

::Item	::Procedimento	Valor
1	ABERROMETRIA OPD SCAN MONOCULAR	R\$ 347,00
2	ABSCCESSO ANORRETAL - DRENAGEM	R\$ 822,00
3	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	R\$ 46,86
4	ADENO-AMIGDALECTOMIA X 2 + CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR	R\$ 3.327,00
5	ADENO-AMIGDALECTOMIA X2 + CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL X2 +TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL X2	R\$ 4.226,00
6	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (COM OU SEM TURBINOPLASTIA)	R\$ 1.490,00
7	ANATOMO - BIOPSIA SIMPLES POR LESAO M	R\$ 28,00
8	ANATOMO - CIRURGIA SIMPLES OU PELE M	R\$ 54,00
9	ANESTESIA GERAL	R\$ 300,00
10	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44
11	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44
12	ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA-INCLUINDO 01 DIÁRIA ENF	R\$ 3.495,04
13	ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT - 01 DIÁRIA ENF.	R\$ 3.151,44
14	ANGIORESSONÂNCIA 1 SEGMENTO: COXA OU PERNA; BRAÇO OU ANTEBRAÇO	R\$ 385,00
15	ANGIORESSONÂNCIA 2 SEGMENTOS: COXA E PERNA; BRAÇO E ANTEBRAÇO	R\$ 924,00
16	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
17	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO CRÂNIO COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
18	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DO PESCOÇO	R\$ 385,00
19	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 1 SEGMENTO	R\$ 385,00
20	ANGIORESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL COM 2 SEGMENTOS	R\$ 924,00
21	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 385,00
22	ANGIORESSONÂNCIA DO TÓRAX	R\$ 385,00
23	ANGIORESSONÂNCIA SACRO ILÍACAS	R\$ 385,00
24	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
25	ANGIORESSONÂNCIA UNILATERAL ARTERIAL OU VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (1 SEGMENTO)	R\$ 385,00
26	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 385,00
27	ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 385,00
28	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DA PELVE	R\$ 396,00
29	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
30	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 330,00
31	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DO CRÂNIO	R\$ 396,00
32	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DO TÓRAX	R\$ 330,00
33	ANGIOTOMOGRAFIA DA BASE DO CRÂNIO	R\$ 396,00
34	ANGIOTOMOGRAFIA DA PORTA-ESPLÊNICA	R\$ 330,00
35	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN (AORTA ABDOMINAL)	R\$ 396,00
36	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 396,00
37	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 330,00
38	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL	R\$ 330,00
39	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS MESENTÉRICAS	R\$ 396,00
40	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 396,00
41	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	R\$ 330,00
42	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 330,00
43	ANGIOTOMOGRAFIA DE SEGMENTO APENDICULAR (COXA OU PERNA)	R\$ 330,00
44	ANGIOTOMOGRAFIA DO TÓRAX (TEP)	R\$ 275,00
45	ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	R\$ 330,00
46	ANGIOTOMOGRAFIA DOS VASOS INTRAC. DA BASE	R\$ 330,00
47	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA PELVE	R\$ 330,00
48	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 396,00
49	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO CRÂNIO	R\$ 330,00
50	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO PESCOÇO	R\$ 330,00
51	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO TÓRAX	R\$ 330,00
52	ANUSCOPIA	R\$ 29,00
53	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.384,00
54	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - C/ PRODUTO - PN	R\$ 1.000,00
55	APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA FACIAL - INCLUINDO O PRODUTO	R\$ 900,00

56	ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO + PÉ PLANO/ PÉ CAVO/ COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	3.843,00
57	ARTRODESE DE PUNHO + ENXERTO OSSEO	R\$	3.772,00
58	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO PRÓTESE IMPORTADA	R\$	14.486,00
59	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO PROTESE NACIONAL	R\$	9.565,00
60	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL PROTESE IMPORTADA CIMENTADA	R\$	18.798,00
61	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL PROTESE IMPORTADA SEM CIMENTO	R\$	16.195,00
62	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL PROTESE NACIONAL CIMENTADA	R\$	8.699,00
63	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL PROTESE NACIONAL SEM CIMENTO	R\$	10.338,00
64	AUDIOMETRIA	R\$	42,00
65	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$	350,00
66	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL OU RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL - PN	R\$	415,00
67	AValiação URODINÂMICA COMPLETA	R\$	310,00
68	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR	R\$	50,00
69	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$	20,92
70	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$	350,00
71	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL)	R\$	250,00
72	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA (INCISIONAL) - PN	R\$	409,00
73	BIOPSIA EM LAMINAS DE PAAF ATÉ 5 EXAMES	R\$	28,00
74	BIOPSIA EM MARGENS DE LESOES DE PELE E PEQUENOS TUMORES	R\$	24,00
75	BIOPSIA EM PEÇA CIRURGICA SIMPLES OU PELE	R\$	54,00
76	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R\$	959,00
