

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
1.01.01.012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 134,00
1.01.01.039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 134,00
1.01.02.019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$ 44,94
1.01.03.015	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM BERÇÁRIO	R\$ 140,22
1.01.03.023	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE BAIXO RISCO)	R\$ 206,37
1.01.03.031	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE ALTO RISCO)	R\$ 239,94
1.01.04.011	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE)	R\$ 59,25
1.01.04.020	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA (PLANTÃO DE 12 HORAS - POR PACIENTE)	R\$ 140,22
1.01.05.034	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1ª HORA - A PARTIR DO DESLOCAMENTO DO MÉDICO -	R\$ 140,22
1.01.05.042	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ATÉ O RETORNO DO MÉDICO À BASE -	R\$ 59,25
1.01.05.077	ACOMPANHAMENTO MÉDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM VENTILAÇÃO ASSISTIDA, DA UTI PARA O	R\$ 59,25
1.01.06.014	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	R\$ 166,87
1.01.06.030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	R\$ 33,70
1.01.06.049	ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (3º TRIMESTRE)	R\$ 59,25
1.01.06.146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA	R\$ 122,41
2.01.01.015	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	R\$ 59,25
2.01.01.023	ANÁLISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMÉTRICA	R\$ 11,33
2.01.01.074	AValiação NUTROLÓGICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.082	AValiação NUTROLÓGICA PRÉ E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.090	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.104	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$ 33,39
2.01.01.171	REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	R\$ 70,10
2.01.01.201	AValiação CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	R\$ 146,58
2.01.01.210	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CÔRNEA -POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIA ATÉ 3 AVALIAÇÕES	R\$ 59,25
2.01.01.228	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSSEA	R\$ 59,25
2.01.02.011	HÓLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	R\$ 162,84
2.01.02.020	HÓLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 219,60
2.01.02.038	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 219,60
2.01.02.070	TILT TESTE	R\$ 219,60
2.01.03.018	ADAPTAÇÃO E TREINAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS PARA VISÃO SUBNORMAL (POR SESSÃO) - BINOCULAR	R\$ 22,47
2.01.03.026	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 44,03
2.01.03.034	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 43,01
2.01.03.042	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 29,30
2.01.03.050	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 29,60
2.01.03.069	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$ 26,83
2.01.03.077	ATAXIAS	R\$ 37,04
2.01.03.093	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS	R\$ 22,47
2.01.03.107	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R\$ 22,47
2.01.03.121	BIOPEDRACK COM EMG	R\$ 76,22
2.01.03.140	BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL	R\$ 195,26
2.01.03.158	CONFEÇÃO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO-SENSÍVEL (POR UNIDADE)	R\$ 28,58
2.01.03.166	CONFEÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA	R\$ 125,40
2.01.03.174	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA	R\$ 102,51
2.01.03.182	DESVIOS POSTURIS DA COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 22,47
2.01.03.190	DISFUNÇÃO VESICO-URETRAL	R\$ 24,79
2.01.03.204	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXA	R\$ 40,25
2.01.03.212	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFÁTICOS	R\$ 38,47
2.01.03.220	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	R\$ 28,87
2.01.03.239	EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA (POR SESSÃO)	R\$ 11,23
2.01.03.247	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA	R\$ 17,63
2.01.03.255	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	R\$ 28,87
2.01.03.263	HEMIPARESIA	R\$ 48,58
2.01.03.271	HEMIPLEGIA	R\$ 49,75
2.01.03.280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	R\$ 50,03
2.01.03.298	HÍPO OU AGÊNESIA DE MÊMBROS	R\$ 28,58
2.01.03.301	INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR MÚSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	R\$ 95,80
2.01.03.310	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 39,52
2.01.03.328	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 39,52
2.01.03.344	MIGRAFIAS	R\$ 39,08
2.01.03.360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R\$ 41,56
2.01.03.379	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA	R\$ 22,47
2.01.03.387	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO DE 8 A 24 SEMANAS	R\$ 22,47
2.01.03.395	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 22,47
2.01.03.409	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	R\$ 24,51
2.01.03.417	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS	R\$ 49,13
2.01.03.425	PARALISIA CÉREBRAL	R\$ 53,53
2.01.03.433	PARALISIA CÉREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO	R\$ 51,50
2.01.03.441	PARAPARESIA/TETRAPARESIA	R\$ 43,31
2.01.03.450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	R\$ 41,27
2.01.03.468	PARKINSON	R\$ 48,29
2.01.03.476	PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 46,37
2.01.03.484	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM MÊMORO	R\$ 40,54
2.01.03.492	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MÊMBROS	R\$ 53,68
2.01.03.506	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUMNA	R\$ 37,63
2.01.03.514	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUMNA	R\$ 67,65
