

TABELA DE PROCEDIMENTOS SISMEPE

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

INSTRUÇÕES GERAIS				
1. Os honorários médicos das áreas de clínica geral e especializada, quando os pacientes estiverem internados, serão cobrados por dia de internamento, e equivalente a uma VISITA HOSPITALAR. 2. Todos os atos médicos, hospitalares, de consultório, diagnose e terapia terão seus valores fixados na presente Consolidação. 3. Os atendimentos serão realizados em consultório particular ou nas Instituições Médicas, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos. 4. A entrega e avaliação dos exames complementares não serão considerados como consulta. Porém, isto não implica na limitação do número de consultas. 5. Os valores atribuídos a cada procedimento incluem os cuidados pré e pós operatórios durante todo o tempo de permanência do paciente no hospital até dez dias após o ATO CIRÚRGICO. Esgotado este prazo, os honorários médicos serão regidos conforme o critério estabelecido no item 1 destas Instruções Gerais. 6. Quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões a partir da mesma via de acesso, o honorário da cirurgia será o da que corresponder, por aquela via, ao maior valor acrescido de 50% do valor dos outros atos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto. 7. Quando ocorrer mais de uma intervenção, por diferentes vias de acesso, serão adicionados ao preço da intervenção principal 70% do valor referente às demais. 8. Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, o pagamento será feito a cada uma delas, de acordo com o previsto nesta Consolidação. 9. Nos casos cirúrgicos quando se fizer necessário acompanhamento ou assistência de outro especialista, seus honorários serão pagos de acordo com o atendimento prestado no Capítulo referente à especialidade. 10. Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, remunerar-se-a não a somatória do conjunto, mas apenas o ato principal. 11. AUXILIARES DE CIRURGIA a) Os honorários dos médicos auxiliares de atos cirúrgicos serão fixados nas proporções de 30% dos honorários do cirurgião para o 1.º auxiliar, de 20% para o 2.º e 3.º auxiliares (quando o caso exigir) e deverão ser pagos de forma independente dos honorários do cirurgião. b) Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a remuneração desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos honorários do cirurgião. 12. CONDIÇÕES DE INTERNAÇÃO E COMPLEMENTAÇÃO DE HONORÁRIOS MÉDICOS a) Esta Consolidação constitui referência para os casos de internação em ACOMODAÇÕES COLETIVAS (enfermarias ou quartos com dois ou mais leitos).				
ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SISMEPE	PROCEDIMENTOS	VALOR	QT m²
	6.001	CONSULTAS		
00.01.019-7	6.001.001	ALERGOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.016-2	6.001.002	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA (PRÉ ANESTÉSICA)	R\$ 104,64	-
00.01.039-1	6.001.003	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR	R\$ 55,00	-
00.01.101-0	6.001.004	ARRITMOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.102-9	6.001.005	CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 55,00	-
00.01.020-0	6.001.006	CONSULTA COM CARDIOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.103-7	6.001.007	CIRURGIÃO CARDIACO HEMODINAMICISTA	R\$ 55,00	-
00.01.048-0	6.001.009	CONSULTA COM CIRURGIÃO DA MÃO	R\$ 55,00	-
00.01.041-3	6.001.010	CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 55,00	-
00.01.096-0	6.001.011	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 55,00	-
00.01.043-0	6.001.012	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	R\$ 55,00	-
00.01.053-7	6.001.013	CONSULTA COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	R\$ 55,00	-
00.01.054-5	6.001.014	CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	R\$ 55,00	-
00.01.055-3	6.001.015	CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO	R\$ 55,00	-
00.01.097-9	6.001.016	CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA	R\$ 55,00	-
00.01.098-7	6.001.017	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R\$ 55,00	-
00.01.042-1	6.001.018	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.073-1	6.001.019	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.025-1	6.001.020	CONSULTA COM FISIATRA	R\$ 55,00	-
00.01.092-9	6.001.021	AValiação FISIOTERÁPICA	R\$ 55,00	-
00.01.090-2	6.001.022	AValiação FONOAUDIOLOGIA	R\$ 55,00	-
00.01.074-0	6.001.024	CONSULTA COM GERIATRA	R\$ 55,00	-
00.01.045-6	6.001.025	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTÉTRA	R\$ 55,00	-
00.01.027-8	6.001.026	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.094-4	6.001.027	CONSULTA EM HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	R\$ 55,00	-
00.01.075-8	6.001.028	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.047-2	6.001.029	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.015-4	6.001.030	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.049-9	6.001.031	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	R\$ 88,00	-
00.01.076-6	6.001.032	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	R\$ 88,00	-
00.01.100-2	6.001.033	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA	R\$ 55,00	-
00.01.050-2	6.001.034	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.030-8	6.001.035	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.052-9	6.001.036	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	R\$ 55,00	-
00.01.052-2	6.001.037	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 55,00	-
00.01.051-0	6.001.038	CONSULTA COM PEDIATRA	R\$ 55,00	-
00.01.070-7	6.001.039	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.029-4	6.001.040	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 55,00	-
00.01.006-5	6.001.041	AValiação PSICOLOGIA	R\$ 55,00	-
00.01.091-0	6.001.042	CONSULTA/SESSÃO COM PSQUIATRA	R\$ 88,00	-
00.01.099-5	6.001.043	CONSULTA EM RADIOTERAPIA	R\$ 55,00	-
00.01.013-8	6.001.044	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	R\$ 55,00	-
00.01.093-7	6.001.045	AValiação TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 50,00	-
00.01.056-1	6.001.046	CONSULTA COM UROLOGISTA	R\$ 55,00	-
	6.002	RECÉM-NASCIDO		
00.03.001-5	6.002.001	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO (PARTO NORMAL OU CÉSAREO) ATÉ 03 DIAS	R\$ 52,16	-
00.03.003-1	6.002.002	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO: PEDIATRA EM SALA DE PARTO	R\$ 76,21	-
	6.003	TRATAMENTO CLÍNICO		
00.02.002-8	6.003.001	PARECER DE MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO NA ENFERMARIA	R\$ 90,00	-
00.02.001-0	6.003.002	VISITA HOSPITALAR	R\$ 25,64	-
OBSERVAÇÕES:				
1) Será obedecido o que consta no item 12 das Instruções Gerais, servindo como referência a acomodação hospitalar utilizada pela parturiente. 2) Em caso de parto múltiplo, o atendimento pediátrico a cada recém-nato, para fins de fixação dos honorários profissionais, deve ser considerado individualmente. 3) Se o recém-nascido permanecer internado após o terceiro dia, será feita Guia de Internação com o diagnóstico da patologia e cobrado a partir daí uma visita hospitalar por dia até a alta, de acordo com o item 006.003.002 (Tratamento Clínico - Visita Hospitalar).				
Orientação:				
a) PACIENTE INTERNADO:				
o equivalente a UMA VISITA HOSPITALAR por dia de internação (código 006.003.002), observado o item 12 das Instruções Gerais.				
b) PACIENTE CRÔNICO (qualquer especialidade):				
O equivalente a TRÊS VISITAS HOSPITALARES por semana, por paciente internado, para o Médico responsável pela assistência permanente ao paciente. Quando houver necessidade de outro especialista para determinado caso crônico, os honorários deste serão previstos nos respectivos códigos.				
c) O Médico atendente deverá usar o código da respectiva especialidade em causa, por ocasião do tratamento.				
d) Estes critérios poderão ser usados por outras especialidades não constantes desta relação, quando efetuarem TRATAMENTO CLÍNICO em seus pacientes.				

	7	ALERGOLOGIA		
	7.001	PROCEDIMENTOS		
19.01.001-0	7.001.001	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EXCLUSIVE A SUBSTÂNCIA, POR APLICAÇÃO	R\$ 1,01	-
19.01.003-6	7.001.002	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS COLETIVAS	R\$ 3,80	-
19.01.002-8	7.001.003	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO - AULAS INDIVIDUAIS	R\$ 7,60	-
19.01.006-0	7.001.004	HIPOSENSIBILIZAÇÃO COM PRODUTOS AUTÓGENOS - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R\$ 10,13	-
19.01.004-4	7.001.005	HIPOSENSIBILIZAÇÃO ESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R\$ 10,13	-
19.01.005-2	7.001.006	HIPOSENSIBILIZAÇÃO INESPECÍFICA - 30 DIAS - 10 APLICAÇÕES	R\$ 10,13	-
19.01.016-8	7.001.007	PROVA IMUNO-ALÉRGICAS "IN VITRO"	R\$ 30,38	-
19.01.009-5	7.001.008	PROVAS DE PROVOCAÇÃO - PROVA	R\$ 15,19	-
19.01.007-9	7.001.009	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R\$ 15,19	-
19.01.008-7	7.001.010	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS	R\$ 15,19	-
19.01.010-9	7.001.011	PROVAS PRAUSNITZ-KUSTNER - PROVA	R\$ 15,19	-
19.01.011-7	7.001.012	TESTE CUTÂNEO DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 15,19	-
19.01.014-1	7.001.013	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R\$ 25,32	-
19.01.015-0	7.001.014	TESTE DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R\$ 1,77	-
19.01.012-5	7.001.015	TESTES DE CONTATO - ATÉ 15 SUBSTÂNCIAS	R\$ 15,19	-
19.01.013-3	7.001.016	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 15	R\$ 1,01	-
	8	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA		
	8.001	PROCEDIMENTOS		
21.01.027-7	8.001.001	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 77,44	-
21.01.026-9	8.001.002	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 77,44	-
21.01.029-3	8.001.003	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 35,20	-
21.01.028-5	8.001.004	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 35,20	-
21.01.030-7	8.001.005	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 22,28	-
21.01.004-8	8.001.006	EXAME CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS (ASCÍTICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO, ETC.)	R\$ 25,32	-
21.01.031-5	8.001.007	MICROSCOPIA ELETRÔNICA	R\$ 408,00	-
21.01.032-3	8.001.008	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R\$ 496,00	-
21.01.033-1	8.001.009	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO / FETO ATÉ 500 GRAMAS	R\$ 261,36	-
21.01.034-0	8.001.010	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 35,80	-
21.01.035-8	8.001.011	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 44,55	-
	8.002	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO		
21.01.036-6	8.002.001	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 189,52	-
21.01.037-4	8.002.002	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 92,60	-
21.01.038-2	8.002.003	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	R\$ 54,00	-
21.01.039-0	8.002.004	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 14,45	-
21.01.040-4	8.002.005	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 33,00	-
21.01.041-2	8.002.006	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 80,46	-
21.01.042-0	8.002.007	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R\$ 366,80	-
21.01.043-9	8.002.008	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 22,28	-
21.01.044-7	8.002.009	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R\$ 96,60	-
21.01.045-5	8.002.010	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) -MÁXIMO DE 3 MARGENS	R\$ 44,55	-
21.01.046-3	8.002.011	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLOURESCÊNCIA	R\$ 366,80	-
21.01.047-1	8.002.012	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 44,55	-
21.01.048-0	8.002.013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"	R\$ 366,80	-
21.01.049-8	8.002.014	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$ 471,14	-
21.01.050-1	8.002.015	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 70,84	-
21.01.052-8	8.002.016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 96,60	-
21.01.053-6	8.002.017	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R\$ 270,00	-
21.01.054-4	8.002.018	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$ 133,20	-
21.01.055-2	8.002.019	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R\$ 108,56	-
21.01.056-0	8.002.020	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 186,72	-
21.01.057-9	8.002.021	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 133,36	-
	9	ANESTESIOLOGIA		
	9.001	PROCEDIMENTOS		
INSTRUÇÕES GERAIS ESPECÍFICAS:				
1) O ato anestésico se inicia com a avaliação do paciente e aplicação de drogas pré-anestésicas, prossegue na sala de cirurgia com administração de agentes anestésicos, vigilância clínica e terapia do paciente encerrando-se com a recuperação total da consciência e estabilidade de seus parâmetros vitais, exceto nos casos onde haja indicação de seguir em UTI.				
2) Os pagamentos dos serviços de anestesiologia deverão utilizar a tabela CBHPM 2015 com acréscimo de 10%.				
3) Nesta Consolidação, os atos anestésicos estão classificados em portes de 0 a 8, conforme as indicações do quadro abaixo:				
1) O porte com algarismo "0" significa "NÃO PARTICIPAÇÃO DO ANESTESIOLOGISTA".				
2) Quando EXCEPCIONALMENTE houver necessidade do concurso de Anestesiologista em atos médicos que não tenham honorários especialmente previstos na presente Consolidação, a remuneração deste especialista será o equivalente ao estabelecido para o PORTE 3.				
	9.002	ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS		
16.01.008-6	9.002.001	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 44,31	-
16.01.012-4	9.002.002	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R\$ 126,60	-
16.01.001-9	9.002.003	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 63,30	-
16.01.002-7	9.002.004	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CÉLIACO	R\$ 63,30	-
16.01.003-5	9.002.005	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 63,30	-
16.01.004-3	9.002.006	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R\$ 63,30	-
16.01.006-0	9.002.007	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 44,31	-
16.01.009-4	9.002.008	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 126,60	-
16.01.011-6	9.002.009	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CÉLIACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$ 126,60	-
16.01.010-8	9.002.010	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO	R\$ 126,60	-
16.01.005-1	9.002.011	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM CORTICÓIDE	R\$ 63,30	-
16.01.007-8	9.002.012	PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$ 63,30	-
	9.003	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS E ULTRA-SOM		
16.02.004-9	9.003.001	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R\$ 93,68	-
16.02.006-5	9.003.002	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA BILATERAL (VIA FEMURAL)	R\$ 93,68	-
16.02.003-0	9.003.003	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	R\$ 63,30	-
16.02.005-7	9.003.004	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (VIA FEMURAL)	R\$ 93,68	-
16.02.009-0	9.003.005	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R\$ 93,68	-
16.02.008-1	9.003.006	ARCO AÓRTICO E VASOS DO PESCOÇO	R\$ 93,68	-
16.02.007-3	9.003.007	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL UNILATERAL	R\$ 93,68	-
16.02.002-2	9.003.008	BRONCOGRAFIA BILATERAL	R\$ 189,90	-
16.02.001-4	9.003.009	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 93,68	-
16.02.013-8	9.003.010	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 63,30	-
16.02.014-6	9.003.011	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS	R\$ 63,30	-
16.02.011-1	9.003.012	MIELOGRAFIA SEGMENTAR	R\$ 63,30	-

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

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

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

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

OBSERVAÇÕES:

1) Os valores acima referem-se somente aos HONORÁRIOS MÉDICOS.

2) Nestes procedimentos aqui relacionados caberá um Médico auxiliar com honorários equivalentes a 30% do estabelecido para o HEMODINAMICISTA.

3) Os valores correspondentes a: taxa de sala, medicamentos, catéteres, contrastes, filmes e custo operacional serão pagos pela TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica, genérico menor valor com decréscimo de 10% da taxa de comercialização.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTA:

Anestesia geral para curativos.

Anestesia geral para escarectomia debridamento. Anestesia geral para balneoterapia ou enxertoplastia.

OBSERVAÇÕES:

Face, pescoço, mão, axila, regiões inguinais, joelhos, genitais, assim como as regiões onde as lesões atingem estruturas profundas (tendões, vasos, nervos e ossos, quando isoladas) cada uma corresponde a duas UT.

1) Por Unidade Topográfica (UT) compreende-se segmento do corpo facilmente delimitável, que tem uma área aproximada de 9% da superfície corpórea.

No corpo humano existem 11 (onze) UT: Cabeça e pescoço - cada um dos membros superiores - face anterior do tórax - face posterior do tórax - abdômen - nádegas (da cintura à raiz da coxa) - cada uma das coxas - cada um dos conjuntos pernas e pés. Os genitais constituem uma UT à parte (1%).

2) Por atendimento isolado se entende o primeiro atendimento do queimado (curativo, prescrição e atendimento inicial do estado de choque), quando não seguido de atendimento ulterior. Nele se inclui também os casos de óbito dentro das primeiras 48 horas.

3) Nos casos de óbito mais tardio (depois de 48 horas) serão acrescidos o valor do atendimento inicial 2,5% do valor referente aos códigos 019.016.017 ao 019.016.024, correspondente ao valor das lesões, por dia de sobrevida, até atingir o valor dos referidos códigos.

4) Nas queimaduras profundas, o valor dos honorários será dado pela soma do valor do atendimento integral, relacionado à extensão total das lesões, com o valor da enxertia de pele, correspondente ao número de UT em que foram feitos enxertos de pele.

5) As operações de homoenxertia de pele devem ser cobradas com códigos específicos constantes nesta seção da consolidação.

6) Qualquer outro tipo de intervenção, assim como honorários de outros especialistas que eventualmente colaborarem no tratamento serão cobrados de acordo com os códigos das respectivas especialidades.