77	BIOPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR USG OU RX- AGULHA GROSSA (REAJUSTADO)	R\$	600,00
78	BIOPSIA SIMPLES POR LESÃO - ANTRO E CORPO	R\$	56,00
79	BÓCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CÉRVICO-TORÁCICO	R\$	3.716,00
80	BOLSA DE SANGUE	R\$	357,00
81	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPO VISUAL (CVC) - PN	R\$	100,00
82	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA COM EMISSÃO DE LAUDO - CISAMAPI	R\$	40,00
83	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$	900,00
84	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$	900,00
85	CANTOPLASTIA MEDIAL - PN	R\$	3.522,00
86	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	R\$	800,00
87	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA POR VITREOFAGO	R\$	1.950,00
88	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA POR VITRÓFAGO - PN	R\$	2.860,00
89	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$	280,00
90	CAPSULOTOMIA MONOCULAR LASER - PN	R\$	300,00
91	CATERISMO	R\$	1.230,00
92	CERATOMETRIA	R\$	30,00
93	CIMENTO SEM ANTIBIÓTICO	R\$	69,68
94	CIRURGIA BARIÁTRICA	R\$	17.435,00
95	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$	1.638,00
96	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.882,00
97	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.233,00
98	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA + PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$	13.145,00
99	COLECISTECTOMIA/ VIDEOLAPAROSCOPIA (SIGTAP REAJUSTADO)	R\$	2.230,89
100	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	R\$	389,00
101	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$	1.635,00
102	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$	1.668,00
103	COLONOSCOPIA	R\$	835,00
104	COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$	15,00
105	COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DA FACOEMULSIFICAÇÃO (SUS)	R\$	193,40
106	COMPLEMENTAÇÃO DE CATARATAS PELA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº3.980	R\$	692,31
107	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMÁRIO	R\$	1.159,20
108	CONSULTA CARDIOPEDIÁTRICA	R\$	110,00
109	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$	50,95
110	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$	50,95
111	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$	50,95

112	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$	50,95
113	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$	110,00
114	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$	50,95
115	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (CONSULTÓRIO)	R\$	110,00
116	CONSULTA EM HEMATOLOGIA (CONSULTÓRIO TERCEIRIZADO)	R\$	110,00
117	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$	50,95
118	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$	50,95
119	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$	50,95
120	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$	50,95
121	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$	50,95
122	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$	50,95
123	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$	50,95
124	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$	50,95
125	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$	48,40
126	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$	50,95
127	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ANESTESIA GERAL	R\$	95,00
128	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DE MAMOPLASTIA REDUTORA	R\$	110,00
129	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$	50,95
130	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$	50,95
131	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA E PLÁSTICA OCULAR	R\$	110,00
132	CONSULTA OFTALMOLÓGICA ESPECIALIZADA EM CATARATA, RETINA, GLAUCOMA E PLÁSTICA OCULAR (PN)	R\$	130,00
133	CONSULTA P/ DIAGNOSTICO/ REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (01 ANO)	R\$	46,86
134	CONSULTA PRE CIRURGICA EM ANESTESIOLOGIA	R\$	95,00
135	CONSULTA PRE CIRURGICA EM CIRURGIA GERAL	R\$	95,00
136	CONSULTA PRE CIRURGICA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$	95,00
137	CONSULTA PRE CIRURGICA EM COLOPROCTOLOGIA	R\$	95,00
138	CONSULTA PRE CIRURGICA EM GINECOLOGIA	R\$	95,00
139	CONSULTA PRE CIRURGICA EM MASTOLOGIA	R\$	95,00
140	CONSULTA PRE CIRURGICA EM ORTOPEDIA	R\$	95,00
141	CONSULTA PRE CIRURGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$	95,00
142	CONSULTA PRE CIRURGICA EM UROLOGIA	R\$	95,00
143	CONSULTA RETORNO COM REALIZAÇÃO DE RAIOS-X	R\$	95,00
144	CONTRASTE VENOSO (REAJUSTADO)	R\$	150,00
145	CONTRASTE VENOSO (VALOR ATÉ 31/01/2023)	R\$	55,00
146	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	R\$	650,00
147	CORREÇÃO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS- PN	R\$	650,00
148	CORREÇÃO DE ENTROPÍO E ECTROPÍO	R\$	850,00
149	CORREÇÃO DE ENTROPÍO E ECTROPÍO - PN	R\$	1.897,00
150	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	R\$	1.442,00
151	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR - CDPO (MÍNIMO DE 3 MEDIDAS)	R\$	50,00
152	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$	4.000,00
153	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - PN	R\$	4.360,00
154	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$	132,55
155	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$	5.607,00
156	DIÁRIA CTI	R\$	1.800,00
157	DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) - 01 DIÁRIA	R\$	957,44
158	DIÁRIA HOSPITALAR LEITO CLÍNICO	R\$	450,00