2.01.03.522	PATOLOGIAS OSTEOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 42,87
2.01.03.530	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU POR IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 46,80
2.01.03.565	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R\$ 29,16
2.01.03.611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 38,07
2.01.03.620	REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPRÓTESE	R\$ 33,53

2.01.03.638	REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (POR SESSÃO)	R\$ 48,26
2.01.03.646	REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	R\$ 262,02
2.01.03.654	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS	R\$ 27,41
2.01.03.662	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES	R\$ 29,30
2.01.03.670	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES	R\$ 32,65
2.01.03.689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 31,49
2.01.03.697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	R\$ 26,83
2.01.03.700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 45,17
2.01.03.719	SINUSITES	R\$ 26,83
2.01.03.727	REABILITAÇÃO CARDÍACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRÊS SESSÕES POR SEMANA (POR SESSÃO)	R\$ 33,70
2.01.04.014	ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 11,23
2.01.04.022	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVO O ALÉRGICO - PLANEJAMENTO TÉCNICO PARA	R\$ 11,23
2.01.04.049	CATETERISMO VESICAL EM RETENÇÃO URINÁRIA	R\$ 33,70
2.01.04.065	CERUMEN - REMOÇÃO (BILATERAL)	R\$ 22,47
2.01.04.073	CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
2.01.04.081	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.090	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 44,94
2.01.04.103	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.111	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 70,10
2.01.04.120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	R\$ 22,47
2.01.04.138	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.146	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.154	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 59,25
2.01.04.189	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)	R\$ 373,99
2.01.04.197	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	R\$ 98,08
2.01.04.200	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	R\$ 46,02
2.01.04.219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 71,77
2.01.04.227	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	R\$ 71,77
2.01.04.235	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	R\$ 11,23
2.01.04.243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 360,41
2.01.04.251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 70,10
2.01.04.260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	R\$ 206,37
2.01.04.278	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 183,67
2.01.04.286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 44,94
2.01.04.294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 166,87
2.01.04.308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 33,70
2.01.04.316	CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R\$ 22,47
2.01.04.324	CURATIVO OFTALMOLÓGICO	R\$ 22,47
2.01.04.383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 206,37
2.01.04.391	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 206,37
2.02.01.010	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PÓS-OPERATÓRIO ATÉ 15	R\$ 2.423,11
2.02.01.028	ACOMPANHAMENTO PEROPERATÓRIO	R\$ 59,25
2.02.01.036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$ 95,80
2.02.01.044	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MÁXIMO DE 4 HORAS	R\$ 44,94
2.02.01.052	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	R\$ 70,10
2.02.01.060	REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISITA	R\$ 70,10
2.02.01.087	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, HIPERTENSÃO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA (POR DIA)	R\$ 140,22
2.02.01.095	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ALTA DA UTI)	R\$ 44,94
2.02.01.109	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	R\$ 59,25
2.02.01.117	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	R\$ 95,80
2.02.01.125	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	R\$ 122,41
2.02.02.016	CARDIOTOCGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 47,79
2.02.02.024	CARDIOTOCGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA	R\$ 11,23
2.02.02.032	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$ 44,94
2.02.02.040	MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 937,73
2.02.02.059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/JO)	R\$ 179,46
2.02.02.067	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 59,25

2.02.03.012	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 28,87
2.02.03.020	ELESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS	R\$ 33,70
2.02.03.047	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$ 26,83
2.02.03.063	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 37,90
2.02.03.071	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 37,90
2.02.04.027	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.035	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.043	PRISMISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
2.02.04.086	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICAÇÃO PEROPERATÓRIA, POR MEIO DE PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 534,19
2.02.04.159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
2.02.04.167	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
3.01.01.018	ABRASÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22
3.01.01.050	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSEÇÃO	R\$ 166,87
3.01.01.069	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO - POR ESTÁGIO	R\$ 239,94
