TEMPO DE TROMBINA	R$ 4,28	-
28.04.081-3	38.006.104	TESTE DE GELIFICAÇÃO DA PROTAMINA	R$ 2,36	-
28.04.082-1	38.006.105	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO DE HEPARINA (PROTAMINA)	R$ 5,80	-
28.04.083-0	38.006.106	TESTE DE SIA P/ MACROGLOBULINAS	R$ 2,16	-
28.04.084-8	38.006.107	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R$ 3,00	-
28.04.085-6	38.006.108	TROMBOELASTOGRAMA	R$ 17,28	-
28.04.086-4	38.006.109	TROMBOPLASTINA, TESTE DE GERAÇÃO	R$ 8,20	-
28.04.114-3	38.006.110	VISCOSIDADE PLASMÁTICA OU SANGÜÍNEA	R$ 4,32	-
	38.007	**HORMÔNIOS**		
28.05.051-7	38.007.001	ÁCIDO 5-HIDROXI-IDOL-ACÉTICO	R$ 11,88	-
28.05.088-6	38.007.002	ÁCIDO HOMO VANÍLICO	R$ 23,76	-
28.05.001-0	38.007.003	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO (VMA)	R$ 21,36	-
28.05.002-9	38.007.004	ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R$ 44,00	-
28.05.003-7	38.007.005	ALDOSTERONA	R$ 28,00	-
28.05.004-5	38.007.006	AMP - CÍCLICO	R$ 21,60	-
28.05.005-3	38.007.007	AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA)	R$ 21,60	-
28.05.006-1	38.007.008	ANDROSTENEDIONA	R$ 36,00	-
28.05.007-0	38.007.009	CALCITONINA	R$ 50,40	-
28.05.008-8	38.007.010	CATECOLAMINAS	R$ 21,36	-
28.05.084-3	38.007.011	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	R$ 32,00	-
31.12.008-3	38.007.012	CORTISOL	R$ 17,12	-
28.05.081-9	38.007.013	CORTISOL LIVRE	R$ 32,00	-
28.05.016-9	38.007.014	CRESCIMENTO, HORMÔNIO	R$ 20,20	-
28.05.018-5	38.007.015	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (4 DOSAGENS)	R$ 18,00	-
28.05.017-7	38.007.016	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (6 DOSAGENS)	R$ 72,00	-
28.05.021-5	38.007.017	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 23,36	-
28.05.022-3	38.007.018	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO DE (S-DHEA)	R$ 25,43	-
28.05.023-1	38.007.019	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R$ 36,72	-
28.05.099-1	38.007.020	DEHIDROXI 1,25, VITAMINA D	R$ 30,40	-
28.05.042-8	38.007.021	DEZESSETE (17) ALFA-OH-PROGESTERONA (HIDROXIPROGESTERONA) E NEONATAL	R$ 28,00	-
28.05.009-6	38.007.022	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS (17-CGS)	R$ 8,56	-
28.05.010-0	38.007.023	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS CROMATOGRAFIA	R$ 11,36	-
28.05.011-8	38.007.024	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES (17-CTS)-CROMATOGRAFIA	R$ 11,36	-
28.05.013-4	38.007.025	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	R$ 7,52	-
28.05.012-6	38.007.026	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES TOAIS (17-CTS)	R$ 8,56	-
28.05.089-4	38.007.027	DEZESSETE (17) HIDROXI-PREGNENOLONA	R$ 35,20	-
28.05.083-5	38.007.028	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 30,00	-
28.05.093-2	38.007.029	ERITROPOEITINA	R$ 68,00	-
28.05.024-0	38.007.030	ESTRADIOL	R$ 22,40	-
28.05.025-8	38.007.031	ESTRIOL	R$ 24,80	-
28.05.026-6	38.007.032	ESTRIOL URINÁRIO	R$ 12,96	-
28.05.027-4	38.007.033	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES)	R$ 18,24	-
28.05.029-0	38.007.034	ESTROGÊNIOS TOTAIS E FRAÇÕES (URINA)	R$ 10,68	-
31.12.017-2	38.007.035	ESTRONA	R$ 27,43	-
31.12.019-9	38.007.036	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	R$ 20,04	-
28.05.103-3	38.007.037	GAD-AB - ANTI-DESCARBOXILASE DO ÁCIDO	R$ 48,00	-
31.12.020-2	38.007.038	GASTRINA	R$ 27,43	-
28.05.101-7	38.007.039	GLUCAGON, DOSAGEM	R$ 33,60	-
28.05.034-7	38.007.040	GONADOTROFINA CORIÔNICA (BHCG), RIE, EIE, QUIMIOLUMINESCÊNCIA	R$ 13,00	-
28.05.033-9	38.007.041	GONADOTROFINA CORIÔNICA HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	R$ 8,56	-
28.05.085-1	38.007.042	HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO (VASOPRESSINA)	R$ 21,60	-
28.05.096-7	38.007.043	IGFBP-3 (PROTEÍNA LOGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE")	R$ 45,56	-
28.05.090-8	38.007.044	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R$ 19,28	-
31.12.025-3	38.007.045	INSULINA	R$ 15,82	-
28.05.036-3	38.007.046	IODO PROTÊICO (PBI)	R$ 7,07	-
28.05.037-1	38.007.047	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO	R$ 25,92	-
28.05.100-9	38.007.048	LEPTINA	R$ 25,60	-
28.05.038-0	38.007.049	LUTEINIZANTE HORMÔNIO (LH)	R$ 16,00	-
28.05.105-0	38.007.050	N - TELOPEPTÍDEO	R$ 48,00	-
28.05.091-6	38.007.051	OSTEOCALCINA	R$ 36,00	-
28.05.075-4	38.007.052	PARATORMÔNIO PTH OU FRAÇÃO (CADA)	R$ 44,88	-
28.05.092-4	38.007.053	PEPTÍDIO C	R$ 28,00	-
28.05.104-1	38.007.054	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	R$ 92,00	-
28.05.039-8	38.007.055	PREGNANDIOL	R$ 12,96	-
28.05.040-1	38.007.056	PREGNANTRIOL	R$ 12,96	-
28.05.041-0	38.007.057	PROGESTERONA PLASMÁTICA	R$ 23,28	-
31.12.032-6	38.007.058	PROLACTINA	R$ 27,43	-
28.05.045-2	38.007.059	PROVA DO LH-RH, DOS. DO FSH (CADA AMOSTRA)	R$ 14,00	-
28.05.046-0	38.007.060	PROVA DO LH-RH, DOS. DO LH (CADA AMOSTRA)	R$ 14,00	-
28.05.048-7	38.007.061	PROVA DO TRH - HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R$ 18,24	-
28.05.049-5	38.007.062	PROVA DO TRH - TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R$ 18,24	-
28.05.044-4	38.007.063	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NACL 3% VASOPRESSINA)	R$ 14,40	-
28.05.076-2	38.007.064	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3,T4 ÍNDICES E TSH)	R$ 46,40	-
31.12.033-4	38.007.065	RENINA	R$ 30,59	-
28.05.098-3	38.007.066	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	R$ 50,00	-
28.05.079-7	38.007.067	SOMATOMEDINA C	R$ 43,20	-
28.05.052-5	38.007.068	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU HPL)	R$ 26,80	-
28.05.073-8	38.007.069	T3 (TRIIODOTIRONINA)	R$ 14,96	-
28.05.082-7	38.007.070	T3 LIVRE	R$ 18,16	-
28.05.087-8	38.007.071	T3 RETENÇÃO	R$ 12,96	-
31.12.041-5	38.007.072	T3 REVERSO	R$ 48,53	-
28.05.071-1	38.007.073	T4 (TIROXINA LIVRE), T4 NEONATAL	R$ 14,96	-
28.05.072-0	38.007.074	T4 L (TIROXINA LIVRE)	R$ 19,20	-
28.05.086-0	38.007.075	TBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA)	R$ 36,00	-
31.12.035-0	38.007.076	TESTOSTERONA LIVRE	R$ 42,20	-

31.12.036-9	38.007.077	TESTOSTERONA TOTAL	R$ 29,01	-
28.05.080-0	38.007.078	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R$ 32,00	-
28.05.097-5	38.007.079	TRAB (ANTI-CORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	R$ 53,60	-
28.05.094-0	38.007.080	TRES (3) - ALFA ANDROSTENEDIOL GLICURONIDE	R$ 25,60	-
28.05.070-3	38.007.081	TSH (TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO), TSH NEONATAL	R$ 19,20	-
	38.008	**IMUNOLOGIA**		
28.06.001-6	38.008.001	ADENOVIRUS, RFC	R$ 14,40	-
28.06.242-6	38.008.002	ALERGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/ 36 ANTÍGENOS)	R$ 152,00	-
28.06.002-4	38.008.003	AMEBÍASE, (RFC OU IFI OU HA)	R$ 14,40	-
28.06.178-0	38.008.004	ANTI CARDIOLIPINA - ELISA - IGG	R$ 17,28	-
28.06.180-2	38.008.005	ANTI CARDIOLIPINA - ELISA - IGM	R$ 21,60	-
28.06.261-2	38.008.006	ANTI CÉLULA EPITELIAL OU ENDOTELIAL	R$ 16,00	-
28.06.181-0	38.008.007	ANTI CENTRÔMERO	R$ 17,20	-
28.06.182-9	38.008.008	ANTI LKM-1, IFI PARA	R$ 8,64	-
28.06.186-1	38.008.009	ANTI PEROXIDASE TIREOIDEANA	R$ 21,60	-
28.06.183-7	38.008.010	ANTI-ACTINA, IFI	R$ 17,28	-
28.06.108-0	38.008.011	ANTI-CÓRTEX SUPRARENAL, IFI	R$ 14,96	-
28.06.017-2	38.008.012	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R$ 8,48	-
28.06.158-6	38.008.013	ANTI-DMP	R$ 17,20	-
28.06.184-5	38.008.014	ANTI-DNA - ELISA	R$ 17,28	-
28.06.004-0	38.008.015	ANTI-DNA - IFI OU HA	R$ 8,56	-
28.06.005-9	38.008.016	ANTI-ENA (SM E RNP), HA QUANTITATIVA	R$ 21,60	-
28.06.185-3	38.008.017	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70) - ELISA	R$ 17,28	-
28.06.173-0	38.008.018	ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70) - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.110-1	38.008.020	ANTI-FÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL, CORTE RIM DE RATO), IFI	R$ 21,60	-
28.06.019-9	38.008.021	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	R$ 4,32	-
28.06.167-5	38.008.022	ANTI-ILHOTA LANGHERANS, IFI	R$ 17,20	-
28.06.168-3	38.008.023	ANTI-INSULINA	R$ 17,20	-
28.06.187-0	38.008.024	ANTI-JO1 - ELISA	R$ 19,44	-
28.06.188-8	38.008.025	ANTI-JO1 - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.189-6	38.008.026	ANTI-LA/SSB - ELISA	R$ 19,44	-
28.06.114-4	38.008.027	ANTI-LA/SSB - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.190-0	38.008.028	ANTI-MEMBRANA BASAL, IFI (RIM HUMANO)	R$ 22,64	-
28.06.016-4	38.008.029	ANTI-MICROSSOMAL (TIREOIDIANO)	R$ 23,20	-
28.06.191-8	38.008.030	ANTI-MITOCONDRIA - (M2) - ELISA	R$ 19,44	-
28.06.012-1	38.008.031	ANTI-MITOCONDRIA - IFI	R$ 8,48	-
28.06.192-6	38.008.032	ANTI-MÚSCULO CARDÍACO, IFI	R$ 17,20	-
28.06.112-8	38.008.033	ANTI-MÚSCULO ESTRÍADO, IFI	R$ 17,20	-
28.06.013-0	38.008.034	ANTI-MÚSCULO LISO,IFI	R$ 15,37	-
28.06.193-4	38.008.035	ANTI-NEUTRÓFILOS (ANCA) I.F.	R$ 21,60	-
28.06.003-2	38.008.036	ANTI-PARIETAL, IFI	R$ 8,56	-
28.06.194-2	38.008.037	ANTI-RNP - ELISA	R$ 19,44	-
28.06.122-5	38.008.038	ANTI-RNP - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.195-0	38.008.039	ANTI-RO/SSA - ELISA	R$ 19,44	-
28.06.113-6	38.008.040	ANTI-RO/SSA - IMUNODIFUSÃO (IDI) DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.115-2	38.008.041	ANTI-SM	R$ 17,28	-
28.06.015-6	38.008.042	ANTI-TIREOGLOBULINA	R$ 22,64	-
28.06.257-4	38.008.043	ANTICORPO ANTI DNASE B	R$ 10,00	-
28.06.258-2	38.008.044	ANTICORPO ANTI VÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)	R$ 46,40	-
28.06.249-3	38.008.045	ANTICORPO ANTIENDOMÍSIO IGA	R$ 36,21	-
28.06.300-0	38.008.046	ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE IGA	R$ 58,00	-
28.06.256-6	38.008.047	ANTICORPOS ANTI - GANGLIOSÍDEOS	R$ 35,20	-
28.06.255-8	38.008.048	ANTICORPOS ANTI MI	R$ 12,00	-
28.06.120-9	38.008.049	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISA	R$ 8,64	-
28.06.121-7	38.008.050	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R$ 15,12	-
28.06.125-0	38.008.051	ANTÍGENOS METÍLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	R$ 10,80	-
28.06.018-0	38.008.052	ASLO - HEMÓLISE OU LÁTEX	R$ 5,40	-
28.06.196-9	38.008.053	ASLO - TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA	R$ 15,12	-
28.06.126-8	38.008.054	ASPERGILUS - RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	-
28.06.127-6	38.008.055	BETA-2 MICROGLOBULINA	R$ 21,86	-
28.06.025-3	38.008.056	BLASTOMICOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 13,40	-
28.06.027-0	38.008.057	BRUCELA - PROVA RÁPIDA	R$ 4,00	-
28.06.197-7	38.008.058	BRUCELA - PROVA TUBO	R$ 8,64	-
28.06.198-5	38.008.059	C1Q, IDIR	R$ 17,28	-
28.06.199-3	38.008.060	C2, IDIR	R$ 10,80	-
28.06.200-0	38.008.061	C3A (FATOR B), IDIR	R$ 10,80	-
28.06.160-8	38.008.062	CA - 125	R$ 47,00	-
28.06.166-7	38.008.063	CA - 15/3	R$ 47,00	-
28.06.159-4	38.008.064	CA - 19/9	R$ 47,00	-
28.06.174-8	38.008.065	CA - 72/4	R$ 47,00	-
28.06.201-9	38.008.066	CA 50	R$ 47,00	-
28.06.202-7	38.008.067	CA-242	R$ 47,00	-
28.06.129-2	38.008.068	CANDIDÍASE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	-
28.06.203-5	38.008.069	CAXUMBA, ELISA	R$ 17,28	-
28.06.029-6	38.008.070	CAXUMBA, RFC	R$ 14,40	-
28.06.022-9	38.008.071	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	R$ 40,00	-
28.06.205-1	38.008.072	CHAGAS - IFI - IGM	R$ 12,80	-
28.06.031-8	38.008.073	CHAGAS, - IFI - IGG	R$ 10,29	-
28.06.030-0	38.008.074	CHAGAS, -HA	R$ 6,40	-
28.06.204-3	38.008.075	CHAGAS, ELISA - TOTAL	R$ 14,96	-
28.06.033-4	38.008.076	CHAGAS,RFC (MACHADO GUERREIRO)	R$ 8,40	-
28.06.034-2	38.008.077	CHLAMYDIA - IFI - (IGG E IGM) CADA	R$ 25,79	-
28.06.163-2	38.008.078	CISTICERCOSE - ELISA	R$ 17,20	-
28.06.036-9	38.008.079	CISTICERCOSE - HA	R$ 6,40	-
28.06.206-0	38.008.080	CISTICERCOSE - IF	R$ 12,80	-
28.06.037-7	38.008.081	CITOMEGALOVÍRUS - IGG - IFI	R$ 14,80	-
28.06.164-0	38.008.082	CITOMEGALOVIRUS - IGM - ELISA	R$ 21,60	-
28.06.207-8	38.008.083	CITOMEGALOVÍRUS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 14,19	-
28.06.208-6	38.008.084	CITOMEGALOVÍRUS - IGM PESQUISA E/OU DOSAGEM	R$ 16,28	-
28.06.209-4	38.008.085	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - ELISA	R$ 30,24	-
28.06.260-4	38.008.086	COMPLEMENTO C2	R$ 24,80	-
28.06.038-5	38.008.087	COMPLEMENTO C3, IDIR	R$ 10,60	-
28.06.210-8	38.008.088	COMPLEMENTO C3,C4 - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO (CADA)	R$ 14,96	-
28.06.039-3	38.008.089	COMPLEMENTO C4, IDIR	R$ 10,60	-
28.06.040-7	38.008.090	COMPLEMENTO CH-50, DOSAGEM	R$ 8,48	-
28.06.041-5	38.008.091	CRIO-AGLUTININA, -GLOBULINA, -FIBRINOGÊNIO, PESQUISA (CADA)	R$ 3,78	-
28.06.211-6	38.008.092	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE	R$ 25,60	-
28.06.106-3	38.008.093	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE P/ TRANSPLANTE RENAL)	R$ 53,60	-
28.06.104-7	38.008.094	CULTURA MISTA DE LINFÓCITOS	R$ 67,20	-
28.06.144-6	38.008.095	CULTURA OU ESTIM. LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA, FH OU POKEWEED	R$ 30,00	-
28.06.044-0	38.008.096	DNCB - TESTE DE CONTATO	R$ 5,80	-