159	DIÁRIAS CASA DE APOIO BH	R\$	25,00
160	DISPENSÇÃO DE COLÍRIO SEM CONSULTA	R\$	0,01
161	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.765,00
162	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$	1.141,00
163	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$	350,00
164	DUPLEX SCAN 1 MEMBRO (REAJUSTADO)	R\$	162,95
165	DUPLEX SCAN 2 MEMBROS (REAJUSTADO)	R\$	300,00
166	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS CERVICAIS	R\$	484,00
167	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS ILÍACAS BILATERAIS	R\$	381,00
168	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS RENAI (REAJUSTADO)	R\$	271,80
169	DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS (REAJUSTADO)	R\$	271,80
170	DUPLEX SCAN DE VIAS SUBCLÁVICAS	R\$	303,50

171	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPLER	R\$	80,00
172	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$	336,00
173	ELETRONEUROLOGIA (LAUDO À DISTÂNCIA)	R\$	10,00
174	ELETRONEUROLOGIA (1 OU 2 MEMBROS) (REAJUSTADO)	R\$	320,00
175	EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$	27,02
176	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$	3.100,00
177	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	270,00
178	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ABRE CAMPO)	R\$	220,00
179	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CISAMAPI PONTE NOVA)	R\$	163,52
180	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (CONTAGEM)	R\$	187,00
181	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM EDA COM MUCOSECTOMIA (CONTAGEM)	R\$	460,00
182	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO VENOSA, COM POLIPECTOMIA COM ALÇA	R\$	320,00
183	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO VENOSA, COM RETIRADA DE PÓLIPO (VIÇOSA)	R\$	250,00
184	ENTEROTOMOGRAFIA	R\$	396,00
185	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	R\$	2.000,00
186	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$	1.464,00
187	EPILAÇÃO A LASER	R\$	100,00
188	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$	100,00
189	EPILAÇÃO DE CÍLIOS - PN	R\$	364,00
190	ESCANOMETRIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$	5,00
191	ESCLEROTERAPIA DE VARIZES COM ESPUMA ECO GUIADA - PERNA 1	R\$	950,00
192	ESCLEROTERAPIA KIYOMITSU	R\$	401,00
193	ESCLEROTERAPIA KIYOMITSU (RETORNO SEM CUSTO)	R\$	0,01
194	ESTUDO DE EMISSIONES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	R\$	93,76
195	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	R\$	850,00
196	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	R\$	820,17
197	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$	350,00
198	EXERERE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS - PN	R\$	450,00
199	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R\$	1.854,00
200	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL	R\$	1.989,00
201	EXÉRESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA - UNILATERAL	R\$	1.746,00
202	EXÉRESE DE NÓDULO	R\$	1.497,00
203	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$	550,00
204	EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVAL (PN)	R\$	568,00
205	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL	R\$	350,00
206	EXÉRESE DE TUMOR DE PÁLPEBRA - RESSECÇÃO DE TUMOR PALPEBRAL - PN	R\$	464,00
207	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	1.500,00
208	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR - PN	R\$	1.674,29
209	EXPLORAÇÃO/DESCOMPRESSÃO TOTAL/PARCIAL DO NERVO FACIAL	R\$	2.322,36
210	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR DOBRAVEL - PN	R\$	1.550,00
211	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	965,00
212	FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL INCLUINDO CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA	R\$	965,00
213	FISIOTERAPIA MOTORA	R\$	28,02
214	FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	R\$	28,02
215	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$	1.786,00
216	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$	1.849,00
217	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$	1.569,00
218	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$	150,00
219	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - PN	R\$	250,00
220	FOTOTRABECULOPLASTIA MONUCULAR A LASER - PN	R\$	308,00
221	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$	300,00
222	FRATURA E OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO - PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$	3.492,00
223	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$	393,00
224	FUNDOSCOPIA	R\$	0,01
225	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$	13.568,00
226	GINECOMASTIA - UNILATERAL	R\$	2.185,00
227	GONIOSCOPIA	R\$	20,92

228	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	2.298,00
229	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$	949,00
230	HÉRNIA DE DISCO TÓRACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRURGICO + DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$	7.291,00
231	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL	R\$	2.936,00
232	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCERADA - BILATERAL	R\$	3.628,00
233	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$	2.254,00
234	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$	2.299,00
235	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA	R\$	2.571,00
236	HIPOSPADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	3.058,00
237	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	2.733,00
