



# CISMARPA

Consórcio Intermunicipal de Saúde dos  
Municípios da Microrregião do Alto Rio Pardo

Cada vida importa, cada profissional faz a diferença.

## **Quem Somos e o Que Fazemos**

Fundado em 27 de maio de 1997, o CISMARPA desde a sua criação, o consórcio atua na promoção da saúde por meio da oferta de consultas e exames de média complexidade, destacando-se pela excelência no atendimento e pela resolutividade de aproximadamente 98%.

Nosso principal foco é a área de oftalmologia, incluindo consultas, exames e cirurgias, sempre com alta eficiência e qualidade. Ao longo de sua trajetória, o CISMARPA se consolidou como um importante parceiro dos municípios no atendimento à saúde de média complexidade, complementando as demandas assistenciais e suprimindo lacunas nos serviços de saúde.

## **Nossa Missão**

Oferecer um atendimento humanizado e de qualidade, alinhado às normas do Sistema Único de Saúde (SUS), em parceria com as Prefeituras, a Secretaria Estadual de Saúde de Minas Gerais e o Ministério da Saúde.

## **Abrangência e Impacto**

O CISMARPA iniciou suas atividades com 8 municípios consorciados e, atualmente, atende 22 municípios, beneficiando uma população de aproximadamente 489 mil habitantes. Nos últimos 8 anos, o consórcio tem se destacado na realização de cirurgias de catarata, somando mais de 25.000 procedimentos com alta eficiência, atendendo tanto os municípios consorciados e conveniados, sempre em conformidade com a tabela SUS.

O CISMARPA é formado por um conjunto de municípios que, por meio da união de esforços, buscam melhorar a saúde pública e oferecer serviços médicos de qualidade à população da microrregião do Alto Rio Pardo. Ao integrar municípios consorciados e conveniados, o consórcio fortalece cada vez mais a rede de saúde regional, promovendo a otimização dos recursos e serviços disponíveis.

Atualmente, o CISMARPA é composto por 29 municípios, sendo 22 consorciados e 7 conveniados, que trabalham em conjunto para garantir o acesso à saúde de qualidade aos cidadãos.

### **Municípios Consorciados**

- Albertina
- Andradas
- Bandeira do Sul
- Borda da Mata
- Botelhos
- Cabo Verde
- Cachoeira de Minas
- Caldas
- Campestre
- Congonhal
- Divisa Nova
- Ibitiúra de Minas
- Ipuiúna
- Jacutinga
- Juruiaia
- Machado
- Nova Resende
- Paraguaçu
- Poços de Caldas
- Santa Rita de Caldas
- Senador José Bento
- Serrania

---

### **Municípios Conveniados**

- Casa Branca
- Carvalhópolis
- Marmelópolis
- Monte Belo
- Muzambinho
- Santa Rita do Sapucaí
- São Pedro da União

### Médicos Vinculados ao CISMARPA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Pardo (CISMARPA) conta com uma equipe altamente qualificada de médicos especializados em diversas áreas da saúde. Esses profissionais são fundamentais para garantir um atendimento de excelência à população da região, proporcionando cuidados médicos especializados e acessíveis.

A seguir, apresentamos os médicos vinculados ao CISMARPA, organizados por suas respectivas especialidades:

| MÉDICO                               | ESPECIALIDADE        |
|--------------------------------------|----------------------|
| Ana Laura de Oliveira Dias           | Oftalmologia         |
| Fábio Barreira da Silva              |                      |
| Felipe Anderson Seixas               |                      |
| João Miguel Lusvarghi Porreca        |                      |
| José Arnaldo Silveira Daurea Filho   |                      |
| Luís Felipe Silva Dias               |                      |
| Rafael Guerra Nannetti de Carvalho   |                      |
| Roberto de Mattos Coelho             |                      |
| Rubens Maurício Bellegarde Fernandes |                      |
| Thiago Costa Donato da Fonseca       |                      |
| Leandro Leite Prado                  | Neurologia           |
| Rosalves da Abadia Ribeiro Neto      |                      |
| Tiago Abreu e Souza Tempone          |                      |
| Rodolfo Cruvinel Ribeiro e Oliveira  | Neurologia Infantil  |
| André Luiz Pimentel Gouvea           | Mastologia           |
| Daniela Vieira                       | Reumatologia         |
| Daniele de Lima Soares               | Otorrinolaringologia |
| Engler Mori Ferreira                 |                      |
| Fabício Pereira Gusmão               | Nefrologia           |
| Liliana Braga Fonseca Moreira        |                      |
| Gustavo Fernando Menezes do Amaral   | Gastroenterologia    |
| Mayra Martins Cruz Lusvarghi Porreca |                      |
| Antônio Ângelo Rocha                 |                      |
| João Guilherme Martins Lusvarghi     | Hematologia          |
| Laise Assunção Gusmão                | Dermatologia         |
| Yugo Yamazaki                        |                      |
| Maria Olivia Ferreira Gouvea         | Pneumologia          |

|                                  |                  |
|----------------------------------|------------------|
| Otávio Muniz Prado Silva         | Endocrinologia   |
| Luiz Gustavo Vimieiro            |                  |
| Vinícius Rhenée de Souza e Silva | Ortopedia        |
| Marcelo Dias Sena                | Cardiologista    |
| Ariane Carvalho Cruz             | Cabeça e Pescoço |
| Antônio Ângelo Rocha             | Proctologista    |
| Henrique Antônio Raposo Silva    | Psiquiatra       |
| Louise Godinho Sbrissa Soares    | Anestesista      |
| Mauro Gomes Monteiro Neto        | Urologista       |
| Sergio José Pieroni Santini      |                  |
| Talita Cristine Souza Lima       | Angiologista     |
| Luiz Henrique Costa da Cunha     |                  |

### Prestadores Credenciados ao CISMARPA

O Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios da Microrregião do Alto Rio Pardo (CISMARPA) conta com uma rede de prestadores credenciados que colaboram para oferecer um atendimento de saúde integral e de qualidade à população da região. Esses prestadores são fundamentais no fornecimento de serviços médicos, exames, procedimentos e atendimentos especializados que complementam a atuação dos profissionais vinculados diretamente ao consórcio.

Os prestadores credenciados são selecionados com base em critérios rigorosos, garantindo que todos atendam aos mais altos padrões de qualidade e excelência. Eles desempenham um papel crucial no acesso à saúde, proporcionando à comunidade uma ampla gama de serviços médicos e de saúde, como consultas, exames laboratoriais, imagens, atendimentos ambulatoriais, entre outros.

A parceria com os prestadores credenciados fortalece a rede de saúde da microrregião e amplia as opções de atendimento disponíveis aos munícipes, promovendo um atendimento mais rápido e eficiente. Esses prestadores colaboram diretamente com o CISMARPA para assegurar que todos os serviços de saúde sejam oferecidos de forma acessível, contínua e com a melhor qualidade possível.

| Nº | PRESTADOR                               | PROCEDIMENTOS QUE REALIZA                           | TELEFONE                         | ENDEREÇO                                                         |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1  | ABRIL CLÍNICA DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. | CONSULTAS E ULTRASSOM DE MAMAS                      | (19) 3623-5637                   | RUA SÃO PAULO, 369, CENTRO, POÇOS DE CALDAS                      |
| 2  | ANGIOGYNE CLINICA MEDICA LTDA           | CONSULTAS DE ANGIOLOGIA                             | (35) 3712-4434                   | PRACA FRANCISCO ESCOBAR, 2024, SALA 24, POÇOS DE CALDAS.         |
| 3  | BIOLAB                                  | LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS                    | (35) 99860-7486                  | AVENIDA JACANA MUSA DOS SANTOS, 335, COHAB, POÇOS DE CALDAS.     |
| 4  | CARDIOFITNESS                           | CONSULTAS E EXAMES CARDIOLÓGICOS                    | (35) 4141-3377                   | RUA SAO JOAO DA BOA VISTA, 267, JD DOS ESTADOS, POÇOS DE CALDAS  |
| 5  | CARVALHO CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA | CONSULTAS DE CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO E EXAMES | (11) 99944-8313 / (35) 3721-4872 | AVENIDA GENTIL MESSIAS - KITATE, 240, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS |
| 6  | CDI (NITIDA)                            | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                      | (35) 3427-2595                   | RUA SALVADOR DOS SANTOS NORA,76, POUSO ALEGRE.                   |
| 7  | CECLIN                                  | CONSULTAS E EXAMES                                  | (35) 3712-4867                   | RUA RUA CARLOS OLIVEIRA APOLINARIO, 290, COHAB, POÇOS DE CALDAS. |

|           |                                                |                                               |                |                                                                            |
|-----------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>8</b>  | CENTRO MEDICO E DIAG POR IMAGEM SYRIUS         | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (35) 3443-5507 | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 324, CENTRO, JACUTINGA, MG.                       |
| <b>9</b>  | CIIM CENTRO INTEGRADO DE IMAGEM                | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (35) 3729-9700 | AVENIDA DOUTOR DAVID BENEDITO OTTONI,630, JD DOS ESTADOS, POÇOS DE CALDAS. |
| <b>10</b> | CIIM RM                                        | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (35) 3729-9700 | AVENIDA DOUTOR DAVID BENEDITO OTTONI,630, JD DOS ESTADOS, POÇOS DE CALDAS. |
| <b>11</b> | CIOC CENTRO INTEGRADO DE OTORRINO E CIRURGIOES | CONSULTA MÉDICA DE CIRURGIÃO PEDIÁTRICO       | (35) 3721-1058 | RUA CEARA, 19, SALA 208 210 E 212, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                |
| <b>12</b> | CLINICA AUDICENTRO                             | EXAMES AUDIOMÉTRICOS                          | (35) 3721-2270 | RUA PARA, 77, SALA 21, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                            |
| <b>13</b> | CLINICA DE PROCTOLOGIA DE POCOS DE CALDAS      | CONSULTAS DE PROCTOLOGIA E GASTROENTEROLOGIA  | (35) 3721-1831 | PRACA FRANCISCO ESCOBAR, 201. SALA 36, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.            |
| <b>14</b> | CLINICA DR NORBERTO FERREIRA                   | EXAMES DO APARELHO DIGESTIVO                  | (35) 3721-8580 | RUA ASSIS FIGUEIREDO, 1328, 1º ANDAR, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.             |
| <b>15</b> | CLINICA IMAGEM                                 | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (35) 3731-7168 | RUA CAPITAO CIRILO, 721, ALTO ALEGRE, ANDRADAS, MG.                        |
| <b>16</b> | CLINICA MED HELP                               | CONSULTAS DE NEUROLOGIA E PSQUIATRIA INFANTIL | (35) 3541-1686 | RUA PARAIBA, 49, SALA 208, 2º ANDAR, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.              |
| <b>17</b> | CLINICA MEMORIAL LTDA                          | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (35) 3714-5555 | AVENIDA JOAO PINHEIRO, 6180, BORTOLAN, POÇOS DE CALDAS.                    |
| <b>18</b> | CLINICA NOVA IMAGEM                            | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                | (19) 3633-1182 | RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, 571, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.             |
| <b>19</b> | CLINICA OFTAMOLOGICA G VILHENA LTDA ME         | CONSULTAS EXAMES OFTALMOLÓGICOS               | (35) 3295-2233 | RUA VITAL BRASIL ED CRISTINA WESTIN, 11, 1º ANDAR, CENTRO, MACHADO         |