28.06.046-6	38.008.097	EQUINOCOCOSE, RFC	R$ 5,80	-
28.06.047-4	38.008.098	ESPOROTRICOSE, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX	R$ 11,36	-
28.06.212-4	38.008.099	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - ELISA	R$ 17,20	-
28.06.014-8	38.008.100	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI	R$ 8,48	-
28.06.213-2	38.008.101	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - HEP2 - IFI	R$ 10,80	-
28.06.050-4	38.008.102	FATOR REUMATÓIDE - TESTE DO LÁTEX	R$ 5,40	-
28.06.214-0	38.008.103	FATOR REUMATÓIDE - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO	R$ 15,12	-
28.06.263-9	38.008.104	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI + HEP2	R$ 16,00	-
28.06.215-9	38.008.105	FILARIOSE, ELISA	R$ 17,28	-
28.06.105-5	38.008.106	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R$ 67,20	-
28.06.177-2	38.008.107	GIÁRDIA, ELISA OU IFD	R$ 25,92	-
28.06.216-7	38.008.108	GONOCOCO - HEMAGLUTINAÇÃO	R$ 10,80	-
28.06.217-5	38.008.109	GONOCOCO - IFI	R$ 15,12	-
28.06.218-3	38.008.110	HELICOBACTER PYLORI, ELISA	R$ 25,92	-
28.06.010-5	38.008.111	HEPATITE A - HAV - IGG - ELISA	R$ 21,40	-
28.06.011-3	38.008.112	HEPATITE A - HAV + IGM - ELISA	R$ 25,68	-
28.06.006-7	38.008.113	HEPATITE B - HBCAC IGG (ANTI CORE IGG OU ACOREG) - ELISA	R$ 21,36	-
28.06.007-5	38.008.114	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)	R$ 19,20	-
28.06.119-5	38.008.115	HEPATITE B - HBEAC IGM (ANTI CORE IGM OU ACOREM) - ELISA	R$ 25,60	-
28.06.023-7	38.008.116	HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E")	R$ 21,20	-
28.06.008-3	38.008.117	HEPATITE B - HBSAC (ANTI ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) - ELISA	R$ 17,12	-
28.06.021-0	38.008.118	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - ELISA OU RIE	R$ 15,20	-
28.06.165-9	38.008.119	HEPATITE C - ANTI-HCV ELISA	R$ 43,20	-
28.06.116-0	38.008.120	HEPATITE DELTA, ANTICORPO	R$ 43,20	-
28.06.137-3	38.008.121	HERPES SIMPLES - IGG - ELISA	R$ 19,28	-
28.06.138-1	38.008.122	HERPES SIMPLES - IGM - ELISA	R$ 22,48	-
28.06.139-0	38.008.123	HERPES ZOSTER - IGG - ELISA	R$ 19,28	-
28.06.140-3	38.008.124	HERPES ZOSTER - IGM - ELISA	R$ 22,64	-
28.06.220-5	38.008.125	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE), IDI DUPLA	R$ 15,12	-
28.06.056-3	38.008.126	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA - (INTRADERMO REAÇÃO (IDER) - CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DOMASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, CISTICERCOSE, EQUINOCOCOSE (CASONI), ESPOROTRIQUINA, FREI	R$ 4,24	-
28.06.176-4	38.008.127	HISTONA, ELISA	R$ 24,76	-
28.06.057-1	38.008.128	HISTOPLASMOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R$ 14,40	-
28.06.153-5	38.008.129	HIV - ANTIGENO P24 - ELISA	R$ 42,40	-
28.06.169-1	38.008.130	HIV1 + HIV2 (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) PESQUISA DE ANTICORPOS	R$ 42,40	-
28.06.117-9	38.008.131	HIV1 OU HIV2 - ELISA PESQUISA DE ANTICORPOS	R$ 30,00	-
28.06.222-1	38.008.132	HTL V1 (VÍRUS DA PARAPARESIA ESPÁSTICA TROPICAL) - AC - PESQUISA	R$ 32,00	-
28.06.059-8	38.008.133	IGA, IDIR	R$ 10,60	-
28.06.223-0	38.008.134	IGD, IDIR	R$ 21,60	-
28.06.240-0	38.008.135	IGE, GRUPO ESPECÍFICO (CADA)	R$ 18,00	-
28.06.241-8	38.008.136	IGE, POR ALERGENO (CADA)	R$ 22,00	-
28.06.060-1	38.008.137	IGE, TOTAL	R$ 14,00	-
28.06.061-0	38.008.138	IGG, IDIR	R$ 10,60	-
28.06.224-8	38.008.139	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 - IDIR (CADA)	R$ 45,00	-
28.06.062-8	38.008.140	IGM, IDIR	R$ 10,60	-
28.06.141-1	38.008.141	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	R$ 21,60	-
28.06.063-6	38.008.142	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)	R$ 25,76	-
28.06.066-0	38.008.143	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - CONCENTRAÇÃO IDIR	R$ 17,28	-
28.06.225-6	38.008.144	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - FUNÇÃO, IDIR	R$ 25,92	-
28.06.226-4	38.008.145	LEGIONELLA - IFI	R$ 56,00	-
28.06.069-5	38.008.146	LEISHMANIOSE, IFI	R$ 6,40	-
28.06.155-1	38.008.147	LEISHMANIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R$ 12,96	-
28.06.227-2	38.008.148	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGG	R$ 17,28	-
28.06.228-0	38.008.149	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGM	R$ 21,60	-
28.06.070-9	38.008.150	LEPTOSPIROSE, - AGLUTINAÇÃO	R$ 7,12	-
28.06.072-5	38.008.151	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IF) CADA	R$ 28,00	-
28.06.073-3	38.008.152	LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4)(CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 40,00	-
28.06.074-1	38.008.153	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R$ 40,00	-
28.06.075-0	38.008.154	LISTERIOSE - AGLUTINAÇÃO, POR ANTÍGENO	R$ 8,64	-
28.06.171-3	38.008.155	LYME, SOROLOGIA	R$ 38,88	-
28.06.076-8	38.008.156	MALÁRIA, IFI	R$ 6,40	-
28.06.077-6	38.008.157	MANTOUX, IDER	R$ 4,24	-
28.06.161-6	38.008.158	MCA (ANTÍGENO CARCINO MAMÁRIO)	R$ 48,80	-
28.06.244-2	38.008.159	MICOBACTÉRIA, SOROLOGIA	R$ 21,60	-
28.06.078-4	38.008.160	MICOPLASMA PNEUMONIAE ,RFC	R$ 14,40	-
28.06.229-9	38.008.161	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGG	R$ 17,20	-
28.06.230-2	38.008.162	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGM	R$ 25,60	-
28.06.231-0	38.008.163	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGG	R$ 12,80	-
28.06.232-9	38.008.164	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGM	R$ 16,80	-
28.06.080-6	38.008.165	MONONUCLEOSE - MONOTESTE	R$ 4,24	-
28.06.135-7	38.008.166	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG OU IGM - CADA	R$ 32,00	-
28.06.083-0	38.008.167	MONONUCLEOSE, PAUL-BUNNELL DAVIDSOHN	R$ 5,80	-
28.06.142-0	38.008.168	NBT ESTIMULADO	R$ 10,80	-
28.06.259-0	38.008.169	PESQUISA DE ANTICORPOS HTLV2	R$ 32,80	-
28.06.087-3	38.008.170	PROTEÍNA C REATIVA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.06.086-5	38.008.171	PROTEÍNA C REATIVA, TURBID. OU NEFELOMÉTRICA	R$ 14,40	-
28.06.233-7	38.008.172	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIÔNICA (ECP) - FLUOROIMUNOENSAIO	R$ 32,00	-
28.06.162-4	38.008.173	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	R$ 38,00	-
28.06.251-5	38.008.174	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	R$ 49,60	-
28.06.143-8	38.008.175	PSITACOSE, RFC	R$ 17,28	-
28.06.253-1	38.008.176	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE	R$ 14,80	-
28.06.091-1	38.008.177	RUBÉOLA ANTICORPO IGG - ELISA	R$ 12,80	-
28.06.090-3	38.008.178	RUBÉOLA ANTICORPO IGM - ELISA	R$ 25,60	-
28.06.089-0	38.008.179	RUBÉOLA-IHA,	R$ 12,80	-
28.06.092-0	38.008.180	SARAMPO - RFC OU IFI	R$ 17,20	-
28.06.094-6	38.008.181	SCHISTOSOMOSE - RFC OU IFI	R$ 6,80	-
28.06.095-4	38.008.182	SÍFILIS - FTA - ABS - IGG	R$ 7,52	-
28.06.234-5	38.008.183	SÍFILIS - FTA - ABS - IGM	R$ 10,80	-
28.06.098-9	38.008.184	SÍFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO, TPHA	R$ 5,76	-
28.06.100-4	38.008.185	SÍFILIS - VDRL INCLUSIVE QUANTITATIVO, OU OUTRO CARDIOLIPÍNICO	R$ 3,84	-
28.06.254-0	38.008.186	SOROLOGIA PARA DENGUE	R$ 31,20	-
28.06.252-3	38.008.187	STREPTOZYMA	R$ 15,20	-
28.06.147-0	38.008.188	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (P/ CADA ANTÍGENO)	R$ 21,60	-
28.06.157-8	38.008.189	TOXOCARA CANNIS, ELISA	R$ 17,20	-
28.06.149-7	38.008.190	TOXOPLASMOSE - ELISA - IGG E IGM (CADA)	R$ 16,00	-
28.06.096-2	38.008.191	TOXOPLASMOSE - IFI - IGG E IGM (CADA)	R$ 12,80	-
28.06.097-0	38.008.192	TOXOPLASMOSE - RFC, HA	R$ 7,20	-
28.06.235-3	38.008.193	TOXOPLASMOSE, ELISA - IGA	R$ 21,60	-

28.06.236-1	38.008.194	VARICELA, IGG - ELISA	R$ 17,28	-
28.06.237-2	38.008.195	VARICELA, IGG - IFI	R$ 12,96	-
28.06.238-8	38.008.196	VARICELA, IGM - ELISA	R$ 21,60	-
28.06.239-6	38.008.197	VARICELA, IGM - IFI	R$ 17,28	-
28.06.150-0	38.008.198	VARICELA, RFC PARA	R$ 10,80	-
28.06.151-9	38.008.199	VÍRUS (SINCICIAL, RESPIRATÓRIO) PESQUISA DIRETA	R$ 32,00	-
28.06.101-2	38.008.200	WAALER ROSE (FATOR REUMATÓIDE)	R$ 4,24	-
28.06.088-1	38.008.201	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	R$ 8,64	-
28.06.152-7	38.008.202	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI - HIV)	R$ 144,00	-
28.06.103-9	38.008.203	WIDAL, REAÇÃO DE	R$ 6,40	-
	38.009	**LÍQUIDO AMNIÓTICO**		
28.07.006-2	38.009.001	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R$ 26,40	-
28.07.001-1	38.009.002	CLEMENTS, TESTE	R$ 3,00	-
28.07.003-8	38.009.003	ESPECTROFOTOMETRIA	R$ 4,32	-
28.07.004-6	38.009.004	FOSFOLIPÍDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA) 40	R$ 8,48	-
28.07.007-0	38.009.005	MATURIDADE PULMONAR FETAL (FLUORESCÊNCIA POLORIZADA) CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R$ 24,00	-
28.07.005-4	38.009.006	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R$ 11,60	-
	38.010	**LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES**		
28.08.005-0	38.010.001	COLETA POR PUNÇÃO (INCLUI MATERIAL PARA COLETA)	R$ 20,00	-
28.08.001-7	38.010.002	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	R$ 4,80	-
28.08.002-5	38.010.003	RAGÓCITOS, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.08.003-3	38.010.004	RIVALTA, REAÇÃO	R$ 2,16	-
28.08.004-1	38.010.005	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL -CARAC. FÍSICO, CITOLOGIA, PROT.,Á ÚRICO, LÁTEX P/F.R.,BACTERIA	R$ 19,20	-
	38.011	**MICROBIOLOGIA**		-
28.10.001-8	38.011.001	A FRESCO, EXAME	R$ 3,20	-
28.10.002-6	38.011.002	ANAERÓBIAS, CULTURA PARA BACTÉRIAS	R$ 10,80	-
28.10.003-4	38.011.003	ANTIBIOGRAMA (TESTES DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMOTERÁPICOS) (POR BACTÉRIA)	R$ 4,48	-
28.10.067-0	38.011.004	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO (MIC) (POR BACTÉRIA)	R$ 55,00	-
28.10.005-0	38.011.005	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ÁLCOOL RESISTENTE- DROGAS DE 2 LINHAS	R$ 22,80	-
28.10.075-1	38.011.006	ANTÍGENOS DE BACTÉRIAS OU FUNGOS - PESQUISA	R$ 25,92	-
28.10.006-9	38.011.007	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQ. DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO	R$ 6,00	-
28.10.009-3	38.011.008	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT, ETC.), POR LÂMINA	R$ 3,20	-
28.10.069-7	38.011.009	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA	R$ 40,00	-
28.10.013-1	38.011.010	CHLAMYDIA, CULTURA, ELISA OU IFD (CADA)	R$ 19,20	-
28.10.063-8	38.011.011	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R$ 32,40	-
28.10.057-3	38.011.012	CRYPTOSPORIDIUM, PESQUISA	R$ 10,80	-
28.10.066-2	38.011.013	CULTURA AUTOMATIZADA	R$ 39,00	-
28.10.068-9	38.011.014	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R$ 15,12	-
28.10.065-4	38.011.015	CULTURA QUANTIT. DE SECREÇÕES PULMONARES QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	R$ 28,00	-
28.10.078-6	38.011.016	CULTURA, CULTURA DE FEZES (SALMONELA, SHIGELLAE E COLIENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORES (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTEROHEMORRAGICA	R$ 23,20	-
28.10.059-0	38.011.017	CULTURA, FEZES PAR CAMPYLOBACTER SP OU YERSINIA ENTEROCOLÍTICA (CADA)	R$ 10,80	-
28.10.023-9	38.011.018	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROL. INCLUIDA)	R$ 12,80	-
28.10.064-6	38.011.019	CULTURA, FUNGOS (MICOSES PROFUNDAS)	R$ 14,96	-
28.10.027-1	38.011.020	CULTURA, FUNGOS (MICOSES SUPERFICIAIS)	R$ 10,60	-
28.10.058-1	38.011.021	CULTURA, GERAL - COMPREENDENDO CITO-PARASITOLÓGICO (QUANDO NECESSÁRIO BACTERIOCÓPICO E IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS AEROBIAS EM MATERIAIS OU LÍQUIDOS ORGÂNICOS, TAIS COMO, EXSUDATOS, TRANSUDATOS,	R$ 10,60	-
28.10.032-8	38.011.022	CULTURA, HERPES VÍRUS OU OUTRO	R$ 38,80	-
28.10.043-3	38.011.023	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R$ 14,40	-
28.10.054-9	38.011.024	CULTURA, URINA,CONTAGEM COLÔNIAS	R$ 10,60	-
28.10.070-0	38.011.025	ESTREPTOCOCOS - A - TESTE RÁPIDO	R$ 16,00	-
28.10.028-0	38.011.026	FUNGOS, PESQUISAS DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R$ 3,20	-
28.10.071-9	38.011.027	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA	R$ 6,40	-
28.10.029-8	38.011.028	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R$ 10,80	-
28.10.072-7	38.011.029	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R$ 14,80	-
28.10.060-3	38.011.030	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	R$ 10,80	-
28.10.031-0	38.011.031	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS (IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA)	R$ 11,44	-
28.10.033-6	38.011.032	HERPES VÍRUS (CITOLOGIA OU IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA)	R$ 17,20	-
28.10.079-4	38.011.033	INFLUENZA (H1N1) REAL TIME PCR	R$ 190,00	-
28.10.034-4	38.011.034	INOCULAÇÃO EM COBAIO	R$ 22,40	-
28.10.040-9	38.011.035	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO), PESQUISA	R$ 4,32	-
28.10.038-7	38.011.036	LISTERIA (IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA), PESQUISA	R$ 11,44	-
28.10.076-0	38.011.037	MYCOBACTÉRIA - IDENTIFICAÇÃO POR AUTOMAÇÃO	R$ 42,00	-
28.10.077-8	38.011.038	MYCOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS POR AUTOMAÇÃO	R$ 54,00	-
28.10.073-5	38.011.039	MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	R$ 112,00	-
28.10.080-8	38.011.040	MYCOBACTERIA TB - PESQUISA PCR	R$ 172,69	-
28.10.074-3	38.011.041	PNEUMOCISTI CARINII, IFD	R$ 44,00	-
28.10.061-1	38.011.042	PNEUMOCISTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R$ 7,00	-
28.10.026-3	38.011.043	ROTA VÍRUS, PESQUISA (ELISA)	R$ 10,80	-
28.10.081-6	38.011.044	SARS-COV 2 (COVID 19) PESQUISA POR RT - PCR	R$ 140,00	-
28.10.051-4	38.011.045	TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	R$ 4,32	-
28.10.055-7	38.011.046	VACINA AUTOGENA	R$ 8,00	-
28.10.056-5	38.011.047	VACINA COM ALERGENOS HIPOSSENSIBILIZANTES	R$ 10,00	-
	38.012	**PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL**		
28.15.001-5	38.012.001	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 6,40	-
28.15.002-3	38.012.002	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 12,80	-
28.15.003-1	38.012.003	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO)	R$ 12,80	-
28.15.004-0	38.012.004	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO)	R$ 12,80	-
28.15.005-8	38.012.005	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO)	R$ 12,80	-
28.15.006-6	38.012.006	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS)	R$ 12,80	-
28.15.035-0	38.012.007	ANTI-OXIDANTES TOTAIS	R$ 52,00	-
28.15.007-4	38.012.008	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	R$ 8,48	-
28.15.009-0	38.012.009	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)	R$ 6,40	-
28.15.012-0	38.012.010	CHUMBO	R$ 16,80	-
28.15.010-4	38.012.011	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)	R$ 5,36	-
28.15.011-2	38.012.012	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 5,36	-
28.15.036-8	38.012.013	DIALDEÍDO MALÔNICO	R$ 25,60	-
28.15.030-9	38.012.014	ETANOL	R$ 10,80	-
28.15.014-7	38.012.015	FENOL POR CROMATOGRAFIA (PARA BENZENO, FENOL)	R$ 12,80	-
28.15.015-5	38.012.016	FLÚOR (PARA FLUORETOS)	R$ 12,80	-
28.15.031-7	38.012.017	FORMOLDEÍDO	R$ 12,80	-
28.15.017-1	38.012.018	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)	R$ 6,40	-
28.15.027-9	38.012.019	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) - ABSORÇÃO ATÔMICA	R$ 25,92	-