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

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

22.01.006-8	22.001.001	ECOENCEFALOGRAMA	R\$ 39,25	-
22.01.003-3	22.001.002	ELETROENCEFALOGRAMA COM COMPRESSÃO CAROTÍDEA	R\$ 45,58	-
22.01.005-0	22.001.003	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGÍLIA	R\$ 60,77	-
22.01.002-5	22.001.004	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (COM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R\$ 35,45	-
22.01.001-7	22.001.005	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA (SEM FOTOESTIMULAÇÃO) - EEG	R\$ 30,38	-
22.01.004-1	22.001.006	ELETROENCEFALOGRAMA ESFENOIDAL OU NASO-FARÍNGEO	R\$ 60,77	-
22.01.015-7	22.001.007	ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO	R\$ 69,63	-
22.01.013-0	22.001.008	ELETRONEUROMIOGRAFIA - POR MEMBRO OU SEGMENTO	R\$ 170,00	-
22.01.020-3	22.001.009	MAPEAMENTO CEREBRAL COM ELETROENCEFALOGRAMA	R\$ 152,43	-
22.01.019-0	22.001.010	MAPEAMENTO CEREBRAL COM POTENCIAL EVOCADO	R\$ 152,43	-
22.01.018-1	22.001.011	P 300 (P-300)	R\$ 108,88	-
22.01.014-9	22.001.012	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 240,00	-
22.01.011-4	22.001.013	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 63,30	-
22.01.017-3	22.001.014	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL	R\$ 63,30	-
22.01.012-2	22.001.015	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - POR MEMBRO	R\$ 63,30	-
22.01.016-5	22.001.016	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (MEMBRO INFERIOR)	R\$ 63,30	-
22.01.010-6	22.001.017	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	R\$ 65,33	-

OBSERVAÇÕES:

1) A Eletroencefalografia inclui: eletromiografia, velocidade de condução e teste de estímulos.

2) Nos valores dos códigos acima estão incluídos honorários médicos e custos operacionais.

	23	ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
	23.001	ENDOSCOPIA CIRÚRGICA		
23.01.010-0	23.001.000	COLONOSCOPIA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R\$ 160,00	-
23.02.014-8	23.001.001	BIÓPSIAS OU CITOLOGIA (ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA)	R\$ 12,66	-
23.02.019-9	23.001.002	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 45,58	-
23.02.001-6	23.001.003	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCÓPICA (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	R\$ 329,16	-
23.02.022-9	23.001.004	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 130,65	-
23.02.003-2	23.001.005	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM BALÃO PNEUMÁTICO (EXCETO ACOMPANHAMENTO RADIOLÓGICO)	R\$ 100,00	-
23.02.002-4	23.001.006	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM OGIVAS (TIPO EDER PUESTOW) SOB VISÃO ENDOSCÓPICA - POR SESSÃO	R\$ 70,90	-
23.02.004-0	23.001.007	DILATAÇÃO DE ESÔFAGO COM VELAS - POR SESSÃO	R\$ 45,58	-
23.02.025-3	23.001.008	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 114,74	-
23.02.011-3	23.001.009	DIVERTICULECTOMIA DO ESÔFAGO	R\$ 146,86	-
23.02.018-0	23.001.010	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ 96,22	-
23.02.005-9	23.001.011	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO - POR SESSÃO	R\$ 114,74	-
23.02.015-6	23.001.012	ESVAZIAMENTO DE LÍQUIDO ASCÍTICO POR LAPAROSCOPIA	R\$ 45,58	-
23.02.012-1	23.001.013	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 146,86	-
23.02.024-5	23.001.014	HEMOSTASIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (PATOLOGIA NÃO VARICOSA)	R\$ 82,80	-
23.02.017-2	23.001.015	HEMOSTASIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ 96,22	-
23.02.021-0	23.001.016	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R\$ 245,87	-
23.02.006-7	23.001.017	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓTESES ESOFAGEANAS	R\$ 146,86	-
23.02.016-4	23.001.018	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 96,22	-
23.02.008-3	23.001.019	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$ 261,30	-
23.02.013-0	23.001.020	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	R\$ 86,09	-
23.02.007-5	23.001.021	POLIPLECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 196,70	-
23.02.010-5	23.001.022	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 83,56	-
23.02.020-2	23.001.023	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS DO CÓLON	R\$ 93,68	-
23.02.023-7	23.001.024	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGEANAS	R\$ 43,55	-
23.02.026-1	23.001.025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (HONORÁRIOS MÉDICOS)	R\$ 100,00	-
	24	ENDOSCOPIA PERORAL		
	24.001	BRÔNQUIOS		
24.03.006-6	24.001.001	BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	R\$ 87,10	-
24.03.004-0	24.001.002	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 2.129,96	-
24.03.010-4	24.001.003	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM EXÉRESE ENDOSCÓPICA DE TUMOR	R\$ 130,65	-
24.03.009-0	24.001.004	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	R\$ 108,88	-
24.03.007-4	24.001.005	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$ 87,10	-
24.03.008-2	24.001.006	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 87,10	-
24.03.005-8	24.001.007	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE - POR SESSÃO	R\$ 52,16	-
24.03.002-3	24.001.008	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 69,63	-
24.03.003-1	24.001.009	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R\$ 97,99	-
24.03.011-2		BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	R\$ 2.129,96	-
24.03.012-0		COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUIATERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R\$ 2.693,76	-
24.02.005-2		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 2.693,76	-
24.03.013-9		BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	R\$ 2.693,76	-
24.03.014-7		ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 2.693,76	-
24.03.015-5		RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R\$ 2.253,48	-
24.01.009-0		LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R\$ 2.253,48	-
24.01.008-1		LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	R\$ 2.253,48	-
24.03.001-5	24.001.010	BRONCOSCOPIA RÍGIDA PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$ 65,33	-

OBSERVAÇÕES:

1) Os procedimentos de Laringoscopia, Traqueoscopia e Broncoscopia, quando realizados sequencialmente, será cobrado apenas o ato de maior valor.

2) Quando de um procedimento endoscópico diagnóstico resultar mais de um procedimento, a cobrança será feita em conformidade com as instruções gerais.

	25	FONOAUDIOLOGIA		
	25.001	TERAPIA		
61.02.005-2	25.001.001	SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 9,43	-
61.02.003-6	25.001.002	FONOAUDIOLOGIA DOMICILIAR	R\$ 41,21	-
61.02.002-8	25.001.003	FONOAUDIOLOGIA PARA PACIENTES ESPECIAIS	R\$ 20,00	-
	26	GENÉTICA		
	26.002	PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - EXAMES CITOGENÉTICOS		
26.02.003-3	26.002.001	CARIÓTIPO COM BANDAS (LÍQUIDO AMNIÓTICO, PELE, EMBRIONÁRIO, FETAL)	R\$ 177,24	-
26.02.002-5	26.002.002	CARIÓTIPO COM BANDAS (SANGUE OU MEDULA)	R\$ 192,50	-
26.02.001-7	26.002.003	CARIÓTIPO SIMPLES (SANGUE OU MEDULA)	R\$ 63,30	-
26.02.004-1	26.002.004	CROMATINA SEXUAL X (SALIVA, URINA, LÍQUIDO AMNIÓTICO)	R\$ 7,60	-
26.02.005-0	26.002.005	DERMATÓGLIFO	R\$ 5,06	-
	27	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA		
	27.001	GINECOLOGIA - DIAGNOSE		
45.01.001-3	27.001.001	AMNIOCENTESE	R\$ 25,32	-
45.01.012-9	27.001.002	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 37,98	-
45.01.002-1	27.001.003	COLPOSCOPIA	R\$ 13,17	-
45.01.010-2	27.001.004	DOPPLERFLUXOMETRIA	R\$ 75,96	-
45.01.003-0	27.001.005	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 4,30	-
45.01.004-8	27.001.006	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA - 1 OU 2 PUNÇÕES (INCLUÍDA A CROMOTUBAÇÃO)	R\$ 65,33	-
45.01.011-0	27.001.007	PERFIL BIOFÍSICO DE FETO	R\$ 50,64	-
45.01.005-6	27.001.008	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (INCLUINDO GÁS)	R\$ 10,89	-
45.01.007-2	27.001.010	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 25,32	-
45.01.008-0	27.001.011	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTÍMULO OCITÓCICO (PROVA DE POSE)	R\$ 37,98	-
45.01.009-9	27.001.012	TOCOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	R\$ 37,98	-
	27.002	GINECOLOGIA - TERAPIA AMBULATORIAL		-

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

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

INSTRUÇÕES TÉCNICAS

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

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

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

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

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

1.5 - A taxa de utilização de bolsa plástica, deverá ser utilizada uma para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada, como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual.

1.6 - Nas exsanguíneas transfusões, transfusões fetais intra-uterinas e operações de processadora automática de sangue serão cobrados os honorários médicos pela realização de tais atos além de todos os procedimentos e processamentos utilizados para cada unidade hemoterápica.

1.7 - O honorário médico transfusional refere-se a instalação do sangue e/ou seus componentes no paciente, sob responsabilidade do Médico Hemoterapêutica e o auxílio no tratamento das reações adversas que possam ocorrer em decorrência da transfusão. Cabe um honorário para cada unidade hemoterápica aplicada ou retirada (como em Sangria Terapêutica ou Plasmaferese Terapêutica Manual). Nos casos de acompanhamento pelo Médico hemoterapeuta, exclusivamente de um ato transfusional durante toda sua duração esse item poderá ser substituídos por itens similares em termos de tempo dispendido pelo médico, como 028.001.002 para tempo aproximado de 3 horas ou 028.001.003 para tempo aproximado de 5 horas.

1.8 - Derivados hemoterápicos obtidos industrialmente deverão ser cobrados com base na TABELA BRASÍNDICE preço de fábrica -10%.

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

25.05.005-2	29.007.004	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS	R\$ 12,66	-
25.05.003-6	29.007.005	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ 6,08	-
25.05.006-0	29.007.006	SESSÃO EXTERNA DE HIDROTERAPIA	R\$ 12,66	-
	29.008	FISIOTERAPIA - PATOLOGIAS VASCULARES PERIFÉRICAS		
25.03.001-9	29.008.001	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTERIO-VENOSO E LINFÁTICOS	R\$ 6,08	-
	29.009	PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS		
25.08.001-6	29.009.001	PACIENTES COM DOENÇAS DERMATOLÓGICAS SENSÍVEIS A ACTINOTERAPIA	R\$ 5,57	-
	29.010	PATOLOGIAS DIVERSAS		
25.10.003-3	29.010.001	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R\$ 8,10	-
25.10.001-7	29.010.002	DOENÇAS UROLÓGICAS	R\$ 3,29	-
25.10.005-0	29.010.003	DRENAGEM LINFÁTICA EM PACIENTE MASTECTOMIZADO C/UNFEDEMA	R\$ 18,00	-
25.10.002-5	29.010.004	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R\$ 3,29	-
25.10.004-1	29.010.005	SINUSITES	R\$ 3,29	-
	29.011	REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR - FISIOTERAPIA		
25.07.007-0	29.011.001	FISIOTERAPIA EM PACIENTE DE RISCO CORONARIANO	R\$ 4,00	-
25.07.005-3	29.011.002	PACIENTE PORTADOR DE CARDIOPATIA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 5,57	-
25.07.001-0	29.011.003	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 7,60	-
25.07.002-9	29.011.004	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 6,58	-
25.07.003-7	29.011.005	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 7,60	-
25.07.004-5	29.011.006	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DE 8 A 24 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 6,58	-
25.07.006-1	29.011.007	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, APÓS 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 4,30	-
OBSERVAÇÕES:				
1) Os valores acima referem-se a SESSÃO de tratamento, subentendendo-se por SESSÃO todas as medidas físicas necessárias ao tratamento do paciente.				
2) A cada 10 sessões, será realizada pelo Médico Assistente uma revisão, que é uma consulta médica assim remunerada.				
3) O tratamento global da paralisia cerebral e retardo do desenvolvimento psicomotor inclui a Terapia Ocupacional e o Treino da Atividade da Vida Diária.				
4) Pesquisa Eletroencefalográfica compreende a Eletromiografia, a Velocidade de Condução e o Teste de Estimulos.				
5) Quando o paciente estiver internado os honorários obedecerão o item 12 das instruções gerais.				
	30	MEDICINA NUCLEAR		
	30.001	CARDIOVASCULAR		QT m²
31.01.001-6	30.001.001	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 94,95	0,36
31.01.002-4	30.001.002	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	R\$ 137,15	0,38
31.01.004-0	30.001.003	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO E ESTRESSE	R\$ 474,75	0,57
31.01.006-7	30.001.004	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R\$ 197,81	0,76
31.01.005-9	30.001.005	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R\$ 152,98	0,38
31.01.007-5	30.001.006	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 73,85	0,48
31.01.008-3	30.001.007	HEMORRAGIAS ATIVAS	R\$ 92,31	0,57
31.01.009-1	30.001.008	HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	R\$ 316,50	0,95
31.01.010-5	30.001.009	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	R\$ 105,50	0,57
31.01.011-3	30.001.010	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	R\$ 105,50	0,57
31.01.012-1	30.001.011	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 84,40	0,57
	30.002	DIGESTIVO		QT m²
31.02.001-1	30.002.001	ABSORÇÃO DE GORDURAS	R\$ 76,49	-
31.02.002-0	30.002.002	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R\$ 81,76	0,48
31.02.003-8	30.002.003	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	R\$ 118,69	0,57
31.02.004-6	30.002.004	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 224,19	0,95
31.02.005-4	30.002.005	DIVERTÍCULO DE MECKEL	R\$ 125,55	0,57
31.02.006-2	30.002.006	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 107,61	0,76
31.02.007-0	30.002.007	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R\$ 129,24	0,76
31.02.008-9	30.002.008	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R\$ 158,25	0,76
31.02.010-0	30.002.009	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO OU QUANTITATIVO)	R\$ 82,82	0,48
31.02.011-9	30.002.010	PERDAS PROTÉICAS	R\$ 78,07	-
31.02.009-7	30.002.011	REFLUXO GÁSTRICO-ESOFÁGICO	R\$ 129,74	0,76
31.02.012-7	30.002.012	SANGRAMENTO DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMÁCIAS CROMO-51	R\$ 78,07	-
	30.003	ENDÓCRINO		QT m²
31.03.001-7	30.003.001	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (131I)	R\$ 85,46	0,19
31.03.002-5	30.003.002	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (99m TC)	R\$ 79,13	0,19
31.03.007-6	30.003.003	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 118,69	0,57
31.03.003-3	30.003.004	PESQUISA DE METÁSTASE DO CORPO TOTAL	R\$ 189,90	0,95
31.03.004-1	30.003.005	TESTE DE ESTÍMULO DA TIREÓIDE COM TSH	R\$ 84,40	0,19
31.03.006-8	30.003.006	TESTE DE PERCLORATO	R\$ 65,94	-
31.03.005-0	30.003.007	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R\$ 76,49	0,19
	30.004	GENITURINÁRIO		QT m²
31.04.001-2	30.004.001	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 118,69	0,57
31.04.004-7	30.004.002	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 97,59	0,77
31.04.002-0	30.004.003	CISTOGRAFIA DIRETA	R\$ 126,60	0,76
31.04.003-9	30.004.004	CISTOGRAFIA INDIRETA	R\$ 125,55	0,76
31.04.006-3	30.004.005	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 47,48	-
31.04.005-5	30.004.006	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 47,48	-
31.04.007-1	30.004.007	ESTUDO RENAL DINÂMICO	R\$ 123,96	0,76
31.04.008-0	30.004.008	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO	R\$ 152,98	0,86
31.04.009-8	30.004.009	RENOGRAMA	R\$ 79,13	0,19
	30.005	HEMATOLÓGICO		QT m²
31.05.001-8	30.005.001	ABSORÇÃO DE VITAMINAS B12 (TESTE DE SCHILING)	R\$ 87,04	-
31.05.002-6	30.005.002	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R\$ 92,31	0,57
31.05.007-7	30.005.003	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	R\$ 59,00	0,57
31.05.003-4	30.005.004	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA	R\$ 59,00	-
31.05.006-9	30.005.005	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIDA DAS HEMÁCIAS	R\$ 59,00	-
31.05.005-0	30.005.006	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	R\$ 59,00	-
31.05.004-2	30.005.007	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 59,00	-
31.05.008-5	30.005.008	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGÜÍNEOS -MED. NUCLEAR	R\$ 36,00	-
	30.006	MÚSCULO ESQUELÉTICO		QT m²
31.06.001-3	30.006.001	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES	R\$ 118,69	0,76
31.06.002-1	30.006.002	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 121,33	0,95
31.06.003-0	30.006.003	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R\$ 73,85	0,38
	30.007	NERVOSO		QT m²
31.07.001-9	30.007.001	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 84,40	0,57
31.07.002-7	30.007.002	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$ 245,59	0,95
31.07.004-3	30.007.003	ESTUDO DAS FÍSTULAS LIQUÓRICAS	R\$ 158,25	0,95
31.07.003-5	30.007.004	ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO	R\$ 211,00	0,95
31.07.007-8	30.007.005	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 58,03	0,38
31.07.005-1	30.007.006	MIELOCINTILOGRAFIA	R\$ 158,25	0,95
31.07.008-6	30.007.007	PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 290,13	0,57