|           |                                        |                                                      |                 |                                                                 |
|-----------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>20</b> | CLINICA PERSONNE                       | EXAMES E PROCEDIMENTOS REUMATOLÓGICOS                | (35) 3722-2177  | RUA PARAIBA, 49, SALA 312, POÇOS DE CALDAS, MG.                 |
| <b>21</b> | CLINICA SAO CAMILO POCOS DE CALDAS     | CONSULTAS E EXAMES CARDIOLÓGICOS                     | (35) 3713-7230  | AVENIDA JACANA MUSA DOS SANTOS, 475, COHAB, POÇOS DE CALDAS.    |
| <b>22</b> | CLINICA SONO E NEURO                   | EXAMES DE DIAGNOSTICO DE DISTURBIOS DO SONO          | (35) 3721-5191  | RUA GOIAS, 77, 2º ANDAR, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.               |
| <b>23</b> | CLINICA SPADA & ABDALLA                | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                       | (35) 3721-2591  | RUA FRANCISCO GLICERIO, 57, CENTRO, ESPIRITO SANTO DO PINHAL.   |
| <b>24</b> | CLINICA VIDA                           | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                       | (35) 99103-4821 | RUA CAPITAO HELEODORO MARIANO, 1262 - MUZAMBINHO                |
| <b>25</b> | CLINICA VITALE                         | CONSULTAS E EXAMES EM ANGIOLOGIA, OTORRINO E DERMATO | (35) 3722-9712  | AV. CHAMPAGNAT, 863 - SÃO DOMINGOS, POÇOS DE CALDAS             |
| <b>26</b> | CLINICALDAS DR JOAO KERSUL             | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                       | (35) 3735-1040  | RUA CONEGO JOAO ARISTIDES, 267, CENTRO, CALDAS.                 |
| <b>27</b> | CORPUS IMAGENS POUSO ALEGRE            | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                       | (35) 3449-2250  | AVENIDA ALFREDO CUSTODIO DE PAULA, 255, POUSO ALEGRE.           |
| <b>28</b> | DIMEN MEDICINA NUCLEAR POCOS DE CALDAS | EXAMES MEDICINA NUCLEAR                              | (35) 3715-5247  | AVENIDA GENTIL MESSIAS KITATE, 270, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS. |
| <b>29</b> | DLS SERVICOS MEDICOS                   | CONSULTAS EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA             | (35) 9823-2121  | RUA MARANHAO, 221, CONJUNTO 37, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.        |
| <b>30</b> | DRA TANIA MEDICINA DIAGNOSTICA         | LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS                     | (35) 3729-1400  | RUA ASSIS FIGUEIREDO, 600, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.             |
| <b>31</b> | GFMF ASSISTENCIA MEDICA LTDA           | CONSULTAS DE GASTROENTEROLOGISTA                     | (11) 3670-5910  | RUA CRISTIANO VIANA, 116, PINHEIROS, SÃO PAULO                  |

|           |                                          |                                                 |                 |                                                                   |
|-----------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>32</b> | GR DAY                                   | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                  | (35) 3722-2036  | RUA PARAIBA, 672, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                        |
| <b>33</b> | GUERRA & GOUVEIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA   | CONSULTAS E XAMES EM OFTALMOLOGIA E PNEUMOLOGIA | (35) 3414-8009  | RUA FRANCISCO ESCOBAR, 201, SALA 35, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.     |
| <b>34</b> | HENRIQUE A. RAPOSO SILVA                 | CONSULTAS EM PSIQUIATRIA                        | (35) 3715-4185  | AVENIDA GENTIL MESSIAS - KITATE, 240, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS  |
| <b>35</b> | HOLHOS MINAS OFTALMOLOGIA                | CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS               | (35) 99738-3775 | PRAÇA HENRIQUE BATISTA, 10, VILA PINTO, VARGINHA.                 |
| <b>36</b> | HOSPITAL E CLINICA SANTA PAULA           | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                  | (35) 3449-1000  | AVENIDA GETULIO VARGAS, 79, CENTRO, POUSO ALEGRE.                 |
| <b>37</b> | HOSPITAL SANTA LUCIA HOSPITAL DO CORACAO | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                  | (35) 3697-3500  | AV VEREADOR EDMUNDO CARDILLO, 3003, BIANUCCI, POÇOS DE CALDAS.    |
| <b>38</b> | INSTITUTO DONATO DE OFTALMOLOGIA LTDA    | CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS               | (35) 3697-1999  | AVENIDA GENTIL MESSIAS, 270, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS.          |
| <b>39</b> | JGG CLINICA DE OLHOS                     | CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS               | (35) 3722-2685  | RUA PARAIBA, 165, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                        |
| <b>40</b> | JRT                                      | CONSULTAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS               | (35) 3014-1713  | RUA CEARÁ, 19 - SALA 211/213 - CENTRO, POÇOS DE CALDAS            |
| <b>41</b> | LABORATORIO LAPACI                       | LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS                | (35) 3722-1568  | RUA PARAIBA, 513, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                        |
| <b>42</b> | LETAMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA            | CONSULTAS DE NEUROLOGIA ADULTO E INFANTIL       | (35) 91003-6734 | RUA JOSE BERNARDO, 298 - JARDIM CONTRY CLUB, POCOS DE CALDAS - MG |
| <b>43</b> | LIFE MED                                 | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM                  | (35) 3292-3706  | RUA BIAS FORTES, 616, CENTRO, ALFENAS.                            |

|    |                                                |                                                                |                     |                                                                        |
|----|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 44 | LOUISE<br>GODINHO<br>SBRISSA SOARES            | CONSULTA MÉDICA DE<br>ANESTESIOLOGISTA                         | (35) 3712-<br>3554  | RUA DR. AUGUSTO MELO SOUZA,<br>45, CENTRO, CABO VERDE                  |
| 45 | LUIZ GUSTAVO<br>VIMIEIRO - ME                  | CONSULTA MÉDICA DE<br>ENDOCRINOLOGISTA                         | (35) 3722-<br>2285  | RUA CEARÁ, 19, SALA 207,<br>CENTRO, POÇOS DE CALDAS                    |
| 46 | LUSVARGHI<br>PORRECA SS<br>LTDA                | CONSULTAS EXAMES DE<br>OFTALMOLOGISTA E<br>GASTROENTEROLOGISTA | (35) 3731-<br>1177  | AVENIDA CORONEL EDUARDO<br>AMARAL, 438, CENTRO,<br>ANDRADAS.           |
| 47 | MAGSUL POUSO<br>ALEGRE                         | EXAMES E DIAGNOSTICO<br>DE IMAGEM                              | (35) 3449-<br>3800  | RUA ADRIANO DE FREITAS<br>CARDOSO, 30, FATIMA III, POUSO<br>ALEGRE     |
| 48 | MBR SERVICOS<br>MEDICOS S/S<br>PURA            | CONSULTAS E EXAMES EM<br>HEMATOLOGIA                           | (35)3722-<br>2036   | RUA VEREADOR RUBENS DE<br>PAIVA, 248, SANTA ÂNGELA,<br>POÇOS DE CALDAS |
| 49 | MED PRESS -<br>Medpress                        | EXAMES E DIAGNOSTICO<br>DE IMAGEM                              | (35) 9932-<br>6450  | AVENIDA JOÃO ROCHA, 150, JD.<br>JOÃO ROCHA, BOTELHOS                   |
| 50 | MEDICICARDIO                                   | EXAMES E DIAGNOSTICO<br>DE IMAGEM                              | (35) 3451-<br>1360  | RUA MARIA EUNICE TEIXEIRA,<br>110. CENTRO, SILVIANÓPOLIS               |
| 51 | MINAS SUL<br>CLINICA MEDICA<br>S S             | EXAMES E DIAGNOSTICO<br>DE IMAGEM                              | (35) 3732-<br>1800  | RUA JOSÉ JUNQUEIRA FRANCO,<br>54 - CENTRO, IPIUNA                      |
| 52 | NEFRODERMA                                     | CONSULTAS EXAMES DE<br>NEFROLOGIA E<br>DERMATOLOGIA            | (98) 98803-<br>0157 | RUA VEREADOR JOAO LIBERIO<br>DO COUTO, 110, BOM<br>DESPACHO.           |
| 53 | OFTALMO<br>POCOS                               | CONSULTAS E EXAMES<br>OFTALMOLÓGICOS                           | (35) 3721-<br>4693  | RUA CORREA NETO, 421,<br>CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                      |
| 54 | PIXEL<br>DIAGNOSTICO<br>POR IMAGEM S<br>S LTDA | EXAMES E DIAGNOSTICO<br>DE IMAGEM                              | (35) 3722-<br>1617  | RUA NICO DUARTE, 964, VILA<br>CRUZ, POÇOS DE CALDAS.                   |
| 55 | PROMED                                         | CONSULTAS MÉDICAS DE<br>ENDOCRINOLOGIA E<br>PSIQUIATRIA        | (35) 99809-<br>1382 | RUA DR. AUGUSTO MELO SOUZA,<br>CENTRO, CABO VERDE.                     |

|    |                                            |                                             |                 |                                                                        |
|----|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 56 | RDE SERVICOS MEDICOS                       | EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA              | (35) 3722-9712  | AVENIDA CHAMPAGNAT, 863, CONJUNTO 214, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS.     |
| 57 | RM ANDRADAS                                | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM              | (35) 3731-7168  | RUA CAPITAO CIRILO, 721, SALA 04, ALTO ALEGRE, ANDRADAS, MG.           |
| 58 | SANTA CASA DE POCOS DE CALDAS              | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM              | (35) 3729-6000  | PRACA FRANCISCO ESCOBAR, S/N, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.                 |
| 59 | SERVICO RADIODIAG ANDRADENSE (SRA)         | EXAMES E DIAGNOSTICO DE IMAGEM              | (35) 3731-1614  | AVENIDA MAJOR BONIFACIO, 364, CENTRO, ANDRADAS.                        |
| 60 | SOLUSONO                                   | EXAMES DE DIAGNOSTICO DE DISTURBIOS DO SONO | (35) 99244-1399 | AVENIDA CHAMPAGNAT, 864, SALA 101, SÃO DOMINGOS, POÇOS DE CALDAS       |
| 61 | TALITA LIMA ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR | CONSULTAS E EXAMES EM ANGIOLOGIA            | (35) 3295-4993  | AVENIDA GENTIL MESSIAS KITATE, 240, SL 328, VILA CRUZ, POÇOS DE CALDAS |
| 62 | UROCLIN UROL CLIN E CIR SC LTDA            | CONSULTAS E EXAMES EM UROLOGIA              | (35) 3722-2269  | RUA MARANHÃO, 221, CONJUNTO 35, CENTRO, POÇOS DE CALDAS.               |
|    |                                            |                                             |                 |                                                                        |