28.15.018-0	38.012.020	METANOL	R$ 10,64	-
28.15.020-1	38.012.021	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)	R$ 8,64	-
28.15.021-0	38.012.022	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO)	R$ 6,40	-
28.15.022-8	38.012.023	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 6,40	-
28.15.023-6	38.012.024	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	R$ 4,32	-
28.15.032-5	38.012.025	SALICILATOS, PESQUISA	R$ 4,32	-
28.15.033-3	38.012.026	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, - PESQUISA - CADA	R$ 4,32	-
28.15.024-4	38.012.027	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS)	R$ 6,40	-
28.15.025-2	38.012.028	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (P/ TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO)	R$ 6,40	-
	38.013	**SUCO GÁSTRICO**		
28.11.001-3	38.013.001	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	R$ 17,20	-
28.11.002-1	38.013.002	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	R$ 21,60	-
28.15.037-6	38.013.003	TUBAGEM GÁSTRICA	R$ 1,96	-
	38.014	**TUBAGEM DUODENAL**		
28.12.001-9	38.014.001	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R$ 21,60	-
28.12.002-7	38.014.002	ROTINA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARAC. FÍSCO E MICROSC. INCLUSIVE TUBAGEM)	R$ 21,60	-
28.12.003-5	38.014.003	TUBAGEM DUODENAL	R$ 11,44	-
	38.015	**URINÁLISE**		
28.13.001-4	38.015.001	ACIDEZ TITULÁVEL	R$ 3,00	-
28.13.052-9	38.015.002	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO)	R$ 33,60	-
28.13.002-2	38.015.003	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, DOSAGEM	R$ 6,40	-
28.13.003-0	38.015.004	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.004-9	38.015.005	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, DOSAGEM	R$ 4,32	-
28.13.005-7	38.015.006	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.042-1	38.015.007	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.050-2	38.015.008	ALDOSTERONA URINÁRIA	R$ 28,00	-
28.13.043-0	38.015.009	AMINOÁCIDOS TOTAIS, PESQUISA	R$ 6,40	-
28.13.008-1	38.015.010	BARBITURATOS, PESQUISA	R$ 17,28	-
28.13.009-0	38.015.011	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA-PESQUISA	R$ 3,00	-
28.13.053-7	38.015.012	CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE CRISTOLOGRÁFICA (MINERALOGIA)	R$ 44,00	-
28.13.012-0	38.015.013	CÁLCULOS URINÁRIOS, EXAME QUALITATIVO	R$ 12,00	-
28.13.013-8	38.015.014	CISTINÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.006-5	38.015.015	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R$ 2,16	-
28.13.014-6	38.015.016	COPROPORFIRINA III,	R$ 4,32	-
28.13.049-9	38.015.017	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA	R$ 2,16	-
28.13.015-4	38.015.018	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES (MELITÚRIA)	R$ 21,60	-
28.13.047-2	38.015.019	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)	R$ 4,32	-
28.13.017-0	38.015.020	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R$ 10,80	-
28.13.018-9	38.015.021	ERROS IN. METABOLISMO, (PESQ. AMINOACIDÚRIA, MELITÚRIA E MUCOPOLISSACARIDÚRIA), CADA TESTE	R$ 3,20	-
28.13.019-7	38.015.022	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.021-9	38.015.023	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.022-7	38.015.024	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.023-5	38.015.025	HISTIDINA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.025-1	38.015.026	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM	R$ 6,48	-
28.13.027-8	38.015.027	LIPÓIDES, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.028-6	38.015.028	MELANINA, PESQUISA	R$ 3,20	-
28.13.044-8	38.015.029	METANEFRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R$ 21,60	-
28.13.045-6	38.015.030	MICROALBUMINURIA (RIE, TURBID., NEFELOMETRIA)	R$ 21,60	-
28.13.048-0	38.015.031	MIOGLOBINA, PESQUISA	R$ 6,48	-
28.13.030-8	38.015.032	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO	R$ 6,48	-
28.13.031-6	38.015.033	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R$ 2,80	-
28.13.032-4	38.015.034	PORFIBILINOGÊNIO	R$ 3,02	-
28.13.033-2	38.015.035	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA	R$ 4,32	-
28.13.034-0	38.015.036	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)	R$ 3,02	-
28.13.035-9	38.015.037	PROVA DE DILUIÇÃO	R$ 3,20	-
28.13.036-7	38.015.038	ROTINA DE URINA(CARACTERES FÍSICOS,ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R$ 3,84	-
28.13.038-3	38.015.039	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA	R$ 2,16	-
28.13.040-5	38.015.040	TIROSINOSE, PESQUISA	R$ 3,54	-
28.13.051-0	38.015.041	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R$ 46,40	-
	39	**PSICOLOGIA**		
	39.001	**TERAPIA**		-
62.02.011-0	39.001.001	ANAMNESE	R$ 12,00	-
62.02.008-0	39.001.002	APOIO PSICOPEDAGÓGICO (POR SESSÃO - MÁXIMO 10 SESSÕES POR MÊS)	R$ 15,00	-
62.03.015-9	39.001.003	DIÁRIA SEMI-INTERNATO	R$ 26,50	-
62.02.002-1	39.001.004	PSICOTERAPIA DE GRUPO	R$ 8,00	-
62.02.017-0	39.001.005	PSICOTERAPIA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 22,00	-
62.02.020-0	39.001.006	SESSÃO DE PSICOTERAPIA (MENOR DE 18 ANOS)	R$ 15,00	-
62.02.001-3	39.001.007	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (POR SESSÃO - MÁXIMO 10 SESSÕES POR MÊS)	R$ 25,00	-
62.03.014-0	39.001.008	TERAPIA EDUCACIONAL PARA DIAGNOSTICADOS COM TEA	R$ 239,00	-
Análise descritiva sumária: Composição mínima da equipe multidisciplinar de um psicólogo, um fonoaudiólogo, um fisioterapeuta, um terapeuta ocupacional e um psicopedagogo; para atenção e atendimento a cada 10 (dez) pacientes por grupo terapêutico; Jornada terapêutica com duração diária não inferior a 4 (quatro) horas; e, Máximo de 23 sessões mensais.				
62.02.016-1	39.001.009	TERAPIA OCUPACIONAL GRUPO (MAX. 10 SESSÕES MÊS)	R$ 8,00	-
62.02.021-8	39.001.010	TESTE PSICOLÓGICO	R$ 19,85	-
	41	**QUIMIOTERAPIA DO CÂNCER**		
	41.001	**PACIENTE DE AMBULATÓRIO**		
30.02.003-4	41.001.001	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA INICIAL NO 1.º DIA	R$ 50,00	-
30.02.004-2	41.001.002	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA DO 2.º AO 7.º DIA SUBSEQÜENTE NA SEMANA, POR DIA DE TRATAMENTO	R$ 8,00	-
	41.002	**PACIENTES INTERNADOS**		
30.01.005-5	41.002.001	PERÍODO SUBSEQÜENTE DE TRATAMENTO ATÉ 7 DIAS	R$ 63,30	-
30.01.003-9	41.002.002	QUIMIOTERAPIA ASSOCIADA A CIRURGIA (PRÉ, INTRA E PÓS-OPERATÓRIO)	R$ 45,58	-
30.01.006-3	41.002.003	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL PARA PERÍODO INICIAL DE 7 DIAS DE TRATAMENTO COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR	R$ 75,96	-
30.01.007-1	41.002.004	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL PARA PERÍODOS SUBSEQÜENTE DE 7 DIAS DE TRATAMENTO COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR	R$ 75,96	-
30.01.011-0	41.002.005	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (1 INJEÇÃO INTRATECAL SEMANAL)	R$ 34,18	-
30.01.010-1	41.002.006	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (2 INJEÇÕES INTRATECAL SEMANAL)	R$ 68,36	-
30.01.004-7	41.002.007	QUIMIOTERAPIA REGIONAL (INTRACAVITÁRIA) POR PERÍODO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO	R$ 63,30	-
30.01.008-0	41.002.008	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODOS DE ATÉ 7 DIAS	R$ 75,96	-
30.01.009-8	41.002.009	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODOS DE ATÉ 7 DIAS SUBSEQÜENTES	R$ 75,96	-
30.01.013-6	41.002.010	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA DO 2.º AO 7.º DIA SUBSEQÜENTE NA SEMANA, POR DIA DE TRATAMENTO	R$ 8,61	-
30.01.012-8	41.002.011	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA INICIAL NO 1.º DIA DA SEMANA (POR CICLO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO)	R$ 63,30	-

OBSERVAÇÃO:
Os procedimentos do código 041.002.007 obedecem ao estabelecido no item 12 das Instruções Gerais constante no final desta Tabela SISMEPE.

	42	RADIOTERAPIA		
	42.001	TERAPIA CIRÚRGICA (POR TRATAMENTO)		
35.02.008-3	42.001.001	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (NO MÁXIMO 4 INSERÇÕES)	R$ 1.742,97	-
35.02.001-6	42.001.002	MOLDAGEM EM ÚTERO	R$ 7.318,05	-
35.02.003-2	42.001.003	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM MUCOSA	R$ 10.060,40	-
35.02.002-4	42.001.004	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM PELE	R$ 8.641,98	-
35.02.009-1	42.001.005	RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA	R$ 1.483,94	-
35.02.006-7	42.001.006	RADIOIMPLANTE COM IODO-125 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R$ 1.742,97	-
35.02.010-5	42.001.007	RADIOIMPLANTE COM OURO-198 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R$ 7.377,97	-
35.02.007-5	42.001.008	RADIOIMPLANTE OFTALMOLÓGICO COM PLACA COBALTO-60	R$ 1.119,96	-
35.02.004-0	42.001.009	RADIOIMPLANTE OU RADIOMOLAGEM COM FIOS DE IRIDIUM (POR TRATAMENTO) EM CABEÇA/PESCOÇO, MAMA, CÉREBRO, ESÔFAGO, PÂNCREAS, PULMÃO E TUMORES PEDIÁTRICOS	R$ 895,99	-
	42.002	TERAPIA CLÍNICA (POR APLICAÇÃO)		
35.01.002-9	42.002.001	BETATERAPIA	R$ 29,72	-
35.01.005-3	42.002.002	BATATERAPIA DE CONTATO (PLACA DE ESTRÔNCIO)	R$ 20,09	-
35.01.019-3	42.002.003	BLOCO DE COLIMAÇÃO INDIVIDUALIZADO - CERROBEND, CHUMBO OU MULTILEAF (UNITÁRIO)	R$ 113,33	-
35.01.006-1	42.002.004	CHEQUE-FILME	R$ 20,09	-
35.01.004-5	42.002.005	CHEQUE-FILME (FILME RADIOGRÁFICO À PARTE / POR INCIDÊNCIA)	R$ 45,86	-
35.01.018-5	42.002.008	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOMEM OU PELVE (UNITÁRIO)	R$ 335,94	-
35.01.032-0	42.002.009	GINECOLÓGICA TEMPORÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE - CÉSIO (POR INSERÇÃO)	R$ 1.119,96	-
35.01.009-6	42.002.010	IRRADIAÇÃO CAMPOS ALARGADOS (MEIO CORPO E CORPO INTEIRO)	R$ 160,68	-
35.01.027-4	42.002.011	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ACIMA DE 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 291,15	-
35.01.025-8	42.002.012	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ATÉ 5 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 206,02	-
35.01.026-6	42.002.013	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS DE 6 A 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 232,93	-
35.01.024-0	42.002.014	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE TELECOBALTO ISOCENTRICO (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 149,09	-
35.01.022-3	42.002.015	IRRADIAÇÃO DE CORPO TOTAL (TBI)	R$ 2.651,57	-
35.01.021-5	42.002.016	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (POR DIA DE TRATAMENTO)	R$ 224,00	-
35.01.008-8	42.002.017	MÁSCARA OU BLOCO DE COLIMAÇÃO (VALOR UNITÁRIO)	R$ 120,09	-
35.01.003-7	42.002.018	MEGAVOLTAGEM - ACELERADOR LINEAR - FÓTONS OU ELÉTRONS (6 - 10 5MV)	R$ 43,61	-
35.01.001-0	42.002.019	MEGAVOLTAGEM (ACELERADOR LINEAR, COBALTO, ELÉTRONS)	R$ 20,09	-
35.01.017-7	42.002.020	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA E PESCOÇO E MEMBROS (UNITÁRIO)	R$ 113,33	-
35.01.037-1	42.002.021	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO (POR INSERÇÃO) (>9 4 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 288,34	-
35.01.036-3	42.002.022	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO INTERMEDIÁRIO (POR INSERÇÃO) (ATÉ 5-9 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 235,19	-
35.01.035-5	42.002.023	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO SIMPLES (POR INSERÇÃO) (ATÉ 4 FONTES/POSIÇÕES OU CATÉTERES)	R$ 181,95	-
35.01.034-7	42.002.024	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO NÃO COMPUTADORIZADO	R$ 114,61	-
35.01.028-2	42.002.025	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL POR REGIÃO ANATOMICA	R$ 991,19	-
35.01.011-8	42.002.026	PLANEJAMENTO TÉCNICO (TELETERAPIA/BRAQUITERAPIA)	R$ 113,33	-
35.01.016-9	42.002.027	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO - NÃO 3D	R$ 289,14	-
35.01.015-0	42.002.028	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO INTEMEDIÁRIO - NÃO 3D	R$ 235,19	-
35.01.014-2	42.002.029	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO SIMPLES - NÃO 3D	R$ 137,90	-
35.01.012-6	42.002.030	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – INTERMEDIÁRIO	R$ 149,09	-
35.01.013-4	42.002.031	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – COMPLEXO	R$ 162,39	-
35.01.030-4	42.002.032	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - (POR APLICAÇÃO SUBSEQUENTE)	R$ 279,97	-
35.01.029-0	42.002.033	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - 1ª APLICAÇÃO	R$ 5.552,39	-
35.01.007-0	42.002.034	ROENTGENTERAPIA ATÉ 400KV	R$ 20,09	-
35.01.031-2	42.002.035	SANGUE E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R$ 44,72	-
35.01.033-9	42.002.036	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA – POR INSERÇÃO	R$ 123,89	-
35.01.010-0	42.002.037	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO	R$ 201,86	-

OBSERVAÇÕES:
Serão valorados separadamente: Fontes radioativas, Exames de imagem (radiografia, ultra-som, tomografia computadorizada, fluoroscopia e ressonancia magnética); - cistoscopia
NOTA:
Número de aplicações deve obedecer à normalização do colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem. Número máximo de Aplicações permissível por localização do tumor maligno em condições habituais de tratamento.
Cabeça e pescoço - 105 Sistema nervoso central - 70 Hipófise - 90
Tireóide - 90
Meduloblastoma - 100 Metástases cerebrais - 60 Mama pós-operatório - 110 Mama exclusiva - 125 Pulmão e mediastino - 111 Esôfago - 110
Colo uterino - 110 Endométrio - 100
Ovário - 78
Testiculo - 120
Rim, ureter, supra-renal - 60 Próstata - 90
Bexiga - 90 Ânus e reto - 80 Pele - 25
Linfoma de Hodgkin (supradiafragmático) - 90 Linfoma de Hodgkin (infradiafragmático) - 100 Leucemias (profilaxia SMC) - 30
Leucemias (meningite leucêmica) - 70 Partes moles - 66
Ossos - 66
Metástases ósseas (por localização) - 40 Metástases ganglionares - 70
Vagina e vulva - 80 Pênis - 120
Linfoma não Hodgkin (infradiafragmático) - 128
Linfoma não Hodgkin (supradiafragmático por localização) - 56 Aparelho digestivo (excluindo esôfago, reto e ânus) - 60 Irradiação de meio corpo (superior ou inferior) - 2
Irradiação de corpo inteiro - 12 Outras localizações - 50
Número máximo de Aplicações permissível para Patologias Benignas Pterígio - 7
Mastoplastia unilateral - 50 Mastoplastia bilateral - 100 Dermolipectomia - 100 Outras localizações - 40
Os casos que por ventura necessitarem exceder esses limites devem apenas ser autorizados mediante justificativa específica do Radioterapeuta.
A escolha do equipamento de tratamento é de competência, unicamente, do Radioterapeuta, fundamentado em suas disponibilidades e respeitando as exigências técnicas em relação ao local a ser tratado.

	43	RAIO X		
	43.001	ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA		Q mT²
39.12.012-0	43.001.001	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	R$ 240,00	-
32.12.001-0	43.001.002	ANGIOGRAFIAS POR CATÉTER (POR ARTÉRIA NÃO ESPECIFICADA)	R$ 252,50	1,524
32.12.017-6	43.001.003	AORTOGRAFIA ABDOMINAL RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 240,00	1,524
32.12.002-8	43.001.004	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R$ 134,00	0,635
32.12.003-6	43.001.005	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA) UNILATERAL	R$ 122,50	0,635
32.12.018-4	43.001.006	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	R$ 240,00	1,524
32.12.010-9	43.001.007	CAVERNOSOGRAFIA	R$ 120,00	0,635
32.12.012-5	43.001.008	CAVERNOSOMETRIA	R$ 120,00	-
32.12.016-8	43.001.009	CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR	R$ 240,00	1,27
32.12.006-0	43.001.010	ESPLENOPORTOGRAFIA	R$ 240,00	1,27

32.12.011-7	43.001.011	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	R$ 135,00	0,635
32.12.005-2	43.001.012	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO - UNILATERAL	R$ 122,50	1,27
32.12.009-5	43.001.013	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R$ 240,00	1,27
32.12.020-6	43.001.014	HEMANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO DIRETA	R$ 92,50	0,635
32.12.007-9	43.001.015	LINFOANGIOADENOGRAFIA UNILATERAL	R$ 182,50	1,232
32.12.015-0	43.001.016	MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	R$ 240,00	-
32.12.019-2	43.001.017	PIELOGRAFIA ANTERÓGRADA PERCUTÂNEA	R$ 92,50	0,48
32.12.008-7	43.001.018	PORTOGRAFIA TRANSHEPÁTICA	R$ 277,50	1,27
	43.002	**APARELHO DIGESTIVO**		**Q mT²**
99.09.006-6	43.002.001	COLANGIOGRAFIA PELO DRENO	R$ 400,00	-
32.06.002-5	43.002.002	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA	R$ 38,11	0,288
32.06.001-7	43.002.003	COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATÓRIA	R$ 38,11	0,288
32.06.003-3	43.002.004	COLANGIOGRAFIA VENOSA	R$ 75,00	0,3456
32.06.004-1	43.002.005	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS	R$ 76,00	0,432
32.06.005-0	43.002.006	COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA	R$ 25,50	0,1584
32.06.011-4	43.002.007	DUODENOGRAFIA HIPOTÔNICA	R$ 47,50	0,3456
99.09.001-5	43.002.008	ENEMA OPACO	R$ 300,00	-
32.06.006-8	43.002.009	ESÔFAGO	R$ 250,00	0,2304
32.06.008-4	43.002.010	ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R$ 112,00	0,576
32.06.007-6	43.002.011	ESTÔMAGO E DUODENO	R$ 89,96	0,3888
32.06.012-2	43.002.012	ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE ENTEROCLISE	R$ 62,78	0,762
99.09.005-8	43.002.013	FISTULOGRAFIA	R$ 400,00	-
32.06.009-2	43.002.014	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R$ 360,00	0,597
	43.003	**APARELHO GENITURINÁRIO**		**Q mT²**
32.07.002-0	43.003.001	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R$ 63,38	0,48
32.07.006-3	43.003.002	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R$ 33,50	0,432
32.07.003-9	43.003.003	URETROCISTOGRAFIA	R$ 62,52	0,432
32.07.008-0	43.003.004	URETROCISTOGRAFIA MENOR DE 12 ANOS	R$ 77,00	-
32.07.001-2	43.003.005	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ/PÓS-MICÇÃO (SIMPLES OU COM MACRODOSE DRIPPING)	R$ 76,66	0,6104
32.07.005-5	43.003.006	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS	R$ 103,59	1,0184
32.07.004-7	43.003.007	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R$ 52,50	0,8744