3.01.01.077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 59,25
3.01.01.085	BIÓPSIA DE UNHA	R\$ 59,25
3.01.01.093	CALOSIDADE E/OU MAL PERIFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	R\$ 22,47
3.01.01.107	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.115	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIÃO)	R\$ 239,94
3.01.01.140	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE UNFEDEMA (POR ESTÁGIO)	R\$ 725,74
3.01.01.158	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROENKERTOS PILOSOS (POR REGIÃO)	R\$ 277,47
3.01.01.166	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES NOS Membros COM UTILIZAÇÃO DE IMPLANTES	R\$ 658,61
3.01.01.174	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÊRESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS	R\$ 658,61
3.01.01.182	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÊRESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM	R\$ 658,61
3.01.01.204	CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	R\$ 122,41
3.01.01.212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) AMBULATORIAL	R\$ 33,70
3.01.01.220	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) HOSPITALAR	R\$ 70,10
3.01.01.239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 70,10
3.01.01.247	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE (POR LESÃO)	R\$ 95,80
3.01.01.255	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.263	DERMOABRASÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 206,37
3.01.01.271	DERMOLIECTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENTAL	R\$ 725,74
3.01.01.280	DESRIDAMENTO CIRÚRGICO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 140,22
3.01.01.298	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.301	ENKERTO CARTILAGINOSO	R\$ 239,94
3.01.01.310	ENKERTO COMPOSTO	R\$ 239,94
3.01.01.328	ENKERTO DE MUCOSA	R\$ 239,94
3.01.01.336	ENKERTO DE PELE (HOMOENKERTO INCLUSIVE)	R\$ 239,94
3.01.01.344	ENKERTO DE PELE MÚLTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 239,94
3.01.01.352	EPLIAÇÃO POR ELETROLISE (POR SESSÃO)	R\$ 44,94
3.01.01.360	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.01.01.379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.01.01.387	ESCAPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 122,41
3.01.01.425	EXÊRESE DE HIGROMA CÍSTICO	R\$ 602,32
3.01.01.433	EXÊRESE DE HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.192,80
3.01.01.441	EXÊRESE DE LESÃO COM AUTO-ENKERTIA	R\$ 254,75
3.01.01.450	EXÊRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 222,16
3.01.01.468	EXÊRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 140,22
3.01.01.476	EXÊRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO	R\$ 239,94
3.01.01.484	EXÊRESE DE UNHA	R\$ 59,25
3.01.01.492	EXÊRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.506	EXÊRESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.514	EXPANSÃO TISSULAR (POR SESSÃO)	R\$ 33,70
3.01.01.522	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$ 534,19
3.01.01.530	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTÁGIO)	R\$ 658,61
3.01.01.549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E RETALHOS CUTÂNEOS A DISTÂNCIA	R\$ 658,61
3.01.01.557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO OU AXIAL	R\$ 658,61
3.01.01.565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIO-CUTÂNEOS	R\$ 602,32
3.01.01.573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ 602,32
3.01.01.581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXÊRESE E ENKERTO CUTÂNEO	R\$ 509,51
3.01.01.590	FACE - BIÓPSIA	R\$ 122,41
3.01.01.603	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESRIDAMENTO)	R\$ 59,25
3.01.01.611	INCISÃO E DRENAGEM DE TENOSINOVITES PURULENTAS	R\$ 122,41
3.01.01.620	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$ 59,25
3.01.01.638	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	R\$ 95,80
3.01.01.646	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL / HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R\$ 33,70
3.01.01.662	MATRIXECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	R\$ 95,80
3.01.01.670	PLÁSTICA EM Z OU W	R\$ 166,87
3.01.01.689	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R\$ 566,77
3.01.01.697	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	R\$ 566,77

3.01.01.735	RETRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 70,10
3.01.01.743	RETRAÇÃO CICATRICAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.751	RETRAÇÃO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.760	RETRAÇÃO CICATRICAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.778	RETRAÇÃO DE APONEUROSE PALMAR (DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 239,94
3.01.01.794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 59,25
3.01.01.808	FRANSECÇÃO DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.816	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.824	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRUCTIVAS	R\$ 602,32
3.01.01.832	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 725,74
3.01.01.840	TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULÓIDE (POR LESÃO)	R\$ 70,10
3.01.01.867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM ENKERTO DE PELE	R\$ 602,32
3.01.01.875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$ 602,32
3.01.01.883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R\$ 658,61
3.01.01.891	TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R\$ 122,41
3.01.03.913	TU PARTES MOLES - EXÊRESE	R\$ 166,87
3.01.01.921	EXÊRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, UNFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.930	ABCESSO DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.01.01.948	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 95,80
3.01.01.956	UNHA (ENKERTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.02.01.012	BIÓPSIA DE LÁBIO	R\$ 59,25