| <b><u>CARTEIRA DE SERVIÇOS</u></b> |                                                    |              |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|
|                                    | <b>RAIO X DIGITALIZADOS</b>                        | <b>VALOR</b> |
| 001                                | Abdome Agudo                                       | R\$ 54,00    |
| 002                                | Abdome AP - Lateral ou localizado (2)              | R\$ 49,50    |
| 003                                | Abdome Simples (1)                                 | R\$ 49,50    |
| 004                                | Adenoide- Lateral                                  | R\$ 45,00    |
| 005                                | Antebraço                                          | R\$ 45,00    |
| 006                                | ARCOS ZIGOMÁTICOS – MALAR - ESTILO                 | R\$ 72,00    |
| 007                                | Articulação Acrômio-Clavicular                     | R\$ 45,00    |
| 008                                | Articulação Coxo-femural (Cada lado)               | R\$ 49,50    |
| 009                                | Articulação Escápulo-Umeral                        | R\$ 49,50    |
| 010                                | Articulação Esterno-Clavicular                     | R\$ 45,00    |
| 011                                | Articulação Sacro-Ilíacas                          | R\$ 54,00    |
| 012                                | Articulação Temporo Mandibular                     | R\$ 54,00    |
| 013                                | Articulação Tíbio Tárca (Tornozelo)                | R\$ 45,00    |
| 014                                | Bacia                                              | R\$ 45,00    |
| 015                                | BACIA AP E BATRÁQUIO                               | R\$ 72,00    |
| 016                                | Braço (Úmero)                                      | R\$ 45,00    |
| 017                                | Calcâneo                                           | R\$ 45,00    |
| 018                                | Cavum – Lat - Hirtz                                | R\$ 45,00    |
| 019                                | Clavícula                                          | R\$ 45,00    |
| 020                                | Coluna Cervical AP – Lateral – Oblíquas (3)        | R\$ 63,00    |
| 021                                | Coluna Cervical AP – Lateral ou flexão (2)         | R\$ 45,00    |
| 022                                | COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINÂMICA              | R\$ 72,00    |
| 023                                | COLUNA DORSAL 4 INCIDÊNCIAS                        | R\$ 72,00    |
| 024                                | Coluna Dorsal AP – Lateral                         | R\$ 58,50    |
| 025                                | Coluna Dorso Lombar para escoliose (2 incidências) | R\$ 54,00    |
| 026                                | COLUNA LOMBAR 5 INCIDÊNCIAS                        | R\$ 72,00    |
| 027                                | COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL                       | R\$ 72,00    |
| 028                                | Coluna Lombo-sacra (lombar)                        | R\$ 58,50    |
| 029                                | Coluna Lombo-sacra com oblíquas + seletivas        | R\$ 63,00    |
| 030                                | COLUNA TORÁCICA/DORSAL                             | R\$ 72,00    |
| 031                                | COLUNA TOTAL OU ESCOLIOSE PANORÂMICA               | R\$ 180,00   |
| 032                                | CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS                        | R\$ 72,00    |
| 033                                | CORAÇÃO E VASOS DA BASE PA LAT                     | R\$ 72,00    |
| 034                                | Costelas por hemitórax (Arcos Costais)             | R\$ 49,50    |
| 035                                | Cotovelo                                           | R\$ 45,00    |

|     |                                                       |              |
|-----|-------------------------------------------------------|--------------|
| 037 | Crânio - PA – Lat                                     | R\$ 45,00    |
| 038 | Crânio - PA – Lat – Bretron ou Towne ou Hirtz         | R\$ 54,00    |
| 039 | Crânio - PA – Lat – Obl. Bretron ou Hirtz             | R\$ 54,00    |
| 040 | Escanometria                                          | R\$ 54,00    |
| 041 | Esterno                                               | R\$ 45,00    |
| 042 | JOELHO AP – LAT – OBLIQUAS –3 AXIAIS                  | R\$ 72,00    |
| 043 | Joelho AP - Lateral                                   | R\$ 54,00    |
| 044 | Mão ou Quirodáctilos                                  | R\$ 45,00    |
| 045 | Mãos e punhos para idade óssea                        | R\$ 45,00    |
| 046 | MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL                     | R\$ 72,00    |
| 047 | Maxilar inferior                                      | R\$ 45,00    |
| 048 | OMBRO (3 INCIDÊNCIAS)                                 | R\$ 72,00    |
| 049 | OMBRO AP+P (UNILATERAL)                               | R\$ 72,00    |
| 050 | Omoplata (Ombro)                                      | R\$ 45,00    |
| 051 | Órbitas - PA – Lat – Oblíquas ou Hirtz                | R\$ 54,00    |
| 052 | Ossos da Face F.N. – M.N. – Lat - Hirtz + ossos nariz | R\$ 49,50    |
| 053 | PANORÂMICO MEMBROS INFERIORES (ATÉ 6 ANOS DE IDADE)   | R\$ 144,00   |
| 054 | Patela ou rótula do joelho                            | R\$ 45,00    |
| 055 | Pé ou pododáctilos                                    | R\$ 49,50    |
| 056 | Perna (Tíbia)                                         | R\$ 54,00    |
| 057 | Punho AP – Lat- oblíquas                              | R\$ 49,50    |
| 058 | QUADRIL FRENTE OBL. (UNILATERAL)                      | R\$ 72,00    |
| 059 | Sacro Cóccix                                          | R\$ 49,50    |
| 060 | SEIOS DA FACE                                         | R\$ 72,00    |
| 061 | Seios da Face F.N. – M.N. – Lat                       | R\$ 49,50    |
| 062 | Sela Túrcica                                          | R\$ 49,50    |
| 063 | TORAX APICO LORDOTICA                                 | R\$ 72,00    |
| 064 | TORAX OIT                                             | R\$ 72,00    |
| 065 | Tórax PA                                              | R\$ 49,50    |
| 066 | Tórax PA – Lat                                        | R\$ 54,00    |
| 067 | Tórax PA – Lat – Oblíquas (4 incidências)             | R\$ 58,50    |
| 068 | TORAX PA EM DECUBITO LATERAL                          | R\$ 72,00    |
| 069 | TORAX PA INS E EXP LATERAL                            | R\$ 72,00    |
| 070 | Tornozelo (Unilateral)                                | R\$ 45,00    |
|     |                                                       |              |
|     | <b>RAIO X CONTRASTADOS</b>                            | <b>VALOR</b> |
| 071 | Dacriocistografia bilateral                           | R\$ 702,00   |
| 072 | Dacriocistografia unilateral                          | R\$ 351,00   |
| 073 | Enema Opaco (Clister opaco)                           | R\$ 369,00   |

|     |                                                                                                      |              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 074 | Esôfago                                                                                              | R\$ 198,00   |
| 075 | Esôfago – Hiato – Estômago e Duodeno (REED)                                                          | R\$ 261,00   |
| 076 | Histerossalpingografia                                                                               | R\$ 576,00   |
| 077 | Trânsito intestinal                                                                                  | R\$ 396,00   |
| 078 | Uretrocistografia                                                                                    | R\$ 351,00   |
| 079 | Urografia excretora                                                                                  | R\$ 567,00   |
| 080 | Urografia venosa minutada                                                                            | R\$ 567,00   |
|     |                                                                                                      |              |
|     | <b>MAMOGRAFIA</b>                                                                                    | <b>VALOR</b> |
| 081 | Mamografia Bilateral                                                                                 | R\$ 72,00    |
| 082 | Mamografia Unilateral                                                                                | R\$ 36,00    |
|     |                                                                                                      |              |
|     | <b>ULTRASSOM</b>                                                                                     | <b>VALOR</b> |
| 083 | Abdome superior                                                                                      | R\$ 76,50    |
| 084 | Abdome total                                                                                         | R\$ 94,50    |
| 085 | ABDOMEN INFERIOR                                                                                     | R\$ 90,00    |
| 086 | Aparelho Urinário (rins e bexiga)                                                                    | R\$ 63,00    |
| 087 | Articulações                                                                                         | R\$ 67,50    |
| 088 | Biopsia Próstata transretal com sedação (anestesia)                                                  | R\$ 643,50   |
| 089 | CERVICAL                                                                                             | R\$ 90,00    |
| 090 | PUNÇÃO PERCUTÂNEA DE ÓRGÃOS GUIADOS POR ULTRASON (CORE BIÓPSIA) - mama, axila ou biopsia de tireóide | R\$ 544,50   |
| 091 | Craniano                                                                                             | R\$ 76,50    |
| 092 | GLOBO OCULAR (UNILATERAL)                                                                            | R\$ 90,00    |
| 093 | GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO (UNILATERAL)                                                       | R\$ 153,00   |
| 094 | Hipocôndrio com prova de Boyner                                                                      | R\$ 117,00   |
| 095 | Hipocôndrio direito (fígado, vesícula, vias biliares e pâncreas)                                     | R\$ 76,50    |
| 096 | Morfológico fetal                                                                                    | R\$ 198,00   |
| 097 | Morfológico Gemelar                                                                                  | R\$ 369,00   |
| 098 | Obstétrico (acima de 12 semanas)                                                                     | R\$ 63,00    |
| 099 | OBSTÉTRICO COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL                                                                   | R\$ 198,00   |
| 100 | Obstétrico Gemelar                                                                                   | R\$ 153,00   |
| 101 | ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (demais)                                                             | R\$ 90,00    |
| 102 | ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (músculos, tendões)                                                  | R\$ 90,00    |
| 103 | ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (parede abdominal)                                                   | R\$ 90,00    |
| 104 | Órgãos e estruturas superficiais (bolsa escrotal)                                                    | R\$ 76,50    |
| 105 | Órgãos e estruturas superficiais (glândulas salivares)                                               | R\$ 76,50    |
| 106 | Órgãos e estruturas superficiais (mamas)                                                             | R\$ 76,50    |
| 107 | Órgãos e estruturas superficiais (peniano)                                                           | R\$ 76,50    |
| 108 | Órgãos e estruturas superficiais (região inguinal unilateral)                                        | R\$ 76,50    |
| 109 | Órgãos e estruturas superficiais (região poplíteia)                                                  | R\$ 76,50    |

|     |                                                                            |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 110 | Órgãos e estruturas superficiais (região supra-clavicular)                 | R\$ 76,50    |
| 111 | Pélvico Feminino (abdominal)                                               | R\$ 76,50    |
| 112 | Pélvico Masculino (Próstata/abdominal)                                     | R\$ 63,00    |
| 113 | Próstata via transretal (sem biopsia)                                      | R\$ 117,00   |
| 114 | Retroperitônio grandes vasos supra renal                                   | R\$ 76,50    |
| 115 | Tireóide                                                                   | R\$ 76,50    |
| 116 | Tórax Extracardíaco                                                        | R\$ 76,50    |
| 117 | Transfontanela                                                             | R\$ 76,50    |
| 118 | Transvaginal - (endovaginal)                                               | R\$ 67,50    |
| 119 | US COM BIÓPSIA HEPÁTICA                                                    | R\$ 855,00   |
|     |                                                                            |              |
|     | <b>ULTRASSOM COM DOPPLER</b>                                               | <b>VALOR</b> |
| 120 | ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER                                               | R\$ 288,00   |
| 121 | ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER                                                  | R\$ 306,00   |
| 122 | ARTICULAÇÕES COM DOPPLER                                                   | R\$ 288,00   |
| 123 | DOPPLER ARTERIAL BILATERAL (3 ou + vasos) membros superiores ou inferiores | R\$ 396,00   |
| 124 | DOPPLER ARTERIAL UNILATERAL (3 ou + vasos) membro superior ou inferior     | R\$ 198,00   |
| 125 | DOPPLER DE AORTA E ARTÉRIAS RENAI                                          | R\$ 261,00   |
| 126 | DOPPLER DE AORTA ILÍACAS                                                   | R\$ 297,00   |
| 127 | DOPPLER DE ÓRGÃO E ESTRUTURAS (tireóide, cervical, bolsa escrotal)         | R\$ 288,00   |
| 128 | DOPPLER VENOSO BILATERAL (3 ou + vasos) membros superiores ou inferiores   | R\$ 396,00   |
| 129 | DOPPLER VENOSO UNILATERAL (3 ou + vasos) membros superiores ou inferiores  | R\$ 198,00   |
| 130 | Duplex Scan Carótidas (unilateral)                                         | R\$ 198,00   |
| 131 | Duplex Scan Carótidas + Vertebrais                                         | R\$ 198,00   |
| 132 | Duplex Scan Vascular Bilateral (3 ou + vasos) membros sup. ou inf.         | R\$ 396,00   |
| 133 | Duplex Scan Vascular Unilateral (3 ou + vasos) membro inf. ou sup.         | R\$ 198,00   |
| 134 | ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL OU ADULTO                              | R\$ 144,00   |
| 135 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL                                                | R\$ 250,00   |
| 136 | Obstétrico com Doppler                                                     | R\$ 162,00   |
| 137 | Obstétrico com Doppler Gemelar                                             | R\$ 252,00   |
| 138 | ÓRGÃO E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (peniano com doppler)                      | R\$ 315,00   |
| 139 | PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER                                           | R\$ 180,00   |
| 140 | RINS E VIAS URINÁRIAS COM DOPPLER                                          | R\$ 225,00   |
| 141 | Transvaginal com Doppler                                                   | R\$ 157,50   |
|     |                                                                            |              |
|     | <b>TOMOGRAFIA</b>                                                          | <b>VALOR</b> |
| 143 | TC - Abdome superior                                                       | R\$ 306,00   |
| 144 | TC - Abdome total                                                          | R\$ 450,00   |