31.07.006-0	30.007.008	VENTRICULOCINTILOGRAFIA	R\$ 158,25	0,95
	30.008	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA		QT m²
31.08.001-4	30.008.001	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67	R\$ 270,00	0,95
31.08.004-9	30.008.002	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 184,63	-
31.08.005-7	30.008.003	LEUCÓCITOS MARCADOS	R\$ 224,19	-
31.08.002-2	30.008.004	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 134,51	0,57
31.08.003-0	30.008.005	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR DO GÁLIO-67	R\$ 180,00	0,57
	30.009	OUTROS		QT m²
31.11.004-5	30.009.001	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 211,00	0,95
31.11.006-1	30.009.002	DENSITOMETRIA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R\$ 116,05	-
31.11.005-3	30.009.003	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R\$ 81,76	-
31.11.007-0	30.009.004	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA P/ COLUNA LOMBAR E 1/3 PROXIMAL DO FÊMUR OU 2 SEGMENTOS	R\$ 142,43	-
31.11.008-8	30.009.005	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA PRÓTESE FÊMUR	R\$ 97,59	-
31.11.003-7	30.009.006	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R\$ 276,94	0,95
31.11.009-6	30.009.007	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R\$ 105,50	-
	30.010	RADIOIMUNOENSAIO		QT m²
31.12.031-8	30.010.001	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 46,42	-
31.12.001-6	30.010.002	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	R\$ 58,03	-
31.12.002-4	30.010.003	ALDOSTERONA	R\$ 34,29	-
31.12.003-2	30.010.004	ALFA-FETO-PROTEÍNA	R\$ 34,29	-
31.12.004-0	30.010.005	ANDROSTENEDIONA	R\$ 44,84	-
31.12.046-6	30.010.006	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (MICROSSOMAL)	R\$ 29,01	-
31.12.047-4	30.010.007	ANTICORPOS ANTI-TIREÓIDE (TIREOGLBULINA)	R\$ 29,01	-
31.12.005-9	30.010.008	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	R\$ 20,04	-
31.12.007-5	30.010.009	CALCITONINA	R\$ 62,24	-
31.12.009-1	30.010.011	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)	R\$ 25,32	-
31.12.010-5	30.010.012	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 29,01	-
31.12.011-3	30.010.013	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 44,84	-
31.12.012-1	30.010.014	DIAGNÓSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ (EPD)	R\$ 20,04	-
31.12.048-2	30.010.015	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORAS) ANTI-CONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.	R\$ 42,20	-
31.12.015-6	30.010.016	ESTRADIOL	R\$ 27,43	-
31.12.016-4	30.010.017	ESTRIOL	R\$ 30,59	-
31.12.018-0	30.010.019	FERRITINA	R\$ 34,29	-
31.12.021-0	30.010.022	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)	R\$ 46,42	-
31.12.022-9	30.010.023	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG)	R\$ 20,04	-
31.12.023-7	30.010.024	IMUNOGLOBULINA	R\$ 20,04	-
31.12.024-5	30.010.025	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R\$ 23,74	-
31.12.026-1	30.010.027	LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO, HORMÔNIO (HPL)	R\$ 31,65	-
31.12.027-0	30.010.028	LH / HORMÔNIO LUTEINIZANTE	R\$ 20,04	-
31.12.049-0	30.010.029	MARCADORES TUMORAIS (CA 19-9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.)	R\$ 62,24	-
31.12.029-6	30.010.030	PEPTÍDEO C	R\$ 34,29	-
31.12.030-0	30.010.031	PROGESTERONA	R\$ 29,01	-
31.12.045-8	30.010.033	PTH	R\$ 55,39	-
31.12.034-2	30.010.035	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	R\$ 30,59	-
31.12.040-7	30.010.036	T3 RETENÇÃO	R\$ 15,82	-
31.12.043-1	30.010.038	T4 LIVRE	R\$ 23,74	-
31.12.037-7	30.010.041	TIREOSTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	R\$ 23,74	-
31.12.044-0	30.010.042	TIREOGLBULINA	R\$ 39,56	-
31.12.038-5	30.010.043	TIROXINA (T4)	R\$ 18,46	-
31.12.039-3	30.010.044	TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 18,46	-
31.12.042-3	30.010.045	VITAMINA B12	R\$ 23,74	-
	30.011	RESPIRATÓRIO		QT m²
31.09.001-0	30.011.001	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 131,88	0,57
31.09.002-8	30.011.002	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ 94,00	0,57
31.09.003-6	30.011.003	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 105,50	0,57
	30.012	TERAPIA		QT m²
31.10.006-6	30.012.001	TRATAMENTO COM MIBG	R\$ 198,34	-
31.10.004-0	30.012.002	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R\$ 54,00	-
31.10.005-8	30.012.003	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS	R\$ 177,24	-
31.10.003-1	30.012.004	TRATAMENTO DO CâNCER DA TIREÓIDE	R\$ 250,00	-
31.10.001-5	30.012.005	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	R\$ 61,00	-
31.10.002-3	30.012.006	TRATAMENTO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER)	R\$ 88,43	-
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MEDICINA NUCLEAR 'IN VIVO'				
1) A Consolidação do Convênio CIEFAS/AMB compreende valores de custos operacionais e honorários médicos expressos em Real.				
2) Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela tabela Simpro com deflator de 20%. OBS.: Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme de todos os órgãos examinados.				
3) Os radioisótopos e os respectivos fármacos específicos para cada exame serão cobrados separadamente de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10%, Unidade Radiofármaco (UR) do Colégio Brasileiro de Radiologia ou listagem de preços atualizada.				
4) Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias e material de assepsia não constam desta Consolidação, cuja cobrança será efetuada à parte, de acordo com tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10% para os medicamentos e a tabela Simpro com deflator de 20% para os demais itens.				
5) Tratamento de Câncer de Tireóide: as doses podem variar de 30 até 300 Mci.				
OBSERVAÇÕES:				
1) Relativamente ao código 030.009.003:				
a) os segmentos referem-se a coluna lombar, incidência antero posterior, coluna lombar, incidência lateral, fêmur proximal direito, fêmur proximal esquerdo, antebraço, tibia.				
b) quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 75% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.				
2) Quando solicitado o código 030.009.002 (corpo inteiro) associado ao código 030.009.003 (segmento) remunera-se o código 030.009.002 em 100% (cem por cento) e os segmentos em 75% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 2 segmentos) LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR.				
	31	MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA		
	31.001	MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS		
46.06.003-0	31.001.001	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1º. ESTÁGIO)	R\$ 367,14	-
46.06.004-9	31.001.002	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2º. ESTÁGIO)	R\$ 367,14	-
46.06.005-7	31.001.003	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 379,80	-
46.06.002-2	31.001.004	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 405,12	-
46.06.001-4	31.001.005	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	R\$ 329,16	-
46.06.006-5	31.001.006	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 215,22	-
46.06.007-3	31.001.007	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 329,16	-
46.06.008-1	31.001.008	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R\$ 430,44	-
46.06.009-0	31.001.009	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$ 506,40	-
46.06.011-1	31.001.010	MICRONEURÓLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 227,88	-
46.06.013-8	31.001.011	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 253,20	-

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVAÇÕES:

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

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

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

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

51.18.001-4	37.011.001	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU "SHUNT"	R\$ 608,00	-
51.18.002-2	37.011.002	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEN ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$ 716,00	-
51.18.003-0	37.011.003	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$ 784,00	-
51.18.004-9	37.011.004	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 716,00	-
51.02.032-7	37.011.005	ENXERTO TOTAL FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 391,95	-
51.02.031-9	37.011.006	ENXERTO TOTAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$ 413,73	-
51.18.005-7	37.011.007	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNICO, FOSSA MÉDIA)	R\$ 784,00	-
51.18.006-5	37.011.008	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PRÓTESE)	R\$ 716,00	-
51.18.008-1	37.011.009	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO	R\$ 716,00	-
51.02.034-3	37.011.010	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 784,00	-
51.18.012-0	37.011.012	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 940,80	-
51.18.013-8	37.011.013	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNICA OU FOSSA MÉDIA	R\$ 784,00	-
	37.012	ORELHA MÉDIA		-
51.17.001-9	37.012.001	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	R\$ 16,00	-
51.17.002-7	37.012.002	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R\$ 16,00	-
51.17.003-5	37.012.003	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R\$ 476,00	-
51.17.004-3	37.012.004	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 348,40	-
51.17.005-1	37.012.005	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ 202,56	-
51.02.015-7	37.012.006	GLOMUS DE JUGULAR - RESSECÇÃO	R\$ 522,60	-
51.02.016-5	37.012.007	GLOMUS TIMPanicus - RESSECÇÃO	R\$ 391,96	-
51.02.018-1	37.012.009	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL (MODIFICADA)	R\$ 348,40	-
51.02.021-1	37.012.010	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA (EM CONSULTÓRIO)	R\$ 21,78	-
51.02.026-2	37.012.011	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	R\$ 949,00	-
51.02.025-4	37.012.012	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	R\$ 667,00	-
51.02.024-6	37.012.013	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 574,00	-
51.02.023-8	37.012.014	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$ 169,00	-
51.02.022-0	37.012.015	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 338,00	-
	37.013	OUTROS		-
51.19.001-0	37.013.001	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	R\$ 523,20	-
51.19.002-8	37.013.002	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ 571,20	-
51.19.003-6	37.013.003	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTANEO	R\$ 571,20	-
	37.014	OUVIDOS		-
51.02.002-5	37.014.001	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE UNILATERAL	R\$ 309,00	-
51.02.004-1	37.014.003	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM HOSPITAL/SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 169,00	-
51.16.006-4	37.014.004	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	R\$ 516,00	-
51.02.013-0	37.014.005	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 348,40	-
51.02.006-8	37.014.006	FURÚNCULO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - DRENAGEM	R\$ 60,00	-
51.18.009-0	37.014.007	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$ 716,00	-
51.16.008-0	37.014.008	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 243,00	-
51.16.009-9	37.014.009	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R\$ 169,00	-
	37.015	PARATIREÓIDE		-
51.14.001-2	37.015.001	BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 374,40	-
51.14.006-3	37.015.002	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	R\$ 290,00	-
51.14.007-1	37.015.003	PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	R\$ 240,00	-
51.14.008-0	37.015.004	PARATIREOIDECTOMIA COM ESTERNOTOMIA	R\$ 260,00	-
51.14.002-0	37.015.005	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 875,52	-
44.01.003-6	37.015.006	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 180,00	-
51.14.009-8	37.015.007	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREÓIDES	R\$ 180,00	-
51.14.003-9	37.015.008	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 247,68	-
51.14.004-7	37.015.009	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R\$ 627,84	-
51.14.005-5	37.015.010	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R\$ 806,40	-
	37.016	PAVILHÃO AURICULAR		-
51.15.001-8	37.016.001	BIÓPSIA	R\$ 42,00	-
51.15.002-6	37.016.002	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R\$ 940,80	-
51.15.003-4	37.016.003	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	R\$ 100,00	-
51.15.004-2	37.016.004	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	R\$ 436,00	-
51.15.005-0	37.016.005	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	R\$ 172,00	-
51.15.006-9	37.016.006	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	R\$ 571,20	-
51.15.007-7	37.016.007	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (UNICO ESTAGIO)	R\$ 489,60	-
51.15.008-5	37.016.008	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 672,00	-
51.15.009-3	37.016.009	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ 172,00	-
51.15.010-7	37.016.010	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 172,00	-
	37.107	PESCOÇO		-
51.12.001-1	37.017.001	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 408,00	-
51.12.002-0	37.017.002	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 240,00	-
51.12.003-8	37.017.003	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 627,84	-
51.12.004-6	37.017.004	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 754,56	-
51.12.005-4	37.017.005	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 489,60	-
51.12.006-2	37.017.006	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 408,00	-
51.12.007-0	37.017.007	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 690,00	-
51.12.008-9	37.017.008	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	R\$ 336,00	-
51.12.009-7	37.017.009	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 240,00	-
51.12.010-0	37.017.010	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 88,00	-
51.12.011-9	37.017.011	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	R\$ 859,20	-
51.12.012-7	37.017.012	PUNCAO-BIOPSIA	R\$ 42,00	-
51.12.013-5	37.017.013	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	R\$ 628,80	-
51.12.014-3	37.017.014	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	R\$ 811,20	-
51.12.015-1	37.017.015	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTAGIO	R\$ 523,20	-
51.12.016-0	37.017.016	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R\$ 571,20	-
51.12.017-8	37.017.017	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 523,20	-
51.12.018-6	37.017.018	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 408,00	-
51.12.019-4	37.017.019	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R\$ 172,00	-
	37.018	TIREÓIDE		-
51.13.001-7	37.018.001	BIÓPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 82,80	-
51.13.002-5	37.018.002	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPACAO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	R\$ 875,52	-
51.13.003-3	37.018.003	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 247,68	-
51.13.004-1	37.018.004	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 489,60	-
51.13.005-0	37.018.005	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 627,84	-
44.01.002-8	37.018.008	ADENOMA - RESSECÇÃO	R\$ 160,00	-
	38	PATOLOGIA CLÍNICA		-
	38.001	BIOLOGIA MOLECULAR - DNA/RNA (Técnica por PCR)		-
28.16.016-9	38.001.001	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL - QUALITATIVO (OUTROS AGENTES)	R\$ 136,00	-

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

28.01.088-4	38.002.076	FOSFOLIPÍDIOS	R\$ 3,20	-
28.01.089-2	38.002.077	FÓSFORO	R\$ 3,00	-
28.01.090-6	38.002.078	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	R\$ 4,32	-
28.01.180-5	38.002.079	FRAÇÕES - COLESTEROL (LDL, HDL, VLDL) INCLUI TRIGLICERÍDEOS	R\$ 14,40	-
28.01.155-4	38.002.080	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	R\$ 9,72	-
28.01.091-4	38.002.081	FRUTOSE	R\$ 3,00	-
28.01.092-2	38.002.082	GALACTOSE	R\$ 10,80	-
28.181-3	38.002.083	GALACTOSE (URINA)	R\$ 7,07	-
28.01.095-7	38.002.084	GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	R\$ 4,24	-
28.01.096-5	38.002.085	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)	R\$ 16,00	-
28.01.178-3	38.002.086	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QDO EFETUADA NO GASÔMETRO)	R\$ 25,60	-
28.01.156-2	38.002.087	GLUCEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 6,00	-
28.01.097-3	38.002.088	GLICOSE	R\$ 3,00	-
28.01.098-1	38.002.089	GLICOSE-6-FOSFATO DEHIDROGENASE (GGFD)	R\$ 10,61	-
28.01.101-5	38.002.090	HAPTOGLOBINA	R\$ 8,64	-
28.01.102-3	38.002.091	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 12,00	-
28.01.103-1	38.002.092	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	R\$ 4,32	-
28.01.104-0	38.002.093	HIDROXIPROLINA	R\$ 8,64	-
28.01.105-8	38.002.094	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 5,80	-
28.01.157-0	38.002.095	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 17,20	-
28.01.107-4	38.002.096	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,32	-
28.01.108-2	38.002.097	LIPASE	R\$ 4,32	-
28.01.109-0	38.002.098	LIPÍDIOS TOTAIS	R\$ 3,00	-
28.01.110-4	38.002.099	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES C/ TRIGLICERÍDIO E ASPECTO DO SORO)	R\$ 17,80	-
28.01.111-2	38.002.100	LÍTIO	R\$ 4,24	-
28.01.112-0	38.002.101	MAGNÉSIO	R\$ 3,40	-
28.01.158-9	38.002.102	MALTOSE TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 17,20	-
28.01.170-8	38.002.103	MIOGLOBINA	R\$ 15,00	-
28.01.159-7	38.002.104	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	R\$ 4,32	-
28.01.113-9	38.002.105	MUCOPROTEÍNAS	R\$ 3,20	-
28.01.115-5	38.002.106	NITROGÊNIO AMONIAICAL	R\$ 4,32	-
28.01.116-3	38.002.107	NITROGÊNIO TOTAL	R\$ 5,80	-
28.01.164-3	38.002.108	OCITOCINASE, DOSAGEM	R\$ 6,48	-
28.01.118-0	38.002.109	OSMOLALIDADE	R\$ 6,48	-
28.01.120-1	38.002.110	PORFIRINAS QUANTITATIVAS, CADA	R\$ 3,89	-
28.01.121-0	38.002.111	POTÁSSIO	R\$ 2,96	-
28.01.122-8	38.002.112	POTÁSSIO HEMÁTICO	R\$ 2,96	-
28.01.123-6	38.002.113	PRIMIDONA	R\$ 34,56	-
28.01.124-4	38.002.115	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA	R\$ 6,00	-
28.01.125-2	38.002.116	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	R\$ 3,00	-
28.01.161-9	38.002.117	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 17,20	-
28.01.127-9	38.002.118	SÓDIO	R\$ 2,96	-
28.01.128-7	38.002.119	SÓDIO HEMÁTICO	R\$ 2,96	-
28.01.131-7	38.002.120	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	R\$ 3,84	-
28.01.162-7	38.002.121	TÁLIO, DOSAGEM	R\$ 21,60	-
28.01.133-3	38.002.122	TEOFILINA	R\$ 34,56	-
28.01.132-5	38.002.123	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS).	R\$ 19,44	-
28.01.136-8	38.002.124	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R\$ 3,00	-
28.01.137-6	38.002.125	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	R\$ 3,00	-
28.01.138-4	38.002.126	TRANSFERRINA	R\$ 12,80	-
28.01.139-2	38.002.127	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 7,07	-
28.01.171-6	38.002.128	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)	R\$ 15,00	-
28.01.179-1	38.002.129	TROPONINA	R\$ 20,00	-
28.01.141-4	38.002.130	URÉIA	R\$ 3,00	-
28.01.142-2	38.002.131	UROBILINOGENIO	R\$ 2,16	-
28.01.172-4	38.002.132	VITAMINA A, DOSAGEM	R\$ 18,24	-
28.01.144-9	38.002.133	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$ 19,20	-
	38.003	DIVERSOS		
28.14.010-9	38.003.001	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 6,40	-
28.14.013-3	38.003.002	CROMATOGRAMA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 21,60	-
28.14.011-7	38.003.003	CURETAGEM NASAL (PARA OBTENÇÃO DE MUCO NASAL A NÍVEL DE CORNETOS MÉDIOS)	R\$ 8,64	-
28.14.003-6	38.003.004	IONTOFORESE PARA COLHEITA SUOR COM DOSAGEM DE NA E CE	R\$ 16,00	-
28.14.001-0	38.003.005	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 6,40	-
28.14.005-2	38.003.006	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁC. ÚRICO, ELET. PROT., FAN, VHS, PROVA DO LATEX P/ F.R., W.ROSE)	R\$ 21,60	-
28.14.012-5	38.003.007	PH TORNASSOL	R\$ 2,16	-
28.14.006-0	38.003.008	PROVA ATIVIDADE FEBRE REUMÁTICA(ASLO,ELET. PROT.,MUCOPROT., PROT. "C" REAT.)	R\$ 23,20	-
28.14.007-9	38.003.009	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA(BILIRRUBINAS,ELET. DE PROT.,FA,TGO TGP E GAMAPGT)	R\$ 25,92	-
45.01.006-4	38.003.011	TESTE DE HUHNER	R\$ 10,80	-
	38.004	ESPERMA		
28.02.007-3	38.004.001	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE (ELISA)	R\$ 17,28	-
28.02.001-4	38.004.002	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZÓIDE, PESQUISA DE	R\$ 6,48	-
28.02.002-2	38.004.003	ESPERMOGRAMA (CARACT.FÍSICOS,PH,FLUIDIF.,MOTIL.,VITAL., IDADE, CONT. E MORFOL.	R\$ 18,16	-
28.02.008-1	38.004.004	ESPEMOGRAMA, T.PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOC.PENE.VERTICAL COL.VITAL, T. REVITALIZAÇÃO OU ANÁLISE COMPUTADORIZADA	R\$ 14,00	-
28.02.003-0	38.004.005	FRUTÓLISE, DETERMINAÇÃO DA (DUAS DETERMINAÇÕES DE FRUTOSE)	R\$ 5,80	-
28.02.009-0	38.004.006	JADRESSIC MAIRA	R\$ 3,00	-
28.02.010-3	38.004.007	PERCOLL - TESTE	R\$ 17,28	-
28.02.011-1	38.004.008	SWIM - UP	R\$ 17,28	-
28.02.012-0	38.004.009	TESTE - MAR	R\$ 38,88	-
28.02.004-9	38.004.010	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM GELATINA OU TESTE DE KIBRICK	R\$ 4,32	-
28.02.005-7	38.004.011	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM TUBO/LÂMINA OU FRANKLIN DUKES	R\$ 4,32	-
28.02.006-5	38.004.012	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU ISOJIMA	R\$ 4,32	-
	38.005	FEZES		
28.03.021-4	38.005.001	ALFA-1 ANTITRIPSINA, CLEARANCE FECAL	R\$ 30,24	-
28.03.022-2	38.005.002	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R\$ 14,00	-
28.03.001-0	38.005.003	CÓPROLÓGICO FUNCIONAL (CARAC. PH,DIGESTIB., AMÔNIA, ÁC. ORG E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 9,72	-
28.03.002-8	38.005.004	DIGESTIBILIDADE, (MACRO E MICROSCOPIA)	R\$ 4,32	-
28.03.003-6	38.005.005	ENZIMAS PROTEOLÍTICAS, INVESTIGAÇÃO	R\$ 2,36	-
28.03.004-4	38.005.006	EOSINÓFILOS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 2,16	-
28.03.018-4	38.005.007	ESQUISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 5,40	-
28.03.005-2	38.005.008	ESTERCIBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 3,00	-
28.03.006-0	38.005.009	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 16,00	-
28.03.007-9	38.005.010	GORDURA FECAL, PESQUISA (SUDAM III)	R\$ 2,16	-
28.03.008-7	38.005.011	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS	R\$ 3,00	-
28.03.009-5	38.005.012	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS	R\$ 2,16	-
28.03.010-9	38.005.013	LARVAS (MÉTODO DE BAERMANN OU RUGAI) PESQUISA	R\$ 2,16	-
28.03.011-7	38.005.014	LEUCÓCITOS FCAIS, PESQUISA	R\$ 2,16	-
28.03.012-5	38.005.015	LEVEDURAS PESQUISAS	R\$ 2,16	-
28.03.016-8	38.005.016	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 4,32	-