	43.004	BACIA E MEMBROS INFERIORES		Q mT²
32.04.004-0	43.004.001	ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (CADA LADO)	R$ 29,91	0,192
32.04.009-1	43.004.002	ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	R$ 28,50	0,0864
32.04.003-2	43.004.003	ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	R$ 30,39	0,1296
32.04.001-6	43.004.004	BACIA	R$ 28,87	0,154
32.04.011-3	43.004.005	CALCÂNEO	R$ 28,50	0,0864
32.04.005-9	43.004.006	COXA	R$ 30,17	0,24
32.04.012-1	43.004.007	ESCANOMETRIA	R$ 50,00	0,154
32.04.007-5	43.004.008	JOELHO OU RÓTULA: A.P. - LAT. - AXIAL	R$ 29,88	0,1872
32.04.014-8	43.004.009	JOELHO: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS + 3 AXIAIS	R$ 29,00	0,432
32.04.006-7	43.004.010	JOELHO: A.P. - LATERAL	R$ 28,82	0,144
32.04.015-6	43.004.011	PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R$ 33,72	0,3185
32.04.010-5	43.004.012	PÉ OU PODODÁCTILOS	R$ 28,82	0,144
32.04.008-3	43.004.013	PERNA	R$ 29,34	0,24
	43.005	COLUNA VERTEBRAL		Q mT²
32.04.002-4	43.005.001	RADIOPELVIMETRIA OU BACIA EM 2 POSIÇÕES	R$ 40,92	0,254
32.02.001-5	43.005.002	COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT. - T.O. OU FLEXÃO	R$ 29,56	0,1296
32.02.003-1	43.005.003	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	R$ 21,00	0,3024
32.02.014-7	43.005.004	COLUNA DORSAL: A.P - LAT. - OBLÍQUA	R$ 42,61	0,456
32.02.004-0	43.005.005	COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL	R$ 31,00	0,24
32.02.011-2	43.005.006	COLUNA DORSO LOMBAR DINÂMICA PARA ESCOLIOSE	R$ 22,00	0,616
32.02.010-4	43.005.007	COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE: P.A. - LAT.	R$ 40,42	0,308
32.02.006-6	43.005.008	COLUNA LOMBO-SACRA	R$ 31,40	0,312
32.02.007-4	43.005.009	COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLÍQUAS + SELETIVAS L5/S1	R$ 42,61	0,456
32.02.008-2	43.005.010	COLUNA LOMBO-SACRA: FUNCIONAL OU DINÂMICA	R$ 22,00	0,696
32.02.012-0	43.005.011	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA (TELESPONDILOGRAFIA)	R$ 120,00	0,616
32.02.013-9	43.005.012	PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL - DOIS PLANOS	R$ 93,56	0,5184
32.02.009-0	43.005.013	SACRO-CÓCCIX	R$ 30,63	0,1728
	43.006	CRÂNIO E FACE		Q mT²
32.01.014-1	43.006.001	ADENÓIDES LATERAL	R$ 28,50	0,0432
32.01.020-6	43.006.002	ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	R$ 15,00	0,1296
32.01.012-5	43.006.003	ARCOS ZIGOMÁTICOS - MALAR - ESTILÓIDES: A.P. - OBLÍQUAS	R$ 31,04	0,1296
32.01.013-3	43.006.004	ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R$ 32,29	0,1728
32.01.015-0	43.006.005	CAVUM: LAT. - HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA	R$ 18,00	0,0864
32.01.016-8	43.006.006	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R$ 19,00	0,1296
32.01.001-0	43.006.007	CRÂNIO: P.A. - LAT.	R$ 29,64	0,144
32.01.002-8	43.006.008	CRÂNIO: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	R$ 31,51	0,216
32.01.003-6	43.006.009	CRÂNIO: P.A. - LAT. - OBL. OU BRETTON - HIRTZ	R$ 41,32	0,288
32.01.004-4	43.006.010	MASTÓIDES OU ROCHEDOS BILATERAL	R$ 43,09	0,2592
32.01.010-9	43.006.011	MAXILAR INFERIOR: P.A. - OBLÍQUAS	R$ 29,84	0,1296
32.01.006-0	43.006.012	ÓRBITAS: P.A. - LAT. - OBL. - HIRTZ	R$ 32,29	0,1728
32.01.011-7	43.006.013	OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT. - HIRTZ	R$ 32,29	0,1728
32.01.017-6	43.006.014	PANORÂMICA DE MANDÍBULA ORTOPANTOMOGRAFIA	R$ 29,45	0,2592
32.01.023-0	43.006.015	PLANIGARFIA CRANIANA LINEAR - DOIS PLANOS	R$ 57,71	0,6912
32.01.024-9	43.006.016	PLANIGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL	R$ 60,00	0,6912
32.01.025-7	43.006.017	PLANIGRAFIA DA FACE - DOIS PLANOS	R$ 35,00	0,6912
32.01.026-5	43.006.018	PLANIGRAFIA DE SELA TURCA - DOIS PLANOS	R$ 35,00	0,2592
32.01.005-2	43.006.019	PLANIGRAFIAS MASTÓIDES OU ROCHEDOS (LINEAR)	R$ 27,50	0,216
32.01.022-2	43.006.020	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R$ 7,33	0,1296
32.01.021-4	43.006.021	RADIOGRAFIA PERI-APICAL	R$ 6,61	0,0216
32.01.007-9	43.006.022	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT.	R$ 31,04	0,1296
32.01.008-7	43.006.023	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT. - HIRTZ	R$ 19,50	0,1728
32.01.009-5	43.006.024	SELA TURCA: P.A. - LAT. - BRETTON OU TOWNE	R$ 29,84	0,1296
32.01.019-2	43.006.025	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO	R$ 20,00	0,144
32.01.018-4	43.006.026	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R$ 18,64	0,072
	43.007	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES		Q mT²
32.03.010-0	43.007.001	ANTEBRAÇO	R$ 28,82	0,144
32.03.006-1	43.007.002	ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	R$ 29,33	0,0864
32.03.007-0	43.007.003	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R$ 29,33	0,0864
32.03.002-9	43.007.004	ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R$ 29,56	0,1296
32.03.008-8	43.007.005	BRAÇO	R$ 29,64	0,144
32.03.004-5	43.007.006	CLAVÍCULA	R$ 29,64	0,144
32.03.003-7	43.007.007	COSTELAS POR HEMITÓRAX	R$ 30,17	0,24
32.03.009-6	43.007.008	COTOVELO	R$ 28,50	0,0864
32.03.001-0	43.007.009	ESTERNO	R$ 30,04	0,216
32.03.012-6	43.007.010	MÃO OU QUIRODÁCTILOS	R$ 28,50	0,0864
32.03.013-4	43.007.011	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R$ 28,42	0,072
32.03.005-3	43.007.012	OMOPLATA OU OMBRO - TRÊS POSIÇÕES	R$ 30,04	0,216
32.03.011-8	43.007.013	PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	R$ 28,97	0,1728
	43.008	INCIDÊNCIAS ADICIONAIS A QUALQUER EXAME		Q mT²
32.11.002-2	43.008.001	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R$ 49,50	-
	43.009	NEURORADIOLOGIA		Q mT²
32.10.003-5	43.009.001	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA INTERNA OU COMUM POR CATETERISMO	R$ 240,00	1,152
32.10.001-9	43.009.002	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R$ 122,50	0,864
32.10.007-8	43.009.003	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R$ 240,00	1,27
32.10.015-9	43.009.004	ANGIOGRAFIA SELETIVA CARÓTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	R$ 137,50	0,864
32.10.006-0	43.009.005	ARCO AÓRTICO	R$ 240,00	1,27
32.10.005-1	43.009.006	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL POR CATETERISMO FEMURAL	R$ 240,00	1,152
32.10.009-4	43.009.007	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 1 SEGMENTO	R$ 112,50	0,432
32.10.010-8	43.009.008	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 2 SEGMENTOS	R$ 141,00	0,864
32.10.011-6	43.009.009	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 3 SEGMENTOS	R$ 166,00	1,296
32.10.008-6	43.009.010	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	R$ 120,00	0,72
	43.010	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX		
32.05.001-1	43.010.001	ABREUGRAFIA 100 MM	R$ 3,00	0,09
32.05.002-0	43.010.002	ABREUGRAFIA 35 OU 70 MM	R$ 3,00	0,0175
32.05.009-7	43.010.004	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	R$ 30,57	0,616
32.06.013-0	43.010.005	DEGLUTOGRAMA	R$ 60,00	0
32.05.014-3	43.010.006	HIPOFARINGE	R$ 30,00	0,1728
32.05.013-5	43.010.007	LARINGE	R$ 17,50	0,129
32.05.015-1	43.010.008	MEDIASTINO	R$ 19,00	0,288
32.05.011-9	43.010.009	PLANIGRAFIA - HEMITÓRAX - MEDIASTINO (POR PLANO)	R$ 40,92	0,576
32.05.012-7	43.010.010	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TÓRAX	R$ 35,00	1,386
32.05.016-0	43.010.011	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R$ 35,00	0,3456
32.05.010-0	43.010.012	PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO)	R$ 40,92	0,3888
32.05.004-6	43.010.013	TÓRAX: ÁPICO-LORDÓTICA	R$ 14,00	0,127
32.05.003-8	43.010.014	TÓRAX: P.A.	R$ 25,28	0,154
32.05.005-4	43.010.015	TÓRAX: P.A. - LAT.	R$ 29,35	0,308
32.05.007-0	43.010.016	TÓRAX: P.A. - LAT. - OBLÍQUAS	R$ 18,00	0,616
32.05.008-9	43.010.017	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT.	R$ 17,00	0,308
	43.011	OUTROS EXAMES		Q mT²
32.08.002-6	43.011.001	ABDÔMEN - A.P. - LAT. OU LOCALIZADA	R$ 17,50	0,308

32.08.003-4	43.011.002	ABDÔMEN AGUDO	R$ 43,65	0,616
32.08.001-8	43.011.003	ABDÔMEN SIMPLES - A.P.	R$ 28,87	0,154
32.08.008-5	43.011.004	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R$ 77,50	-
32.08.012-3	43.011.005	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R$ 127,45	-
32.08.013-1	43.011.006	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (PRÓTESE DE FÊMUR)	R$ 92,50	-
32.08.011-5	43.011.007	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA COLUNA LOMBAR + FÊMUR OU DOIS SEGMENTOS	R$ 147,90	-
32.08.009-3	43.011.008	ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS) DE CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	R$ 240,62	3,034
32.08.006-9	43.011.009	LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	R$ 20,00	0,1728
32.08.010-7	43.011.010	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNÇÃO E MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA, US OU CT	R$ 164,05	2,4
32.08.005-0	43.011.011	MAMOGRAFIA BILATERAL	R$ 42,50	1,2
32.08.014-0	43.011.012	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R$ 105,50	-
31.11.010-0	43.011.013	MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	R$ 77,50	-
32.08.004-2	43.011.014	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	R$ 50,92	0,36
32.08.007-7	43.011.015	XEROMAMOGRAFIA	R$ 42,50	1,2
	43.012	**PROCEDIMENTOS ESPECIAIS**		**Q mT²**
32.09.010-2	43.012.001	ARTROGRAFIA	R$ 60,39	0,2592
32.09.001-3	43.012.002	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R$ 47,50	0,504
32.09.015-3	43.012.003	DACRIOCISTOGRAFIA	R$ 51,48	0,216
32.09.005-6	43.012.004	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R$ 39,00	0,6
32.09.003-0	43.012.005	LARINGOGRAFIA	R$ 40,00	0,3456
32.05.017-8	43.012.006	RX P/PNEUMOMEDIASTINO	R$ 24,50	0
32.09.006-4	43.012.007	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R$ 54,81	0,2592
	43.013	**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**		
32.13.026-0	43.013.001	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO (OUTRA REGIÃO)	R$ 225,00	-
32.13.051-1	43.013.002	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R$ 450,00	-
32.13.043-0	43.013.003	ARTERECTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 275,00	-
32.13.004-0	43.013.004	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR CT / US / RX	R$ 92,50	-
32.13.054-6	43.013.005	COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 225,00	-
32.13.010-4	43.013.007	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	R$ 315,00	-
32.13.044-9	43.013.008	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	R$ 300,00	-
32.13.070-8	43.013.009	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE SHUNT PORTO-SISTÊMICO (TIPS)	R$ 475,00	-
32.13.045-7	43.013.010	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R$ 300,00	-
32.13.071-6	43.013.011	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR EM VASOS DO PESCOÇO	R$ 512,50	-
32.13.047-3	43.013.012	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT BRÔNQUICO OU TRAQUEAL	R$ 300,00	-
32.13.046-5	43.013.013	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT ESOFÁGICO	R$ 300,00	-
32.13.041-4	43.013.014	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES BILIARES, ANASTOMOSES BILIO-DIGESTIVAS, ESTENOSES URETRAIS, PRÓSTATA, URETRA E ESTENOSE DO TUBO DIGESTIVO	R$ 225,00	-
32.13.008-2	43.013.015	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA	R$ 185,00	-
32.13.009-0	43.013.016	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA - EXTERNA	R$ 237,50	-
32.13.007-4	43.013.017	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS OU CAVITÁRIAS POR CATETERISMO PERCUTÂNEO (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R$ 165,00	-
32.13.001-5	43.013.018	EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R$ 225,00	-
32.13.058-9	43.013.019	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA (VIA ARTERIAL OU VENOSA) CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA (INCLUI FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSO E FÍSTULA VÉRTEBRO-VERTEBRAL)	R$ 450,00	-
32.13.059-7	43.013.020	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA VIA ARTERIAL OU VENOSA - OUTRA REGIÃO	R$ 300,00	-
32.13.066-0	43.013.021	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR POR PUNÇÃO DIRETA	R$ 325,00	-
32.13.052-0	43.013.022	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES (OUTRA REGIÃO)	R$ 225,00	-
39.13.013-4	43.013.023	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	R$ 320,00	-
32.13.060-0	43.013.024	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA)	R$ 425,00	-
32.13.061-9	43.013.025	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CEREBRAL OU MEDULA) - SNC	R$ 450,00	-
32.13.062-7	43.013.026	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA) - OUTRA REGIÃO	R$ 300,00	-
32.13.002-3	43.013.027	EMBOLIZAÇÃO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS	R$ 350,00	-
32.13.068-6	43.013.028	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA - OUTRA REGIÃO	R$ 400,00	-
32.13.056-2	43.013.029	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA (POR OCLUSÃO ARTERIAL)	R$ 450,00	-
32.13.048-1	43.013.030	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA ENDOSACULAR DE ANEURISMA CEREBRAL	R$ 700,00	-
39.13.017-7	43.013.031	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	R$ 225,00	-
32.13.063-5	43.013.032	EMBOLIZAÇÃO PSEUDO-ANEURISMA - QUALQUER REGIÃO	R$ 400,00	-
32.13.064-3	43.013.033	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MÁ-FORMAÇÕES VENOSAS	R$ 125,00	-
32.13.012-0	43.013.034	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	-
32.13.053-8	43.013.035	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 225,00	-
39.13.009-6	43.013.036	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	R$ 207,12	-
32.13.050-3	43.013.037	MANIPULAÇÃO DE DRENO INTRACAVITÁRIO (ABCESSO, VIA BILIAR, VIA URINÁRIA, CAVIDADES) ORIENTADO POR CT, US, RX OU RM	R$ 92,50	-
32.13.020-1	43.013.038	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA UNILATERAL	R$ 225,00	-
32.13.018-0	43.013.039	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R$ 599,61	-
32.13.057-0	43.013.040	OCLUSÃO VASCULAR DEFINITIVA POR OUTRA LESÃO	R$ 350,00	-
32.13.023-6	43.013.041	PUNÇÃO DE CISTO RENAL (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R$ 100,00	-
32.13.065-1	43.013.042	PUNÇÃO DIRETA COM EMBOLIZAÇÃO DE MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES	R$ 350,00	-
32.13.038-4	43.013.043	PUNÇÃO PERCUTÂNEA DE ÓRGÃOS, CAVIDADES OU ESPAÇO (CORE BIOPSYA)	R$ 178,50	-
32.13.042-2	43.013.044	QUIMIOEMBULIZAÇÃO POR CATETERISMO ARTERIAL	R$ 225,00	-
32.13.055-4	43.013.045	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R$ 225,00	-
32.13.011-2	43.013.046	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES	R$ 225,00	-
32.13.027-9	43.013.047	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R$ 375,00	-
32.13.025-2	43.013.048	RETIRADAS PERCUTÂNEAS DE CÁLCULOS RENAIS	R$ 225,00	-
32.13.031-7	43.013.049	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	R$ 320,00	-
32.13.036-8	43.013.050	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	-
32.13.022-8	43.013.051	TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R$ 225,00	-
32.13.069-4	43.013.052	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE VASOESPASMO	R$ 400,00	-
32.13.067-8	43.013.053	VERTEBROPLASTIA PERCUTÂNEA	R$ 325,00	-

OBSERVAÇÕES:

1) Relativamente ao código 043.011.004.

a) Os segmentos referem-se a: coluna lombar, incidência antero posterior; coluna lombar, incidência lateral; fêmur proximal direito; fêmur proximal esquerdo; antebraço; tibia."

b) Quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 50% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.

2) Quando solicitado o código 043.011.005 (corpo inteiro) associado ao código 043.011.004 (segmentos) remunera-se o código 043.011.005 em 100% (cem por cento) e os segmentos em 50% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 02 segmentos.

3) Para Densitometria Óssea com Tomógrafo Computadorizado - Filme = 0,500 m².

4) Angio medular: cobrar no máximo de 4 vasos para angio medular cervical, 6 vasos para angio medular torácica e 6 vasos para angio medular tóraco-lombar.

5) Aos procedimentos de Radiologia, Tomografia Computadorizada e Ultra- sonografia Intervencionistas, devem ser acrescidos os valores dos filmes, insumos e custos operacionais referentes aos exames anteriores e posteriores ao ato realizado na região ou órgão. Exemplo: Arteriografia seletiva pré e pós embolização.

6) Os procedimentos de Radiologia Intervencionista serão cobrados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.

7) Em cada exame medular para tumores deve ser cobrado somente 01 segmento.

Em exame de má-formação cobrar no máximo 02 segmentos. Angiografias por catéter 043.001.002 cobrar no máximo 03 vasos.

INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA RADIOLOGIA DIAGNÓSTICA:

1) A Lista de radiodiagnóstico compreende valores de custos operacionais e honorários.

2) Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos, consoante preliminar definição semestral pela Administração Pública que credencia.

3) Medicamentos, equipos, sondas, catéteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta lista. A cobrança será efetuada à parte, de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10% para os medicamentos e tabela Simpro com deflator de 20% para os demais materiais e insumos.

	44	**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**		
	44.001	**EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)**		**Q mT²**
36.01.018-9	44.001.001	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO) (*)	R$ 477,00	4
36.01.021-9	44.001.002	FLUXO LICÓRICO	R$ 47,70	-
36.01.020-0	44.001.003	PERFUSÃO	R$ 84,80	-
36.01.009-0	44.001.004	RM DE ABDÔMEN SUPERIOR	R$ 492,90	4
36.01.011-1	44.001.005	RM DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.010-3	44.001.006	RM DE BACIA OU PELVE	R$ 492,90	4
36.01.002-2	44.001.007	RM DE COLUNA CERVICAL	R$ 484,95	4
36.01.004-9	44.001.008	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	R$ 484,95	4
36.01.003-0	44.001.009	RM DE COLUNA TORÁCICA	R$ 492,90	4
36.01.008-1	44.001.010	RM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	R$ 556,50	4
36.01.013-8	44.001.011	RM DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.014-6	44.001.012	RM DE COXO-FEMURAL (BILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.001-4	44.001.013	RM DE CRÂNIO	R$ 463,75	4
36.01.015-4	44.001.014	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.012-0	44.001.015	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.005-7	44.001.016	RM DE PESCOÇO	R$ 484,95	4
36.01.006-5	44.001.017	RM DE PLEXO BRAQUIAL	R$ 484,95	4
36.01.017-0	44.001.018	RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.007-3	44.001.019	RM DE TÓRAX	R$ 492,90	4
36.01.016-2	44.001.020	RM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R$ 484,95	4
36.01.019-7	44.001.021	RNM COM ESPECTROSCOPIA	R$ 84,80	-
36.01.022-7	44.001.022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	R$ 900,00	-

OBSERVAÇÕES:

1) Contraste paramagnético cobrado à parte, de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica.