|     |                                                                                                                                     |              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 145 | TC - ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE                                                                                                 | R\$ 342,00   |
| 146 | TC - ABDOMEN TOTAL (C/ CONTR.)                                                                                                      | R\$ 504,00   |
| 147 | TC - APARELHO URINÁRIO                                                                                                              | R\$ 305,00   |
| 148 | TC - APARELHO URINÁRIO COM CONTRASTE (UROTAC C/ CONTRASTE)                                                                          | R\$ 328,50   |
| 149 | TC - APARELHO URINÁRIO COM CONTRASTE (UROTOMOGRÁFIA C/ RECONSTRUÇÃO 2D E/OU 3D)                                                     | R\$ 823,50   |
| 150 | TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemural ou joelho ou tornozelo) unilateral | R\$ 216,00   |
| 151 | TC - ARTICULAÇÃO COM CONTRASTE                                                                                                      | R\$ 315,00   |
| 152 | TC - BRAÇO (UNILATERAL) SEM CONTRASTE                                                                                               | R\$ 238,50   |
| 153 | TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 seguimentos)                                                                   | R\$ 189,00   |
| 154 | TC - COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR COM CONTRASTE                                                                                | R\$ 270,00   |
| 155 | TC - Coluna seguimento adicional                                                                                                    | R\$ 45,00    |
| 156 | TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas                                                                                              | R\$ 189,00   |
| 157 | TC - CRÂNIO COM CONTRASTE                                                                                                           | R\$ 270,00   |
| 158 | TC - ORBITAS COM CONTRASTE                                                                                                          | R\$ 270,00   |
| 159 | TC - SELA TURSICA COM CONTRASTE                                                                                                     | R\$ 270,00   |
| 160 | TC - EXTREMIDADES COM CONTRASTE - MMSS ou MMII                                                                                      | R\$ 315,00   |
| 161 | TC - EXTREMIDADES SEM CONTRASTE - MMSS ou MMII                                                                                      | R\$ 225,00   |
| 162 | TC - Mastóides ou orelhas                                                                                                           | R\$ 216,00   |
| 163 | TC - Mastóides ou orelhas COM CONTRASTE                                                                                             | R\$ 297,00   |
| 164 | TC - Pelve ou bacia                                                                                                                 | R\$ 315,00   |
| 165 | TC - PELVE OU BACIA COM CONTRASTE                                                                                                   | R\$ 342,00   |
| 166 | TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)                                                       | R\$ 225,00   |
| 167 | TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares) COM CONTRASTE                                         | R\$ 315,00   |
| 168 | TC - Por Emissão de Pôsitrons (PET - CT)                                                                                            | R\$ 3.100,00 |
| 169 | TC - Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) unilateral                                          | R\$ 216,00   |
| 170 | TC - Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) unilateral COM CONTRASTE                            | R\$ 337,50   |
| 171 | TC - SEIOS DA FACE OU ART. TEMP-MANDIBULAR                                                                                          | R\$ 189,00   |
| 172 | TC - SEIOS DA FACE OU ART. TEMP-MANDIBULAR COM CONTRASTE                                                                            | R\$ 261,00   |
| 173 | TC - Tórax                                                                                                                          | R\$ 225,00   |
| 174 | TC - TORAX COM CONTRASTE                                                                                                            | R\$ 342,00   |
|     |                                                                                                                                     |              |
|     | <b>ANGIOTOMOGRÁFIA</b>                                                                                                              | <b>VALOR</b> |
| 175 | Angiomotografia de aorta torácica                                                                                                   | R\$ 630,00   |
| 176 | Angiotomografia (tórax, abdome superior ou pelve) arterial ou venosa                                                                | R\$ 630,00   |
| 177 | ANGIOTOMOGRÁFIA ABDOMEN (AORTA E ILÍACAS)                                                                                           | R\$ 765,00   |
| 178 | ANGIOTOMOGRÁFIA ABDOMEN (ARTÉRIAS ILÍACAS)                                                                                          | R\$ 765,00   |
| 179 | ANGIOTOMOGRÁFIA ABDOMEN (ARTÉRIAS RENAIIS)                                                                                          | R\$ 765,00   |

|     |                                              |              |
|-----|----------------------------------------------|--------------|
| 181 | ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMEN (SÓ AORTA ABDOMINAL) | R\$ 765,00   |
| 182 | ANGIOTOMOGRAFIA AORTA (TORÁCICA E ABDOMINAL) | R\$ 990,00   |
| 183 | ANGIOTOMOGRAFIA CARÓTIDAS E VERTEBRAIS       | R\$ 882,00   |
| 184 | ANGIOTOMOGRAFIA CRANIANA                     | R\$ 810,00   |
| 185 | Angiotomografia de aorta abdominal           | R\$ 630,00   |
| 186 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR DIREITO      | R\$ 1.170,00 |
| 187 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO INFERIOR ESQUERDO     | R\$ 1.170,00 |
| 188 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO      | R\$ 1.170,00 |
| 189 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO     | R\$ 1.170,00 |
| 190 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS INFERIORES           | R\$ 1.710,00 |
| 191 | ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES           | R\$ 1.710,00 |
| 192 | ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO                      | R\$ 810,00   |
| 193 | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA            | R\$ 765,00   |
| 194 | ANGIOTOMOGRAFIA TORAX (TEP)                  | R\$ 765,00   |
|     |                                              |              |
|     | <b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>                 | <b>VALOR</b> |
| 195 | RM ANGIOGRAFIA (POR SEGMENTO)                | R\$ 522,00   |
| 196 | RM ANGIOGRAFIA AORTA (ABD. E TORÁCICA)       | R\$ 990,00   |
| 197 | RM ANGIOGRAFIA AORTA (ABDOMINAL)             | R\$ 594,00   |
| 198 | RM ANGIOGRAFIA AORTA (TORÁCICA)              | R\$ 594,00   |
| 199 | RM ANGIOGRAFIA ARTÉRIAS RENAI                | R\$ 765,00   |
| 200 | RM ANGIOGRAFIA CRÂNIO                        | R\$ 522,00   |
| 201 | RM ANGIOGRAFIA MEMBRO INFERIOR DIREITO       | R\$ 1.233,00 |
| 202 | RM ANGIOGRAFIA MEMBRO INFERIOR ESQUERDO      | R\$ 1.233,00 |
| 203 | RM ANGIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO       | R\$ 1.233,00 |
| 204 | RM ANGIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO      | R\$ 1.233,00 |
| 205 | RM ANGIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES            | R\$ 2.466,00 |
| 206 | RM ANGIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES            | R\$ 2.466,00 |
| 207 | RM ANGIOGRAFIA PESCOÇO                       | R\$ 522,00   |
| 208 | RM ANGIOGRAFIA TÓRAX (TEP)                   | R\$ 594,00   |
| 209 | RM ANTEBRAÇO                                 | R\$ 441,00   |
| 210 | RM ARTICULAR                                 | R\$ 441,00   |
| 211 | RM ARTRO RESSONÂNCIA (POR ARTICULAÇÃO)       | R\$ 653,40   |
| 212 | RM COLANGIO-RESSONÂNCIA (RM FÍGADO)          | R\$ 544,50   |
| 213 | RM COLUNA CERVICAL                           | R\$ 441,00   |
| 214 | RM COLUNA LOMBO SACRA                        | R\$ 441,00   |
| 215 | RM COLUNA TORÁCICA                           | R\$ 441,00   |
| 216 | RM COXA (UNILATERAL)                         | R\$ 441,00   |
| 217 | RM CRÂNIO OU ORBITAS                         | R\$ 441,00   |
| 218 | RM DE ABDOMEN INFERIOR                       | R\$ 441,00   |

|     |                                                                     |              |
|-----|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| 219 | RM DE ABDOMEN SUPERIOR                                              | R\$ 441,00   |
| 220 | RM DE ABDOMEN TOTAL                                                 | R\$ 630,00   |
| 221 | RM DE ATM (BILATERAL)                                               | R\$ 441,00   |
| 222 | RM DE BACIA OU Pelve                                                | R\$ 441,00   |
| 223 | RM DE BRAÇO (UNILATERAL)                                            | R\$ 441,00   |
| 224 | RM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM                                  | R\$ 1.288,80 |
| 225 | RM DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)                                | R\$ 441,00   |
| 226 | RM DE JOELHO (UNILATERAL)                                           | R\$ 441,00   |
| 227 | RM DE MAMA (BILATERAL)                                              | R\$ 594,00   |
| 228 | RM DE MAMA (UNILATERAL)                                             | R\$ 441,00   |
| 229 | RM DE OMBRO (UNILATERAL)                                            | R\$ 441,00   |
| 230 | RM DE OUVIDO OU MASTÓIDES                                           | R\$ 441,00   |
| 231 | RM DE PÉ (UNILATERAL)                                               | R\$ 441,00   |
| 232 | RM DE PERNA (UNILATERAL)                                            | R\$ 441,00   |
| 233 | RM DE PESCOÇO                                                       | R\$ 441,00   |
| 234 | RM DE PLEXO BRAQUIAL                                                | R\$ 441,00   |
| 235 | RM DE SEGMENTO APENDICULAR (POR SEGMENTO)                           | R\$ 441,00   |
| 236 | RM DE TORAX                                                         | R\$ 441,00   |
| 237 | RM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)                                  | R\$ 441,00   |
| 238 | RM ELASTOGRAFIA (FÍGADO)                                            | R\$ 720,00   |
| 239 | RM ESPECTROSCOPIA                                                   | R\$ 441,00   |
| 240 | RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA                                     | R\$ 810,00   |
| 241 | RM SEIOS DA FACE                                                    | R\$ 441,00   |
| 242 | CONTRASTE PARA RM                                                   | R\$ 227,37   |
|     | <b>DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS HEPÁTICAS</b>                             | <b>VALOR</b> |
|     | ELASTOGRAFIA HEPÁTICA POR FIBROSCAN                                 | R\$ 1.000,00 |
|     |                                                                     |              |
|     | <b>ANESTESIOLOGIA</b>                                               | <b>VALOR</b> |
| 243 | SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA                                            | R\$ 450,00   |
| 244 | SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA                                             | R\$ 360,00   |
| 245 | SEDAÇÃO PARA ULTRASONOGRAFIA                                        | R\$ 360,00   |
|     |                                                                     |              |
|     | <b>PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO</b>                                     | <b>VALOR</b> |
| 246 | CPRE – COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (SEM protese) | R\$ 6.000,00 |
| 247 | CPRE – COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (COM protese) | R\$ 7.000,00 |
|     |                                                                     |              |
|     | <b>CINTILOGRAFIA - CARDIO</b>                                       | <b>VALOR</b> |