3.02.01.020	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMEUÃO	R\$ 239,94
3.02.01.039	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$ 471,98
3.02.01.047	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 844,24
3.02.01.055	EXCISÃO EM CUNHA	R\$ 59,25
3.02.01.063	FRENOTOMIA LABIAL	R\$ 70,10
3.02.01.071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.01.080	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 277,47
3.02.01.098	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO	R\$ 844,24
3.02.01.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R\$ 239,94
3.02.01.110	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R\$ 239,94
3.02.02.019	ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE	R\$ 602,32
3.02.02.027	BIÓPSIA DE BOCA	R\$ 59,25
3.02.02.035	EXCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R\$ 534,19
3.02.02.043	EXCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 779,07
3.02.02.051	EXÊRESE DE TUMOR E ENKERTO CUTÂNEO OU MUCOSO	R\$ 239,94
3.02.02.060	FÍSTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.02.02.078	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 779,07
3.02.02.086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.02.02.094	PALATOPLASTIA COM ENKERTO ÓSSEO	R\$ 779,07
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARÍNGEO	R\$ 779,07
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R\$ 725,74
3.02.02.124	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ 602,32
3.02.02.132	PALATOPLASTIA TOTAL	R\$ 725,74
3.02.02.140	PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDEO	R\$ 360,41
3.02.03.015	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 70,10
3.02.03.023	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.02.03.031	BIÓPSIA DE LINGUA	R\$ 59,25
3.02.04.011	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 122,41
3.02.04.020	EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 471,98
3.02.04.038	EXÊRESE DE RÂNULA OU MUCOCÉLE	R\$ 166,87
3.02.04.046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 602,32
3.02.04.054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS LOCAIS	R\$ 779,07
3.02.04.062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 725,74
3.02.04.070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 991,36
3.02.04.089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFÍCIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 471,98
3.02.04.097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXÊRESE DE CÁLCULO OU DE RÂNULA SALIVAR	R\$ 166,87
3.02.04.100	RESECCÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	R\$ 206,37
3.02.05.018	ABCESSO FARÍNGEO - QUALQUER ÁREA	R\$ 122,41
3.02.05.026	ADENO TONSILECTOMIA - REVISÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.02.05.034	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R\$ 360,41
3.02.05.042	ADENOIDECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.05.050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R\$ 239,94
3.02.05.069	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R\$ 239,94
3.02.05.077	BIÓPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 122,41
3.02.05.085	CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA) POR SESSÃO	R\$ 33,70
3.02.05.093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.02.05.107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.02.05.115	CRIPTOSE AMIGDALINA	R\$ 182,67

3.02.05.140	FARINGOLARINGECTOMIA	RS 937,05
3.02.05.158	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	RS 1.329,06
3.02.05.166	RESSECÇÃO DE NASANGIOBROMA	RS 725,74
3.02.05.174	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	RS 471,98
3.02.05.182	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	RS 566,77
3.02.05.190	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULOTOMIA	RS 725,74
3.02.05.204	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	RS 937,05
3.02.05.212	RESSECÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA	RS 239,94
3.02.05.239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECÇÃO	RS 471,98
3.02.05.247	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 602,32
3.02.05.271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	RS 305,12
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	RS 206,37
3.02.06.022	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA	RS 277,47
3.02.06.030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	RS 509,51
3.02.06.049	CONFEÇÃO DE FÍSTULA TRAQUEO-ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARÍNGEA	RS 509,51
3.02.06.065	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA	RS 277,47
3.02.06.103	INIEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	RS 182,67
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL	RS 725,74
3.02.06.138	LARINGECTOMIA TOTAL	RS 937,05
3.02.06.170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORRECTOMIA)	RS 360,41
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	RS 602,32
3.02.06.219	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	RS 277,47
3.02.06.227	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BÊNIGNAS	RS 239,94
3.02.06.235	MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	RS 277,47
3.02.06.243	MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL	RS 277,47
3.02.06.251	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PAPILOMA	RS 277,47
3.02.06.260	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PÓLIP, NÓDULO OU GRANULOMA	RS 239,94
3.02.06.278	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INIEÇÃO DE MATERIAS)	RS 277,47
3.02.06.294	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO APÓS LARINGECTOMIA	RS 239,94
3.02.06.308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE	RS 534,19
3.02.06.316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	RS 277,47
3.02.06.324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	RS 277,47