2) Quando solicitado exame de 2 (dois) segmentos a serem realizados no mesmo período, o segundo será cobrado com 60% do custo total sem filme.

3) Artrografia por RM: acrescentar 15% ao honorário médico.

4) Estudo dinâmico de RM: acrescentar 20% ao valor do custo total sem filme.

(*) Quando solicitada conjuntamente com outro exame segue a regra de 02 segmentos.

	45	**TERAPIA OCUPACIONAL**		
	45.001	**TERAPIA**		
62.02.019-6	45.001.001	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIAR	R$ 41,21	-
62.02.018-8	45.001.002	TERAPIA OCUPACIONAL PARA PACIENTES ESPECIAIS	R$ 18,00	-
OBS: Maximo de 10 sessões por mês por terapia.				
	46	**TISIOPNEUMOLOGIA**		
	46.001	**TISIOPNEUMOLOGIA**		
29.02.001-8	46.001.001	COMPLACÊNCIA PULMONAR	R$ 50,64	-
29.02.002-6	46.001.002	CURVA DE FLUXO-VOLUME - ESTUDO DOS FLUXOS	R$ 30,00	-
29.02.003-4	46.001.003	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA VENTILATÓRIA - VENTILAÇÃO VOLUNTÁRIA MÁXIMA	R$ 6,33	-
29.02.004-2	46.001.004	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R$ 13,17	-
29.02.005-0	46.001.005	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	R$ 11,39	-
29.02.006-9	46.001.006	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	R$ 6,33	-
29.02.007-7	46.001.007	ESPIROMETRIA - VOLUMES EXPIRATÓRIOS FORÇADOS	R$ 17,47	-
29.02.008-5	46.001.008	ESPIROMETRIA APÓS BRONCODILATADOR	R$ 62,40	-
29.02.009-3	46.001.009	GASOMETRIA ARTERIAL APÓS O2 A 100%	R$ 16,96	-
29.02.010-7	46.001.010	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCÍCIO	R$ 21,78	-
29.02.011-5	46.001.011	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	R$ 21,78	-
29.02.012-3	46.001.012	MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R$ 39,25	-
29.02.013-1	46.001.013	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R$ 1,20	-
29.02.014-0	46.001.014	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R$ 13,17	-
29.02.015-8	46.001.015	NEBULIZAÇÃO SIMPLES	R$ 2,28	-
29.02.016-6	46.001.016	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM BRONCODILATADOR	R$ 2,53	-
29.02.017-4	46.001.017	NEBULIZAÇÃO ULTRA-SÔNICA	R$ 3,29	-
29.02.018-2	46.001.018	OXIMTERIA NÃO INVASIVA	R$ 12,74	-
29.02.019-0	46.001.019	POLISSONOGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DAS VARIÁVEIS VENTILATÓRIAS, OXIMTERIA E ECG	R$ 217,75	-
29.02.020-4	46.001.020	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA COM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 8 + 2)	R$ 61,02	-
29.02.021-2	46.001.021	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA SEM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 2)	R$ 45,83	-
29.02.022-0	46.001.022	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 1) MEDIDA DA VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	R$ 13,17	-
29.02.023-9	46.001.023	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	R$ 13,17	-
29.02.024-7	46.001.024	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPINIA	R$ 19,50	-
29.02.025-5	46.001.025	RESISTÊNCIAS DAS VIAS AÉREAS	R$ 43,55	-
29.02.027-1	46.001.026	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 1) ESTÁGIO I (MEDIDAS VENTILATÓRIAS, PA, FC, OXIMETRIA, DISPNÉIA)	R$ 32,66	-
29.02.028-0	46.001.027	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 2) ESTÁGIO II (IDEM 1 + CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS)	R$ 108,88	-
29.02.026-3	46.001.028	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R$ 61,47	-
	47	**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**		
	47.001	**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**		**Q mT²**
34.01.004-1	47.001.001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (CADA SEGMENTO ADICIONAL DA COLUNA ACRESCENTAR)	R$ 41,34	0,5
34.01.003-3	47.001.002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS (INTERESPAÇOS OU CORPOS VERTEBRAIS)	R$ 200,34	1
34.01.002-5	47.001.003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (ESTERNO-CLAVICULAR, OMBROS, COTOVELO, PUNHO, SACRO-ILÍACA, COXO-FEMURAIS, JOELHO, PÉS)	R$ 239,56	1,5
34.01.001-7	47.001.004	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R$ 239,56	1,5
34.01.006-8	47.001.005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	R$ 200,34	1
34.01.009-2	47.001.006	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	R$ 239,56	1,5

34.01.010-6	47.001.007	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	R$ 239,56	1,5
34.01.011-4	47.001.008	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, FARINGE)	R$ 239,56	1,5
34.01.007-6	47.001.009	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINÂMICA	R$ 251,75	1
34.01.013-0	47.001.010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R$ 239,56	1,5
34.01.012-2	47.001.011	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTEBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS, PÉS)	R$ 239,56	1,5
34.01.008-4	47.001.012	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	R$ 200,34	1
34.01.005-0	47.001.013	TOMOMIELOGRAFIA - ATÉ 3 SEGMENTOS ACRESCENTAR A TC DE COLUNA CORRESPONDENTE	R$ 18,55	0
34.01.014-9	47.001.014	ANGIOTOMOGRAFIA	R$ 600,00	0
34.01.015-7	47.001.015	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R$ 900,00	0
34.01.016-5	47.001.016	ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO	R$ 300,00	0

OBSERVAÇÕES:

1) Contrastes serão cobrados à parte, de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica.

2) Abdômen total ou aparelho urinário corresponde a abdômen superior e pelve: 02 áreas = 100% abdômen superior + 50% abdômen inferior (do custo total sem filme).

a) Quando solicitado exame de 2 áreas, na segunda será cobrado apenas 50% do custo total sem filme.

b) Quando solicitado exame de 3 áreas, na segunda será cobrado 50% e na terceira 30% do custo total sem filme.

3) Soma-se os valores dos filmes de cada área.

	48	**ULTRA-SONOGRAFIA**		
	48.001	**EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS**		**Q mT²**
33.01.001-3	48.001.001	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, BAÇO, PÂNCREAS, VESÍCULA)	R$ 55,00	0,51
33.01.002-1	48.001.002	ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS, BEXIGA)	R$ 130,02	0,68
33.01.004-8	48.001.004	ARTICULAÇÕES	R$ 52,65	0,34
33.01.005-6	48.001.005	CRANIANA	R$ 45,00	0,34
33.01.033-1	48.001.006	DOPPLER COLORIDO DE 1 VASO	R$ 97,00	0,34
33.01.034-0	48.001.007	DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	R$ 114,00	0,51
33.01.035-8	48.001.008	DOPPLER COLORIDO DE 3 OU MAIS VASOS	R$ 152,50	0,68
33.01.032-3	48.001.009	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	R$ 107,50	0,51
33.01.028-5	48.001.010	DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	R$ 75,00	0,34
20.01.010-9	48.001.011	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	R$ 55,00	-
20.01.009-5	48.001.012	ECOCARDIOGRAMA UNIDIMENSIONAL	R$ 37,50	-
33.01.008-0	48.001.013	ENDOSCÓPICA E TRANSOPERATÓRIA	R$ 75,00	0,34
33.01.021-8	48.001.014	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 88,00	0,34
33.01.022-6	48.001.015	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 104,00	0,51
33.01.023-4	48.001.016	ESTUDO DE 3 (OU MAIS) VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R$ 139,50	0,68
33.01.009-9	48.001.017	GLOBO OCULAR	R$ 46,00	0,17
33.01.010-2	48.001.018	HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	R$ 51,00	0,34
33.01.011-0	48.001.019	OBSTÉTRICA	R$ 50,63	0,17
33.01.026-9	48.001.020	OBSTÉTRICA - COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R$ 70,00	0,34
33.01.025-0	48.001.021	OBSTÉTRICA GEMELAR	R$ 40,00	0,34
33.01.030-7	48.001.022	OBSTÉTRICA : COM AMNIOCENTESE	R$ 82,50	0,34
33.01.029-3	48.001.023	OBSTÉTRICA : COM DOPPLER COLORIDO	R$ 90,00	0,51
33.01.012-9	48.001.024	ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	R$ 57,88	0,17
33.01.013-7	48.001.025	PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R$ 55,50	0,17
33.01.014-5	48.001.026	PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	R$ 55,24	0,17
33.01.019-6	48.001.027	PÉLVICA VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R$ 86,00	0,51
33.01.020-0	48.001.028	PÉLVICA VIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R$ 107,50	0,51
33.01.031-5	48.001.031	PRÓSTATA : TRANSRETAL COM BIÓPSIA	R$ 156,00	0,34
33.01.018-8	48.001.033	TÓRAX (EXTRACARDÍACO)	R$ 27,50	0,17
33.01.027-7	48.001.034	US MORFOLÓGICO	R$ 72,50	0,34

OBSERVAÇÕES:

1) Estudos por Doppler por membro ou região examinada.

2) Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme, de todos os órgãos examinados.

	49	**UROLOGIA**		
	49.001	**BEXIGA**		
56.05.034-8	49.001.001	BEXIGA PSÓICA	R$ 174,20	-
52.01.005-8	49.001.002	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA	R$ 75,96	-
56.05.001-1	49.001.003	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	R$ 75,96	-
56.05.004-6	49.001.004	CISTECTOMIA PARCIAL	R$ 177,24	-
56.05.003-8	49.001.005	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R$ 329,16	-
56.05.007-0	49.001.006	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA E DERIVAÇÃO	R$ 1.144,00	-
56.05.045-3	49.001.007	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.885,50	-
56.05.005-4	49.001.008	CISTECTOMIA TOTAL	R$ 283,08	-
56.05.006-2	49.001.009	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO URINÁRIA	R$ 367,14	-
56.05.009-7	49.001.010	CISTOENTEROPLASTIA	R$ 391,95	-
56.05.008-9	49.001.011	CISTOLITOTOMIA	R$ 311,44	-
56.05.035-6	49.001.012	CISTOLITOTOMIA TRANSCISTOSCÓPICA	R$ 87,10	-
56.05.046-1	49.001.013	CISTOLITOTRIPSIA A LASER	R$ 529,78	-
56.05.037-2	49.001.014	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 174,20	-
56.05.036-4	49.001.015	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 185,09	-
56.05.038-0	49.001.016	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA MECÂNICA	R$ 185,09	-
56.05.039-9	49.001.017	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA POR ONDA DE CHOQUE	R$ 185,09	-
56.05.040-2	49.001.018	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA MECÂNICA	R$ 152,43	-
56.05.041-0	49.001.019	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA POR ONDA DE CHOQUE	R$ 152,43	-
56.05.013-5	49.001.020	CISTOPLASTIA REDUTORA	R$ 139,26	-
56.05.012-7	49.001.021	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R$ 108,88	-
56.05.010-0	49.001.022	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R$ 230,00	-
56.05.011-9	49.001.023	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R$ 37,98	-
56.05.016-0	49.001.024	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO OU ELETROCOAGULAÇÃO POR ENDOSCOPIA	R$ 139,26	-
56.05.018-6	49.001.025	COLO VESICAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 177,24	-
56.05.017-8	49.001.026	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 311,44	-
56.05.014-3	49.001.027	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
56.05.015-1	49.001.028	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 285,95	-
56.05.048-8		REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI	R$ 814,63	
56.05.019-4	49.001.029	DIVERTICULECTOMIA	R$ 152,43	-
56.05.020-8	49.001.030	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 367,14	-
56.05.021-6	49.001.031	FÍSTULA VÉSICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
56.05.024-0	49.001.032	FÍSTULA VÉSICO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	-
56.05.025-9	49.001.033	FÍSTULA VÉSICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 315,74	-
56.05.022-4	49.001.034	FÍSTULA VÉSICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
56.05.023-2	49.001.035	FÍSTULA VÉSICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 814,63	-
56.05.026-7	49.001.036	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 452,50	-
		INCONTINÊNCIA URINÁRIA – SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R$ 529,78	
56.05.042-9	49.001.037	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R$ 152,43	-
56.05.027-5	49.001.038	LITOTRIPSIA	R$ 177,24	-

56.05.028-3	49.001.039	NEOBEXIGA RETAL	R$ 329,16	-
56.05.047-0	49.001.040	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R$ 950,50	-
56.05.043-7	49.001.041	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R$ 119,76	-
56.05.029-1	49.001.042	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 139,26	-
56.05.030-5	49.001.043	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R$ 25,32	-
56.05.031-3	49.001.044	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R$ 20,26	-
56.05.032-1	49.001.045	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 177,24	-
56.05.033-0	49.001.046	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 311,44	-
56.05.044-5	49.001.047	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 65,33	-
	49.002	**BOLSA ESCROTAL**		
56.08.001-8	49.002.001	BIÓPSIA	R$ 20,26	-
56.08.002-6	49.002.002	DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 37,98	-
56.08.003-4	49.002.003	EXÉRESE DE CISTO	R$ 37,98	-
56.08.004-2	49.002.004	PLÁSTICA	R$ 227,88	-
56.08.005-0	49.002.005	RESSECÇÃO PARCIAL	R$ 101,28	-
	49.003	**CORDÃO ESPERMÁTICO**		
56.11.002-2	49.003.001	BIÓPSIA BILATERAL DE CORDÃO	R$ 37,98	-
56.11.001-4	49.003.002	BIÓPSIA UNILATERAL DE CORDÃO	R$ 30,38	-
56.11.004-9	49.003.003	ESPERMATOCELECTOMIA BILATERAL	R$ 101,28	-
56.11.003-0	49.003.004	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	R$ 75,96	-
56.11.006-5	49.003.005	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE BILATERAL	R$ 101,28	-
56.11.005-7	49.003.006	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	R$ 75,96	-
56.11.008-1	49.003.007	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE BILATERAL	R$ 50,64	-
56.11.007-3	49.003.008	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE UNILATERAL	R$ 37,98	-
56.11.011-1	49.003.009	VASECTOMIA BILATERAL	R$ 75,96	-
56.11.010-3	49.003.010	VASECTOMIA UNILATERAL	R$ 50,64	-
56.11.013-8	49.003.011	VASO-VASOSTOMIA BILATERAL	R$ 227,88	-
56.11.014-6	49.003.012	VASO-VASOSTOMIA COM MICROSCOPIA	R$ 452,50	-
56.11.012-0	49.003.013	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	R$ 177,24	-
56.11.009-0	49.003.014	VASOSTOMIA	R$ 37,98	-
	49.004	**DIAGNOSE**		
56.01.006-0	49.004.001	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	R$ 37,98	-
56.01.005-2	49.004.002	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R$ 32,92	-
56.01.014-1	49.004.003	CAVERNOSOMETRIA DINÂMICA	R$ 26,08	-
56.01.002-8	49.004.004	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO	R$ 25,32	-
56.01.015-0	49.004.005	CISTOMETRIA COM ELETROMIOGRAFIA	R$ 32,66	-
56.01.016-8	49.004.006	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R$ 26,08	-
56.01.017-6	49.004.007	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-URETRAL	R$ 32,66	-
56.01.001-0	49.004.008	CISTOMETRIA SIMPLES	R$ 20,26	-
56.01.004-4	49.004.009	CISTOSCOPIA COM PROVA DE FUNÇÃO RENAL	R$ 37,98	-
56.01.003-6	49.004.010	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R$ 30,38	-
56.01.018-4	49.004.011	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R$ 13,17	-
56.01.019-2	49.004.012	DOPPLERMETRIA PENIANA	R$ 13,17	-
56.01.007-9	49.004.013	ELETROMIOGRAFIA ESFÍNCTE URETRAL	R$ 25,32	-
56.01.013-3	49.004.014	ESTUDO URODINÂMICO (PRESSÃO VESICAL, PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL, UROFLUXOMETRIA, ELETROMIOGRAFIA)	R$ 101,28	-
56.01.020-6	49.004.015	INJEÇÃO INTRACAVERNOSA DIAGNÓSTICA	R$ 17,47	-
56.01.008-7	49.004.016	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	R$ 25,32	-
56.01.021-4	49.004.017	PRESSÃO ARTERIAL PENIANA	R$ 13,17	-
56.01.009-5	49.004.018	PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R$ 25,32	-
56.01.011-7	49.004.019	URETEROSCOPIA	R$ 43,55	-
99.04.002-6	49.004.020	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	R$ 315,00	-
56.01.012-5	49.004.021	URODINÂMICA COMPLETA (002, 005, 006, 007)	R$ 101,28	-
56.01.010-9	49.004.022	UROFLUXOMETRIA	R$ 25,32	-
99.04.003-4	49.004.023	UROGRAFIA EXCRETORA (PACIENTE DEVERÁ SER ACOMPANHADO POR ANESTESISTA DO HOSPITAL)	R$ 315,00	-
	49.005	**EPIDÍDIMO**		
56.10.001-9	49.005.001	BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO	R$ 30,38	-
56.10.002-7	49.005.002	DRENAGEM DE ABCESSO	R$ 30,38	-
56.10.004-3	49.005.003	EPIDIDIMECTOMIA - BILATERAL	R$ 151,92	-
56.10.003-5	49.005.004	EPIDIDIMECTOMIA - UNILATERAL	R$ 101,28	-
56.10.008-6	49.005.005	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - BILATERAL	R$ 227,88	-
56.10.007-8	49.005.006	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - UNILATERAL	R$ 177,24	-
56.10.006-0	49.005.007	EXÉRESE DE CISTO - BILATERAL	R$ 101,28	-
56.10.005-1	49.005.008	EXÉRESE DE CISTO - UNILATERAL	R$ 63,30	-
	49.006	**GÂNGLIOS LINFÁTICOS**		
56.13.001-5	49.006.001	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	R$ 206,86	-
56.13.003-1	49.006.002	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R$ 874,49	-
56.00.001-4		LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCÓPICA	R$ 1.220,30	
56.00.002-2		LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.827,67	
56.13.002-3	49.006.003	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	R$ 1.051,83	-
	49.007	**PÊNIS**		**Q mT²**
56.12.001-0	49.007.001	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R$ 139,26	-
56.12.002-8	49.007.002	AMPUTAÇÃO TOTAL	R$ 177,24	-
56.12.003-6	49.007.003	BIÓPSIA	R$ 25,32	-
56.12.004-4	49.007.008	DOENÇA DE PEYRONE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 599,61	-
33.01.036-6	49.007.009	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R$ 19,60	-
56.12.008-7	49.007.010	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R$ 30,38	-
56.12.006-0	49.007.012	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 283,08	-
56.12.005-2	49.007.013	EPISPADIA SEM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 202,56	-
39.07.007-7	49.007.014	EREÇÃO FÁRMACO INDUZIDA	R$ 11,20	-
56.12.009-5	49.007.015	FRATURA DO PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
56.12.010-9	49.007.016	HIPOSPÁDIA - PRIMEIRO TEMPO	R$ 119,76	-
56.12.011-7	49.007.017	HIPOSPÁDIA - SEGUNDO TEMPO	R$ 177,24	-
56.12.012-5	49.007.018	HIPOSPÁDIA EM UM SÓ TEMPO	R$ 240,54	-
56.12.014-1	49.007.019	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	R$ 311,44	-
56.12.020-6	49.007.020	IMPLANTE DE PRÓTESE INFLÁVEL	R$ 152,43	-
56.12.021-4	49.007.021	IMPLANTE DE PRÓTESE NÃO INFLÁVEL	R$ 119,76	-
56.12.013-3	49.007.022	INCISÃO DE PREPÚCIO	R$ 25,32	-
56.02.006-6	49.007.024	MASSAGEM PROSTÁTICA	R$ 8,00	-
56.12.019-2	49.007.026	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA	R$ 206,86	-
56.12.018-4	49.007.027	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R$ 139,26	-
56.12.015-0	49.007.028	PLÁSTICA DO FREIO BÁLAMO-PREPUCIAL	R$ 30,38	-
56.12.016-8	49.007.029	POSTECTOMIA	R$ 299,00	-
56.12.017-6	49.007.030	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
56.12.023-0	49.007.031	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R$ 28,00	-
56.12.022-2	49.007.032	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R$ 381,07	-
33.01.015-3	49.007.034	PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R$ 37,50	0,17
33.01.017-0	49.007.035	RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	R$ 62,50	0,34
33.01.003-0	49.007.036	APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R$ 55,00	0,34
33.01.016-1	49.007.038	PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R$ 75,00	0,34