|     |                                                                                          |              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 248 | CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO COM GALIO 67                                                    | R\$ 457,55   |
| 249 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE            | R\$ 408,52   |
| 250 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO             | R\$ 383,07   |
| 251 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)              | R\$ 166,47   |
| 252 | CINTILOGRAFIA PARA QUALIFICAÇÃO DE SHUNT EXTRACARDIACO                                   | R\$ 142,57   |
| 253 | CINTILOGRAFIA SICRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO                    | R\$ 214,85   |
| 254 | CINTILOGRAFIA SICRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) | R\$ 176,72   |
| 255 | DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL                                                 | R\$ 123,93   |
|     |                                                                                          |              |
|     | <b>DIGESTIVO</b>                                                                         | <b>VALOR</b> |
| 256 | CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO (MÍNIMO 5 IMAGENS)                                        | R\$ 133,26   |
| 257 | CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES                                                  | R\$ 187,93   |
| 258 | CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO                                 | R\$ 87,89    |
| 259 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LIQUIDO)                                | R\$ 135,38   |
| 260 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI-SOLIDO)                            | R\$ 135,38   |
| 261 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO                                           | R\$ 144,22   |
| 262 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MEKEL                                    | R\$ 114,86   |
| 263 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA                                | R\$ 157,23   |
| 264 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA                            | R\$ 310,82   |
| 265 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO                                  | R\$ 135,38   |
|     |                                                                                          |              |
|     | <b>ENDOCRINO</b>                                                                         | <b>VALOR</b> |
| 266 | CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES                                                           | R\$ 324,54   |
| 267 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO                                            | R\$ 77,28    |
| 268 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM TESTE DE SUPRESSÃO/ESTIMULO                                | R\$ 107,30   |
| 269 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO                                             | R\$ 338,70   |
| 270 | TESTE DO PERCLORATO COM RADIOISOTOPO                                                     | R\$ 107,40   |
|     |                                                                                          |              |
|     | <b>GENITURINARIO</b>                                                                     | <b>VALOR</b> |
| 271 | CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67                                                         | R\$ 457,55   |
| 272 | CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL                                              | R\$ 108,94   |
| 273 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E OU QUANTITATIVA) DMSA                       | R\$ 133,03   |
| 274 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA                                                                | R\$ 122,97   |
| 275 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA                                                              | R\$ 144,50   |
| 276 | DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR                                                     | R\$ 63,22    |
| 277 | DETERMINAÇÃO DE FLUXO PLASMATICO RENAL                                                   | R\$ 63,22    |

|     |                                                                                 |              |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 278 | ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO DTPA                                 | R\$ 165,24   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>ESQUELETICO</b>                                                              | <b>VALOR</b> |
| 279 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/ OU EXTREMIDADES E/OU OSSO                      | R\$ 180,32   |
| 280 | CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)               | R\$ 190,99   |
| 281 | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67                                    | R\$ 477,55   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>NERVOSO</b>                                                                  | <b>VALOR</b> |
| 282 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL COM TÁLIO (SPCTO)                            | R\$ 438,01   |
| 283 | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO) | R\$ 205,34   |
| 284 | ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL                                              | R\$ 119,16   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>RESPIRATORIO</b>                                                             | <b>VALOR</b> |
| 285 | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO COM GALIO 67                                            | R\$ 457,55   |
| 286 | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO                              | R\$ 127,51   |
| 287 | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO(MINIMO 2 PROJEÇÕES)                        | R\$ 365,50   |
| 288 | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MINIMO 4 PROJEÇÕES)                       | R\$ 130,50   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>HEMATOLOGICO</b>                                                             | <b>VALOR</b> |
| 289 | CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)                     | R\$ 112,61   |
| 290 | DEMONSTRAÇÃO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BAÇO ( COM RADIOISOTOPOS)            | R\$ 97,37    |
| 291 | DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (COM RADIOSOTOPOS)                        | R\$ 54,36    |
| 292 | LINFOCINTILOGRAFIA                                                              | R\$ 141,33   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>ONCOLOGIA</b>                                                                | <b>VALOR</b> |
| 293 | LINFOCINTILOGRAFIA                                                              | R\$ 141,33   |
| 294 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GALIO 67                                     | R\$ 906,80   |
| 295 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)                                               | R\$ 289,43   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>OUTROS METODOS</b>                                                           | <b>VALOR</b> |
| 296 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)                        | R\$ 66,23    |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>TRAT EM MEDICINA NUCLEAR</b>                                                 | <b>VALOR</b> |
| 297 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)                           | R\$ 503,00   |
| 298 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES                                           | R\$ 378,00   |
|     |                                                                                 |              |
|     | <b>TERAPIA ONCOLÓGICA</b>                                                       | <b>VALOR</b> |
| 299 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)                     | R\$ 1.289,00 |
| 300 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)                     | R\$ 1.071,90 |

|     |                                                                                                                                                                                                                                         |              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 301 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)                                                                                                                                                                             | R\$ 1.471,32 |
| 302 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)                                                                                                                                                                             | R\$ 1.810,32 |
| 303 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE( 30mCi)                                                                                                                                                                               | R\$ 503,00   |
| 304 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE( 50mCi)                                                                                                                                                                               | R\$ 614,70   |
|     |                                                                                                                                                                                                                                         |              |
|     | <b>OUTROS EXAMES E PROCEDIMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR</b> |
| 305 | Angiografia Radioisotópica                                                                                                                                                                                                              | R\$ 400,41   |
| 306 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade)                                                                                                                                                                   | R\$ 1.500,00 |
| 307 | Cintilografia do Miocárdio com Dobutamina                                                                                                                                                                                               | R\$ 1.300,00 |
| 308 | Cisternocintilografia                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 1.052,30 |
| 309 | Cintilografia com análogo de somatostatina                                                                                                                                                                                              | R\$ 4.100,00 |
| 310 | Cintilografia com leucócitos marcados                                                                                                                                                                                                   | R\$ 2.284,80 |
| 311 | Cintilografia com MIBG                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 1.339,22 |
| 312 | Demarcação radioisotópica de lesões tumorais                                                                                                                                                                                            | R\$ 594,77   |
| 313 | Detecção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais                                                                                                                                                                                 | R\$ 707,01   |
| 314 | Detecção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela                                                                                                                                                                             | R\$ 707,01   |
| 315 | Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)                                                                                                                                                                                           | R\$ 5.283,19 |
| 316 | Tratamento da Policitemia Vera                                                                                                                                                                                                          | R\$ 511,89   |
| 317 | Tratamento de câncer da tireóide 300mci                                                                                                                                                                                                 | R\$ 3.412,00 |
| 318 | Tratamento de câncer da tireóide 350mci                                                                                                                                                                                                 | R\$ 3.884,65 |
| 319 | Tratamento de câncer da tireóide 400mci                                                                                                                                                                                                 | R\$ 4.277,31 |
| 320 | Internação em quarto terapêutico para Terapias em Medicina Nuclear. Inclui (até 03 visitas médicas, 03 diárias em quarto de isolamento, despesas com enfermagem especial, materiais e 01 consulta para planejamento da dose terapêutica | R\$ 800,00   |
|     | SESSÃO DE OXIGÊNOTERAPIA HIPERBÁRICA (CÂMARA HIPERBÁRICA)                                                                                                                                                                               | R\$ 310,00   |
|     |                                                                                                                                                                                                                                         |              |
|     | <b>EXAMES ESPECIALIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>VALOR</b> |
| 321 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL                                                                                                                                                                                                            | R\$ 165,00   |
| 322 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/ POLIPECTOMIA C/ LAUDO E BIOPSIA (SEM ANÁTOMO)                                                                                                                                                                   | R\$ 323,33   |
| 323 | COLONOSCOPIA C/POLIPECTOMIA C/LAUDO E BIOPSIA (SEM ANÁTOMO)                                                                                                                                                                             | R\$ 1.118,67 |
| 324 | COLONOSCOPIA C/ LAUDO, C/ BIOPSIA (SEM ANÁTOMO) E OU CITOLOGIA                                                                                                                                                                          | R\$ 706,67   |
| 325 | POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DE Nº DE POLIPOS)                                                                                                                                                                      | R\$ 180,00   |
|     |                                                                                                                                                                                                                                         |              |
|     | <b>CARDIOLOGIA</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>VALOR</b> |
| 326 | Eletrocardiograma                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 60,00    |
| 327 | Ecocardiograma                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 144,00   |
| 328 | Ecocardiograma Bidimensional c/ doppler                                                                                                                                                                                                 | R\$ 180,00   |
| 329 | Holter 24 horas                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 150,00   |
| 330 | Mapa 24 horas                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 120,00   |

|     |                                                                                        |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 331 | Teste de esteira - teste de esforço/ergométrico                                        | R\$ 100,00   |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>REUMATOLOGIA</b>                                                                    | <b>VALOR</b> |
| 332 | Artrocentese de grandes articulações (com medicação)                                   | R\$ 198,00   |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>HEMATOLOGIA</b>                                                                     | <b>VALOR</b> |
| 333 | Mielograma                                                                             | R\$ 465,00   |
| 334 | Biopsia de medula óssea                                                                | R\$ 595,00   |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>NEUROLOGIA</b>                                                                      | <b>VALOR</b> |
| 335 | Eletroencefalograma                                                                    | R\$ 70,00    |
| 336 | Eletroencefalograma em sono induzido com ou sem medicamento (EEG)                      | R\$ 140,00   |
| 337 | Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo com ou sem foto estímulo (EEG)        | R\$ 120,00   |
| 338 | Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento (EGG)                                  | R\$ 150,00   |
| 339 | Eletroneuromiograma (ENMG) MMSS                                                        | R\$ 300,00   |
| 340 | Eletroneuromiograma (ENMG) MMII                                                        | R\$ 300,00   |
| 341 | Eletroneuromiograma (ENMG) MMSS + MMII                                                 | R\$ 600,00   |
| 342 | Eletroneuromiograma (ENMG) FACE                                                        | R\$ 250,00   |
| 343 | Eletroneuromiograma (ENMG) MSD ou MSE                                                  | R\$ 300,00   |
| 344 | Eletroneuromiograma (ENMG) MID ou MIE                                                  | R\$ 300,00   |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>PNEUMOLOGIA</b>                                                                     | <b>VALOR</b> |
| 345 | Broncoscopia (c/ sedação)                                                              | R\$ 1.400,00 |
| 346 | Espirometria                                                                           | R\$ 55,00    |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>OUTROS EXAMES ESPECIALIZADOS</b>                                                    | <b>VALOR</b> |
| 347 | Angiotomografia de coronárias                                                          | R\$ 1.400,00 |
| 348 | Densitometria óssea duo-energetica de coluna (vertebras lombares e/ou femur)           | R\$ 120,00   |
| 349 | Ultrassonografia doppler colorido arterial de membro inferior ou superior (unilateral) | R\$ 240,00   |
| 350 | Ultrassonografia doppler colorido venoso de membros inferiores ou superiores           | R\$ 240,00   |
|     |                                                                                        |              |
|     | <b>BIOPSIAS</b>                                                                        | <b>VALOR</b> |
| 351 | Biópsia de próstata (c/ sedação)                                                       | R\$ 650,00   |
| 352 | Biópsia hepática                                                                       | R\$ 400,00   |
| 353 | Biópsia de tireóide                                                                    | R\$ 400,00   |
| 354 | PAAF ou punção de tireóide                                                             | R\$ 300,00   |
| 355 | PAAF ou punção de mama                                                                 | R\$ 300,00   |
| 356 | Biópsia renal (c/ sedação)                                                             | R\$ 650,00   |