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

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

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

28.06.046-6	38.008.097	EQUINOCOCOSE, RFC	R\$ 5,80	-
28.06.047-4	38.008.098	ESPOROTRICOSE, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX	R\$ 11,36	-
28.06.212-4	38.008.099	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - ELISA	R\$ 17,20	-
28.06.014-8	38.008.100	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI	R\$ 8,48	-
28.06.213-2	38.008.101	FATOR ANTI-NÚCLEO (FAN) - HEP2 - IFI	R\$ 10,80	-
28.06.050-4	38.008.102	FATOR REUMATÓIDE - TESTE DO LÁTEX	R\$ 5,40	-
28.06.214-0	38.008.103	FATOR REUMATÓIDE - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO	R\$ 15,12	-
28.06.263-9	38.008.104	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT - IFI + HEP2	R\$ 16,00	-
28.06.215-9	38.008.105	FILARIOSE, ELISA	R\$ 17,28	-
28.06.105-5	38.008.106	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 67,20	-
28.06.177-2	38.008.107	GIÁRDIA, ELISA OU IFD	R\$ 25,92	-
28.06.216-7	38.008.108	GONOCOCO - HEMAGLUTINAÇÃO	R\$ 10,80	-
28.06.217-5	38.008.109	GONOCOCO - IFI	R\$ 15,12	-
28.06.218-3	38.008.110	HELICOBACTER PYLORI, ELISA	R\$ 25,92	-
28.06.010-5	38.008.111	HEPATITE A - HAV - IGG - ELISA	R\$ 21,40	-
28.06.011-3	38.008.112	HEPATITE A - HAV + IGM - ELISA	R\$ 25,68	-
28.06.006-7	38.008.113	HEPATITE B - HBCAC IGG (ANTI CORE IGG OU ACOREG) - ELISA	R\$ 21,36	-
28.06.007-5	38.008.114	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)	R\$ 19,20	-
28.06.119-5	38.008.115	HEPATITE B - HBEAC IGM (ANTI CORE IGM OU ACOREM) - ELISA	R\$ 25,60	-
28.06.023-7	38.008.116	HEPATITE B - HBEAC (ANTÍGENO "E")	R\$ 21,20	-
28.06.008-3	38.008.117	HEPATITE B - HBSAC (ANTI ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) - ELISA	R\$ 17,12	-
28.06.021-0	38.008.118	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - ELISA OU RIE	R\$ 15,20	-
28.06.165-9	38.008.119	HEPATITE C - ANTI-HCV ELISA	R\$ 43,20	-
28.06.116-0	38.008.120	HEPATITE DELTA, ANTICORPO	R\$ 43,20	-
28.06.137-3	38.008.121	HERPES SIMPLES - IGG - ELISA	R\$ 19,28	-
28.06.138-1	38.008.122	HERPES SIMPLES - IGM - ELISA	R\$ 22,48	-
28.06.139-0	38.008.123	HERPES ZOSTER - IGG - ELISA	R\$ 19,28	-
28.06.140-3	38.008.124	HERPES ZOSTER - IGM - ELISA	R\$ 22,64	-
28.06.220-5	38.008.125	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE), IDI DUPLA	R\$ 15,12	-
28.06.056-3	38.008.126	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA - (INTRADERMO REAÇÃO (IDER) - CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DOMASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, CISTICERCOSE, EQUINOCOCOSE (CASONII), ESPOROTRIQUINA, FREI	R\$ 4,24	-
28.06.176-4	38.008.127	HISTONA, ELISA	R\$ 24,76	-
28.06.057-1	38.008.128	HISTOPLASMOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA)	R\$ 14,40	-
28.06.153-5	38.008.129	HIV - ANTÍGENO P24 - ELISA	R\$ 42,40	-
28.06.169-1	38.008.130	HIV1 + HIV2 (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 42,40	-
28.06.117-9	38.008.131	HIV1 OU HIV2 - ELISA PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 30,00	-
28.06.222-1	38.008.132	HTLV1 (VÍRUS DA PARAPARESIA ESPÁSTICA TROPICAL) - AC - PESQUISA	R\$ 32,00	-
28.06.059-8	38.008.133	IGA, IDIR	R\$ 10,60	-
28.06.223-0	38.008.134	IGD, IDIR	R\$ 21,60	-
28.06.240-0	38.008.135	IGE, GRUPO ESPECÍFICO (CADA)	R\$ 18,00	-
28.06.241-8	38.008.136	IGE, POR ALERGENO (CADA)	R\$ 22,00	-
28.06.060-1	38.008.137	IGE, TOTAL	R\$ 14,00	-
28.06.061-0	38.008.138	IGG, IDIR	R\$ 10,60	-
28.06.224-8	38.008.139	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 - IDIR (CADA)	R\$ 45,00	-
28.06.062-8	38.008.140	IGM, IDIR	R\$ 10,60	-
28.06.141-1	38.008.141	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	R\$ 21,60	-
28.06.063-6	38.008.142	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)	R\$ 25,76	-
28.06.066-0	38.008.143	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - CONCENTRAÇÃO IDIR	R\$ 17,28	-
28.06.225-6	38.008.144	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - FUNÇÃO, IDIR	R\$ 25,92	-
28.06.226-4	38.008.145	LEGIONELLA - IFI	R\$ 56,00	-
28.06.069-5	38.008.146	LEISHMANIOSE, IFI	R\$ 6,40	-
28.06.155-1	38.008.147	LEISHMANIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 12,96	-
28.06.227-2	38.008.148	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGG	R\$ 17,28	-
28.06.228-0	38.008.149	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IGM	R\$ 21,60	-
28.06.070-9	38.008.150	LEPTOSPIROSE, - AGLUTINAÇÃO	R\$ 7,12	-
28.06.072-5	38.008.151	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IF) CADA	R\$ 28,00	-
28.06.073-3	38.008.152	LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4)(CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 40,00	-
28.06.074-1	38.008.153	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 40,00	-
28.06.075-0	38.008.154	LISTERIOSE - AGLUTINAÇÃO, POR ANTÍGENO	R\$ 8,64	-
28.06.171-3	38.008.155	LYME, SOROLOGIA	R\$ 38,88	-
28.06.076-8	38.008.156	MALÁRIA, IFI	R\$ 6,40	-
28.06.077-6	38.008.157	MANTOUX, IDER	R\$ 4,24	-
28.06.161-6	38.008.158	MCA (ANTÍGENO CARCINO MAMÁRIO)	R\$ 48,80	-
28.06.244-2	38.008.159	MICOBACTÉRIA, SOROLOGIA	R\$ 21,60	-
28.06.078-4	38.008.160	MICOPLASMA PNEUMONIAE, RFC	R\$ 14,40	-
28.06.229-9	38.008.161	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGG	R\$ 17,20	-
28.06.230-2	38.008.162	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - ELISA - IGM	R\$ 25,60	-
28.06.231-0	38.008.163	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGG	R\$ 12,80	-
28.06.232-9	38.008.164	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) - IFI - IGM	R\$ 16,80	-
28.06.080-6	38.008.165	MONONUCLEOSE - MONOTESTE	R\$ 4,24	-
28.06.135-7	38.008.166	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG OU IGM - CADA	R\$ 32,00	-
28.06.083-0	38.008.167	MONONUCLEOSE, PAUL-BUNNELL DAVIDSOHN	R\$ 5,80	-
28.06.142-0	38.008.168	NBT ESTIMULADO	R\$ 10,80	-
28.06.259-0	38.008.169	PESQUISA DE ANTICORPOS HTLV2	R\$ 32,80	-
28.06.087-3	38.008.170	PROTEÍNA C REATIVA, PESQUISA	R\$ 3,20	-
28.06.086-5	38.008.171	PROTEÍNA C REATIVA, TURBID. OU NEFELOMÉTRICA	R\$ 14,40	-
28.06.233-7	38.008.172	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIONICA (ECP) - FLUOROIMUNOENSAIO	R\$ 32,00	-
28.06.162-4	38.008.173	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	R\$ 38,00	-
28.06.251-5	38.008.174	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	R\$ 49,60	-
28.06.143-8	38.008.175	PSITACOSE, RFC	R\$ 17,28	-
28.06.253-1	38.008.176	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE	R\$ 14,80	-
28.06.091-1	38.008.177	RUBÉOLA ANTICORPO IGG - ELISA	R\$ 12,80	-
28.06.090-3	38.008.178	RUBÉOLA ANTICORPO IGM - ELISA	R\$ 25,60	-
28.06.089-0	38.008.179	RUBÉOLA-IHA,	R\$ 12,80	-
28.06.092-0	38.008.180	SARAMPO - RFC OU IFI	R\$ 17,20	-
28.06.094-6	38.008.181	SCHISTOSOMOSE - RFC OU IFI	R\$ 6,80	-
28.06.095-4	38.008.182	SÍFILIS - FTA - ABS - IGG	R\$ 7,52	-
28.06.234-5	38.008.183	SÍFILIS - FTA - ABS - IGM	R\$ 10,80	-
28.06.098-9	38.008.184	SÍFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO, TPHA	R\$ 5,76	-
28.06.100-4	38.008.185	SÍFILIS - VDRL INCLUSIVE QUANTITATIVO, OU OUTRO CARDIOLIPÍNICO	R\$ 3,84	-
28.06.254-0	38.008.186	SOROLOGIA PARA DENGUE	R\$ 31,20	-
28.06.252-3	38.008.187	STREPTOZYMA	R\$ 15,20	-
28.06.147-0	38.008.188	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (P/ CADA ANTÍGENO)	R\$ 21,60	-
28.06.157-8	38.008.189	TOXOCARA CANNIS, ELISA	R\$ 17,20	-
28.06.149-7	38.008.190	TOXOPLASMOSE - ELISA - IGG E IGM (CADA)	R\$ 16,00	-
28.06.096-2	38.008.191	TOXOPLASMOSE - IFI - IGG E IGM (CADA)	R\$ 12,80	-
28.06.097-0	38.008.192	TOXOPLASMOSE - RFC, HA	R\$ 7,20	-
28.06.235-3	38.008.193	TOXOPLASMOSE, ELISA - IGA	R\$ 21,60	-