	49.008	**PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS**		
56.07.001-2	49.008.001	ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	R$ 139,26	-
56.07.002-0	49.008.002	BIÓPSIA	R$ 75,96	-
56.07.009-8	49.008.003	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA	R$ 119,76	-
56.07.010-1	49.008.004	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	R$ 174,20	-
56.07.006-3	49.008.005	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	R$ 65,33	-
56.07.007-1	49.008.006	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DIATEMIA	R$ 26,08	-
56.07.008-0	49.008.007	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	R$ 26,08	-
56.07.004-7	49.008.008	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	R$ 1.112,79	-
56.07.011-0	49.008.009	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R$ 1.827,67	-
56.07.003-9	49.008.010	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R$ 874,49	-
56.07.005-5	49.008.011	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	R$ 739,28	-
	49.009	**RIM E BACINETE**		
56.03.033-9	49.009.001	ABCESSO PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R$ 54,44	-
56.03.034-7	49.009.002	ABCESSO RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R$ 130,65	-
56.03.035-5	49.009.003	ABCESSO RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R$ 108,88	-
56.03.001-0	49.009.004	ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM	R$ 101,28	-
56.03.036-3	49.009.005	ACESSO PERCUTÂNEO P/ NEFROSCOPIA	R$ 152,43	-
56.03.037-1	49.009.006	ANGIOPLASTIA RENAL A CÉU ABERTO	R$ 326,63	-
56.03.038-0	49.009.007	ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL	R$ 326,63	-
56.03.002-9	49.009.008	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA	R$ 87,10	-
56.03.003-7	49.009.009	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO	R$ 50,64	-
56.03.004-5	49.009.010	CAPSULECTOMIA	R$ 139,26	-
56.03.040-1	49.009.011	CISTO DE SUPRA-RENAL: CURA CIRÚRGICA	R$ 152,43	-
56.03.039-8	49.009.012	CISTO RENAL: ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA	R$ 43,55	-
56.03.005-3	49.009.013	CISTOS RENAIS - MARSUPIALIZAÇÃO	R$ 139,26	-
56.03.006-1	49.009.014	FÍSTULA PIELOCUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
56.03.007-0	49.009.015	LIGADURA OU SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES	R$ 141,54	-
56.03.008-8	49.009.016	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R$ 141,54	-
56.03.011-8	49.009.017	NEFRECTOMIA BILATERAL	R$ 329,16	-
56.03.012-6	49.009.018	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	R$ 283,08	-
56.03.041-0	49.009.019	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPÓREA	R$ 544,38	-
56.03.009-6	49.009.020	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	-
56.03.042-8	49.009.021	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	-
56.03.010-0	49.009.022	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R$ 1.387,66	-
56.03.019-3	49.009.023	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	R$ 326,63	-
56.03.013-4	49.009.024	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA ALARGADA	R$ 326,63	-
56.03.043-6	49.009.025	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA EXTRACORPÓREA	R$ 544,38	-
56.03.014-2	49.009.026	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R$ 217,75	-
56.03.044-4	49.009.027	NEFROLITOTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 435,50	-
56.03.045-2	49.009.028	NEFROLITOTOMIA TRANSUERETEROSCÓPICA	R$ 435,50	-
56.03.047-9	49.009.029	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 87,10	-
56.03.046-0	49.009.030	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 261,30	-
56.03.048-7	49.009.031	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA MECÂNICA	R$ 544,38	-
56.03.049-5	49.009.032	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 898,50	-
56.03.051-7	49.009.033	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 544,38	-
56.03.057-6		NEFROLITOTRIPSIS PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R$ 1.051,83	
56.03.050-9	49.009.034	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA MECÂNICA	R$ 544,38	-
56.03.016-9	49.009.035	NEFROPEXIA	R$ 139,26	-
56.03.015-0	49.009.036	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	R$ 206,86	-
56.03.017-7	49.009.037	NEFROSTOMIA CIRÚRGICA	R$ 141,54	-
56.03.018-5	49.009.038	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R$ 307,20	-
56.00.004-9		NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.827,67	
56.03.020-7	49.009.039	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL	R$ 1.051,83	-
56.03.021-5	49.009.040	PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 874,49	-
56.03.022-3	49.009.041	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	R$ 278,52	-
56.03.023-1	49.009.042	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R$ 240,54	-
56.03.026-6	49.009.043	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA	R$ 1.338,91	-
56.03.052-5	49.009.044	PIELOPLASTIA	R$ 250,41	-
56.03.024-0	49.009.046	PIELOSTOMIA	R$ 139,26	-
56.03.025-8	49.009.047	PIELOTOMIA EXPLORADORA	R$ 202,56	-
56.03.027-4	49.009.048	REVASCULARIZAÇÃO RENAL	R$ 329,16	-
56.03.028-2	49.009.049	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R$ 202,56	-
56.03.054-1	49.009.050	SUPRARRENALECTOMIA	R$ 261,30	-
56.03.055-0	49.009.051	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL	R$ 1.144,00	-
56.03.032-0	49.009.053	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELOINTESTINAL	R$ 202,56	-
56.03.031-2	49.009.054	TUMOR RENAL BENIGNO - EXÉRESE	R$ 202,56	-
56.03.030-4	49.009.055	TUMORES RETRO-PERITONIAIS MALIGNOS - EXÉRESE	R$ 326,63	-
	49.010	**TERAPIA**		
56.02.002-3	49.010.001	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R$ 39,25	-
56.02.001-5	49.010.002	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	R$ 10,89	-
56.02.003-1	49.010.003	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	R$ 32,92	-
56.02.004-0	49.010.004	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R$ 21,78	-
56.02.005-8	49.010.005	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R$ 10,89	-
56.00.003-3		ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 1.338,91	
99.04.001-8	49.010.006	LITOTRIPSIA EXTRA-CORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 930,00	-
	49.011	**TESTÍCULO**		
56.09.002-1	49.011.001	BIÓPSIA - BILATERAL	R$ 63,30	-
56.09.001-3	49.011.002	BIÓPSIA - UNILATERAL	R$ 37,98	-
56.09.015-3	49.011.003	HIDROCELE - ESCLEROTERAPIA	R$ 10,89	-
56.09.004-8	49.011.004	HIDROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 88,62	-
56.09.003-0	49.011.005	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 63,30	-
56.09.005-6	49.011.006	IMPLANTE DE PRÓTESE BILATERAL	R$ 230,00	-
56.09.016-1	49.011.007	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	R$ 75,96	-
56.09.009-9	49.011.008	ORQUIDOPEXIA - BILATERAL	R$ 718,00	-
56.09.008-0	49.011.009	ORQUIDOPEXIA - UNILATERAL	R$ 177,24	-
56.09.007-2	49.011.010	ORQUIECTOMIA - BILATERAL	R$ 266,50	-
56.09.006-4	49.011.011	ORQUIECTOMIA - UNILATERAL	R$ 101,28	-
56.09.017-0	49.011.012	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R$ 346,00	-
56.09.010-2	49.011.013	PUNÇÃO VAGINAL	R$ 25,32	-
56.09.011-0	49.011.014	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	R$ 177,24	-
56.09.012-9	49.011.015	TORÇÃO DO TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	R$ 293,40	-
56.09.018-8	49.011.016	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R$ 266,50	-
56.09.014-5	49.011.017	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 266,50	-
56.09.013-7	49.011.018	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 311,44	-
	49.012	**URETER**		
56.04.001-6	49.012.001	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
56.04.002-4	49.012.002	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA (ESCOVADELA)	R$ 87,10	-
56.04.004-0	49.012.003	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO BILATERAL	R$ 75,96	-
56.04.003-2	49.012.004	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO UNILATERAL	R$ 63,30	-
56.04.006-7	49.012.005	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA BILATERAL	R$ 101,28	-

56.04.005-9	49.012.006	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R$ 75,96	-
56.04.010-5	49.012.007	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 139,26	-
56.04.009-1	49.012.008	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 239,53	-
56.04.008-3	49.012.009	FÍSTULA URETERO-VAGINAL BILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
56.04.007-5	49.012.010	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 177,24	-
56.04.040-7	49.012.011	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSCISTOSCÓPICA	R$ 230,00	-
56.04.041-5	49.012.012	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 292,50	-
56.04.039-3	49.012.013	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL CIRÚRGICO	R$ 266,50	-
56.04.042-3	49.012.014	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 283,08	-
56.04.012-1	49.012.015	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA BILATERAL	R$ 113,94	-
56.04.011-3	49.012.016	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R$ 75,96	-
56.04.013-0	49.012.017	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER	R$ 177,24	-
56.04.019-9	49.012.018	URETERCISTONEOSTOMIA BILATERAL	R$ 556,80	-
56.04.018-0	49.012.019	URETERCISTONEOSTOMIA UNILATERAL	R$ 240,54	-
56.04.020-2	49.012.020	URETERECTOMIA	R$ 202,56	-
56.04.015-6	49.012.021	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 119,76	-
56.04.017-2	49.012.022	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 119,76	-
56.04.014-8	49.012.023	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R$ 87,10	-
56.04.016-4	49.012.024	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 87,10	-
56.04.031-8	49.012.025	URETEROENTEROCISTOSTOMIA BILATERAL	R$ 326,63	-
56.04.030-0	49.012.026	URETEROENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R$ 283,08	-
56.04.021-0	49.012.027	URETEROENTEROPLASTIA	R$ 283,08	-
56.04.023-7	49.012.028	URETEROENTEROSTOMIA BILATERAL	R$ 326,63	-
56.04.025-3	49.012.029	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R$ 809,50	-
56.04.024-5	49.012.030	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R$ 326,63	-
56.04.037-7	49.012.031	URETEROENTEROSTOMIA RETAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	-
56.04.022-9	49.012.032	URETEROENTEROSTOMIA UNILATERAL	R$ 283,08	-
56.04.036-9	49.012.033	URETEROENTEROSTOMIA URETRAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	-
56.04.043-1	49.012.034	URETERÓLISE	R$ 152,43	-
56.04.029-6	49.012.035	URETEROLITOTOMIA	R$ 177,24	-
56.04.038-5	49.012.036	URETEROLITOTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 315,74	-
56.04.045-8	49.012.037	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R$ 87,10	-
56.04.044-0	49.012.038	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R$ 239,53	-
56.04.046-6	49.012.039	URETEROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 435,50	-
56.04.047-4	49.012.040	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R$ 809,50	-
56.04.048-2	49.012.041	URETERONEOCISTOSTOMIA	R$ 174,20	-
56.04.028-8	49.012.042	URETEROPLASTIA	R$ 240,54	-
		URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R$ 947,64	
56.04.052-0	49.012.043	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R$ 1.112,79	-
56.04.027-0	49.012.044	URETEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R$ 206,86	-
56.04.026-1	49.012.045	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R$ 152,43	-
56.04.049-0	49.012.046	URETEROTOMIA CIRÚRGICA	R$ 152,43	-
56.04.050-4	49.012.047	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R$ 283,08	-
56.04.051-2	49.012.048	URETEROTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R$ 283,08	-
56.04.033-4	49.012.049	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R$ 326,63	-
56.04.034-2	49.012.050	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA	R$ 240,54	-
56.04.035-0	49.012.051	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R$ 544,38	-
56.04.053-9		COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R$ 311,44	
56.04.032-6	49.012.052	URETEROURETEROSTOMIA	R$ 283,08	-
	49.013	**URETRA**		
56.06.001-7	49.013.001	ABCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 30,38	-
56.06.002-5	49.013.002	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	-
56.06.003-3	49.013.003	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R$ 75,96	-
56.06.004-1	49.013.004	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	-
56.06.005-0	49.013.005	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 101,28	-
56.06.006-8	49.013.006	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	R$ 75,96	-
56.06.007-6	49.013.007	ESFINCTEROTOMIA	R$ 101,28	-
56.06.009-2	49.013.008	FÍSTULA URETRO-CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 139,26	-
56.06.011-4	49.013.009	FÍSTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 283,08	-
56.06.010-6	49.013.010	FÍSTULA URETRO-VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R$ 206,86	-
56.06.008-4	49.013.011	FLEIMÃO URINOSO - INCISÃO E DRENAGEM	R$ 65,33	-
56.06.012-2	49.013.012	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R$ 240,54	-
56.06.014-9	49.013.013	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	R$ 75,96	-
56.06.013-0	49.013.014	MEATOTOMIA URETRAL	R$ 30,38	-
56.06.015-7	49.013.015	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R$ 278,52	-
56.06.017-3	49.013.016	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA	R$ 37,98	-
56.06.016-5	49.013.017	RESSECÇÃO DE CORDA	R$ 75,96	-
56.06.018-1	49.013.018	RESSECÇÃO DE PROLAPSO OU MUCOSA	R$ 37,98	-
56.06.019-0	49.013.019	RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	R$ 202,56	-
56.06.025-4	49.013.020	TUMOR URETRAL - EXCISÃO	R$ 177,24	-
56.06.026-2	49.013.021	URETROMIA INTERNA COM PRÓTESE PARA ESTENOSE	R$ 87,10	-
56.06.023-8	49.013.022	URETROPLASTIA ANTERIOR	R$ 571,92	-
56.06.024-6	49.013.023	URETROPLASTIA POSTERIOR	R$ 814,63	-
56.06.020-3	49.013.024	URETROTOMIA	R$ 87,10	-
56.06.021-1	49.013.025	URETROTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO	R$ 75,96	-
56.06.022-0	49.013.026	URETROTOMIA INTERNA	R$ 205,05	-
	50.001	**GASTROENTEROLOGIA**		**Q mT²**
43.03.002-5	50.001.001	APENDICECTOMIA	R$ 174,00	-
43.08.026-0	50.001.002	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R$ 500,00	-
32.09.013-7	50.001.003	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R$ 67,50	0,432
	50.002	**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**		
45.05.019-8	50.002.001	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R$ 200,00	-
45.08.004-6	50.002.002	CURETAGEM PÓS ABORTO	R$ 200,00	-
45.04.012-5	50.002.003	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R$ 150,00	-
45.02.005-1	50.002.004	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIÓPSIA DIRIGIDA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R$ 438,90	-
45.02.006-0	50.002.005	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMIA	R$ 1.580,04	-
45.01.013-7	50.002.006	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R$ 120,00	-
45.05.020-1	50.002.007	RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA	R$ 110,00	-
	50.003	**HEMODINAMICA E CIRURGIA CARDÍACA**		
99.02.020-3	50.003.001	ANGIOGRAFIA DIGITAL	R$ 1.955,00	-
99.02.005-0	50.003.006	ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 6.700,00	-
40.09.031-0	50.003.007	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTÉRIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R$ 585,17	-
40.09.032-9	50.003.008	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R$ 1.455,30	-
40.09.033-7	50.003.009	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA POR BALÃO (1 VASO)	R$ 752,49	-
99.02.021-1	50.003.011	CATETER BALÃO ADICIONAL	R$ 750,00	-
99.02.007-6	50.003.018	CATETERISMO COM ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 8.000,00	-
99.02.004-1	50.003.020	[illegible] INCLUSO)	R$ 27.000,00	-