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	RS 602,32
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO (AGUDO)	RS 471,98
3.02.07.010	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	RS 277,47
3.02.07.029	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	RS 602,32
3.02.07.037	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	RS 566,77
3.02.07.045	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	RS 566,77
3.02.07.061	FRATURA DO ARCO ZIGMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	RS 239,94
3.02.07.070	FRATURA DO ARCO ZIGMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	RS 602,32
3.02.07.088	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA COM CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 566,77
3.02.07.096	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 602,32
3.02.07.100	FRATURA NASO ETMOÍDO ORBITO-ETMOIDAL	RS 658,61
3.02.07.118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 725,74
3.02.07.126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	RS 844,24
3.02.07.134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO	RS 239,94
3.02.07.142	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGMÁTICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR	RS 602,32
3.02.07.150	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 658,61
3.02.07.169	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 602,32
3.02.07.177	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 602,32
3.02.07.185	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	RS 779,07
3.02.07.193	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE-FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO	RS 937,05
3.02.07.207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO,	RS 937,05
3.02.07.215	RETRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE)	RS 122,41
3.02.07.223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	RS 206,37
3.02.07.231	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DO ATM	RS 166,87
3.02.08.017	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	RS 658,61
3.02.08.025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	RS 658,61
3.02.08.033	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	RS 658,61
3.02.08.041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	RS 658,61
3.02.08.050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	RS 658,61
3.02.08.068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	RS 779,07
3.02.08.076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	RS 844,24
3.02.08.084	OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	RS 937,05
3.02.08.092	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	RS 277,47
3.02.08.106	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	RS 844,24
3.02.08.114	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO	RS 937,05
3.02.08.122	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	RS 937,05
3.02.08.130	TRANSLOCAÇÃO ETMOÍDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO MIOCLTÁNEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	RS 999,36
3.02.09.013	OSTEOPLASTIAS ETMOÍDO ORBITAIS	RS 779,07

3.02.09.021	OSTEOPLASTIAS DE MANDIBULA	R\$ 725,74
3.02.09.030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO	R\$ 602,32
3.02.09.048	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	R\$ 844,24
3.02.09.056	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL	R\$ 844,24
3.02.10.011	HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	R\$ 658,61
3.02.10.020	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.10.038	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.046	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.054	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.02.10.062	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.02.10.070	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	R\$ 602,32
3.02.10.089	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$ 602,32
3.02.10.097	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	R\$ 602,32
3.02.10.100	RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R\$ 725,74
3.02.10.119	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 166,87
3.02.10.127	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA	R\$ 140,22
3.02.11.018	BIÓPSIA DE MANDIBULA	R\$ 166,87
3.02.11.034	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM	R\$ 658,61
3.02.11.042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSEÇÃO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDIBULA	R\$ 658,61
3.02.11.050	MANDIBULECTOMIA TOTAL	R\$ 779,07
3.02.12.014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 471,98
3.02.12.022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 277,47
3.02.12.030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 602,32
3.02.12.049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 725,74
3.02.12.057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 471,98
3.02.12.065	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 471,98
3.02.12.073	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 471,98
3.02.12.081	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL	R\$ 398,91
3.02.12.090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 277,47
3.02.12.103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 122,41
3.02.12.111	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	R\$ 991,36
3.02.12.120	PUNÇÃO-BIÓPSIA DE PESCOÇO	R\$ 59,25
3.02.12.138	RECONSTRUÇÃO DE ESÓFAGO CERVICAL	R\$ 725,74
3.02.12.146	RESSEÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTÍDEO	R\$ 937,05
3.02.12.154	RETRAÇÃO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.02.12.162	RETRAÇÃO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.12.170	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.02.12.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 471,98
3.02.12.197	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R\$ 239,94