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

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

OBSERVAÇÃO: Os procedimentos do código 041.002.007 obedecem ao estabelecido no item 12 das Instruções Gerais constante no final desta Tabela SISMEPE.				
	42	RADIOTERAPIA		
	42.001	TERAPIA CIRÚRGICA (POR TRATAMENTO)		
35.02.008-3	42.001.001	BRAQUI TERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (NO MÁXIMO 4 INSERÇÕES)	R\$ 1.742,97	-
35.02.001-6	42.001.002	MOLDAGEM EM ÚTERO	R\$ 7.318,05	-
35.02.003-2	42.001.003	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM MUCOSA	R\$ 10.060,40	-
35.02.002-4	42.001.004	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM PELE	R\$ 8.641,98	-
35.02.009-1	42.001.005	RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA	R\$ 1.483,94	-
35.02.006-7	42.001.006	RADIOIMPLANTE COM IODO-125 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R\$ 1.742,97	-
35.02.010-5	42.001.007	RADIOIMPLANTE COM OURO-198 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	R\$ 7.377,97	-
35.02.007-5	42.001.008	RADIOIMPLANTE OFTALMOLÓGICO COM PLACA COBALTO-60	R\$ 1.119,96	-
35.02.004-0	42.001.009	RADIOIMPLANTE OU RADIOMOLAGEM COM FIOS DE IRIIDIUM (POR TRATAMENTO) EM CABEÇA/PESCOÇO, MAMA, CÉREBRO, ESÔFAGO, PÂNCREAS, PULMÃO E TUMORES PEDIÁTRICOS	R\$ 895,99	-
	42.002	TERAPIA CLÍNICA (POR APLICAÇÃO)		
35.01.002-9	42.002.001	BETATERAPIA	R\$ 29,72	-
35.01.005-3	42.002.002	BATATERAPIA DE CONTATO (PLACA DE ESTRÔNCIO)	R\$ 20,09	-
35.01.019-3	42.002.003	BLOCO DE COLIMAÇÃO INDIVIDUALIZADO - CERROBEND, CHUMBO OU MULTILEAF (UNITÁRIO)	R\$ 113,33	-
35.01.006-1	42.002.004	CHEQUE-FILME	R\$ 20,09	-
35.01.004-5	42.002.005	CHEQUE-FILME (FILME RADIOGRÁFICO À PARTE / POR INCIDÊNCIA)	R\$ 45,86	-
35.01.018-5	42.002.008	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - TÔRAX, ABDOMEM OU PELVE (UNITÁRIO)	R\$ 335,94	-
35.01.032-0	42.002.009	GINECOLÓGICA TEMPORÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE - CÉSIO (POR INSERÇÃO)	R\$ 1.119,96	-
35.01.009-6	42.002.010	IRRADIAÇÃO CAMPOS ALARGADOS (MEIO CORPO E CORPO INTEIRO)	R\$ 160,68	-
35.01.027-4	42.002.011	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ACIMA DE 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R\$ 291,15	-
35.01.025-8	42.002.012	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS ATÉ 5 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R\$ 206,02	-
35.01.026-6	42.002.013	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE AC. LINEAR - COM FÓTONS DE 6 A 10 MV (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R\$ 232,93	-
35.01.024-0	42.002.014	IRRADIAÇÃO COM TÉCNICA ROTATÓRIA - EQUIPAMENTO DE TELECOBALTO ISOCENTRICO (POR REGIÃO ANATOMICA E POR DIA DE TRATAMENTO)	R\$ 149,09	-
35.01.022-3	42.002.015	IRRADIAÇÃO DE CORPO TOTAL (TBI)	R\$ 2.651,57	-
35.01.021-5	42.002.016	IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (POR DIA DE TRATAMENTO)	R\$ 224,00	-
35.01.008-8	42.002.017	MÁSCARA OU BLOCO DE COLIMAÇÃO (VALOR UNITÁRIO)	R\$ 120,09	-
35.01.003-7	42.002.018	MEGAVOLTAGEM - ACELERADOR LINEAR - FÓTONS OU ELÉTRONS (6 - 10 5MV)	R\$ 43,61	-
35.01.001-0	42.002.019	MEGAVOLTAGEM (ACELERADOR LINEAR, COBALTO, ELÉTRONS)	R\$ 20,09	-
35.01.017-7	42.002.020	CONFECÇÃO DE SISTEMA DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA E PESCOÇO E MEMBROS (UNITÁRIO)	R\$ 113,33	-
35.01.037-1	42.002.021	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO (POR INSERÇÃO) (>9 4 FONTES/POSICÕES OU CATÉTERES)	R\$ 288,34	-
35.01.036-3	42.002.022	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO INTERMEDIÁRIO (POR INSERÇÃO) (ATÉ 5-9 FONTES/POSICÕES OU CATÉTERES)	R\$ 235,19	-
35.01.035-5	42.002.023	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO COMPUTADORIZADO SIMPLES (POR INSERÇÃO) (ATÉ 4 FONTES/POSICÕES OU CATÉTERES)	R\$ 181,95	-
35.01.034-7	42.002.024	PLANEJAMENTO BRAQUITERAPICO NÃO COMPUTADORIZADO	R\$ 114,61	-
35.01.028-2	42.002.025	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL POR REGIÃO ANATOMICA	R\$ 991,19	-
35.01.011-8	42.002.026	PLANEJAMENTO TÉCNICO (TELETERAPIA/BRAQUITERAPIA)	R\$ 113,33	-
35.01.016-9	42.002.027	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO COMPLEXO - NÃO 3D	R\$ 289,14	-
35.01.015-0	42.002.028	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO INTEMEDIÁRIO - NÃO 3D	R\$ 235,19	-
35.01.014-2	42.002.029	PLANEJAMENTO TÉCNICO COMPUTADORIZADO SIMPLES - NÃO 3D	R\$ 137,90	-
35.01.012-6	42.002.030	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – INTERMEDIÁRIO	R\$ 149,09	-
35.01.013-4	42.002.031	PLANEJAMENTO TÉCNICO NÃO COMPUTADORIZADO – COMPLEXO	R\$ 162,39	-
35.01.030-4	42.002.032	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - (POR APLICAÇÃO SUBSEQUENTE)	R\$ 279,97	-
35.01.029-0	42.002.033	RADIOTERAPIA EXTEREOTÁXICA FRACIONADA - 1ª APLICAÇÃO	R\$ 5.552,39	-
35.01.007-0	42.002.034	ROENTGENTERAPIA ATÉ 400KV	R\$ 20,09	-
35.01.031-2	42.002.035	SANGUE E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 44,72	-
35.01.033-9	42.002.036	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA – POR INSERÇÃO	R\$ 123,89	-
35.01.010-0	42.002.037	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO	R\$ 201,86	-
OBSERVAÇÕES: Serão valorados separadamente: Fontes radioativas, Exames de imagem (radiografia, ultra-som, tomografia computadorizada, fluoroscopia e ressonancia magnética); - cistoscopia NOTA: Número de aplicações deve obedecer à normalização do colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por imagem. Número máximo de Aplicações permissível por localização do tumor maligno em condições habituais de tratamento. Cabeça e pescoço - 105 Sistema nervoso central - 70 Hipófise - 90 Tireóide - 90 Meduloblastoma - 100 Metástases cerebrais - 60 Mama pós-operatório - 110 Mama exclusiva - 125 Pulmão e mediastino - 111 Esôfago - 110 Colo uterino - 110 Endométrio - 100 Ovário - 78 Testículo - 120 Rim, ureter, supra-renal - 60 Próstata - 90 Bexiga - 90 Ânus e reto - 80 Pele - 25 Linfoma de Hodgkin (supradiagmático) - 90 Linfoma de Hodgkin (infradiagmático) - 100 Leucemias (profilaxia SMC) - 30 Leucemias (meningite leucêmica) - 70 Partes moles - 66 Ossos - 66 Metástases ósseas (por localização) - 40 Metástases ganglionares - 70 Vagina e vulva - 80 Pênis - 120 Linfoma não Hodgkin (infradiagmático) - 128 Linfoma não Hodgkin (supradiagmático por localização) - 56 Aparelho digestivo (excluindo esôfago, reto e ânus) - 60 Irradiação de meio corpo (superior ou inferior) - 2 Irradiação de corpo inteiro - 12 Outras localizações - 50 Número máximo de Aplicações permissível para Patologias Benignas Pterígio - 7 Mastoplastia unilateral - 50 Mastoplastia bilateral - 100 Dermolipectomia - 100 Outras localizações - 40 Os casos que por ventura necessitem exceder esses limites devem apenas ser autorizados mediante justificativa específica do Radioterapeuta. A escolha do equipamento de tratamento é de competência, unicamente, do Radioterapeuta, fundamentado em suas disponibilidades e respeitando as exigências técnicas em relação ao local a ser tratado.				
	43	RAIO X		
	43.001	ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA		Q m²
39.12.012-0	43.001.001	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	R\$ 240,00	-
32.12.001-0	43.001.002	ANGIOGRAFIAS POR CATÉTER (POR ARTÉRIA NÃO ESPECIFICADA)	R\$ 252,50	1,524
32.12.017-6	43.001.003	AORTOGRAFIA ABDOMINAL RETRÓGRADA POR CATETERISMO	R\$ 240,00	1,524
32.12.002-8	43.001.004	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	R\$ 134,00	0,635
32.12.003-6	43.001.005	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA) UNILATERAL	R\$ 122,50	0,635
32.12.018-4	43.001.006	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	R\$ 240,00	1,524
32.12.010-9	43.001.007	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 120,00	0,635
32.12.012-5	43.001.008	CAVERNOSOMETRIA	R\$ 120,00	-
32.12.016-8	43.001.009	CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR	R\$ 240,00	1,27
32.12.006-0	43.001.010	ESPLENOPTOROGRAFIA	R\$ 240,00	1,27

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

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

32.08.003-4	43.011.002	ABDÔMEN AGUDO	R\$ 43,65	0,616
32.08.001-8	43.011.003	ABDÔMEN SIMPLES - A.P.	R\$ 28,87	0,154
32.08.008-5	43.011.004	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	R\$ 77,50	-
32.08.012-3	43.011.005	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	R\$ 127,45	-
32.08.013-1	43.011.006	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (PRÓTESE DE FÊMUR)	R\$ 92,50	-
32.08.011-5	43.011.007	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA COLUNA LOMBAR + FÊMUR OU DOIS SEGMENTOS	R\$ 147,90	-
32.08.009-3	43.011.008	ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS) DE CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	R\$ 240,62	3,034
32.08.006-9	43.011.009	LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	R\$ 20,00	0,1728
32.08.010-7	43.011.010	MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNÇÃO E MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA, US OU CT	R\$ 164,05	2,4
32.08.005-0	43.011.011	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 42,50	1,2
32.08.014-0	43.011.012	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	R\$ 105,50	-
31.11.010-0	43.011.013	MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	R\$ 77,50	-
32.08.004-2	43.011.014	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	R\$ 50,92	0,36
32.08.007-7	43.011.015	XEROMAMOGRAFIA	R\$ 42,50	1,2
	43.012	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS		Q m²
32.09.010-2	43.012.001	ARTROGRAFIA	R\$ 60,39	0,2592
32.09.001-3	43.012.002	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 47,50	0,504
32.09.015-3	43.012.003	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 51,48	0,216
32.09.005-6	43.012.004	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R\$ 39,00	0,6
32.09.003-0	43.012.005	LARINGOGRAFIA	R\$ 40,00	0,3456
32.05.017-8	43.012.006	RX P/PNEUMOMEDIASTINO	R\$ 24,50	0
32.09.006-4	43.012.007	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 54,81	0,2592
	43.013	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
32.13.026-0	43.013.001	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO (OUTRA REGIÃO)	R\$ 225,00	-
32.13.051-1	43.013.002	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$ 450,00	-
32.13.043-0	43.013.003	ARTERECTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 275,00	-
32.13.004-0	43.013.004	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR CT / US / RX	R\$ 92,50	-
32.13.054-6	43.013.005	COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 225,00	-
32.13.010-4	43.013.007	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	R\$ 315,00	-
32.13.044-9	43.013.008	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 300,00	-
32.13.070-8	43.013.009	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE SHUNT PORTO-SISTÊMICO (TIPS)	R\$ 475,00	-
32.13.045-7	43.013.010	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R\$ 300,00	-
32.13.071-6	43.013.011	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR EM VASOS DO PESCOÇO	R\$ 512,50	-
32.13.047-3	43.013.012	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT BRÔNQUICO OU TRAQUEAL	R\$ 300,00	-
32.13.046-5	43.013.013	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT ESOFÁGICO	R\$ 300,00	-
32.13.041-4	43.013.014	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSSES BILIARES, ANASTOMOSES BILIO-DIGESTIVAS, ESTENOSSES URETRAIS, PRÓSTATA, URETRA E ESTENOSE DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 225,00	-
32.13.008-2	43.013.015	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA	R\$ 185,00	-
32.13.009-0	43.013.016	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA - EXTERNA	R\$ 237,50	-
32.13.007-4	43.013.017	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS OU CAVITÁRIAS POR CATETERISMO PERCUTÂNEO (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R\$ 165,00	-
32.13.001-5	43.013.018	EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 225,00	-
32.13.058-9	43.013.019	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA (VIA ARTERIAL OU VENOSA) CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA (INCLUI FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSO E FÍSTULA VÉRTEBRO-VERTEBRAL)	R\$ 450,00	-
32.13.059-7	43.013.020	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA VIA ARTERIAL OU VENOSA - OUTRA REGIÃO	R\$ 300,00	-
32.13.066-0	43.013.021	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR POR PUNÇÃO DIRETA	R\$ 325,00	-
32.13.052-0	43.013.022	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES (OUTRA REGIÃO)	R\$ 225,00	-
39.13.013-4	43.013.023	EMBOLIZAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 320,00	-
32.13.060-0	43.013.024	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA)	R\$ 425,00	-
32.13.061-9	43.013.025	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CEREBRAL OU MEDULA) - SNC	R\$ 450,00	-
32.13.062-7	43.013.026	EMBOLIZAÇÃO MÁ-FORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA) - OUTRA REGIÃO	R\$ 300,00	-
32.13.002-3	43.013.027	EMBOLIZAÇÃO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGEANAS	R\$ 350,00	-
32.13.068-6	43.013.028	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA - OUTRA REGIÃO	R\$ 400,00	-
32.13.056-2	43.013.029	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA (POR OCLUSÃO ARTERIAL)	R\$ 450,00	-
32.13.048-1	43.013.030	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA ENDOSACULAR DE ANEURISMA CEREBRAL	R\$ 700,00	-
39.13.017-7	43.013.031	EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	R\$ 225,00	-
32.13.063-5	43.013.032	EMBOLIZAÇÃO PSEUDO-ANEURISMA - QUALQUER REGIÃO	R\$ 400,00	-
32.13.064-3	43.013.033	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MÁ-FORMAÇÕES VENOSAS	R\$ 125,00	-
32.13.012-0	43.013.034	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 225,00	-
32.13.053-8	43.013.035	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 225,00	-
39.13.009-6	43.013.036	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	R\$ 207,12	-
32.13.050-3	43.013.037	MANIPULAÇÃO DE DRENO INTRACAVITÁRIO (ABCESSO, VIA BILIAR, VIA URINÁRIA, CAVIDADES) ORIENTADO POR CT, US, RX OU RM	R\$ 92,50	-
32.13.020-1	43.013.038	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 225,00	-
32.13.018-0	43.013.039	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 599,61	-
32.13.057-0	43.013.040	OCLUSÃO VASCULAR DEFINITIVA POR OUTRA LESÃO	R\$ 350,00	-
32.13.023-6	43.013.041	PUNÇÃO DE CISTO RENAL (ORIENTADO POR CT / US / RX OU RM)	R\$ 100,00	-
32.13.065-1	43.013.042	PUNÇÃO DIRETA COM EMBOLIZAÇÃO DE MÁ-FORMAÇÕES VASCULARES	R\$ 350,00	-
32.13.038-4	43.013.043	PUNÇÃO PERCUTÂNEA DE ÓRGÃOS, CAVIDADES OU ESPAÇO (CORE BIOPSYA)	R\$ 178,50	-
32.13.042-2	43.013.044	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO POR CATETERISMO ARTERIAL	R\$ 225,00	-
32.13.055-4	43.013.045	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R\$ 225,00	-
32.13.011-2	43.013.046	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES	R\$ 225,00	-
32.13.027-9	43.013.047	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ 375,00	-
32.13.025-2	43.013.048	RETIRADAS PERCUTÂNEAS DE CÁLCULOS RENAIIS	R\$ 225,00	-
32.13.031-7	43.013.049	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	R\$ 320,00	-
32.13.036-8	43.013.050	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 225,00	-
32.13.022-8	43.013.051	TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 225,00	-
32.13.069-4	43.013.052	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE VASOESPASMO	R\$ 400,00	-
32.13.067-8	43.013.053	VERTEBROPLASTIA PERCUTÂNEA	R\$ 325,00	-