39.03.020-2	50.003.021	SAFENECTOMIA BILATERAL	R$ 600,00	-
39.03.021-0	50.003.022	SAFENECTOMIA UNILATERAL	R$ 550,00	-
99.02.010-6	50.003.023	STENT ADICIONAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 2.500,00	-
99.02.022-0	50.003.024	STENT CORONÁRIO CONVENCIONAL ADICIONAL	R$ 1.500,00	-
99.02.023-8	50.003.025	STENT CORONÁRIO FARMACOLÓGICO ADICIONAL	R$ 4.900,00	-
99.02.009-2	50.003.026	VALVULOPLASTIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 8.000,00	-
99.10.002-9	50.003.27	CATETERISMO CARDÍACO	R$ 3.500,00	-
99.10.007-0	50.003.70	ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 12.900,00	-
99.10.005-3	50.003.80	CATETERISMO + ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R$ 14.500,00	-
** Inclui diárias hospitalares, 3 de UTI e 5 de enfermaria, taxa de sala e equipamentos, medicamentos (exceto, actilise, streptase, agrastate e similares e colas biológicas), descartáveis, materiais especiais (exceto próteses valvulares mecânicas ou biológicas e balão intraaórtico), gases medicinais exames inerentes ao ato cirúrgico e pós-operatório imediato. ex.: gasometria arterial, ionograma, hematócrito e hemoglobina.				
	50.004	**NEUROLOGIA**		
99.14.001-2	50.004.001	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - AMBULATORIAL (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R$ 450,00	-
99.14.002-0	50.004.002	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - INTERNADO (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R$ 550,00	-
	50.005	**OFTALMOLOGIA**		
99.03.027-6	50.005.001	ABSCESSO DE PÁLPEBRA	R$ 238,50	-
99.03.017-9	50.005.003	ANEL DE FERRARA (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 3.498,00	-
99.03.063-2	50.005.004	ANGIOFLUORESCEINOGRAFIA - BINOCULAR	R$ 95,40	-
99.03.064-0	50.005.005	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - BINOCULAR	R$ 477,00	-
99.03.014-4	50.005.006	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE EM AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 90,10	-
99.03.028-4	50.005.007	AVASTIN - APLICAÇÃO DE AVASTIN (POR SESSÃO)	R$ 1.590,00	-
99.03.065-9	50.005.008	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R$ 90,10	-
99.03.037-3	50.005.009	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R$ 302,10	-
99.03.029-2	50.005.010	BIOPSIA DE PÁLPEBRA	R$ 259,70	-
99.03.066-7	50.005.011	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R$ 37,04	-
99.03.023-3	50.005.012	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R$ 318,00	-
99.03.001-2	50.005.013	CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 784,40	-
99.03.002-0	50.005.014	CIRURGIA DE ESTRABISMO AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 795,00	-
99.03.006-3	50.005.015	CIRURGIA DE PTERÍGIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 254,40	-
99.03.009-8	50.005.016	CIRURGIA DE TUMOR PALPEBRAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 222,60	-
99.03.003-9	50.005.017	CIRURGIA PARA CALÁSIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 180,20	-
99.03.062-4	50.005.018	CONSULTA ELETIVA PACOTE (CONSULTA + FUNDOSCOPIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + CURATIVO)	R$ 85,00	-
99.03.061-6	50.005.019	CONSULTA URGÊNCIA PACOTE (URGÊNCIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA + RETIRADA CORPO ESTRANHO + CURATIVO)	R$ 63,60	-
99.03.030-6	50.005.020	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	R$ 487,60	-
99.03.031-4	50.005.021	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	R$ 530,00	-
99.03.008-0	50.005.022	DESOBSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 148,40	-
99.03.032-2	50.005.023	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R$ 106,00	-
99.03.048-9	50.005.024	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO (LIO INCLUSA)	R$ 1.584,70	-
99.03.049-7	50.005.026	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R$ 1.484,00	-
99.03.058-6	50.005.028	FECHAMENTO DE PONTOS LACRIMAIS	R$ 180,20	-
99.03.033-0	50.005.029	FISSURA PALPEBRAL	R$ 265,00	-
99.03.024-1	50.005.030	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER POR SESSÃO – MONOCULAR	R$ 318,00	-
99.03.025-0	50.005.031	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - MONOCULAR	R$ 265,00	-
99.03.050-0	50.005.032	IMPLANTE SECUNDÁRIO	R$ 1.537,00	-
99.03.038-1	50.005.033	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R$ 371,00	-
99.03.070-5	50.005.034	INJEÇÃO INTRAVÍTREO DE LUCENTIS	R$ 4.756,28	-
99.03.054-3	50.005.035	INJEÇÃO/IMPLANTE DE ÓLEO DE SILICONE INTRAVÍTREA	R$ 832,10	-
99.03.026-8	50.005.036	IRIDECTOMIA LASER OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R$ 265,00	-
99.03.015-2	50.005.037	LASIK MONOCULAR (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 901,00	-
99.03.067-5	50.005.038	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	R$ 37,04	-
99.03.068-3	50.005.039	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA - BINOCULAR	R$ 187,87	-
99.03.020-9	50.005.040	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA – OCT - BINOCULAR	R$ 159,00	-
99.03.069-1	50.005.041	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R$ 80,52	-
99.03.039-0	50.005.042	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R$ 207,10	-
99.03.018-7	50.005.043	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - BINOCULAR	R$ 26,84	-
99.03.034-9	50.005.044	PTOSE PALPEBRAL (POR PÁLPEBRA)	R$ 434,00	-
99.03.045-4	50.005.045	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R$ 280,90	-
99.03.007-1	50.005.046	RECONSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 689,00	-
99.03.019-5	50.005.047	RETINOGRAFIA - BINOCULAR	R$ 78,44	-
99.03.013-6	50.005.048	RETINOGRAFIA MONOCULAR (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 61,66	-
99.03.055-1	50.005.049	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R$ 794,74	-
99.03.056-0	50.005.050	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R$ 1.828,50	-
99.03.057-8	50.005.051	RETINOPEXIA PROFILÁTICA - CRIOPEXIA	R$ 1.298,50	-
99.03.011-0	50.005.052	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 104,94	-
50.13.018-8	50.005.053	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (PALPEBRAS/CORNEA)	R$ 96,10	-
99.03.060-8	50.005.054	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	R$ 148,40	-
99.03.041-1	50.005.055	SUTURA DE CONJUNTIVA	R$ 259,70	-
99.03.047-0	50.005.056	SUTURA DE CÓRNEA - COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS	R$ 270,30	-
50.01.047-6	50.005.057	TOPOGRAFIA DE PUPILA AMBOS OS OLHOS	R$ 137,10	-
99.03.046-2	50.005.058	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R$ 280,90	-
99.03.035-7	50.005.059	TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO	R$ 302,10	-
99.03.053-5	50.005.060	TROCA FLUÍDO GASOSA	R$ 453,68	-
99.03.042-0	50.005.061	TUMOR DE CONJUNTIVA	R$ 360,40	-
99.03.043-8	50.005.062	TUMOR DE PÁLPEBRA – SEM PLÁSTICA	R$ 222,60	-
99.03.022-5	50.005.063	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - BINOCULAR	R$ 95,40	-
99.03.021-7	50.005.064	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - BINOCULAR	R$ 69,24	-
99.03.071-3	50.005.065	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R$ 1.148,40	-
99.03.072-1	50.005.066	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R$ 4.134,00	-
99.03.073-0	50.005.067	VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 845,16	-
99.03.036-5	50.005.068	XANTELASMA PALPEBRAL	R$ 386,90	-
99.03.10-1	50.005.069	VITRECTOMIA COM FACO E LIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 4.134,00	-
OBSERVAÇÕES: 1) Incluso em tais valores: honorários médicos e médicos auxiliares, taxas de utilização dos equipamentos, taxas de sala, materiais, medicamentos, gases e filmes. 2) Volta Consulta eletiva: 20 (vinte) dias.				
	50.006	**ONCOLOGIA**		
99.11.005-9	50.006.001	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA I - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE ENDOMÉTRIO E COLO UTERINO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R$ 12.000,00	-
99.11.006-7	50.006.002	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA II - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE OVÁRIO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R$ 14.000,00	-

	50.007	**OTORRINOLARINGOLOGIA**		
99.07.001-4	50.007.001	CONSULTA DE URGÊNCIA EM OTORRINO (INCLUI CONSULTA + REMOÇÃO DE CERUME + RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SEM A PRESENÇA DE ANESTESISTA)	R$ 80,00	-
	50.008	**PROCEDIMENTOS DIAGNOSE - OTORRINOLARINGOLOGIA**		
51.02.003-3	50.008.001	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM CONSULTÓRIO	R$ 21,78	-
51.20.009-0	50.008.005	VIDEOENDOSCOPIA DO ESFINCTER PALATINO COM OTICA FLEXIVEL**	R$ 88,00	-
51.20.010-4	50.008.006	VIDEOENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL**	R$ 120,00	-
OBSERVAÇÃO: ** Para os procedimentos realizados por video, será cobrada a taxa do videoendoscopio cirurg/diagnostico com ótica flexivel valor R$ 100,00; constante na Tabela SISMEPE.				
	50.009	**PSIQUIATRIA**		
99.12.001-1	50.009.001	PACOTE DE CONSULTA DE URGÊNCIA EM PSIQUIATRIA	R$ 100,00	-
99.12.002-0	50.009.002	DIÁRIA DE INTERNAMENTO EM PSIQUIATRIA	R$ 172,50	-
	50.010	**VIDEO-ENDOSCOPIA DIGESTIVA**		
99.01.010-0	50.010.001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (PAPILÓTOMO, FIO GUIA, BALÃO EXTRATOR, FACA PAPILÓTOMO, CESTA CONVENCIONAL, CESTA DE LITOTRIPSIA, LITOTRIPSOR DE EMERGÊNCIA, DRENO NASOBILIAR, PRÓTESE BILIAR PLÁSTICA + HONORÁRIOS MÉDICOS + MATERIAS + TAXAS DE EQUIPAMENTOS)	R$ 6.500,00	-
99.01.002-0	50.010.002	COLONOSCOPIA COM/SEM BIOPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 500,00	-
99.01.001-1	50.010.003	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R$ 1.550,00	-
99.01.016-0	50.010.004	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM SONDA INSTRUMENTAL DE SAVARY	R$ 1.100,00	-
99.01.017-8	50.010.005	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM BALÃO DILATADOR	R$ 1.800,00	-
99.01.003-8	50.010.006	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRO-DUODENOSCOPIA) COM OU SEM BIOPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 400,00	-
99.01.014-3	50.010.007	E.D.A. COM PASSAGEM DE SONDA POR GASTROSTOMIA (SONDA BRT)	R$ 1.300,00	-
99.01.009-7	50.010.008	E.D.A. COM GASTROSTOMIA (COM KIT DE GASTROSTOMIA)	R$ 1.800,00	-
99.01.013-5	50.010.009	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R$ 1.450,00	-
99.01.015-1	50.010.010	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R$ 1.100,00	-
99.01.018-6	50.010.011	E.D.A COM LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS COM O KIT DE LIGADURA ELÁSTICA	R$ 1.600,00	-
23.01.007-0	50.010.012	MANOMETRIA ANORRETAL	R$ 170,74	-
23.01.008-8	50.010.013	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ªSESSÃO	R$ 144,31	-
23.01.009-6	50.010.014	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES	R$ 133,48	-
99.01.019-4	50.010.015	E.D.A. COM PASSAGEM DE SONDA NASOENTERAL	R$ 600,00	-
99.01.020-8	50.010.016	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DO COLON OU RETO	R$ 850,00	-
99.01.008-9	50.010.017	E.D.A. COM COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 750,00	-
99.01.012-7	50.010.018	COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 850,00	-
99.01.006-2	50.010.019	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R$ 1.200,00	-
99.01.007-0		POLIPECTOMIA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 650,00	
99.01.005-4	50.010.020	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM/SEM BIOPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R$ 350,00	-
OBSERVAÇÕES: Estão inclusos no valor do pacote, todas as OPME, materiais e medicamentos inerentes ao procedimento, inclusive os descartáveis, diárias, taxas, honorários, exames, retirada de pontos.				

DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS REFERENTES AOS PACOTES DE HEMODINÂMICA*

PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.004-9		01 CATETER JUD DIR	R$ 3.500,00	
CATETERISMO		01 CATETER JUD ESQ		
CARDIÁCO		01 CATETER PIGTAIL		
		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 MANIFOLD		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.001-4		01 CATETER PIGTAIL	R$ 3.560,46	
		01 FIO GUIA 0,14		
ARTERIOGRAFIA		01 CATETER ANGIOGRÁFICO		
CORONARIANA		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 MANIFOLD		
		CONTRASTE		

PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.008-5		01 BOMBA IDEFLATOR		
ANGIOPLASTIA		01 SERINGA DE BOMBA		
CORONARIANA		01 FIO GUIA J 0,14		
ÚNICO VASO		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 CATÉTER BALÃO		
		01 CATÉTER GUIA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO	R$ 10.000,00	
		01 INTRODUTOR		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.008-6		01 BOMBA INDEFLATOR		
ANGIOPLASTIA		02 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
MÚLTIPLOS		01 MANIFOLD		
VASOS		01 PERCLOSE		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		02 CATÉTER BALÃO		
		02 CATÉTER GUIA	R$ 12.900,00	
		02 FIOS GUIA 0,14		
		01 INTRODUTOR		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.007-3		01 CATETER JUD DIR		
CATETERISMO +		01 CATETER JUD ESQ		
ANGIOPLASTIA		01 CATETER PIGTAIL		
ÚNICO VASO		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE	R$ 13.500,00	
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 CATÉTER BALÃO		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.007-5		01CATETER JUD DIR		
CATETERISMO +		01CATÉTER JUD ESQ		
		02 CATÉTER PIGTAIL		
		01 INTRODUTOR		
ANGIOPLASTIA		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
MÚLTIPLOS VASOS		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE		
		02 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO	R$ 14.500,00	
		01 SERINGA DE BOMBA		
		02 CATETER J 0,33		
		01 PERCLOSE		
		02 CATÉTER BALÃO		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		

MATERIAL ESPECIAL OPME	**PREÇO**
STENT FARMACOLÓGICO	R$ 4.900,00
STENT CONVENCIONAL	R$ 1.500,00

* Inclui uma diária de UTI, taxa de sala e equipamentos, medicamentos (exceto, actilise, streptase, agrastate e similares e colas biológicas), descartáveis, materiais especiais (exceto próteses valvulares mecânicas ou biológicas e balão intraaórtico), gases medicinais exames inerentes ao ato cirúrgico e pós-operatório imediato. ex.: gasometria arterial, ionograma, hematócrito e hemoglobina.

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
SISMEPE
COMANDO GERAL - SISMEPE

Serviços de Profissionais de Saúde

Código	Serviço	Tempo/Hora	Valor (R$)
57	ASSISTENTE SOCIAL DIARISTA	1,00	17,00
58	ASSISTENTE SOCIAL PLANTÃO DIURNO	1,00	17,00
59	ASSISTENTE SOCIAL PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	18,87
37	BIOMÉDICO DIARISTA	1,00	35,95
39	BIOMÉDICO PLANTÃO DIURNO	1,00	32,65
38	BIOMÉDICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	42,58
60	BIOQUÍMICO DIARISTA	1,00	32,65
61	ENFERMEIRO AUDITOR DIARISTA	1,00	30,87
89	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO DIARISTA	0,00	30,87
62	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO DIURNO	1,00	21,70
63	ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	25,45
24	ENFERMEIRO DIARISTA	1,00	27,19
94	ENFERMEIRO DIARISTA (CCIH)	1,00	31,22
55	ENFERMEIRO INTENSIVISTA DIARISTA	1,00	30,87
64	ENFERMEIRO INTENSIVISTA PLANTÃO DIURNO	1,00	21,70
65	ENFERMEIRO INTENSIVISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	25,45
66	ENFERMEIRO ONCOLOGISTA DIARISTA	1,00	31,22
22	ENFERMEIRO PLANTÃO DIURNO	1,00	19,39
23	ENFERMEIRO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	23,19
90	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIARISTA	0,00	30,87
67	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO DIURNO	1,00	21,70
68	ENFERMEIRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	25,45
69	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO DIARISTA	1,00	31,70
70	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO PLANTÃO DIURNO	1,00	41,34

71	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	41,34
27	FARMACÊUTICO HOSPITALAR DIARISTA	1,00	34,92
72	FARMACÊUTICO INDUSTRIAL DIARISTA	1,00	31,70
73	FARMACÊUTICO ONCOLOGIA DIARISTA	1,00	42,26

25	FARMACÊUTICO PLANTÃO DIURNO	1,00	31,70
26	FARMACÊUTICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	41,34
53	FISIOTERAPEUTA DIARISTA	1,00	22,13
56	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EM FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA PLANTÃO DIURNO	1,00	22,13
74	FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EM FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	28,77
75	FONOAUDIÓLOGO DIARISTA	1,00	22,44
48	MÉDICO ANESTESISTA PLANTÃO DIURNO	1,00	163,93
49	MÉDICO ANESTESISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	213,11
76	MÉDICO AUDITOR DIARISTA	1,00	91,21
10	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO DIURNO	1,00	99,00
11	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	110,00
12	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL SOBREAVISO POR HORA	1,00	49,50
98	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA AMBULATÓRIO	0,00	220,00
15	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA CIRURGIA	1,00	191,37
13	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA PLANTÃO DIURNO	1,00	99,00
14	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	110,00
21	MÉDICO CIRURGIÃO ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA POR HORA SOBREAVISO	1,00	49,50
97	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR (ENFERMARIA E PARECER)	1,00	119,16
8	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR PLANTÃO DIURNO	1,00	90,00

9	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	100,00
5	MÉDICO CLÍNICO PLANTÃO DIURNO	1,00	119,29
50	MÉDICO CLÍNICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	131,21
93	MÉDICO HEMATOLOGISTA DIARISTA	1,00	127,60
17	MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO PLANTÃO DIURNO	1,00	159,50
18	MÉDICO INTENSIVISTA ADULTO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	181,50
7	MÉDICO OBSTETRA PLANTÃO DIURNO	1,00	107,36
52	MÉDICO OBSTETRA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	119,29
6	MÉDICO PEDIATRA PLANTÃO DIURNO	1,00	119,29
	MÉDICO NEUROPEDIATRA PLANTÃO DIURNO	1,00	127,00
51	MÉDICO PEDIATRA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	131,21
2	MÉDICO PSIQUIATRA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PLANTÃO DIURNO	1,00	100,00
92	MÉDICO REUMATOLOGISTA POR AMBULATÓRIO DE 4H (15 PACIENTES)	0,00	396,00
3	MÉDICO UROLOGISTA SOBREAVISO POR HORA	1,00	15,28
77	NUTRICIONISTA DIARISTA	1,00	17,00
78	PSICÓLOGO DIARISTA	1,00	22,13
79	PSICÓLOGO PLANTÃO DIURNO	1,00	20,42
80	PSICÓLOGO PLANTÃO NOTURNO(DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	22,50
95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CCIH PLANTÃO DIURNO	1,00	10,00
96	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CCIH PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	12,00
40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO DIURNO	1,00	11,03
91	TÉCNICO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRÚRGICO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	0,00	13,23
30	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	1,00	12,13
82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM INTENSIVISTA PLANTÃO DIURNO	1,00	11,03

83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM INTENSIVISTA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	13,23
84	TÉCNICO DE ENFERMAGEM ONCOLOGIA DIARISTA	1,00	14,56
28	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PLANTÃO DIURNO	1,00	8,82
29	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	10,58
33	TÉCNICO DE LABORATÓRIO DIARISTA	1,00	11,92
31	TÉCNICO DE LABORATÓRIO PLANTÃO DIURNO	1,00	8,42
32	TÉCNICO DE LABORATÓRIO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	9,75
45	TÉCNICO EM ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO DIURNO	1,00	11,03
46	TÉCNICO EM ENFERMAGEM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	13,23
85	TÉCNICO EM FARMÁCIA DIARISTA	1,00	9,08
86	TÉCNICO EM FARMÁCIA PLANTÃO DIURNO	1,00	8,82
87	TÉCNICO EM FARMÁCIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	10,58
35	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO DIARISTA	1,00	11,92
34	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO PLANTÃO DIURNO	1,00	8,42
36	TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	9,75
88	TÉCNICO EM MANIPULAÇÃO DIARISTA	1,00	9,08
47	TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA DIARISTA	1,00	16,33
43	TÉCNICO EM RADIOLOGIA PLANTÃO DIURNO	1,00	26,49
44	TÉCNICO EM RADIOLOGIA PLANTÃO NOTURNO (DIAS ÚTEIS E NÃO ÚTEIS) OU DIURNO DIAS NÃO ÚTEIS	1,00	33,12
81	TERAPEUTA OCUPACIONAL DIARISTA	1,00	24,50

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO
SISMEPE COMANDO GERAL - SISMEPE

TABELA DE DIÁRIAS, TAXAS E GASES

DIÁRIAS				
02	**APARELHOS/ EQUIPAMENTOS**	**CONTEMPLA**	**TIPO I**	**TIPO II**
2.001			**ADULTO**	**PEDIÁTRICO**
2.001.001	ALOJAMENTO CONJUNTO	REPOUSO COM ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM, BERÇO AQUECIDO, INCUBADORA E DESMAMADEIRA	R$ 72,25	R$ 72,25
2.001.002	DIÁRIA DE ACOMPANHANTE *	CAFÉ DA MANHÃ	R$ 17,00	R$ 17,00
2.001.003	DIÁRIA DE BERÇÁRIO	BERÇO AQUECIDO, INCUBADORA E DESMAMADEIRA	Não se aplica	R$ 35,20
2.001.004	DIÁRIA DE DAY CLINIC (APARTAMENTO)	REPOUSO COM ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM	R$ 60,00	R$ 151,27
2.001.005	DIÁRIA DE DAY CLINIC (ENFERMARIA)	REPOUSO COM ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM	R$ 28,00	R$ 95,47
2.001.006	DIÁRIA DE INTERNAMENTO PSIQUIÁTRICO	REPOUSO COM ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM	R$ 172,50	Não se aplica
2.001.007	DIÁRIA DE INTERNAMENTO STANDARD	APARTAMENTO PRIVATIVO COM ACOMPANHANTE	R$ 115,00	R$ 348,79
2.001.008	DIÁRIA DE UTI CARDIOLÓGICA	MONITOR FC/ECG/PA, BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, ROUPAS DE CAMA, INDUMENTÁRIA E OXÍMETRO	R$ 328,10	R$ 328,10
2.001.009	DIÁRIA DE UTI GERAL	MONITOR FC/ECG/PA, BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, ROUPAS DE CAMA, INDUMENTÁRIA E OXÍMETRO	R$ 292,60	Não se aplica
2.001.010	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	MONITOR FC/ECG/PA, BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, ROUPAS DE CAMA, INDUMENTÁRIA, OXÍMETRO, BERÇO AQUECIDO E INCUBADORA	Não se aplica	R$ 647,20
2.001.011	DIÁRIA DE UTI PEDIÁTRICA	MONITOR FC/ECG/PA, BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, ROUPAS DE CAMA, INDUMENTÁRIA, OXÍMETRO, BERÇO AQUECIDO E INCUBADORA	Não se aplica	R$ 647,20
2.001.012	ENFERMARIA	APARTAMENTO COMPARTILHADO	R$ 57,20	R$ 209,26

2.001.013	PLANTÃO DE 12 HORAS POR PACIENTE EM U.T.I. EXTERNA **	INTUBAÇÃO, MONITORIZAÇÃO CARDIOSCÓPICA, ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA, CARDIOVERSÃO, DESFRIBILIZAÇÃO E PUNÇÃO VENOSA (INTRACATH)	R$ 65,00	R$ 65,00

Observações para DIÁRIAS

(*).: Acompanhantes permitidos apenas para idosos (**acima dos 60 anos de idade**).