|                                                          |                                                                |              |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|
| 357                                                      | Sedação para biopsia                                           | R\$ 360,00   |
|                                                          |                                                                |              |
| <b><u>TABELA DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS</u></b> |                                                                |              |
| <b>ITEM</b>                                              | <b>DESCRIÇÃO</b>                                               | <b>VALOR</b> |
| 358                                                      | Consultas Médicas de Alergologia                               | R\$ 89,00    |
| 359                                                      | Consultas Médicas de Alergologia Infantil*                     | R\$ 89,00    |
| 360                                                      | Consultas Médicas de Angiologia                                | R\$ 89,00    |
| 361                                                      | Consultas Médicas de Cardiologia                               | R\$ 89,00    |
| 362                                                      | Consultas Médicas de Cardiologia Infantil*                     | R\$ 89,00    |
| 363                                                      | Consultas Médicas de Cirurgião de Cabeça e Pescoço             | R\$ 89,00    |
| 364                                                      | Consultas Médicas de Cirurgião Pediátrico                      | R\$ 89,00    |
| 365                                                      | Consultas Médicas de Dermatologia                              | R\$ 89,00    |
| 366                                                      | Consultas Médicas de Dermatologia Infantil*                    | R\$ 89,00    |
| 367                                                      | Consultas Médicas de Endocrinologia                            | R\$ 89,00    |
| 368                                                      | Consultas Médicas de Gastroenterologia                         | R\$ 89,00    |
| 369                                                      | Consultas Médicas de Gastroenterologia Infantil*               | R\$ 89,00    |
| 370                                                      | Consultas Médicas de Geriatria                                 | R\$ 89,00    |
| 371                                                      | Consultas Médicas de Hematologia                               | R\$ 89,00    |
| 372                                                      | Consultas Médicas de Hepatologia                               | R\$ 89,00    |
| 373                                                      | Consultas Médicas de Mastologia                                | R\$ 89,00    |
| 374                                                      | Consultas Médicas de Nefrologia                                | R\$ 89,00    |
| 375                                                      | Consultas Médicas de Nefrologia Infantil*                      | R\$ 89,00    |
| 376                                                      | Consultas Médicas de Neurologia                                | R\$ 89,00    |
| 377                                                      | Consultas Médicas de Neurologia Infantil*                      | R\$ 89,00    |
| 378                                                      | Consultas Médicas de Oftalmologia                              | R\$ 61,62    |
| 379                                                      | Consultas Médicas de Oftalmologia serviço próprio (tabela sus) | R\$ 29,08    |
| 380                                                      | Consultas Médicas de Oftalmologia Infantil                     | R\$ 61,62    |
| 381                                                      | Consultas Médicas de Oftalmologia Urgência                     | R\$ 89,00    |
| 382                                                      | Consultas Médicas de Oftalmologia Infantil Urgencia            | R\$ 89,00    |
| 383                                                      | Consultas Médicas de Ortopedia                                 | R\$ 89,00    |
| 384                                                      | Consultas Médicas de Ortopedia Infantil                        | R\$ 89,00    |
| 385                                                      | Consultas Médicas de Otorrinolaringologia                      | R\$ 89,00    |
| 386                                                      | Consultas Médicas de Pediatria                                 | R\$ 89,00    |
| 387                                                      | Consultas Médicas de Pneumologia                               | R\$ 89,00    |
| 388                                                      | Consultas Médicas de Pneumologia infantil*                     | R\$ 89,00    |
| 389                                                      | Consultas Médicas de Proctologia                               | R\$ 89,00    |
| 390                                                      | Consultas Médicas de Psiquiatria                               | R\$ 89,00    |
| 391                                                      | Consultas Médicas de Psiquiatria Infantil*                     | R\$ 89,00    |
| 392                                                      | Consultas Médicas de Medicina da Dor                           | R\$ 89,00    |
| 393                                                      | Consultas Médicas de Reumatologia                              | R\$ 89,00    |
| 394                                                      | Consultas Médicas de Urologia                                  | R\$ 89,00    |

|     |                                                                            |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------------|
|     | *Infantil entre 0 e 12 anos                                                |              |
|     |                                                                            |              |
|     | <b>UROLOGIA</b>                                                            | <b>VALOR</b> |
| 394 | Litotripsia extracorpórea                                                  | R\$ 1.032,00 |
| 395 | Consultas Médicas para controle de tratamento de litotripsia               | R\$ 89,00    |
|     |                                                                            |              |
|     |                                                                            |              |
|     | <b>EXAMES LABORATORIAIS</b>                                                | <b>VALOR</b> |
| 396 | Exames laboratoriais diversos (constantes da tabela SUS - SIGTAP)          | TABELA SUS   |
| 397 | IGG (Sorologia para coqueluche)                                            | R\$ 30,00    |
| 398 | IGM (Sorologia para coqueluche)                                            | R\$ 70,00    |
| 399 | DENGUE NS1                                                                 | R\$ 30,00    |
| 400 | Pesquisa Molecular (Para Cromossomo X Frágil)                              | R\$ 530,00   |
| 401 | Anca P e Anca C                                                            | R\$ 47,00    |
| 402 | Anticorpos contra receptor de TSH (TRAB)                                   | R\$ 47,00    |
| 403 | CA 19.9                                                                    | R\$ 10,00    |
| 404 | IGG/IGM Específico para Dengue                                             | R\$ 30,00    |
| 405 | Inibina A                                                                  | R\$ 370,00   |
| 406 | Inibina B                                                                  | R\$ 370,00   |
| 407 | Anatomopatológico (Biópsias – p/ fragmento)                                | R\$ 130,00   |
| 408 | Anatomopatológico (Peça Cirúrgica – p/ peça)                               | R\$ 130,00   |
| 409 | CHLAMYDIA – PCR                                                            | R\$ 140,00   |
| 410 | Citologia Meio Líquido Ginecológica                                        | R\$ 40,00    |
| 411 | Citopatológico / Preventivo                                                | R\$ 20,00    |
| 412 | GONORREIA (PCR)                                                            | R\$ 250,00   |
| 413 | H. Pilory (Coloração Especial)                                             | R\$ 200,00   |
| 414 | HERPES                                                                     | R\$ 80,00    |
| 415 | HPV – PCR (captura híbrida)                                                | R\$ 430,00   |
| 416 | Imuno-histoquímica                                                         | R\$ 330,00   |
| 417 | Índice Baciloscópico (Coleta e análise no laboratório credenciado)         | R\$ 23,00    |
| 418 | Punção Aspirativa (Lâmina)                                                 | R\$ 130,00   |
| 419 | Punção Aspirativa (Líquido)                                                | R\$ 130,00   |
| 420 | Sextante (Biópsia de Próstata 06 frascos)                                  | R\$ 725,00   |
| 421 | Teste de Paternidade Duo                                                   | R\$ 290,00   |
| 422 | Teste de Paternidade Trio                                                  | R\$ 280,00   |
| 423 | D-DIMERO                                                                   | R\$ 73,00    |
|     |                                                                            |              |
|     | <b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>                                                | <b>VALOR</b> |
| 424 | Videofaringolaringoscopia com endoscópio flexível (nasolaringofibroscopia) | R\$ 150,00   |
| 425 | Videofaringolaringoscopia com endoscópio rígido (laringofibroscopia)       | R\$ 150,00   |
| 426 | Exames endoscópicos (nasofibroscopia com otica flexível)                   | R\$ 150,00   |

|     |                                                                                                                                                                   |              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 427 | Exames endoscópicos (nasofibroscopia com otica rigida)                                                                                                            | R\$ 150,00   |
| 428 | Remoção de cerúmen (lavagem de ouvidos)                                                                                                                           | R\$ 50,00    |
|     |                                                                                                                                                                   |              |
|     | <b>PROCEDIMENTOS DERMATOLÓGICOS</b>                                                                                                                               | <b>VALOR</b> |
| 429 | Cauterização química (até 5 lesões)                                                                                                                               | R\$ 110,00   |
| 430 | Crioterapia                                                                                                                                                       | R\$ 110,00   |
| 431 | Pequenas cirurgias                                                                                                                                                | R\$ 130,00   |
|     |                                                                                                                                                                   |              |
|     | <b>PROCEDIMENTO VASCULAR</b>                                                                                                                                      | <b>VALOR</b> |
| 432 | Escleroterapia esclerosante não estético de varizes dos membros inferiores (unilateral)                                                                           | R\$ 902,34   |
|     | <b>PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS</b>                                                                                                                               | <b>VALOR</b> |
| 433 | Acompanhamento de Paciente Pós-Transplante de Córnea                                                                                                              | R\$ 115,00   |
| 434 | Adaptação e treinamento de recursos ópticos para Visão Subnormal(por sessão) monocular                                                                            | R\$ 120,00   |
| 435 | Adaptação e treinamento de recursos ópticos para Visão Subnormal(por sessão) Binocular                                                                            | R\$ 240,00   |
| 436 | Análise computadorizada de papila e/ou f ibras nervosas - monocular                                                                                               | R\$ 123,75   |
| 437 | Análise computadorizada de papila e/ou f ibras nervosas - binocular                                                                                               | R\$ 247,50   |
| 438 | Análise Computadorizada do Segmento Anterior - (PENTACAM)monocular                                                                                                | R\$ 105,00   |
| 439 | Análise Computadorizada do Segmento Anterior - (PENTACAM)binocular                                                                                                | R\$ 210,00   |
| 440 | Anestesia realizada pelo Anestesiologista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos ou para as situações de imperativo clínico (porte 3) | R\$ 400,00   |
| 441 | Anestesia/Sedação para exames específicos                                                                                                                         | R\$ 275,00   |
| 442 | Aplicação de Luz Pulsada (3 sessões)                                                                                                                              | R\$ 2.875,00 |
| 443 | Autotransplante conjuntival                                                                                                                                       | R\$ 640,00   |
| 444 | Avaliação de vias lacrimais - monocular                                                                                                                           | R\$ 16,80    |
| 445 | Avaliação de vias lacrimais - binocular                                                                                                                           | R\$ 33,60    |
| 446 | Biometria ultra-sônica - monocular (Catarata Traumática ou congênita)                                                                                             | R\$ 40,00    |
| 447 | Biometria ultra-sônica - binocular (Catarata Traumática ou congênita)                                                                                             | R\$ 80,00    |
| 448 | Biopsia de Conjuntiva                                                                                                                                             | R\$ 250,00   |
| 449 | Biópsia de esclera                                                                                                                                                | R\$ 450,00   |
| 450 | Biópsia de pálpebra                                                                                                                                               | R\$ 200,00   |
| 451 | Blefarorrafia                                                                                                                                                     | R\$ 1.300,00 |
| 452 | Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal (Blefaroespasma)                                                                      | R\$ 1.140,00 |
| 453 | Campimetria computadorizada - monocular                                                                                                                           | R\$ 40,00    |