3.02.13.010	BIÓPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 95,80
3.02.13.029	BÓCIO MEGALHANTE- EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CÉRICO-TORÁCICO	R\$ 844,24
3.02.13.037	ISTRECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.13.045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 471,98
3.02.13.053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 602,32
3.02.14.017	BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 360,41
3.02.14.025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.02.14.033	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 239,94
3.02.14.041	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R\$ 602,32
3.02.14.050	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R\$ 779,07
3.02.15.013	CRANIOPLASTIA	R\$ 602,32
3.02.15.021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 725,74
3.02.15.030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS	R\$ 602,32
3.02.15.048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOPACIAL	R\$ 991,36
3.02.15.056	RETRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 471,98
3.02.15.072	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSSINOSTOSE	R\$ 566,77
3.02.15.080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO	R\$ 658,61
3.02.15.099	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMELITE DE CRÂNIO	R\$ 534,19
3.03.01.017	ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM	R\$ 59,25
3.03.01.025	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	R\$ 59,25
3.03.01.033	BLEFARORRAFIA	R\$ 122,41
3.03.01.041	CALAZIO - EXERESE	R\$ 59,25
3.03.01.050	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 182,67
3.03.01.068	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 182,67
3.03.01.076	COLOROMA - COM PLÁSTICA	R\$ 333,75
3.03.01.084	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	R\$ 360,41
3.03.01.106	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE EXERESE - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.114	EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 205,12
3.03.01.122	EPLIAÇÃO	R\$ 33,70
3.03.01.130	EPLIAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$ 140,22
3.03.01.149	RESURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,41

3.03.01.157	LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 305,12
3.03.01.165	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSEÇÃO DE TUMOR)	R\$ 305,12
3.03.01.173	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSEÇÃO DE TUMOR) - POR ESTÁGIO	R\$ 360,41
3.03.01.181	PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.190	RESSEÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS	R\$ 182,67
3.03.01.203	RETRAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 360,41
3.03.01.211	SIMBLÉFARO COM OU SEM ENERTO - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 305,12
3.03.01.220	SUPERCLILIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 360,41
3.03.01.238	SUTURA DE PÁLPEBRA	R\$ 122,41
3.03.01.246	TARSORRAFIA	R\$ 182,67
3.03.01.254	TELECANTO - CORREÇÃO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
3.03.01.262	TRICLIASE COM OU SEM ENERTO	R\$ 239,94
3.03.02.013	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	R\$ 509,51
3.03.02.021	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA OU NERVO ÓTICO	R\$ 658,61
3.03.02.030	EXENTERAÇÃO COM OSTEOTOMIA	R\$ 602,32
3.03.02.048	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 725,74
3.03.02.056	EXÊRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PÁLPEBRA, CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS	R\$ 1.087,14
3.03.02.064	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRURGICA	R\$ 602,32
3.03.02.072	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRURGICA E ENERTO OSSEO	R\$ 725,74
3.03.02.080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA	R\$ 254,75
3.03.02.099	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	R\$ 1.087,14
3.03.02.102	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R\$ 658,61
3.03.02.110	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 566,77
3.03.02.129	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.03.02.137	TUMOR DE ÓRBITA - EXÊRESE	R\$ 725,74
3.03.03.010	AUTOPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 182,67
3.03.03.028	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 44,94
3.03.03.044	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 22,47
3.03.03.052	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 206,37
3.03.03.060	PTERIGIO - EXÊRESE	R\$ 140,22
3.03.03.079	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	R\$ 305,12
3.03.03.087	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 95,80
3.03.03.109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXÊRESE	R\$ 140,22
3.03.04.016	CAUTERIZAÇÃO DE CÔRNEA	R\$ 44,94
3.03.04.024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 140,22
3.03.04.032	CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA	R\$ 44,94
3.03.04.040	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA - MONOCULAR	R\$ 471,98
3.03.04.059	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 140,22
3.03.04.067	SUTURA DE CÔRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	R\$ 254,75
3.03.04.075	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R\$ 471,98
3.03.04.083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ 937,05
3.03.04.091	FOTOABLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PRK	R\$ 471,98
3.03.04.105	DELAMINAÇÃO CORNEANA COM FOTOABLAÇÃO ESTROMAL - LASIK	R\$ 725,74
3.03.05.012	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 95,80
3.03.05.020	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 658,61
3.03.05.039	REMOÇÃO DE HIFEMA	R\$ 471,98
3.03.05.047	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.06.019	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	R\$ 222,16
3.03.06.027	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACDEMULSIFICAÇÃO	R\$ 779,07