238	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	R\$	6.863,00
239	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA	R\$	2.173,00
240	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, END	R\$	2.802,00
241	IMPEDANCIOMETRIA	R\$	46,00
242	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	1.600,00
243	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - PN	R\$	1.938,00
244	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$	400,00
245	INJEÇÃO ANTIANGIOGÊNICA DE TRIANCINOLONA (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$	1.000,00
246	INJEÇÃO DE GÁS INTRA-OCULAR (SF6 OU C3F8)	R\$	1.050,00
247	INJEÇÃO INTRAVÍTREA (SEM A MEDICAÇÃO)	R\$	750,00
248	INJEÇÃO INTRAVÍTREA (SEM A MEDICAÇÃO) - PN	R\$	814,00
249	INJEÇÃO INTRAVITREO DE OZOURDEX - PN	R\$	6.422,00
250	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$	1.000,00
251	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE AVASTIN (INCLUI MEDICAMENTO) - PN	R\$	1.050,00
252	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$	2.800,00
253	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE EYLIA (INCLUI MEDICAMENTO) - PN	R\$	3.068,00
254	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$	2.400,00
255	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGÊNICA DE LUCENTIS (INCLUI MEDICAMENTO) - PN	R\$	2.485,00
256	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA (MEDICAÇÃO COM O PACIENTE)	R\$	450,00
257	INJEÇÃO MONOCULAR INTRAVÍTREA DE OZURDEX (INCLUI MEDICAMENTO)	R\$	3.850,00
258	IRIDECTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$	200,00
259	IRIDECTOMIA CIRURGICA - PN	R\$	706,00
260	IRIDOTOMIA A YAG LASER (CADA OLHO)	R\$	200,00
261	IRIDOTOMIA MONOCULAR LASER - PN	R\$	300,00
262	LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	R\$	2.417,00
263	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$	1.022,00
264	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$	2.944,00
265	LOGOAUDIOMETRIA (LDV- IRF -LRF)	R\$	52,50
266	MAMOGRAFIA	R\$	60,00
267	MAMOPLASTIA REDUTORA SEM SILICONE	R\$	12.200,00
268	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$	2.054,00
269	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	R\$	4.014,00
270	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$	3.101,00
271	MASTECTOMIA SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE	R\$	7.717,00
272	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$	1.910,47
273	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	R\$	7.399,00
274	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$	2.791,00
275	MICRONEURÓLISE MÚLTIPLAS	R\$	2.474,00
276	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	R\$	115,00
277	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - PN	R\$	130,00
278	MIOMECTOMIA UTERINA	R\$	3.792,00
279	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$	39,01
280	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$	39,01
281	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$	11.356,00
282	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R\$	7.795,00
283	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US) + URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL + COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J - UNILATERAL	R\$	14.113,00

284	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (PNEUMÁTICO-BALÍSTICA - MEC., ELETROHIDRÁULICA - E.H., OU ULTRASSOM - US) + URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL + COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUP	R\$	17.100,00
285	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL(MEC.,E.H., OU US) + COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J - UNILATERAL	R\$	10.537,00
286	OOFORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$	3.246,00
287	OOFRECTOMIA/ OOFOROPLASTIA	R\$	1.171,58
288	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DOIS STENT	R\$	10.144,76
289	OPME P/ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT	R\$	6.045,00
290	OPME P/ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA	R\$	10.144,76
291	OPME P/ANGIOPLASTIA SEM IMPLANTE DE STENT	R\$	1.976,76
292	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$	1.688,00
293	PAAF DE MAMA - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA)	R\$	237,60
294	PAAF TIREÓIDE - PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTANIA POR AGULHA FINA DA TIREÓIDE (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA)(REAJUSTADO)	R\$	399,00
295	PANFOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$	450,00
296	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$	50,00
297	PARTO IHNSD	R\$	494,56
298	PÉ PLANO/ PÉ CAVO/ COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	2.480,00
299	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	2.441,00
300	PENTACAM BINOCULAR	R\$	280,00
301	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$	11.132,00
302	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$	700,00
303	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA -PN	R\$	722,00
304	PLASTICA MAMARIA FEMININA NÃO ESTETICA	R\$	1.212,05
305	POLIPECTOMIA	R\$	453,00
306	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$	6.850,00
307	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R\$	11.168,00
308	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA + LINFADENECTOMIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	R\$	11.689,00
309	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R\$	4.137,00