|     |                                                                      |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------|--------------|
| 454 | Campimetria computadorizada - binocular                              | R\$ 80,00    |
| 455 | Cantoplastia lateral (Tarsal Strip com Tree Snip)                    | R\$ 1.320,00 |
| 456 | Cantoplastia medial (Tarsal Strip com Tree Snip) unilateral          | R\$ 1.320,00 |
| 457 | Capsulotomia Posterior Cirúrgica                                     | R\$ 150,00   |
| 458 | Capsulotomia YAG laser - monocular                                   | R\$ 150,00   |
| 459 | Capsulotomia YAG laser - binocular                                   | R\$ 300,00   |
| 460 | Cauterização de córnea                                               | R\$ 375,00   |
| 461 | Ceratectomia superficial - monocular                                 | R\$ 750,00   |
| 462 | Ceratectomia superficial - binocular                                 | R\$ 1.500,00 |
| 463 | Ceratoscopia computadorizada - monocular - (Topografia)              | R\$ 55,00    |
| 464 | Ceratoscopia computadorizada - binocular - (Topografia)              | R\$ 110,00   |
| 465 | Cicloterapia antiglaucomatosa                                        | R\$ 1.625,00 |
| 466 | Cirurgia de Catarata Congênita                                       | R\$ 1.925,00 |
| 467 | Cirurgia refrativa com Lasik - ambos os olhos                        | R\$ 3.200,00 |
| 468 | Cirurgia refrativa com PRK - ambos os olhos                          | R\$ 3.000,00 |
| 469 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosa - c/ anestesia geral        | R\$ 2.162,00 |
| 470 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosa + Válvula AHMED             | R\$ 5.744,00 |
| 471 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas                            | R\$ 1.540,00 |
| 472 | Cirurgias Fistulizantes antiglaucomatosas/Trabeculotomia (Binocular) | R\$ 3.000,00 |
| 473 | Cirurgias Fistulizantes antiglaucomatosas/Trabeculotomia (Monocular) | R\$ 1.500,00 |
| 474 | Citologia de impressão da superfície ocular - monocular              | R\$ 720,00   |
| 475 | Citologia de impressão da superfície ocular - binocular              | R\$ 1.440,00 |
| 476 | Citologia de impressão da superfície ocular - monocular              | R\$ 900,00   |
| 477 | Citologia de impressão da superfície ocular - binocular              | R\$ 1.800,00 |
| 478 | Coloboma - com plástica (unilateral)                                 | R\$ 1.320,00 |
| 479 | Consulta em consultório (Anestesia)                                  | R\$ 89,00    |
| 480 | Consulta em consultório (pré e pós procedimentos oftalmológicos)     | R\$ 89,00    |
| 481 | Consulta visão subnormal                                             | R\$ 420,00   |
| 482 | Correção cirúrgica de Ectrópio ou Entrópio - unilateral              | R\$ 1.150,00 |
| 483 | Correção cirúrgica de hérnia de íris                                 | R\$ 259,20   |
| 484 | Correção Cirúrgica de Lagoftalmo                                     | R\$ 620,00   |
| 485 | Correção de bolsas palpebrais (por pálpebra)                         | R\$ 1.050,00 |
| 486 | Crioterapia conjuntival                                              | R\$ 1.490,00 |
| 487 | Crosslinking - CXL                                                   | R\$ 2.625,00 |
| 488 | Curativo Oftalmológico                                               | R\$ 25,00    |
| 489 | Curva tensional diária - monocular                                   | R\$ 60,00    |
| 490 | Curva tensional diária - binocular                                   | R\$ 120,00   |
| 491 | Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral c/geral     | R\$ 2.750,00 |
| 492 | Dermatocalaze ou Blefarocalaze (por pálpebra)                        | R\$ 1.050,00 |
| 493 | Dermatocalaze ou Blefarocalaze+Bolsas palpebrais (por pálpebra)      | R\$ 1.250,00 |
| 494 | Eletrocardiograma                                                    | R\$ 30,00    |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 495 | Elevação de supercílio                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 740,00              |
| 496 | Endolaser/Endodiatermia                                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 480,00              |
| 497 | Enucleação ou evisceração com ou sem implante c/geral                                                                                                                                                                                                   | R\$ 2.475,00            |
| 498 | Estirpação de Glândula Lacrimal                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 1.500,00            |
| 499 | Enxerto de esclera (qualquer técnica)                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 1.200,00            |
| 500 | Explante/reposicionamento ou ajuste de anel intra-estromal                                                                                                                                                                                              | R\$ 1.500,00            |
| 501 | Epilação de Cílios no laser de argônio/e ou/ diatermo - coagulação c.cirurgico                                                                                                                                                                          | R\$ 180,00              |
| 502 | Estéreo-foto de papila - binocular                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 320,00              |
| 503 | Estéreo-foto de papila - monocular                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 160,00              |
| 504 | Estrabismo ciclo vertical - binocular                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 3.190,00            |
| 505 | Estrabismo ciclo vertical - monocular                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 2.550,00            |
| 506 | Estrabismo ciclo vertical + Transposição - Binocular                                                                                                                                                                                                    | R\$ 4.862,00            |
| 507 | Estrabismo ciclo vertical+transposição-monocular                                                                                                                                                                                                        | R\$ 3.400,00            |
| 508 | Estrabismo horizontal - binocular                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 2.925,00            |
| 509 | Estrabismo horizontal - monocular                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 2.250,00            |
| 510 | Evisceração de Globo Ocular                                                                                                                                                                                                                             | R\$ 2.475,00            |
| 511 | Exame de motilidade ocular(teste ortóptico) - monocular                                                                                                                                                                                                 | R\$ 22,50               |
| 512 | Exame de motilidade ocular(teste ortóptico) - binocular                                                                                                                                                                                                 | R\$ 45,00               |
| 513 | Exérese Calázio e Outras Peq Lesões Pálpebra                                                                                                                                                                                                            | R\$ 220,00              |
| 514 | Exérese de lesão com auto-enxertia                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 1.320,00            |
| 515 | Exérese de lesão/tumor de pele e mucosas                                                                                                                                                                                                                | R\$ 790,00              |
| 516 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula                                                                                                                                                                                                              | R\$ 790,00              |
| 517 | Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar                                                                                                                                                                                                           | R\$ 2.880,00            |
| 518 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo                                                                                                                                                                                                   | R\$ 1.320,00            |
| 519 | Exérese e sutura de hemangioma, linfagioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)                                                                                                                                                                         | R\$ 920,00              |
| 520 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos                                                                                                                                                                         | R\$ 1.320,00            |
| 521 | Exérese e sutura simples de pequenas lesões (grupos de até 5 lesões)                                                                                                                                                                                    | R\$ 920,00              |
| 522 | Explante de lio                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 1.400,00            |
| 523 | Facectomia com lente intraocular com Facoemulsificação (Catarata traumática)                                                                                                                                                                            | R\$ 1.700,00            |
| 524 | FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR DOBRÁVEL (CATARATA) MONOCULAR - Incluindo: potencial de acuidade visual, biometria ultrassônica, mapeamento de retina e microscopia especular de córnea e consulta médica em atenção especializada | 857,69<br>tabela<br>SUS |
| 525 | Fechamento dos pontos lacrimais                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 1.000,00            |
| 526 | Fixação escleral ou iriana                                                                                                                                                                                                                              | R\$ 1.400,00            |
| 527 | Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular                                                                                                                                                                                                         | R\$ 135,00              |

|     |                                                                                    |              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 528 | Fotocoagulação (laser) - por sessão - binocular                                    | R\$ 270,00   |
| 529 | Fototrabeculoplastia (laser) - monocular                                           | R\$ 175,00   |
| 530 | Fototrabeculoplastia (laser) - binocular                                           | R\$ 350,00   |
| 531 | Gonioscopia (cada olho)                                                            | R\$ 35,00    |
| 532 | Implante de Anel intra-estromal c/ 1 segmento                                      | R\$ 3.150,00 |
| 533 | Implante de Anel intra-estromal c/ 2 segmentos                                     | R\$ 4.050,00 |
| 534 | Implante de silicone intravítreo                                                   | R\$ 1.000,00 |
| 535 | Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada (c/Ozurdex) | R\$ 4.420,00 |
| 536 | Implante secundário                                                                | R\$ 1.400,00 |
| 537 | Inf iltração Subconjuntival + Mitomicina                                           | R\$ 400,00   |
| 538 | Inf iltração Subconjuntival + Triancinolona                                        | R\$ 420,00   |
| 539 | Infusão de perfluocarbono                                                          | R\$ 480,00   |
| 540 | Injeção de toxina botulínica - monocular                                           | R\$ 1.350,00 |
| 541 | Injeção de toxina botulínica - binocular                                           | R\$ 2.700,00 |
| 542 | Injeção Intra - Vítrea de Avastin (aplicação + medicamento)                        | R\$ 600,00   |
| 543 | Injeção Intra - Vítrea de Avastin (aplicação na sede)                              | R\$ 200,00   |
| 544 | Injeção Intra-Vítrea (p/ medicamentos descritos nos itens 96, 97 e 98)             | R\$ 470,00   |
| 545 | Iridectomia (laser)                                                                | R\$ 175,00   |
| 546 | Lavagem de câmara anterior                                                         | R\$ 510,00   |
| 547 | Lente Rígida asférica para Cone de Acrilato de Flúorsilicone Dk 90                 | R\$ 1.110,00 |
| 548 | Lente Rígida corneana multicurva de Acrilato de Flúorsilicone Dk 100               | R\$ 990,00   |
| 549 | Lente Rígida de Curva tórica de Acrilato de Flúorsilicone Dk 90                    | R\$ 620,00   |
| 550 | Lente rígida Escleral de Acrilato de Flúorsilicone Dk 125                          | R\$ 2.050,00 |
| 551 | Lente Rígida Esférica Acrilato de Flúorsilicone Dk 90                              | R\$ 570,00   |
| 552 | Lente Rígida esférica de Acrilato de Flúorsilicone Dk 100                          | R\$ 500,00   |
| 553 | Lente rígida Semi Escleral de Acrilato de Flúorsilicone Dk 125                     | R\$ 880,00   |
| 554 | Mapeamento de Retina - monocular                                                   | R\$ 24,24    |
| 555 | Mapeamento de Retina - binocular                                                   | R\$ 48,48    |
| 556 | Medicamento Amicacina                                                              | R\$ 37,00    |
| 557 | Medicamento Triancinolona                                                          | R\$ 190,00   |
| 558 | Medicamento Vancomicina                                                            | R\$ 69,00    |
| 559 | Membranectomia EPI ou sub-retiniana                                                | R\$ 480,00   |
| 560 | Microscopia especular de córnea - monocular                                        | R\$ 87,50    |
| 561 | Microscopia especular de córnea - binocular                                        | R\$ 175,00   |
| 562 | Needling (agulhamento)                                                             | R\$ 225,00   |
| 563 | Pacote Aplicação de Luz Pulsada(3 sessões + exame pré e pos tratamento)            | R\$ 3.850,00 |
| 564 | Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)                    | R\$ 2.100,00 |

|     |                                                                                |              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 565 | Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor)<br>- por estágio | R\$ 2.800,00 |
| 566 | Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser - por sessão - monocular                  | R\$ 180,00   |
| 567 | Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser - por sessão - binocular                  | R\$ 360,00   |
| 568 | Paquimetria ultra-sônica - binocular                                           | R\$ 110,00   |
| 569 | Paracentese da câmara anterior                                                 | R\$ 680,00   |
| 570 | Potencial de acuidade visual - monocular                                       | R\$ 24,00    |
| 571 | Potencial de acuidade visual - binocular                                       | R\$ 48,00    |
| 572 | Ptose palpebral - correção cirúrgica - por pálpebra                            | R\$ 1.050,00 |
| 573 | Recobrimento Conjuntival                                                       | R\$ 425,00   |
| 574 | Reconstituição de Canal Lacrimal                                               | R\$ 1.125,00 |
| 575 | Reconstituição de fornix conjuntival                                           | R\$ 650,00   |
| 576 | Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares          | R\$ 3.520,00 |
| 577 | Reconstituição de fundo de saco                                                | R\$ 1.570,00 |
| 578 | Reconstituição parcial da pálpebra                                             | R\$ 2.000,00 |
| 579 | Reconstituição parcial da pálpebra com Tarsorrafia                             | R\$ 2.000,00 |
| 580 | Reconstituição de vias lacrimais com silicone                                  | R\$ 1.350,00 |
| 581 | Reconstrução de Camara Anterior                                                | R\$ 1.375,00 |
| 582 | Remoção de hifema                                                              | R\$ 300,00   |
| 583 | Reposicionamento de lente intra ocular (monocular)                             | R\$ 570,00   |
| 584 | Reposicionamento de lente intra ocular (binocular)                             | R\$ 1.140,00 |
| 585 | Ressecção de tumores palpebrais (por lesão)                                    | R\$ 790,00   |
| 586 | Retinografia Colorida Monocular                                                | R\$ 75,00    |
| 587 | Retinografia Colorida Binocular                                                | R\$ 150,00   |
| 588 | Retinografia Fluorescente Monocular                                            | R\$ 115,00   |
| 589 | Retinografia Fluorescente Binocular                                            | R\$ 230,00   |
| 590 | Retinopexia com introflexão escleral                                           | R\$ 4.150,00 |
| 591 | Retirada de Corpo Estranho (vítreo)                                            | R\$ 2.000,00 |
| 592 | Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho                          | R\$ 975,00   |
| 593 | Retirada de Corpo Estranho da Córnea                                           | R\$ 375,00   |
| 594 | Retirada de óleo de silicone + Faco + LIO AT                                   | R\$ 2.387,50 |
| 595 | Retirada de óleo de silicone + Faco sem LIO                                    | R\$ 1.937,50 |
| 596 | Retirada de óleo de silicone via pars plana                                    | R\$ 1.080,00 |
| 597 | Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica                             | R\$ 1.050,00 |
| 598 | Sinequiotomia (laser) - monocular                                              | R\$ 175,00   |
| 599 | Sinequiotomia (laser) - binocular                                              | R\$ 350,00   |
| 600 | Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem c/sedação                     | R\$ 550,00   |
| 601 | Sutura de Conjuntiva                                                           | R\$ 150,00   |
| 602 | Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris)                                   | R\$ 420,00   |
| 603 | Sutura de esclera                                                              | R\$ 420,00   |
| 604 | Sutura de pálpebra                                                             | R\$ 420,00   |