OBSERVAÇÕES:				
1) Relativamente ao código 043.011.004.				
a) Os segmentos referem-se a: coluna lombar, incidência antero posterior; coluna lombar, incidência lateral; fêmur proximal direito; fêmur proximal esquerdo; antebraço; tibia."				
b) Quando solicitado para mais de um segmento, remunera-se 100% (cem por cento) no 1.º segmento e 50% (setenta e cinco por cento) nos demais, podendo ser cobrado até o total máximo de 3 segmentos.				
2) Quando solicitado o código 043.011.005 (corpo inteiro) associado ao código 043.011.004 (segmentos) remunera-se o código 043.011.005 em 100% (cem por cento) e os segmentos em 50% (setenta e cinco por cento), podendo ser cobrado até no máximo de 02 segmentos.				
3) Para Densitometria Óssea com Tomógrafo Computadorizado - Filme = 0,500 m².				
4) Angio medular: cobrar no máximo de 4 vasos para angio medular cervical, 6 vasos para angio medular torácica e 6 vasos para angio medular tóraco-lombar.				
5) Aos procedimentos de Radiologia, Tomografia Computadorizada e Ultra-sonografia Intervencionistas, devem ser acrescidos os valores dos filmes, insumos e custos operacionais referentes aos exames anteriores e posteriores ao ato realizado na região ou órgão. Exemplo: Arteriografia seletiva pré e pós embolização.				
6) Os procedimentos de Radiologia Intervencionista serão cobrados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.				
7) Em cada exame medular para tumores deve ser cobrado somente 01 segmento.				
Em exame de má-formação cobrar no máximo 02 segmentos. Angiografias por catéter 043.001.002 cobrar no máximo 03 vasos.				
INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA RADIOLOGIA DIAGNÓSTICA:				
1) A Lista de radiodiagnóstico compreende valores de custos operacionais e honorários.				
2) Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos, consoante preliminar definição semestral pela Administração Pública que credencia.				
3) Medicamentos, equipamentos, sondas, catéteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta lista. A cobrança será efetuada à parte, de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica, genérico, menor valor, acrescido de 10% para os medicamentos e tabela Simpro com deflator de 20% para os demais materiais e insumos.				
	44	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
	44.001	EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)		Q mT²
36.01.018-9	44.001.001	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO) (*)	R\$ 477,00	4
36.01.021-9	44.001.002	FLUXO LICÓRICO	R\$ 47,70	-
36.01.020-0	44.001.003	PERFUSÃO	R\$ 84,80	-
36.01.009-0	44.001.004	RM DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 492,90	4
36.01.011-1	44.001.005	RM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.010-3	44.001.006	RM DE BACIA OU PELVE	R\$ 492,90	4
36.01.002-2	44.001.007	RM DE COLUNA CERVICAL	R\$ 484,95	4
36.01.004-9	44.001.008	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 484,95	4
36.01.003-0	44.001.009	RM DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 492,90	4
36.01.008-1	44.001.010	RM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	R\$ 556,50	4
36.01.013-8	44.001.011	RM DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.014-6	44.001.012	RM DE COXO-FEMURAL (BILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.001-4	44.001.013	RM DE CRÂNIO	R\$ 463,75	4
36.01.015-4	44.001.014	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.012-0	44.001.015	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.005-7	44.001.016	RM DE PESCOÇO	R\$ 484,95	4
36.01.006-5	44.001.017	RM DE PLEXO BRAQUIAL	R\$ 484,95	4
36.01.017-0	44.001.018	RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.007-3	44.001.019	RM DE TÓRAX	R\$ 492,90	4
36.01.016-2	44.001.020	RM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	R\$ 484,95	4
36.01.019-7	44.001.021	RNM COM ESPECTROSCOPIA	R\$ 84,80	-
36.01.022-7	44.001.022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	R\$ 900,00	-
OBSERVAÇÕES:				
1) Contraste paramagnético cobrado à parte, de acordo com a tabela Brasíndice preço de fábrica.				
2) Quando solicitado exame de 2 (dois) segmentos a serem realizados no mesmo período, o segundo será cobrado com 60% do custo total sem filme.				
3) Artrografia por RM: acrescentar 15% ao honorário médico.				
4) Estudo dinâmico de RM: acrescentar 20% ao valor do custo total sem filme.				
(*) Quando solicitada conjuntamente com outro exame segue a regra de 02 segmentos.				
	45	TERAPIA OCUPACIONAL		
	45.001	TERAPIA		
62.02.019-6	45.001.001	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIAR	R\$ 41,21	-
62.02.018-8	45.001.002	TERAPIA OCUPACIONAL PARA PACIENTES ESPECIAIS	R\$ 18,00	-
OBS: Maximo de 10 sessões por mês por terapia.				
	46	TISIOPNEUMOLOGIA		
	46.001	TISIOPNEUMOLOGIA		
29.02.001-8	46.001.001	COMPLACÊNCIA PULMONAR	R\$ 50,64	-
29.02.002-6	46.001.002	CURVA DE FLUXO-VOLUME - ESTUDO DOS FLUXOS	R\$ 30,00	-
29.02.003-4	46.001.003	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA VENTILATÓRIA - VENTILAÇÃO VOLUNTÁRIA MÁXIMA	R\$ 6,33	-
29.02.004-2	46.001.004	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R\$ 13,17	-
29.02.005-0	46.001.005	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	R\$ 11,39	-
29.02.006-9	46.001.006	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	R\$ 6,33	-
29.02.007-7	46.001.007	ESPIROMETRIA - VOLUMES EXPIRATÓRIOS FORÇADOS	R\$ 17,47	-
29.02.008-5	46.001.008	ESPIROMETRIA APÓS BRONCODILATADOR	R\$ 62,40	-
29.02.009-3	46.001.009	GASOMETRIA ARTERIAL APÓS O2 A 100%	R\$ 16,96	-
29.02.010-7	46.001.010	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCÍCIO	R\$ 21,78	-
29.02.011-5	46.001.011	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	R\$ 21,78	-
29.02.012-3	46.001.012	MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 39,25	-
29.02.013-1	46.001.013	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 1,20	-
29.02.014-0	46.001.014	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 13,17	-
29.02.015-8	46.001.015	NEBULIZAÇÃO SIMPLES	R\$ 2,28	-
29.02.016-6	46.001.016	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM BRONCODILATADOR	R\$ 2,53	-
29.02.017-4	46.001.017	NEBULIZAÇÃO ULTRA-SÔNICA	R\$ 3,29	-
29.02.018-2	46.001.018	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 12,74	-
29.02.019-0	46.001.019	POLISSONOGRAMA COM DETERMINAÇÃO DAS VARIÁVEIS VENTILATÓRIAS, OXIMETRIA E ECG	R\$ 217,75	-
29.02.020-4	46.001.020	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA COM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 8 + 2)	R\$ 61,02	-
29.02.021-2	46.001.021	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA SEM BRONCODILATADOR (6 + 3 + 7 + 2)	R\$ 45,83	-
29.02.022-0	46.001.022	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 1) MEDIDA DA VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	R\$ 13,17	-
29.02.023-9	46.001.023	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	R\$ 13,17	-
29.02.024-7	46.001.024	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA	R\$ 19,50	-
29.02.025-5	46.001.025	RESISTÊNCIAS DAS VIAS AÉREAS	R\$ 43,55	-
29.02.027-1	46.001.026	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 1) ESTÁGIO I (MEDIDAS VENTILATÓRIAS, PA, FC, OXIMETRIA, DISPNEIA)	R\$ 32,66	-
29.02.028-0	46.001.027	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO - 2) ESTÁGIO II (IDEM 1 + CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS)	R\$ 108,88	-
29.02.026-3	46.001.028	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R\$ 61,47	-
	47	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
	47.001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		Q mT²
34.01.004-1	47.001.001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (CADA SEGMENTO ADICIONAL DA COLUNA ACRESCENTAR)	R\$ 41,34	0,5
34.01.003-3	47.001.002	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS (INTERESPAÇOS OU CORPOS VERTEBRAIS)	R\$ 200,34	1
34.01.002-5	47.001.003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (ESTERNO-CLAVICULAR, OMBROS, COTOVELO, PUNHO, SACRO-ILÍACA, COXO-FEMURAIS, JOELHO, PÉS)	R\$ 239,56	1,5
34.01.001-7	47.001.004	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 239,56	1,5
34.01.006-8	47.001.005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	R\$ 200,34	1
34.01.009-2	47.001.006	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OÚVIDOS	R\$ 239,56	1,5

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

OBSERVAÇÕES:

- 1) Contrastes serão cobrados à parte, de acordo com a tabela Brasília preço de fábrica.
- 2) Abdômen total ou aparelho urinário corresponde a abdômen superior e pelve: 02 áreas = 100% abdômen superior + 50% abdômen inferior (do custo total sem filme).
- a) Quando solicitado exame de 2 áreas, na segunda será cobrado apenas 50% do custo total sem filme.
- b) Quando solicitado exame de 3 áreas, na segunda será cobrado 50% e na terceira 30% do custo total sem filme.
- 3) Soma-se os valores dos filmes de cada área.

	48	ULTRA-SONOGRAFIA		
	48.001	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS		Q mT²
33.01.001-3	48.001.001	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, BAÇO, PÂNCREAS, VESÍCULA)	R\$ 55,00	0,51
33.01.002-1	48.001.002	ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS, BEXIGA)	R\$ 130,02	0,68
33.01.004-8	48.001.004	ARTICULAÇÕES	R\$ 52,65	0,34
33.01.005-6	48.001.005	CRANIANA	R\$ 45,00	0,34
33.01.033-1	48.001.006	DOPPLER COLORIDO DE 1 VASO	R\$ 97,00	0,34
33.01.034-0	48.001.007	DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	R\$ 114,00	0,51
33.01.035-8	48.001.008	DOPPLER COLORIDO DE 3 OU MAIS VASOS	R\$ 152,50	0,68
33.01.032-3	48.001.009	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	R\$ 107,50	0,51
33.01.028-5	48.001.010	DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	R\$ 75,00	0,34
20.01.010-9	48.001.011	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	R\$ 55,00	-
20.01.009-5	48.001.012	ECOCARDIOGRAMA UNIDIMENSIONAL	R\$ 37,50	-
33.01.008-0	48.001.013	ENDOSCÓPICA E TRANSOPERATÓRIA	R\$ 75,00	0,34
33.01.021-8	48.001.014	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$ 88,00	0,34
33.01.022-6	48.001.015	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$ 104,00	0,51
33.01.023-4	48.001.016	ESTUDO DE 3 (OU MAIS) VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	R\$ 139,50	0,68
33.01.009-9	48.001.017	GLOBO OCULAR	R\$ 46,00	0,17
33.01.010-2	48.001.018	HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	R\$ 51,00	0,34
33.01.011-0	48.001.019	OBSTÉTRICA	R\$ 50,63	0,17
33.01.026-9	48.001.020	OBSTÉTRICA - COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 70,00	0,34
33.01.025-0	48.001.021	OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 40,00	0,34
33.01.030-7	48.001.022	OBSTÉTRICA : COM AMNIOCENTESE	R\$ 82,50	0,34
33.01.029-3	48.001.023	OBSTÉTRICA : COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 90,00	0,51
33.01.012-9	48.001.024	ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	R\$ 57,88	0,17
33.01.013-7	48.001.025	PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 55,50	0,17
33.01.014-5	48.001.026	PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	R\$ 55,24	0,17
33.01.019-6	48.001.027	PÉLVICA VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 86,00	0,51
33.01.020-0	48.001.028	PÉLVICA VIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 107,50	0,51
33.01.031-5	48.001.031	PRÓSTATA : TRANSRETAL COM BIÓPSIA	R\$ 156,00	0,34
33.01.018-8	48.001.033	TÓRAX (EXTRACARDIACO)	R\$ 27,50	0,17
33.01.027-7	48.001.034	US MORFOLÓGICO	R\$ 72,50	0,34

OBSERVAÇÕES:

- 1) Estudos por Doppler por membro ou região examinada.
- 2) Estes valores devem ser pagos para exames com documentação em filme, de todos os órgãos examinados.

	49	UROLOGIA		
	49.001	BEXIGA		
56.05.034-8	49.001.001	BEXIGA PSÓICA	R\$ 174,20	-
52.01.005-8	49.001.002	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA	R\$ 75,96	-
56.05.001-1	49.001.003	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	R\$ 75,96	-
56.05.004-6	49.001.004	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 177,24	-
56.05.003-8	49.001.005	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$ 329,16	-
56.05.007-0	49.001.006	CISTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA PÉLVICA E DERIVAÇÃO	R\$ 1.144,00	-
56.05.045-3	49.001.007	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.885,50	-
56.05.005-4	49.001.008	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 283,08	-
56.05.006-2	49.001.009	CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO URINÁRIA	R\$ 367,14	-
56.05.009-7	49.001.010	CISTOENTEROPLASTIA	R\$ 391,95	-
56.05.008-9	49.001.011	CISTOLITOTOMIA	R\$ 311,44	-
56.05.035-6	49.001.012	CISTOLITOTOMIA TRANSCISTOSCÓPICA	R\$ 87,10	-
56.05.046-1	49.001.013	CISTOLITOTRIPSIA A LASER	R\$ 529,78	-
56.05.037-2	49.001.014	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R\$ 174,20	-
56.05.036-4	49.001.015	CISTOLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDA DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R\$ 185,09	-
56.05.038-0	49.001.016	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA MECÂNICA	R\$ 185,09	-
56.05.039-9	49.001.017	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA POR ONDA DE CHOQUE	R\$ 185,09	-
56.05.040-2	49.001.018	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA MECÂNICA	R\$ 152,43	-
56.05.041-0	49.001.019	CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA POR ONDA DE CHOQUE	R\$ 152,43	-
56.05.013-5	49.001.020	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 139,26	-
56.05.012-7	49.001.021	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 108,88	-
56.05.010-0	49.001.022	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 230,00	-
56.05.011-9	49.001.023	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R\$ 37,98	-
56.05.016-0	49.001.024	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO OU ELETROCOAGULAÇÃO POR ENDOSCOPIA	R\$ 139,26	-
56.05.018-6	49.001.025	COLO VESICAL - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 177,24	-
56.05.017-8	49.001.026	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 311,44	-
56.05.014-3	49.001.027	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 75,96	-
56.05.015-1	49.001.028	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 285,95	-
56.05.048-8		REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI	R\$ 814,63	-
56.05.019-4	49.001.029	DIVERTICULECTOMIA	R\$ 152,43	-
56.05.020-8	49.001.030	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 367,14	-
56.05.021-6	49.001.031	FÍSTULA VÉSICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 139,26	-
56.05.024-0	49.001.032	FÍSTULA VÉSICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 283,08	-
56.05.025-9	49.001.033	FÍSTULA VÉSICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 315,74	-
56.05.022-4	49.001.034	FÍSTULA VÉSICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 202,56	-
56.05.023-2	49.001.035	FÍSTULA VÉSICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 814,63	-
56.05.026-7	49.001.036	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 452,50	-
		INCONTINÊNCIA URINÁRIA – SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 529,78	-
56.05.042-9	49.001.037	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 152,43	-
56.05.027-5	49.001.038	LITOTRIPSIA	R\$ 177,24	-

56.05.028-3	49.001.039	NEOBEXIGA RETAL	R\$ 329,16	-
56.05.047-0	49.001.040	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 950,50	-
56.05.043-7	49.001.041	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 119,76	-
56.05.029-1	49.001.042	PÓLIPO VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 139,26	-
56.05.030-5	49.001.043	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 25,32	-
56.05.031-3	49.001.044	RETEÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 20,26	-
56.05.032-1	49.001.045	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 177,24	-
56.05.033-0	49.001.046	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 311,44	-
56.05.044-5	49.001.047	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$ 65,33	-
	49.002	BOLSA ESCROTAL		
56.08.001-8	49.002.001	BIÓPSIA	R\$ 20,26	-
56.08.002-6	49.002.002	DRENAGEM DE ABCESSO	R\$ 37,98	-
56.08.003-4	49.002.003	EXÉRESE DE CISTO	R\$ 37,98	-
56.08.004-2	49.002.004	PLÁSTICA	R\$ 227,88	-
56.08.005-0	49.002.005	RESSECÇÃO PARCIAL	R\$ 101,28	-
	49.003	CORDÃO ESPERMÁTICO		
56.11.002-2	49.003.001	BIÓPSIA BILATERAL DE CORDÃO	R\$ 37,98	-
56.11.001-4	49.003.002	BIÓPSIA UNILATERAL DE CORDÃO	R\$ 30,38	-
56.11.004-9	49.003.003	ESPERMATOCLECTOMIA BILATERAL	R\$ 101,28	-
56.11.003-0	49.003.004	ESPERMATOCLECTOMIA UNILATERAL	R\$ 75,96	-
56.11.006-5	49.003.005	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE BILATERAL	R\$ 101,28	-
56.11.005-7	49.003.006	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ 75,96	-
56.11.008-1	49.003.007	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE BILATERAL	R\$ 50,64	-
56.11.007-3	49.003.008	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ 37,98	-
56.11.011-1	49.003.009	VASECTOMIA BILATERAL	R\$ 75,96	-
56.11.010-3	49.003.010	VASECTOMIA UNILATERAL	R\$ 50,64	-
56.11.013-8	49.003.011	VASO-VASOSTOMIA BILATERAL	R\$ 227,88	-
56.11.014-6	49.003.012	VASO-VASOSTOMIA COM MICROSCOPIA	R\$ 452,50	-
56.11.012-0	49.003.013	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 177,24	-
56.11.009-0	49.003.014	VASOSTOMIA	R\$ 37,98	-
	49.004	DIAGNOSE		
56.01.006-0	49.004.001	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	R\$ 37,98	-
56.01.005-2	49.004.002	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 32,92	-
56.01.014-1	49.004.003	CAVERNOSOMETRIA DINÂMICA	R\$ 26,08	-
56.01.002-8	49.004.004	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO	R\$ 25,32	-
56.01.015-0	49.004.005	CISTOMETRIA COM ELETROMIOGRAFIA	R\$ 32,66	-
56.01.016-8	49.004.006	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R\$ 26,08	-
56.01.017-6	49.004.007	CISTOMETRIA COM PRESSÃO INTRA-URETRAL	R\$ 32,66	-
56.01.001-0	49.004.008	CISTOMETRIA SIMPLES	R\$ 20,26	-
56.01.004-4	49.004.009	CISTOSCOPIA COM PROVA DE FUNÇÃO RENAL	R\$ 37,98	-
56.01.003-6	49.004.010	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 30,38	-
56.01.018-4	49.004.011	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R\$ 13,17	-
56.01.019-2	49.004.012	DOPPLERMETRIA PENIANA	R\$ 13,17	-
56.01.007-9	49.004.013	ELETROMIOGRAFIA ESFÍNCTE URETRAL	R\$ 25,32	-
56.01.013-3	49.004.014	ESTUDO URODINÂMICO (PRESSÃO VESICAL, PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL, UROFLUXOMETRIA, ELETROMIOGRAFIA)	R\$ 101,28	-
56.01.020-6	49.004.015	INJEÇÃO INTRACAVERNOSA DIAGNÓSTICA	R\$ 17,47	-
56.01.008-7	49.004.016	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	R\$ 25,32	-
56.01.021-4	49.004.017	PRESSÃO ARTERIAL PENIANA	R\$ 13,17	-
56.01.009-5	49.004.018	PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R\$ 25,32	-
56.01.011-7	49.004.019	URETEROSCOPIA	R\$ 43,55	-
99.04.002-6	49.004.020	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	R\$ 315,00	-
56.01.012-5	49.004.021	URODINÂMICA COMPLETA (002, 005, 006, 007)	R\$ 101,28	-
56.01.010-9	49.004.022	UROFLUXOMETRIA	R\$ 25,32	-
99.04.003-4	49.004.023	UROGRAFIA EXCRETORA (PACIENTE DEVERÁ SER ACOMPANHADO POR ANESTESISTA DO HOSPITAL)	R\$ 315,00	-
	49.005	EPIDÍDIMO		
56.10.001-9	49.005.001	BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO	R\$ 30,38	-
56.10.002-7	49.005.002	DRENAGEM DE ABCESSO	R\$ 30,38	-
56.10.004-3	49.005.003	EPIDIDIMECTOMIA - BILATERAL	R\$ 151,92	-
56.10.003-5	49.005.004	EPIDIDIMECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 101,28	-
56.10.008-6	49.005.005	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - BILATERAL	R\$ 227,88	-
56.10.007-8	49.005.006	EPIDIDIMOVASOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 177,24	-
56.10.006-0	49.005.007	EXÉRESE DE CISTO - BILATERAL	R\$ 101,28	-
56.10.005-1	49.005.008	EXÉRESE DE CISTO - UNILATERAL	R\$ 63,30	-
	49.006	GÂNGLIOS LINFÁTICOS		
56.13.001-5	49.006.001	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	R\$ 206,86	-
56.13.003-1	49.006.002	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	R\$ 874,49	-
56.00.001-4		LINFADENECTOMIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.220,30	-
56.00.002-2		LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.827,67	-
56.13.002-3	49.006.003	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	R\$ 1.051,83	-
	49.007	PÊNIS		Q mT²
56.12.001-0	49.007.001	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$ 139,26	-
56.12.002-8	49.007.002	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$ 177,24	-
56.12.003-6	49.007.003	BIÓPSIA	R\$ 25,32	-
56.12.004-4	49.007.008	DOENÇA DE PEYRONE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 599,61	-
33.01.036-6	49.007.009	DUPLEX SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$ 19,60	-
56.12.008-7	49.007.010	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 30,38	-
56.12.006-0	49.007.012	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 283,08	-
56.12.005-2	49.007.013	EPISPADIA SEM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 202,56	-
39.07.007-7	49.007.014	EREÇÃO FÁRMACO INDUZIDA	R\$ 11,20	-
56.12.009-5	49.007.015	FRATURA DO PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 139,26	-
56.12.010-9	49.007.016	HIPOSPÁDIA - PRIMEIRO TEMPO	R\$ 119,76	-
56.12.011-7	49.007.017	HIPOSPÁDIA - SEGUNDO TEMPO	R\$ 177,24	-
56.12.012-5	49.007.018	HIPOSPÁDIA EM UM SÓ TEMPO	R\$ 240,54	-
56.12.014-1	49.007.019	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	R\$ 311,44	-
56.12.020-6	49.007.020	IMPLANTE DE PRÓTESE INFLÁVEL	R\$ 152,43	-
56.12.021-4	49.007.021	IMPLANTE DE PRÓTESE NÃO INFLÁVEL	R\$ 119,76	-
56.12.013-3	49.007.022	INCISÃO DE PREPÚCIO	R\$ 25,32	-
56.02.006-6	49.007.024	MASSAGEM PROSTÁTICA	R\$ 8,00	-
56.12.019-2	49.007.026	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA	R\$ 206,86	-
56.12.018-4	49.007.027	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 139,26	-
56.12.015-0	49.007.028	PLÁSTICA DO FREIO BÁLAMO-PREPUCIAL	R\$ 30,38	-
56.12.016-8	49.007.029	POSTECTOMIA	R\$ 299,00	-
56.12.017-6	49.007.030	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 177,24	-
56.12.023-0	49.007.031	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 28,00	-
56.12.022-2	49.007.032	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R\$ 381,07	-
33.01.015-3	49.007.034	PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 37,50	0,17
33.01.017-0	49.007.035	RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	R\$ 62,50	0,34
33.01.003-0	49.007.036	APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 55,00	0,34
33.01.016-1	49.007.038	PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 75,00	0,34