**.: Honorários do Intensivista não Plantonista (quando necessário participar) terá remuneração equivalente a R$ 19,20 / dia pelo atendimento hospitalar.

USO DE SALAS				
03	**APARELHOS / EQUIPAMENTOS**	**CONTEMPLA**	**TIPO I**	**TIPO II**
3.001			**ADULTO**	**PEDIÁTRICO**
3.001.001	ALIMENTAÇÃO ENTERAL	DIETAS P/SNG, EXCETO LÍQUIDAS PRONTAS	R$ 25,00	R$ 25,00
3.001.002	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL	BOMBA DE INFUSÃO E EQUIPO	R$ 58,00	R$ 58,00
3.001.003	CABINE FLUXO LAMINAR	CABINE EQUIPADA	R$ 55,00	R$ 55,00
3.001.004	CIRURGIA DE PORTE MÉDIO COM OU SEM INTERNAMENTO	MONITOR (FC/ECG/PA), CAPINÓGRAFO, ASPIRADOR/IRRIGADOR (COM ACOMPANHAMENTO ANESTÉSICO), OXÍMETRO, APARELHOS DE ANESTESIA, BISTURÍ ELÉTRICO, INDUMENTÁRIA DE EQUIPE CIRÚRGICA E PESSOAL DE APOIO	Não se aplica	R$ 305,23
3.001.005	CIRURGIA EXTRA CORPÓREA ATÉ 3 H	MONITOR (FC/ECG/PA), BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/IRRIGADOR, OXÍMETRO, APARELHOS DE ANESTESIA	R$ 470,00	R$ 470,00
3.001.006	CIRURGIA EXTRA CORPÓREA POR HORA SUBSEQUENTE	MONITOR (FC/ECG/PA), BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/IRRIGADOR, OXÍMETRO, APARELHOS DE ANESTESIA	R$ 75,00	R$ 75,00
3.001.007	CIRURGIA ATÉ 3 H	MONITOR (FC/ECG/PA), BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, OXÍMETRO, APARELHOS DE ANESTESIA, BISTURÍ ELÉTRICO	R$ 176,00	R$ 440,33
3.001.008	CIRURGIA POR HORA SUBSEQUENTE	MONITOR (FC/ECG/PA), BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, OXÍMETRO, APARELHOS DE ANESTESIA, BISTURÍ ELÉTRICO	R$ 20,00	R$ 49,18
3.001.009	CIRURGIA SEM INTERNAMENTO	MONITOR, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, OXÍMETRO, BISTURÍ ELÉTRICO	R$ 125,00	R$ 125,00

3.001.010	ESTUDO HEMODINÂMICO	MONITOR (FC/ECG/PA), BOMBAS DE INFUSÃO, ASPIRADOR/ IRRIGADOR, OXÍMETRO, INTENSIFICADOR DE IMAGEM	R$ 145,00	R$ 145,00
3.001.011	NEUROCIRURGIA ATÉ 3 H	MONITOR PIC/FC/ECG/PA, OXÍMETRO, BISTURÍ ELÉTRICO, ASPIRADOR, IRRIGADOR, APARELHO DE ANESTESIA, CRANEÓTOMO, SERRA, FRESA, BROCA, MICROSCÓPIO, BOMBAS DE INFUSÃO	R$ 360,00	R$ 360,00
3.001.012	NEUROCIRURGIA POR HORA SUBSEQUENTE	MONITOR PIC/FC/ECG/PA, OXÍMETRO, BISTURÍ ELÉTRICO, ASPIRADOR, IRRIGADOR, APARELHO DE ANESTESIA, CRANEÓTOMO, SERRA, FRESA, BROCA, MICROSCÓPIO, BOMBAS DE INFUSÃO	R$ 50,00	R$ 50,00
3.001.013	PEQUENAS CIRURGIAS ELETIVAS SEM ANESTESIA	BISTURI ELÉTRICO	Não se aplica	R$ 82,63

3.001.014	PEQUENAS CIRURGIAS/URGÊNCIA		R$ 16,50	R$ 31,22
3.001.015	REPOUSO NA URGÊNCIA	MEDIANTE REGISTRO DE EVOLUÇÃO MÉDICA ATÉ 6 H, POSTERIORMENTE DAY CLINIC E APÓS 12 H DE INTERNAMENTO	R$ 25,00	R$ 52,40
3.001.016	REPOUSO NA URGÊNCIA CARDIO ATÉ 6 HORAS		R$ 20,00	Não se aplica
3.001.017	REPOUSO PARA QUIMIOTERAPIA ATÉ 6 HORAS		R$ 17,51	Não se aplica
3.001.018	SALA DE ENDOSCOPIA AMBULATORIAL		R$ 11,60	Não se aplica
3.001.019	SALA DE GESSO		R$ 25,00	R$ 25,00

USO DE APARELHOS/ EQUIPAMENTOS				
04	**APARELHOS/ EQUIPAMENTOS**	**CONTEMPLA**	**TIPO I**	**TIPO II**
4.001			**ADULTO**	**PEDIÁTRICO**
4.001.001	APARELHO DE HEMODIÁLISE		R$ 170,00	R$ 170,00
4.001.002	ARTROSCÓPIO CIRÚRGICO	CAMISA FLUXOR PONTA ARTROZAM	R$ 175,00	R$ 175,00

4.001.003	ASPIRADOR (APTO/UTI) POR 12H		R$ 15,00	R$ 15,00
4.001.004	ASPIRADOR CAVITRON		R$ 165,00	R$ 165,00
4.001.005	ASPIRADOR/IRRIGADOR/SITE		R$ 24,00	R$ 24,00
4.001.006	BERÇO AQUECIDO (BERÇÁRIO/UTI) 12H		R$ 15,00	R$ 15,00
4.001.007	BOMBA DE INFUSÃO		R$ 9,00	R$ 20,13
4.001.008	CAMPIMETRIA		R$ 26,25	Não se aplica
4.001.009	CAPINÓGRAFO POR USO NA SALA		R$ 20,00	R$ 20,00
4.001.010	CISTOSCÓPIO		R$ 35,00	R$ 35,00
4.001.011	COLCHÃO CAIXA DE OVO	UM COLCHÃO POR CADA 30 DIAS	R$ 25,00	R$ 52,40
4.001.012	COLCHÃO D'ÁGUA POR DIA		R$ 4,00	R$ 8,03
4.001.013	CRIO PARA CATARATA		R$ 13,00	R$ 13,00
4.001.014	CRIO PARA RETINA		R$ 25,00	R$ 25,00
4.001.015	DESFIBRILADOR POR USO		R$ 15,00	R$ 37,28
4.001.016	ECG	PACIENTE INTERNADO	R$ 15,00	R$ 15,00
4.001.017	ECG COMPUTADORIZADA	PACIENTE INTERNADO	R$ 20,00	R$ 20,00
4.001.018	ECO DOPPLER COMPUTADORIZADA	PACIENTE INTERNADO	R$ 40,00	R$ 40,00

4.001.019	EEG	PACIENTE INTERNADO	R$ 18,00	R$ 18,00
4.001.020	ELETROFISIOLOGIA NÃO INVASIVA	PACIENTE INTERNADO	R$ 60,00	R$ 60,00
4.001.021	FACOEMULSIFICAÇÃO		R$ 150,00	R$ 150,00
4.001.022	FIBRA ÓTICA TRANSESCLERAL INTRA.		R$ 45,00	R$ 45,00
4.001.023	FOTOTERAPIA 1ªH		R$ 9,00	R$ 9,00
4.001.024	FOTOTERAPIA 24H (BERÇARIO/UTI)		R$ 35,00	R$ 35,00
4.001.025	FOTOTERAPIA POR HORA SUBSEQUENTE		R$ 1,50	R$ 4,03

4.001.026	HIDRATAÇÃO PEDIÁTRICA POR DIA	ALGODÃO, ÁLCOOL, GAZE, POVIDINE DEGERMANTE, ESPARADRAPO E TALAS	Não se aplica	R$ 24,14
4.001.027	HISTEROSCÓPIO CIRÚRGICO		R$ 125,00	R$ 125,00
4.001.028	HISTEROSCÓPIO DIAGNÓSTICO		R$ 60,00	R$ 60,00
4.001.029	HOLTER DESCONTÍNUO/CONTÍNUO		R$ 30,00	R$ 30,00
4.001.030	INTENSIFICADOR DE IMAGEM		R$ 110,00	R$ 244,92
4.001.031	INTENSIFICADOR DE IMAGEM		R$ 79,82	Não se aplica
4.001.032	LASER EM SALA DE CIRURGIA		R$ 130,00	R$ 130,00
4.001.033	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO/OFTALMO		R$ 35,00	R$ 35,00
4.001.034	MONITOR CARDÍACO EM APTO OU ENFERMARIA POR 12H (PA INVASIVO OU NÃO)		R$ 23,00	R$ 23,00

4.001.035	MONITOR CARDÍACO EM APTO OU ENFERMARIA POR 24H (PA INVASIVO OU NÃO)		R$ 45,00	R$ 45,00
4.001.036	MONITOR DE PRESSÃO INTRACRANIANA		Não se aplica	R$ 159,83
4.001.037	MONITOR EM SALA DE RECUPERAÇÃO		R$ 5,85	Não se aplica
4.001.038	MONITOR FETAL SONAR POR 24H		R$ 20,00	R$ 20,00
4.001.039	NEBULIZAÇÃO AEROSOL P/20 MINUTOS COM O2, NÃO INCLUÍDA MEDICAÇÃO NÃO ESPECÍFICA	MEDICAÇÃO NÃO ESPECÍFICA SERÁ PAGA FRACIONADA	R$ 7,00	R$ 7,00
4.001.040	NEBULIZAÇÃO CONTÍNUA POR 24HORAS COM MEDICAÇÃO	APARELHO, SORO FISIOLÓGICO, ÁGUA DESTILADA E TODA MEDICAÇÃO NECESSÁRIA PARA TAL	R$ 40,00	R$ 40,00
4.001.041	OXÍMETRO POR 12HORAS (USO FORA DA UTI)		R$ 20,00	R$ 20,00
4.001.042	REMOÇÃO PERÍMETRO URBANO COM MÉDICO		R$ 60,00	R$ 60,00
4.001.043	REMOÇÃO PERÍMETRO URBANO SEM MÉDICO		R$ 35,00	R$ 35,00
4.001.044	RESPIRADOR DE PRESSÃO S/O2 P/24 HS		R$ 19,00	R$ 19,00
4.001.045	RESPIRADOR DE VOLUME S/O2 P/24 HS		R$ 40,00	R$ 99,80
4.001.046	RESSECTOSCÓPIO	APARELHO + 1/6 DO VALOR DA ALÇA	R$ 85,00	R$ 85,00
4.001.047	RETINÓGRAFO		R$ 30,00	R$ 30,00
4.001.048	SINOPTÓFORO		R$ 13,00	Não se aplica
4.001.049	ULTRASSONOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM OFTALMOLOGIA		R$ 25,00	R$ 25,00
4.001.050	VÍDEO ENDOSCÓPIO/CIRÚRGICO/DIAGN ÓSTICO EM BLOCO CIRÚRGICO, NEURO, OFTALMO, URO, OTORRINO.	APARELHO, SIDEX E ÁGUA DESTILADA	R$ 100,00	R$ 100,00

4.001.051	VÍDEO LAPAROSC./CIRÚRGICO/TERAPÊUT ICO (ABDOMINAL, TÓRAX, GINECOLÓGICO)	SIDEX, GÁS CARBÔNICO, TROCATER, CLIPS E ÁGUA DESTILADA	R$ 400,00	R$ 400,00
4.001.052	VÍDEO LAPAROSC./DIAGNÓSTICA (ABDOMINAL, TÓRAX, GINECOLÓGICO)	SIDEX, GÁS CARBÔNICO, TROCATER, CLIPS E ÁGUA DESTILADA	R$ 200,00	R$ 200,00
4.001.053	VITREOFAGO		R$ 30,00	R$ 30,00

4.001.054	WE-FIELD		R$ 15,00	R$ 15,00
4.001.055	YAG-LASER		R$ 180,00	R$ 180,00

Observações para APARELHOS/ EQUIPAMENTOS:
1) Necessidade de uso de FILME RADIOLÓGICO o valor do **M²** será **R$ 19,40**.

USO DE GASES					
05	**USO DE GASES**	**TIPO I - ADULTO**		**TIPO II - PEDIÁTRICO**	
5.001		**20 MINUTOS**	**1 HORA**	**20 MINUTOS**	**1 HORA**
5.001.001	AR COMPRIMIDO	R$ 6,60	R$ 19,80	Não se aplica	Não se aplica
5.001.002	NEBULIZAÇÃO (AEROSOL EMERGÊNCIA) INCLUI: TAXA + OXIGÊNIO + MEDICAÇÃO	Não se aplica	Não se aplica	R$ 18,69	R$ 18,69
5.001.003	NEBULIZAÇÃO (AEROSOL INTERNAMENTO) INCLUI: TAXA + OXIGÊNIO + MEDICAÇÃO	Não se aplica	Não se aplica	R$ 16,42	R$ 16,42
5.001.004	ÓXIDO NÍTRICO	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	R$ 46,29
5.001.005	OXIGÊNIO	R$ 5,00	R$ 15,00	R$ 5,96	R$ 17,89
5.001.006	OXIGÊNIO A PARTIR DO 8º DIA CONTÍNUO	R$ 4,50	R$ 13,00	Não se aplica	Não se aplica
5.001.007	OXIGÊNIO + AR COMPRIMIDO	R$ 8,50	R$ 25,00	R$ 9,07	R$ 27,23
5.001.008	OXIGÊNIO + AR COMPRIMIDO A PARTIR DO 8º DIA CONTÍNUO	R$ 7,00	R$ 21,00	Não se aplica	Não se aplica
5.001.009	PROTÓXIDO	R$ 15,00	R$ 45,00	R$ 14,93	R$ 44,79

Observações para USO DE GASES:

1) Gases Medicinais: no valor de R$ 27,23 (vinte e sete reais e vinte e três centavos) para Oxigênio em respirador.
2) Gases Medicinais: Paciente em O^2 contínuo ou nebulização, o valor a ser pago por hora de oxigênio é de R$ 17,89 (dezessete reais e oitenta e nove centavos).
3) Os gases divisíveis na fração de 20 (vinte) minutos.
4) No caso de uso de aerosol, havendo substituição da medicação específica por outras, o valor será de R$ 7,00 reais mais o preço da medicação fracionada.
5) Quando houver uso simultâneo de oxigênio contínuo e nebulização/aerosol, será acrescida do oxigênio utilizado apenas a medicação específica.

OBSERVAÇÕES GERAIS

DIÁRIAS/HONORÁRIOS

1) Não poderão ser cobrados dos beneficiários qualquer valor relativo à conta hospitalar. Caso surjam dúvidas contatar Auditoria Médica.
2) Nos honorários do plantonista da UTI não estão inclusos: diálises, acesso vascular para hemodiálise, implante de marcapasso e traqueostomia.
3) Estão inclusos: entubação, punção venosa, monitorização cardioscópica, assistência ventilatória, desfibrilação, cardioversão, prescrição, evolução e atendimento de intercorrências.

TAXAS/PROTESES/MEDICAMENTOS E DESCARTÁVEIS

1) É indevida a cobrança de remoção de paciente para a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos em outros serviços, retornando-o ao hospital de origem.
2) O SISMEPE fornecendo a Órtese e/ou Prótese, o credenciado não poderá cobrar na fatura qualquer valor pela guarda do material fornecido.
3) O SISMEPE não fornecendo a Órtese e/ou Prótese, a cobrança do material deverá ser feita com base na tabela SIMPRO com deflator de 20%.
4) São considerados Materiais Especiais àqueles de custo na tabela SIMPRO maior que R$ 300,00 (trezentos reais).
5) Os descartáveis serão pagos pela tabela SIMPRO com deflator de 20%.
6) Os medicamentos hospitalares não oncológicos serão pagos pela tabela BRASÍNDICE preço de fábrica, genérico menor valor com decréscimo de 10% da taxa de comercialização e os medicamentos oncológicos serão pagos pela Tabela BRASÍNDICE preço de fábrica com acréscimo de 20,5%.
7) As dietas enterais e parenterais seguirão o valor da tabela BRASÍNDICE preço de fábrica.