310	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO + TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	5.440,00
311	PRÓTESE PARCIAL DE QUADRIL	R\$	738,93
312	PUNÇÃO LOMBAR COM ANALISE DE LIQUOR	R\$	500,00
313	PUNÇÃO LOMBAR COM PRESSÃO DE ABERTURA E ANALISE DE LIQUOR	R\$	500,00
314	PUNÇÃO PARA BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US, CT (BIOPSIA FIGADO, RIM)	R\$	525,28
315	QUADRANTECTOMIA - RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$	1.855,00
316	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$	3.083,00
317	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	R\$	1.000,00
318	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA COM TARSORRAFIA OU BLEFARORRAFIA	R\$	900,00
319	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	R\$	1.500,00
320	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR	R\$	7.393,00
321	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$	900,00
322	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR	R\$	5.012,00
323	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO) + REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO	R\$	8.407,00
324	REFLUXO GASTROESOFÁGICO-TRAT CIRÚRGICO(HERNIA DE HIATO)P/ VIDEO LAPAROSCOPIA+COLECISTECTOMIA SEM COLLANGIOGRAFIA	R\$	9.264,00
325	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	R\$	937,20
326	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE - PN	R\$	1.735,00
327	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$	5.186,00
328	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO) + CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO)	R\$	4.664,00
329	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA/ TORÁCICA LATERAL	R\$	2.243,00

330	RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$	1.598,00
331	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA + URETROTOMIA INTERNA	R\$	5.997,00
332	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA	R\$	385,00
333	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AORTA	R\$	385,00
334	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM	R\$	385,00
335	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMURAL	R\$	770,00
336	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BACIA	R\$	330,00
337	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BASE DO CRÂNIO	R\$	330,00
338	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$	385,00
339	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLANGIOGRAFIA	R\$	385,00
340	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$	330,00
341	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA TORÁCICA	R\$	330,00
342	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA	R\$	330,00
343	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE	R\$	330,00
344	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MAMA BILATERAL	R\$	770,00
345	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO	R\$	385,00
346	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$	385,00
347	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA	R\$	330,00
348	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MASTÓIDES	R\$	385,00
349	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS ÓRBITAS	R\$	385,00
350	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$	385,00
351	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR +PELVE)	R\$	770,00
352	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEBRAÇO	R\$	330,00
353	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ	R\$	330,00
354	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO	R\$	330,00
355	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	R\$	330,00
356	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COXO-FEMURAL UNILATERAL	R\$	385,00
357	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO	R\$	330,00
358	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO DEDO	R\$	385,00
359	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO	R\$	330,00
360	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$	330,00
361	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO	R\$	330,00
362	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ	R\$	385,00
363	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PESCOÇO	R\$	385,00
364	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	R\$	385,00
365	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO	R\$	385,00
366	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	R\$	330,00
367	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO COCCIX	R\$	330,00
368	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO SACRO ILÍACO	R\$	330,00
369	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TÓRAX	R\$	385,00
370	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO	R\$	330,00
371	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$	924,00
372	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DOS SEIOS DA FACE	R\$	330,00
373	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL	R\$	770,00
374	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPÓFISE DA SELA TÚRCICA	R\$	330,00
375	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA URORESSONÂNCIA	R\$	440,00
376	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$	60,00
377	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR - PN	R\$	100,00
378	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORECÊNCIA)	R\$	130,00
379	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (ANGIOFLUORECÊNCIA) - PN	R\$	400,00
380	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$	3.400,00
381	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA	R\$	120,00