	49.008	PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS		
56.07.001-2	49.008.001	ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	R\$ 139,26	-
56.07.002-0	49.008.002	BIÓPSIA	R\$ 75,96	-
56.07.009-8	49.008.003	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA	R\$ 119,76	-
56.07.010-1	49.008.004	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	R\$ 174,20	-
56.07.006-3	49.008.005	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$ 65,33	-
56.07.007-1	49.008.006	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DIATEMIA	R\$ 26,08	-
56.07.008-0	49.008.007	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	R\$ 26,08	-
56.07.004-7	49.008.008	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 1.112,79	-
56.07.011-0	49.008.009	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.827,67	-
56.07.003-9	49.008.010	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R\$ 874,49	-
56.07.005-5	49.008.011	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	R\$ 739,28	-
	49.009	RIM E BACINETE		
56.03.033-9	49.009.001	ABCESSO PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 54,44	-
56.03.034-7	49.009.002	ABCESSO RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 130,65	-
56.03.035-5	49.009.003	ABCESSO RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 108,88	-
56.03.001-0	49.009.004	ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM	R\$ 101,28	-
56.03.036-3	49.009.005	ACESSO PERCUTÂNEO P/ NEFROSCOPIA	R\$ 152,43	-
56.03.037-1	49.009.006	ANGIOPLASTIA RENAL A CÉU ABERTO	R\$ 326,63	-
56.03.038-0	49.009.007	ANGIOPLASTIA RENAL TRANSUMINAL	R\$ 326,63	-
56.03.002-9	49.009.008	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA	R\$ 87,10	-
56.03.003-7	49.009.009	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO	R\$ 50,64	-
56.03.004-5	49.009.010	CAPSULECTOMIA	R\$ 139,26	-
56.03.040-1	49.009.011	CISTO DE SUPRA-RENAL: CURA CIRÚRGICA	R\$ 152,43	-
56.03.039-8	49.009.012	CISTO RENAL: ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA	R\$ 43,55	-
56.03.005-3	49.009.013	CISTOS RENAIIS - MARSUPIALIZAÇÃO	R\$ 139,26	-
56.03.006-1	49.009.014	FÍSTULA PIELOCUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 177,24	-
56.03.007-0	49.009.015	LIGADURA OU SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES	R\$ 141,54	-
56.03.008-8	49.009.016	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 141,54	-
56.03.011-8	49.009.017	NEFRECTOMIA BILATERAL	R\$ 329,16	-
56.03.012-6	49.009.018	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	R\$ 283,08	-
56.03.041-0	49.009.019	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPÓREA	R\$ 544,38	-
56.03.009-6	49.009.020	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.827,67	-
56.03.042-8	49.009.021	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.827,67	-
56.03.010-0	49.009.022	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.387,66	-
56.03.019-3	49.009.023	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	R\$ 326,63	-
56.03.013-4	49.009.024	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA ALARGADA	R\$ 326,63	-
56.03.043-6	49.009.025	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA EXTRACORPÓREA	R\$ 544,38	-
56.03.014-2	49.009.026	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R\$ 217,75	-
56.03.044-4	49.009.027	NEFROLITOTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R\$ 435,50	-
56.03.045-2	49.009.028	NEFROLITOTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 435,50	-
56.03.047-9	49.009.029	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R\$ 87,10	-
56.03.046-0	49.009.030	NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R\$ 261,30	-
56.03.048-7	49.009.031	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA MECÂNICA	R\$ 544,38	-
56.03.049-5	49.009.032	NEFROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$ 898,50	-
56.03.051-7	49.009.033	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 544,38	-
56.03.057-6		NEFROLITOTRIPSIS PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R\$ 1.051,83	-
56.03.050-9	49.009.034	NEFROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA MECÂNICA	R\$ 544,38	-
56.03.016-9	49.009.035	NEFROPEXIA	R\$ 139,26	-
56.03.015-0	49.009.036	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 206,86	-
56.03.017-7	49.009.037	NEFROSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 141,54	-
56.03.018-5	49.009.038	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 307,20	-
56.00.004-9		NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.827,67	-
56.03.020-7	49.009.039	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL	R\$ 1.051,83	-
56.03.021-5	49.009.040	PIELOTOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 874,49	-
56.03.022-3	49.009.041	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	R\$ 278,52	-
56.03.023-1	49.009.042	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	R\$ 240,54	-
56.03.026-6	49.009.043	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.338,91	-
56.03.052-5	49.009.044	PIELOPLASTIA	R\$ 250,41	-
56.03.024-0	49.009.046	PIELOTOMIA	R\$ 139,26	-
56.03.025-8	49.009.047	PIELOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 202,56	-
56.03.027-4	49.009.048	REVASCULARIZAÇÃO RENAL	R\$ 329,16	-
56.03.028-2	49.009.049	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R\$ 202,56	-
56.03.054-1	49.009.050	SUPRARRENALECTOMIA	R\$ 261,30	-
56.03.055-0	49.009.051	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL	R\$ 1.144,00	-
56.03.032-0	49.009.053	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELOINTESTINAL	R\$ 202,56	-
56.03.031-2	49.009.054	TUMOR RENAL BENIGNO - EXÉRESE	R\$ 202,56	-
56.03.030-4	49.009.055	TUMORES RETRO-PERITONIAIS MALIGNOS - EXÉRESE	R\$ 326,63	-
	49.010	TERAPIA		
56.02.002-3	49.010.001	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R\$ 39,25	-
56.02.001-5	49.010.002	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	R\$ 10,89	-
56.02.003-1	49.010.003	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	R\$ 32,92	-
56.02.004-0	49.010.004	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 21,78	-
56.02.005-8	49.010.005	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 10,89	-
56.00.003-3		ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.338,91	-
99.04.001-8	49.010.006	LITOTRIPSIA EXTRA-CORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 930,00	-
	49.011	TESTÍCULO		
56.09.002-1	49.011.001	BIÓPSIA - BILATERAL	R\$ 63,30	-
56.09.001-3	49.011.002	BIÓPSIA - UNILATERAL	R\$ 37,98	-
56.09.015-3	49.011.003	HIDROCELE - ESCLEROTERAPIA	R\$ 10,89	-
56.09.004-8	49.011.004	HIDROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 88,62	-
56.09.003-0	49.011.005	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 63,30	-
56.09.005-6	49.011.006	IMPLANTE DE PRÓTESE BILATERAL	R\$ 230,00	-
56.09.016-1	49.011.007	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	R\$ 75,96	-
56.09.009-9	49.011.008	ORQUIDOPEXIA - BILATERAL	R\$ 718,00	-
56.09.008-0	49.011.009	ORQUIDOPEXIA - UNILATERAL	R\$ 177,24	-
56.09.007-2	49.011.010	ORQUIECTOMIA - BILATERAL	R\$ 266,50	-
56.09.006-4	49.011.011	ORQUIECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 101,28	-
56.09.017-0	49.011.012	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 346,00	-
56.09.010-2	49.011.013	PUNÇÃO VAGINAL	R\$ 25,32	-
56.09.011-0	49.011.014	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	R\$ 177,24	-
56.09.012-9	49.011.015	TORÇÃO DO TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	R\$ 293,40	-
56.09.018-8	49.011.016	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	R\$ 266,50	-
56.09.014-5	49.011.017	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 266,50	-
56.09.013-7	49.011.018	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 311,44	-
	49.012	URETER		
56.04.001-6	49.012.001	BIÓPSIA CIRÚRGICA	R\$ 75,96	-
56.04.002-4	49.012.002	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA (ESCOVADELA)	R\$ 87,10	-
56.04.004-0	49.012.003	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO BILATERAL	R\$ 75,96	-
56.04.003-2	49.012.004	DESBLOQUEIO ENDOSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 63,30	-
56.04.006-7	49.012.005	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA BILATERAL	R\$ 101,28	-

56.04.005-9	49.012.006	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 75,96	-
56.04.010-5	49.012.007	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 139,26	-
56.04.009-1	49.012.008	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,53	-
56.04.008-3	49.012.009	FÍSTULA URETERO-VAGINAL BILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 240,54	-
56.04.007-5	49.012.010	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 177,24	-
56.04.040-7	49.012.011	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSCISTOSCÓPICA	R\$ 230,00	-
56.04.041-5	49.012.012	IMPLANTE DE PRÓTESE TRANSNEFROSCÓPICA	R\$ 292,50	-
56.04.039-3	49.012.013	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL CIRÚRGICO	R\$ 266,50	-
56.04.042-3	49.012.014	IMPLANTE DE PRÓTESE URETERAL TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 283,08	-
56.04.012-1	49.012.015	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA BILATERAL	R\$ 113,94	-
56.04.011-3	49.012.016	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 75,96	-
56.04.013-0	49.012.017	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER	R\$ 177,24	-
56.04.019-9	49.012.018	URETERCISTONEOSTOMIA BILATERAL	R\$ 556,80	-
56.04.018-0	49.012.019	URETERCISTONEOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 240,54	-
56.04.020-2	49.012.020	URETERECTOMIA	R\$ 202,56	-
56.04.015-6	49.012.021	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 119,76	-
56.04.017-2	49.012.022	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 119,76	-
56.04.014-8	49.012.023	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 87,10	-
56.04.016-4	49.012.024	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 87,10	-
56.04.031-8	49.012.025	URETEROENTEROCISTOSTOMIA BILATERAL	R\$ 326,63	-
56.04.030-0	49.012.026	URETEROENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 283,08	-
56.04.021-0	49.012.027	URETEROENTEROPLASTIA	R\$ 283,08	-
56.04.023-7	49.012.028	URETEROENTEROSTOMIA BILATERAL	R\$ 326,63	-
56.04.025-3	49.012.029	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R\$ 809,50	-
56.04.024-5	49.012.030	URETEROENTEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 326,63	-
56.04.037-7	49.012.031	URETEROENTEROSTOMIA RETAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$ 544,38	-
56.04.022-9	49.012.032	URETEROENTEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 283,08	-
56.04.036-9	49.012.033	URETEROENTEROSTOMIA URETRAL COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$ 544,38	-
56.04.043-1	49.012.034	URETERÓLISE	R\$ 152,43	-
56.04.029-6	49.012.035	URETEROLITOTOMIA	R\$ 177,24	-
56.04.038-5	49.012.036	URETEROLITOTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 315,74	-
56.04.045-8	49.012.037	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES)	R\$ 87,10	-
56.04.044-0	49.012.038	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL)	R\$ 239,53	-
56.04.046-6	49.012.039	URETEROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$ 435,50	-
56.04.047-4	49.012.040	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$ 809,50	-
56.04.048-2	49.012.041	URETERONECISTOSTOMIA	R\$ 174,20	-
56.04.028-8	49.012.042	URETEROPLASTIA	R\$ 240,54	-
		URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 947,64	-
56.04.052-0	49.012.043	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 1.112,79	-
56.04.027-0	49.012.044	URETEROSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	R\$ 206,86	-
56.04.026-1	49.012.045	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 152,43	-
56.04.049-0	49.012.046	URETEROTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 152,43	-
56.04.050-4	49.012.047	URETEROTOMIA TRANSNEFROSCÓPICA	R\$ 283,08	-
56.04.051-2	49.012.048	URETEROTOMIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 283,08	-
56.04.033-4	49.012.049	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 326,63	-
56.04.034-2	49.012.050	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA	R\$ 240,54	-
56.04.035-0	49.012.051	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA CUTÂNEA COM RESERVATÓRIO CONTINENTE	R\$ 544,38	-
56.04.053-9		COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 311,44	-
56.04.032-6	49.012.052	URETEROURETEROSTOMIA	R\$ 283,08	-
	49.013	URETRA		
56.06.001-7	49.013.001	ABCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 30,38	-
56.06.002-5	49.013.002	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA	R\$ 75,96	-
56.06.003-3	49.013.003	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 75,96	-
56.06.004-1	49.013.004	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 75,96	-
56.06.005-0	49.013.005	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 101,28	-
56.06.006-8	49.013.006	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 75,96	-
56.06.007-6	49.013.007	ESFINCTEROTOMIA	R\$ 101,28	-
56.06.009-2	49.013.008	FÍSTULA URETRO-CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 139,26	-
56.06.011-4	49.013.009	FÍSTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 283,08	-
56.06.010-6	49.013.010	FÍSTULA URETRO-VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 206,86	-
56.06.008-4	49.013.011	FLEIMÃO URINOSO - INCISÃO E DRENAGEM	R\$ 65,33	-
56.06.012-2	49.013.012	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 240,54	-
56.06.014-9	49.013.013	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	R\$ 75,96	-
56.06.013-0	49.013.014	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 30,38	-
56.06.015-7	49.013.015	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R\$ 278,52	-
56.06.017-3	49.013.016	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA	R\$ 37,98	-
56.06.016-5	49.013.017	RESSECÇÃO DE CORDA	R\$ 75,96	-
56.06.018-1	49.013.018	RESSECÇÃO DE PROLAPSO OU MUCOSA	R\$ 37,98	-
56.06.019-0	49.013.019	RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	R\$ 202,56	-
56.06.025-4	49.013.020	TUMOR URETRAL - EXCIÇÃO	R\$ 177,24	-
56.06.026-2	49.013.021	URETROMIA INTERNA COM PRÓTESE PARA ESTENOSE	R\$ 87,10	-
56.06.023-8	49.013.022	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$ 571,92	-
56.06.024-6	49.013.023	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$ 814,63	-
56.06.020-3	49.013.024	URETROSTOMIA	R\$ 87,10	-
56.06.021-1	49.013.025	URETROSTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$ 75,96	-
56.06.022-0	49.013.026	URETROSTOMIA INTERNA	R\$ 205,05	-
	50.001	GASTROENTEROLOGIA		Q m²
43.03.002-5	50.001.001	APENDICECTOMIA	R\$ 174,00	-
43.08.026-0	50.001.002	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 500,00	-
32.09.013-7	50.001.003	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$ 67,50	0,432
	50.002	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA		
45.05.019-8	50.002.001	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 200,00	-
45.08.004-6	50.002.002	CURETAGEM PÓS ABORTO	R\$ 200,00	-
45.04.012-5	50.002.003	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 150,00	-
45.02.005-1	50.002.004	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIÓPSIA DIRIGIDA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 438,90	-
45.02.006-0	50.002.005	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM RESSETOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMIA	R\$ 1.580,04	-
45.01.013-7	50.002.006	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 120,00	-
45.05.020-1	50.002.007	RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA	R\$ 110,00	-
	50.003	HEMODINÂMICA E CIRURGIA CARDÍACA		
99.02.020-3	50.003.001	ANGIOGRAFIA DIGITAL	R\$ 1.955,00	-
99.02.005-0	50.003.006	ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 6.700,00	-
40.09.031-0	50.003.007	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTÉRIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R\$ 585,17	-
40.09.032-9	50.003.008	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.455,30	-
40.09.033-7	50.003.009	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO (1 VASO)	R\$ 752,49	-
99.02.021-1	50.003.011	CATETER BALÃO ADICIONAL	R\$ 750,00	-
99.02.007-6	50.003.018	CATETERISMO COM ANGIOPLASTIA SEM STENT (TODO MATERIAL INCLUSO) + 1 DIÁRIA DE UTI	R\$ 8.000,00	-
99.02.004-1	50.003.020	INCLUSO)	R\$ 27.000,00	-