|     |                                                                                  |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 605 | Tarsorrafia                                                                      | R\$ 595,00   |
| 606 | Teste de rosa bengala - monocular                                                | R\$ 25,00    |
| 607 | Teste de rosa bengala - binocular                                                | R\$ 50,00    |
| 608 | Teste de teller                                                                  | R\$ 250,00   |
| 609 | Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho) binocular             | R\$ 36,00    |
| 610 | Teste Ortóptico(Visão sub normal) - monocular                                    | R\$ 120,00   |
| 611 | Teste Ortóptico(Visão sub normal) - binocular                                    | R\$ 240,00   |
| 612 | Teste provocativo para glaucoma - monocular                                      | R\$ 16,00    |
| 613 | Teste provocativo para glaucoma - binocular                                      | R\$ 32,00    |
| 614 | Tomografia de coerência óptica - monocular (OCT)                                 | R\$ 112,50   |
| 615 | Tomografia de coerência óptica - binocular (OCT)                                 | R\$ 225,00   |
| 616 | Tonometria - monocular                                                           | R\$ 4,00     |
| 617 | Tonometria - binocular                                                           | R\$ 8,00     |
| 618 | Trabeculectomia                                                                  | R\$ 513,34   |
| 619 | Transplante de Córnea - com internação Day Clinic                                | R\$ 8.000,00 |
| 620 | Tratamento Cirúrgico de Blefarocalase                                            | R\$ 1.050,00 |
| 621 | Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Córnea                           | R\$ 590,00   |
| 622 | Tratamento Cirúrgico de Miiase palpebral                                         | R\$ 323,34   |
| 623 | Tratamento Cirúrgico de Pterígio sem transplante de conjuntiva                   | R\$ 209,55   |
| 624 | Tratamento Cirúrgico de Pterígio com transplante de conjuntiva                   | R\$ 650,00   |
| 625 | Tratamento Cirúrgico de Xantelasma                                               | R\$ 410,00   |
| 626 | Tratamento Ocular Quimioterápico c/Antiangiogênico - Eylia                       | R\$ 1.998,00 |
| 627 | Tratamento Ocular Quimioterápico c/Antiangiogênico - Lucentis                    | R\$ 1.728,00 |
| 628 | Triagem de Olho Seco - monocular                                                 | R\$ 160,00   |
| 629 | Triagem de Olho Seco - binocular                                                 | R\$ 320,00   |
| 630 | Troca de Fluído Gasosa                                                           | R\$ 480,00   |
| 631 | Tumor de conjuntiva - exereses                                                   | R\$ 1.000,00 |
| 632 | Ultrassonografia diagnóstica - monocular                                         | R\$ 65,00    |
| 633 | Ultrassonografia diagnóstica - binocular                                         | R\$ 130,00   |
| 634 | Vitrectomia + Faco + LIO AT                                                      | R\$ 5.570,00 |
| 635 | Vitrectomia + Faco + sem LIO                                                     | R\$ 5.230,00 |
| 636 | Vitrectomia via pars plana                                                       | R\$ 4.650,00 |
| 637 | Vitriolise a Yag Laser                                                           | R\$ 175,00   |
|     | <b>CIRURGIAS</b>                                                                 | <b>VALOR</b> |
| 638 | ADENOAMIGDALECTOMIA                                                              | R\$ 3.275,00 |
| 639 | ADENOAMIGDALECTOMIA + CAUTERIZAÇÃO CORNETOS                                      | R\$ 3.735,00 |
| 640 | ADENOAMIGDALECTOMIA+ SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA                                | R\$ 4.500,00 |
| 641 | ADENOAMIGDALECTOMIA+ TURBINECTOMIA                                               | R\$ 3.600,00 |
| 642 | ADENOAMIGDALECTOMIA+TIMPONOTOMIA                                                 | R\$ 3.800,00 |
| 643 | ADENOAMIGDALECTOMIA+TIMPONOTOMIA PARA COLOCAÇÃO DE TUBO DE VENTILAÇÃO BILATERAL. | R\$ 4.000,00 |

|     |                                                                                             |               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 644 | ADENOIDEDECTOMIA                                                                            | R\$ 2.950,00  |
| 645 | ANATOMOPATOLÓGICO (BIÓPSIAS – P/ FRAGMENTO)                                                 | R\$ 330,00    |
| 646 | APLICAÇÃO (PULSÃO ARTICULAR)                                                                | R\$ 195,00    |
| 647 | BAAR + CULTURA PARA BK                                                                      | R\$ 120,00    |
| 648 | BIOPSIA HEPÁTICA                                                                            | R\$ 400,00    |
| 649 | BIOPSIA + ANATOMOPATOLOGICO                                                                 | R\$ 950,00    |
| 650 | BIOPSIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS                                                              | R\$ 400,00    |
| 651 | BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL (BLEFAROSPASMO) | R\$ 1.140,00  |
| 652 | CARIOTIPO                                                                                   | R\$ 790,00    |
| 653 | CATETER URETERAL DUPLO J                                                                    | R\$ 2.215,00  |
| 654 | CIRURGIA PSEUDO ARTROSE DE TÍBIA                                                            | R\$ 7.640,00  |
| 655 | COLECISTECTOMIA                                                                             | R\$ 5.200,00  |
| 656 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPIA                                                           | R\$ 4.700,00  |
| 657 | DACRIOCISTOGRAFIA COM SEDAÇÃO                                                               | R\$ 1.700,00  |
| 658 | DTPA - CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA                                                         | R\$ 165,24    |
| 659 | EDA C/ PESQUISA DE H.PYLORI.                                                                | R\$ 300,00    |
| 660 | EDA C/ANESTESIA                                                                             | R\$ 1.000,00  |
| 661 | ELEVAÇÃO DE SUPERCILIO                                                                      | R\$ 740,00    |
| 662 | ENXERTO DE PELE                                                                             | R\$ 500,00    |
| 663 | ESTUDO URODINAMICO                                                                          | R\$ 450,00    |
| 664 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO 8MM + VARICOCELE A ESQUERDA                                   | R\$ 1.101,75  |
| 665 | FERRO HEPÁTICO                                                                              | R\$ 250,00    |
| 666 | GASOMETRIA                                                                                  | R\$ 30,00     |
| 667 | GASOMETRIA ARTERIAL                                                                         | R\$ 50,00     |
| 668 | GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA                                                                    | R\$ 3.410,00  |
| 669 | GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA + KIT DE GASTROSTOMIA                                              | R\$ 4.390,00  |
| 670 | HERNIORRAFIA INGUINAL                                                                       | R\$ 3.410,00  |
| 671 | HERNIORRAFIA UMBILICAL OPRQUIDOPEXIA BILATERAL POSTECTOMIA                                  | R\$ 3.410,00  |
| 672 | IMPLANTE PESSARO                                                                            | R\$ 1.550,00  |
| 673 | IMUNO-HISTOQUÍMICA                                                                          | R\$ 130,00    |
| 674 | INFILTRAÇÃO (PUNÇÃO ARTICULAR)                                                              | R\$ 65,00     |
| 675 | INUFUSÃO CICLOFOSFAMIDA 1G COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS                                     | R\$ 800,00    |
| 676 | MEATOPLASTIA                                                                                | R\$ 3.410,00  |
| 677 | PESQUISA DE JAK - 2                                                                         | R\$ 310,00    |
| 678 | PESQUISA MOLECULAR X-FRAGIL E O CARIOTIPO BANDA G                                           | R\$ 1.330,00  |
| 679 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                       | R\$ 700,00    |
| 680 | PROTESE QUADRIL                                                                             | R\$ 21.500,00 |
| 681 | PROTESE TOTAL QUADRIL                                                                       | R\$ 15.950,00 |
| 682 | PULSÃO LIQUORICA                                                                            | R\$ 1.408,00  |
| 683 | PULSÃO PERCUTÂNEA                                                                           | R\$ 157,70    |
| 684 | PULSOTERAPIA                                                                                | R\$ 550,00    |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 685 | PULSOTERAPIA E CICLOFOSFAMIDA                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 1.350,00  |
| 686 | PULSOTERAPIA METILPREDNISOLONA                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 353,00    |
| 687 | QUANTIFICAÇÃO POR FERRO HEPATICO                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 250,00    |
| 688 | RECONSTRUCAO LCA E ARTROSCOPIA                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 3.500,00  |
| 689 | REPARO DO MANGUITO ROTADOR                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 5.550,00  |
| 690 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBVUTÂNEO (COM MEDICAMENTOS)                                                                                                                                                                                           | R\$ 5.000,00  |
| 691 | RETIRADA DE DUPLO J                                                                                                                                                                                                                                | R\$ 1.810,00  |
| 692 | RTU + RETIRA DE CALCULOS NA BEXIGA                                                                                                                                                                                                                 | R\$ 8.100,00  |
| 693 | RTU PRÓSTATA                                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 6.860,00  |
| 694 | SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA                                                                                                                                                                                                                       | R\$ 3.600,00  |
| 695 | SERIOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                        | R\$ 300,00    |
| 696 | TENDAO AQUILES HAGLUNO                                                                                                                                                                                                                             | R\$ 6.800,00  |
| 697 | TESTE DE INTOLERANCIA A LACTOSE                                                                                                                                                                                                                    | R\$ 50,00     |
| 698 | TOXOCARA - ANTICORPOS IGG (METODO DELE É ENZIMAIMUNOENSAIO )<br>VALOR DE 110,00 PESQUISA DE MUTAÇÃO FIP1L1/PDGFRA - VALOR 2.000<br>FERRITINA 15,00 FERRO 7,00 CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO 10,00<br>SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA 10,00 IGE TOTAL 30 | R\$ 2.182,00  |
| 699 | TOXOCARA - ANTICORPOS IGG (METODO DELE É ENZIMAIMUNOENSAIO )                                                                                                                                                                                       | R\$ 110,00    |
| 700 | TRANSFUSÃO                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 700,65    |
| 701 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA DE DISCO                                                                                                                                                                                                            | R\$ 8.500,00  |
| 702 | URETERO FLEXÍVEL                                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 0,00      |
| 703 | URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL COM LASER                                                                                                                                                                                                         | R\$ 10.525,00 |
| 704 | URETERORRENOLITOTRIPSIA SEMI-RIGIDA COM IMPLANTE DE DUPLO J.                                                                                                                                                                                       | R\$ 6.125,00  |
| 705 | UROGRAFIA EXCRETORA                                                                                                                                                                                                                                | R\$ 567,00    |
| 706 | UVULOPALATO + SEPTOPLASTIA                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 5.850,00  |
| 707 | VARICOCELE                                                                                                                                                                                                                                         | R\$ 4.100,00  |
| 708 | VIDEODEGLUTOGRAMA                                                                                                                                                                                                                                  | R\$ 400,00    |

## Telefones dos Setores

Os canais de atendimento para garantir a eficiência na comunicação e no acesso aos serviços de saúde, estão logo abaixo. Os contatos de cada setor, organizados para facilitar o contato com os responsáveis e agilizar os atendimentos:

- **Secretária executiva:** (35) 9909-5171
- **Recepção:** (35) 9 9155-8323 / (35) 3712-3554
- **Agendamento:** (35) 9 9984-7521
- **Glaucoma:** (35) 9 9905-1630
- **Enfermagem:** (35) 9 9749-2521
- **Faturamento e Regulação:** (35) 9 9176-8686