382	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER UNILATERAL	R\$	1.834,00
383	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$	694,00
384	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$	55,23
385	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL + TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - BILATERAL + CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - BILATERAL + SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL X 2 + ETMOIDECTOMIA INTRANASAL X 2	R\$	8.654,00
386	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL + TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL + CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR- UNILATERAL	R\$	4.936,00

387	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL + TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL X 2 + CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR- UNILATERAL X 2 + ADENO-AMIGDALECTOMIA X 2	R\$	6.191,00
388	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA POR SEGMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$	2.313,00
389	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$	5.423,00
390	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO) + SINOVECTOMIA TOTAL (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO) ++ TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DOBÍCEPS (PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO)	R\$	11.803,00
391	SALPINGECTOMIA UNI OUBILATERAL	R\$	2.608,00
392	SEDAÇÃO	R\$	300,00
393	SEPTOPLASTIA (COM TURBINOPLASTIA)	R\$	2.270,00
394	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$	570,79
395	SINEQUIOTOMIA CIRÚRGICA	R\$	650,00
396	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL X 2 + ETMOIDECTOMIA INTRANASAL X 2+ SINUSOTOMIA ESFENOIDAL X 2 SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA X2	R\$	8.137,00
397	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$	150,00
398	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS - PN	R\$	330,00
399	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$	350,00
400	SUTURA DE CÔRNEA	R\$	800,00
401	SUTURA DE ESCLERA	R\$	1.300,00
402	SUTURA DE PÁLPEBRAS	R\$	850,00
403	TAP TEST - AVALIAÇÃO DE POSSÍVEL RESPOSTA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA HIDROCEFALIA DE PRESSÃO NORMAL	R\$	2.200,00
404	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	R\$	117,30
405	TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.222,00
406	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO + TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO + OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	2.940,00
407	TENOPLASTIA/ ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.874,00
408	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	R\$	80,00
409	TESTE DE SCHIRMER	R\$	100,00
410	TESTE DE SCHIRMER - PN	R\$	100,00
411	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA	R\$	60,00
412	TESTE MOLECULAR - RT-PCR EM TEMPO REAL (COVID-19)	R\$	185,00
413	TESTE SOROLÓGICO IGG/IGM (COVID-19)	R\$	135,00
414	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$	3.090,64
415	TIMPANOTOMIA	R\$	400,00
416	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$	2.397,00
417	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC) - SUS	R\$	86,75
418	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO - SEGMENTO APENDICULAR (PUNHO, OMBRO, MÃO, PÉ, ETC)	R\$	165,00
419	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO)	R\$	200,00
420	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR UNILATERAL	R\$	220,00
421	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA - CADA SEGMENTO ADICIONAL	R\$	50,00
422	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$	330,00
423	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA COXA	R\$	330,00
424	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA COXA- SUS	R\$	86,75
425	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$	220,00
426	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES - SUS	R\$	86,75
427	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA Pelve OU BACIA	R\$	200,00
428	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA Pelve OU BACIA - SUS	R\$	138,63
429	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA REGIÃO CERVICAL (TIREÓIDE, PARATIRÓIDE, FARINGE E ESTRUTURAS)	R\$	275,00
430	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA	R\$	165,00

431	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA SELA TÚRCICA - SUS	R\$	97,44
432	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TRANSIÇÃO CRÂNIO CERVICAL	R\$	275,00
433	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ADRENAIS	R\$	396,00
434	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS INFERIORES	R\$	312,40
435	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ART. MEMBROS SUPERIORES (OMBRO, COTOVELO, PUNHO)	R\$	312,40
436	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS	R\$	165,00
437	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$	220,00
438	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ÓRBITAS	R\$	165,00
439	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA - OCT	R\$	350,00
440	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COERÊNCIA ÓPTICA SPECTRALLIS - BINOCULAR	R\$	410,00
441	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$	86,75
442	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$	101,10
443	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$	230,00
444	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR - SUS	R\$	138,63