99.03.020-2	50.003.021	SAFENECTOMIA BILATERAL	R\$ 600,00	-
99.03.021-0	50.003.022	SAFENECTOMIA UNILATERAL	R\$ 550,00	-
99.02.010-6	50.003.023	STENT ADICIONAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 2.500,00	-
99.02.022-0	50.003.024	STENT CORONÁRIO CONVENCIONAL ADICIONAL	R\$ 1.500,00	-
99.02.023-8	50.003.025	STENT CORONÁRIO FARMACOLÓGICO ADICIONAL	R\$ 4.900,00	-
99.02.009-2	50.003.026	VALVULOPLASTIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 8.000,00	-
99.10.002-9	50.003.27	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 3.500,00	-
99.10.007-0	50.003.70	ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R\$ 12.900,00	-
99.10.005-3	50.003.80	CATETERISMO + ANGIOPLASTIA (MÚLTIPLOS VASOS) + 1 DIÁRIA DE UTI	R\$ 14.500,00	-
** Inclui diárias hospitalares, 3 de UTI e 5 de enfermaria, taxa de sala e equipamentos, medicamentos (exceto, antilise, streptase, agrastate e similares e colas biológicas), descartáveis, materiais especiais (exceto próteses valvulares mecânicas ou biológicas e balão intraaórtico), gases medicinais exames inerentes ao ato cirúrgico e pós-operatório imediato. ex.: gasometria arterial, ionograma, hematócrito e hemoglobina.				
	50.004	NEUROLOGIA		
99.14.001-2	50.004.001	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - AMBULATORIAL (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R\$ 450,00	-
99.14.002-0	50.004.002	PACOTE DE ESTUDO DE LCR - INTERNADO (INCLUI PUNÇÃO + GUARDA DO MATERIAL + ESTUDO BIOQUÍMICO VIRAL E BACTERIOLÓGICO)	R\$ 550,00	-
	50.005	OFTALMOLOGIA		
99.03.027-6	50.005.001	ABSCESO DE PÁLPEBRA	R\$ 238,50	-
99.03.017-9	50.005.003	ANEL DE FERRARA (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 3.498,00	-
99.03.063-2	50.005.004	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA - BINOCULAR	R\$ 95,40	-
99.03.064-0	50.005.005	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - BINOCULAR	R\$ 477,00	-
99.03.014-4	50.005.006	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE EM AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 90,10	-
99.03.028-4	50.005.007	AVASTIN - APLICAÇÃO DE AVASTIN (POR SESSÃO)	R\$ 1.590,00	-
99.03.065-9	50.005.008	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R\$ 90,10	-
99.03.037-3	50.005.009	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 302,10	-
99.03.029-2	50.005.010	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	R\$ 259,70	-
99.03.066-7	50.005.011	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R\$ 37,04	-
99.03.023-3	50.005.012	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R\$ 318,00	-
99.03.001-2	50.005.013	CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 784,40	-
99.03.002-0	50.005.014	CIRURGIA DE ESTRABISMO AO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 795,00	-
99.03.006-3	50.005.015	CIRURGIA DE PTERÍGIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 254,40	-
99.03.009-8	50.005.016	CIRURGIA DE TUMOR PALPEBRAL (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 222,60	-
99.03.003-9	50.005.017	CIRURGIA PARA CALÁSIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 180,20	-
99.03.062-4	50.005.018	CONSULTA ELETIVA PACOTE (CONSULTA + FUNDOSCOPIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + CURATIVO)	R\$ 85,00	-
99.03.061-6	50.005.019	CONSULTA URGÊNCIA PACOTE (URGÊNCIA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA + RETIRADA CORPO ESTRANHO + CURATIVO)	R\$ 63,60	-
99.03.030-6	50.005.020	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	R\$ 487,60	-
99.03.031-4	50.005.021	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	R\$ 530,00	-
99.03.008-0	50.005.022	DESOBSTURÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 148,40	-
99.03.032-2	50.005.023	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 106,00	-
99.03.048-9	50.005.024	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO (LIO INCLUSA)	R\$ 1.584,70	-
99.03.049-7	50.005.026	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 1.484,00	-
99.03.058-6	50.005.028	FECHAMENTO DE PONTOS LACRIMAIS	R\$ 180,20	-
99.03.033-0	50.005.029	FISSURA PALPEBRAL	R\$ 265,00	-
99.03.024-1	50.005.030	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER POR SESSÃO – MONOCULAR	R\$ 318,00	-
99.03.025-0	50.005.031	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - MONOCULAR	R\$ 265,00	-
99.03.050-0	50.005.032	IMPLANTE SECUNDÁRIO	R\$ 1.537,00	-
99.03.038-1	50.005.033	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 371,00	-
99.03.070-5	50.005.034	INJEÇÃO INTRAVÍTREO DE LUCENTIS	R\$ 4.756,28	-
99.03.054-3	50.005.035	INJEÇÃO/IMPLANTE DE ÓLEO DE SILICONE INTRAVÍTREA	R\$ 832,10	-
99.03.026-8	50.005.036	IRIDECTOMIA LASER OU CIRÚRGICA - MONOCULAR	R\$ 265,00	-
99.03.015-2	50.005.037	LASIK MONOCULAR (INCLUI HONORÁRIOS MÉDICOS) (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 901,00	-
99.03.067-5	50.005.038	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	R\$ 37,04	-
99.03.068-3	50.005.039	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - BINOCULAR	R\$ 187,87	-
99.03.020-9	50.005.040	TOMOGRRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – OCT - BINOCULAR	R\$ 159,00	-
99.03.069-1	50.005.041	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - BINOCULAR	R\$ 80,52	-
99.03.039-0	50.005.042	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 207,10	-
99.03.018-7	50.005.043	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - BINOCULAR	R\$ 26,84	-
99.03.034-9	50.005.044	PTOSE PALPEBRAL (POR PÁLPEBRA)	R\$ 434,00	-
99.03.045-4	50.005.045	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 280,90	-
99.03.007-1	50.005.046	RECONSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 689,00	-
99.03.019-5	50.005.047	RETINOGRRAFIA - BINOCULAR	R\$ 78,44	-
99.03.013-6	50.005.048	RETINOGRRAFIA MONOCULAR (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 61,66	-
99.03.055-1	50.005.049	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$ 794,74	-
99.03.056-0	50.005.050	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 1.828,50	-
99.03.057-8	50.005.051	RETINOPEXIA PROFILÁTICA - CRIÓPEXIA	R\$ 1.298,50	-
99.03.011-0	50.005.052	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 104,94	-
50.13.018-8	50.005.053	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (PALPEBRAS/CORNEA)	R\$ 96,10	-
99.03.060-8	50.005.054	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	R\$ 148,40	-
99.03.041-1	50.005.055	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 259,70	-
99.03.047-0	50.005.056	SUTURA DE CÔRNEA - COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS	R\$ 270,30	-
50.01.047-6	50.005.057	TOPOGRAFIA DE PUPILA AMBOS OS OLHOS	R\$ 137,10	-
99.03.046-2	50.005.058	TRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 280,90	-
99.03.035-7	50.005.059	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 302,10	-
99.03.053-5	50.005.060	TROCA FLUÍDO GASOSA	R\$ 453,68	-
99.03.042-0	50.005.061	TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 360,40	-
99.03.043-8	50.005.062	TUMOR DE PÁLPEBRA – SEM PLÁSTICA	R\$ 222,60	-
99.03.022-5	50.005.063	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - BINOCULAR	R\$ 95,40	-
99.03.021-7	50.005.064	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - BINOCULAR	R\$ 69,24	-
99.03.071-3	50.005.065	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R\$ 1.148,40	-
99.03.072-1	50.005.066	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA (TODO MATERIAL INCLUSO E HONORÁRIOS)	R\$ 4.134,00	-
99.03.073-0	50.005.067	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 845,16	-
99.03.036-5	50.005.068	XANTELASMA PALPEBRAL	R\$ 386,90	-
99.03.10-1	50.005.069	VITRECTOMIA COM FACO E LIO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 4.134,00	-
OBSERVAÇÕES: 1) Incluso em tais valores: honorários médicos e médicos auxiliares, taxas de utilização dos equipamentos, taxas de sala, materiais, medicamentos, gases e filmes. 2) Volta Consulta eletiva: 20 (vinte) dias.				
	50.006	ONCOLOGIA		
99.11.005-9	50.006.001	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA I - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE ENDOMÉTRIO E COLO UTERINO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R\$ 12.000,00	-
99.11.006-7	50.006.002	PACOTE CIRURGIA ONCOLÓGICA II - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA MALIGNA DE OVÁRIO (INCLUINDO HONORÁRIOS CIRURGIÃO, AUXILIARES, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIA)	R\$ 14.000,00	-

	50.007	OTORRINOLARINGOLOGIA		
99.07.001-4	50.007.001	CONSULTA DE URGÊNCIA EM OTORRINO (INCLUI CONSULTA + REMOÇÃO DE CERUME + RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SEM A PRESENÇA DE ANESTESISTA)	R\$ 80,00	-
	50.008	PROCEDIMENTOS DIAGNOSE - OTORRINOLARINGOLOGIA		
51.02.003-3	50.008.001	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA EM CONSULTÓRIO	R\$ 21,78	-
51.20.009-0	50.008.005	VIDEOENDOSCOPIA DO ESFINCTER PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL**	R\$ 88,00	-
51.20.010-4	50.008.006	VIDEOENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL**	R\$ 120,00	-
OBSERVAÇÃO: ** Para os procedimentos realizados por vídeo, será cobrada a taxa do videoendoscópio cirurg/diagnóstico com ótica flexível valor R\$ 100,00; constante na Tabela SISMEPE.				
	50.009	PSIQUIATRIA		
99.12.001-1	50.009.001	PACOTE DE CONSULTA DE URGÊNCIA EM PSIQUIATRIA	R\$ 100,00	-
99.12.002-0	50.009.002	DIÁRIA DE INTERNAMENTO EM PSIQUIATRIA	R\$ 172,50	-
	50.010	VIDEO-ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
99.01.010-0	50.010.001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (PAPILÓTOMO, FIO GUIA, BALÃO EXTRATOR, FACA PAPILÓTOMO, CESTA CONVENCIONAL, CESTA DE LITOTRIPSIA, LITOTRIPSOR DE EMERGÊNCIA, DRENO NASOBILIAR, PRÓTESE BILIAR PLÁSTICA + HONORÁRIOS MÉDICOS + MATERIAS + TAXAS DE EQUIPAMENTOS)	R\$ 6.500,00	-
99.01.002-0	50.010.002	COLONOSCOPIA COM/SEM BIÓPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 500,00	-
99.01.001-1	50.010.003	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R\$ 1.550,00	-
99.01.016-0	50.010.004	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM Sonda INSTRUMENTAL DE SAVARY	R\$ 1.100,00	-
99.01.017-8	50.010.005	E.D.A. COM DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM BALÃO DILATADOR	R\$ 1.800,00	-
99.01.003-8	50.010.006	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRO-DUODENOSCOPIA) COM OU SEM BIÓPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 400,00	-
99.01.014-3	50.010.007	E.D.A. COM PASSAGEM DE Sonda POR GASTROSTOMIA (SONDA BRT)	R\$ 1.300,00	-
99.01.009-7	50.010.008	E.D.A. COM GASTROSTOMIA (COM KIT DE GASTROSTOMIA)	R\$ 1.800,00	-
99.01.013-5	50.010.009	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM PLASMA DE ARGÔNIO	R\$ 1.450,00	-
99.01.015-1	50.010.010	E.D.A. COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R\$ 1.100,00	-
99.01.018-6	50.010.011	E.D.A. COM LIGADURA ELÁSTICA DE VARIZES ESOFÁGICAS COM O KIT DE LIGADURA ELÁSTICA	R\$ 1.600,00	-
23.01.007-0	50.010.012	MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ 170,74	-
23.01.008-8	50.010.013	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO	R\$ 144,31	-
23.01.009-6	50.010.014	MANOMETRIA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES	R\$ 133,48	-
99.01.019-4	50.010.015	E.D.A. COM PASSAGEM DE Sonda NASOENTERAL	R\$ 600,00	-
99.01.020-8	50.010.016	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DO COLON OU RETO	R\$ 850,00	-
99.01.008-9	50.010.017	E.D.A. COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 750,00	-
99.01.012-7	50.010.018	COLONOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 850,00	-
99.01.006-2	50.010.019	COLONOSCOPIA COM HEMOSTASIA COM INJETOR DE ESCLEROSE	R\$ 1.200,00	-
99.01.007-0		POLIPECTOMIA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 650,00	-
99.01.005-4	50.010.020	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM/SEM BIÓPSIA (TODO MATERIAL INCLUSO)	R\$ 350,00	-
OBSERVAÇÕES: Estão inclusos no valor do pacote, todas as OPME, materiais e medicamentos inerentes ao procedimento, inclusive os descartáveis, diárias, taxas, honorários, exames, retirada de pontos.				
DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS REFERENTES AOS PACOTES DE HEMODINÂMICA*				
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.004-9		01 CATETER JUD DIR	R\$ 3.500,00	
CATERETERISMO		01 CATETER JUD ESQ		
CARDÍACO		01 CATETER PIGTAIL		
		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 MANIFOLD		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.001-4		01 CATETER PIGTAIL	R\$ 3.560,46	
		01 FIO GUIA 0,14		
ARTERIOGRAFIA		01 CATETER ANGIOGRÁFICO		
CORONARIANA		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 MANIFOLD		
		CONTRASTE		

PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.008-5		01 BOMBA IDEFLATOR		
ANGIOPLASTIA		01 SERINGA DE BOMBA		
CORONARIANA		01 FIO GUIA J 0,14		
ÚNICO VASO		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 CATÉTER BALÃO		
		01 CATÉTER GUIA		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO	R\$ 10.000,00	
		01 INTRODUTOR		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE/ANGIO -SEAL		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.008-6		01 BOMBA INDEFLATOR		
ANGIOPLASTIA		02 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO		
MÚLTIPLOS		01 MANIFOLD		
VASOS		01 PERCLOSE		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		02 CATÉTER BALÃO		
		02 CATÉTER GUIA	R\$ 12.900,00	
		02 FIOS GUIA 0,14		
		01 INTRODUTOR		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.007-3		01 CATETER JUD DIR		
CATETERISMO +		01 CATETER JUD ESQ		
ANGIOPLASTIA		01 CATETER PIGTAIL		
ÚNICO VASO		01 INTRODUTOR		
		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE		
		01 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO	R\$ 13.500,00	
		01 SERINGA DE BOMBA		
		01 CATÉTER BALÃO		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
PACOTE		MATERIAL	VALOR	
99.40.007-5		01CATETER JUD DIR		
CATETERISMO +		01CATETER JUD ESQ		
		02 CATETER PIGTAIL		
		01 INTRODUTOR		
ANGIOPLASTIA		01 EXTENSÃO DE BOMBA		
MÚLTIPLOS VASOS		01 MANIFOLD		
		01 PERCLOSE		
		02 FIO GUIA J/FIO HIDROFÍLICO	R\$ 14.500,00	
		01 SERINGA DE BOMBA		
		02 CATETER J 0,33		
		01 PERCLOSE		
		02 CATÉTER BALÃO		
		01 ROTOR E MANIPULADOR		
		01 CONECTOR Y		
		CONTRASTE		
MATERIAL ESPECIAL OPME			PREÇO	
STENT FARMACOLÓGICO			R\$ 4.900,00	
STENT CONVENCIONAL			R\$ 1.500,00	
* Inclui uma diária de UTI, taxa de sala e equipamentos, medicamentos (exceto, actilise, streptase, agrastate e similares e colas biológicas), descartáveis, materiais especiais (exceto próteses valvulares mecânicas ou biológicas e balão intraaórtico), gases medicinais exames inerentes ao ato cirúrgico e pós-operatório imediato. ex.: gasometria arterial, ionograma, hematócrito e hemoglobina.				