445	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$	396,00
446	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ CONTRASTE OU S/ CONTRASTE	R\$	180,00
447	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/CONTRASTE OU S/ CONTRASTE - SUS	R\$	97,44
448	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO HEMITÓRAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	R\$	349,80
449	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO (PROTOCOLO DE LYON)	R\$	440,00
450	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$	220,00
451	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES) -SUS	R\$	86,75
452	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL	R\$	165,00
453	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	R\$	200,00
454	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO APENDICULAR (PERNA OU TORNOZELO)	R\$	165,00
455	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	R\$	220,00
456	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX - SUS	R\$	136,41
457	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA OU PÉ - SUS	R\$	86,75
458	TONOMETRIA	R\$	3,40
459	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA	R\$	80,00
460	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÓRNEA - PN	R\$	130,00
461	TRABECULECTOMIA	R\$	1.050,00
462	TRABECULECTOMIA - PN	R\$	1.800,00
463	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)	R\$	2.041,00
464	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXERESE DE PTERÍGIO	R\$	350,00
465	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO - EXERESE DE PTERÍGIO - PN	R\$	450,00
466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$	1.725,00
467	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRÍQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$	850,00
468	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRÍQUIASE COM OU SEM ENXERTO - PN	R\$	3.397,00
469	TRATAMENTO DA SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R\$	897,68
470	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA À NECROSE	R\$	2.412,00
471	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL PN- CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$	2.957,00
472	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO DE PTOSE PALPEBRAL	R\$	2.050,00
473	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIO, ETC + TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$	3.086,00
474	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIO, ETC)	R\$	1.974,00
475	TUMOR ANORRETAL - RESSECÇÃO ANORRETAL, TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$	1.710,00
476	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	R\$	2.189,00
477	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$	2.815,00

478	TÚNEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL D	R\$	2.084,00
479	ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL	R\$	49,90
480	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER	R\$	63,15
481	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	R\$	49,90
482	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$	57,48
483	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$	49,90
484	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$	98,56
485	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO - DR. BALTAZAR	R\$	101,20
486	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	49,90
487	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ÓRBITA (MONOCULAR) ECO B	R\$	200,00
488	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$	49,90
489	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$	49,90
490	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R\$	57,48
491	ULTRA-SONOGRAFIA DO HIPOCÔNDRIO DIREITO	R\$	49,90
492	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$	57,48
493	ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLÓGICA	R\$	300,00
494	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$	49,90
495	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$	63,15
496	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$	49,90
497	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	49,90
498	ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA COM BIOPSIA (SEM SEDAÇÃO)	R\$	767,25
499	ULTRASSONOGRAFIA DA PRÓSTATA COM BIOPSIA COM SEDAÇÃO	R\$	936,00
500	URETEROLITOTOMIA	R\$	1.708,67
501	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$	6.120,00
502	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL + COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$	9.217,00
503	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$	4.620,00
504	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER + COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J -	R\$	5.078,00
505	URETROTOMIA INTERNA	R\$	2.076,00
506	URGENCIA/EMERGENCIA	R\$	83,33
507	UROTOMOGRAMIA	R\$	396,00
508	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOIS MEMBROS	R\$	2.966,00
509	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UM MEMBRO	R\$	1.875,00
510	VÍDEO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA RÍGIDA	R\$	160,00
511	VÍDEO NASO LARINGOSCOPIA C/ ÓTICA FLEXÍVEL	R\$	160,00
512	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$	1.040,00
513	VITRECTOMIA ANTERIOR - PN	R\$	1.040,00
514	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ENDOLASER	R\$	5.080,28
515	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO E ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER	R\$	5.710,28
516	VITRECTOMIA POSTERIOR E ÓLEO DE SILICONE E ENDOLASER - PN	R\$	7.150,00