3.03.06.035	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACDEMULSIFICAÇÃO	R\$ 658,61
3.03.06.043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.06.051	FIXAÇÃO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 471,98
3.03.06.060	IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE / FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 471,98
3.03.06.078	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	R\$ 222,16
3.03.07.015	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$ 222,16
3.03.07.023	BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA	R\$ 140,22
3.03.07.031	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	R\$ 222,16
3.03.07.040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	R\$ 222,16
3.03.07.058	INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO	R\$ 222,16
3.03.07.066	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	R\$ 471,98
3.03.07.074	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VÍTREO	R\$ 471,98
3.03.07.082	RETRADA DE OLHO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ 566,77
3.03.07.090	TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 222,16
3.03.07.104	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPROTESE	R\$ 779,07
3.03.07.112	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.07.120	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	R\$ 725,74
3.03.07.139	INFUSÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA	R\$ 471,98
3.03.07.147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTI-ANGIOGÊNICO. PROGRAMA DE 24 MESES, UMA SESSÃO POR MÊS (POR SESSÃO)	R\$ 471,98
3.03.08.011	BIÓPSIA DE ESCLERA	R\$ 95,80
3.03.08.020	ENERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61

3.03.08.038	SUTURA DE ESCLERA	RS 471,98
3.03.09.018	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	RS 471,98
3.03.09.026	INJEÇÃO RETROBULBAR	RS 44,94
3.03.09.034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	RS 658,61
3.03.10.016	BIÓPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	RS 182,67
3.03.10.024	CICLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	RS 222,16
3.03.10.032	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	RS 509,51
3.03.10.040	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	RS 566,77
3.03.10.059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	RS 222,16
3.03.10.067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	RS 222,16
3.03.10.075	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	RS 658,61
3.03.10.083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRURGICA)	RS 222,16
3.03.10.091	IRIDOCLECTOMIA	RS 725,74
3.03.10.105	SINEQUIOTOMIA (CIRURGICA)	RS 222,16
3.03.10.113	SINEQUIOTOMIA (LASER)	RS 222,16
3.03.11.012	BIÓPSIA DE MÚSCULOS	RS 95,80
3.03.11.020	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL	RS 471,98
3.03.11.039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.03.11.047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 471,98
3.03.11.055	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR	RS 140,22
3.03.12.019	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	RS 471,98
3.03.12.027	BIÓPSIA DE RETINA	RS 182,67
3.03.12.035	EXERESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	RS 725,74
3.03.12.043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	RS 222,16
3.03.12.060	PANCRIOTERAPIA PERIFÉRICA	RS 360,41
3.03.12.078	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	RS 182,67
3.03.12.086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	RS 658,61
3.03.12.094	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	RS 360,41
3.03.12.108	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)	RS 182,67
3.03.13.015	CIRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	RS 360,41
3.03.13.023	DACRIOSTECTOMIA - UNILATERAL	RS 360,41
3.03.13.031	DACRIOSTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	RS 566,77
3.03.13.040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	RS 44,94
3.03.13.058	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	RS 360,41
3.03.13.066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	RS 59,25
3.04.01.011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	RS 59,25
3.04.01.020	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	RS 1.087,14
3.04.01.038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMÁRIO	RS 140,22
3.04.01.046	OUTROS DEFETOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTTIA	RS 658,61
3.04.01.054	RECONSTRUÇÃO DE ORELHA - RETOQUES	RS 239,94
3.04.01.062	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR - POR ESTÁGIO	RS 658,61
3.04.01.070	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA - ÚNICO ESTÁGIO	RS 566,77
3.04.01.089	RESSECCÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	RS 779,07
3.04.01.097	RESSECCÃO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	RS 239,94
3.04.01.100	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	RS 239,94
3.04.02.018	ASPIRAÇÃO AURICULAR	RS 33,70
3.04.02.026	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	RS 122,41
3.04.02.034	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXERESE-UNILATERAL	RS 305,12
3.04.02.042	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	RS 122,41
3.04.02.050	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	RS 166,87
3.04.02.069	ESTENOSE DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	RS 509,51
3.04.02.077	FURÚNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	RS 59,25
3.04.02.085	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO	RS 239,94
3.04.02.093	TUMOR BENIGNO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	RS 166,87
3.04.03.014	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	RS 22,47
3.04.03.030	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDEOTOMIA	RS 658,61
3.04.03.049	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	RS 779,07
3.04.03.057	FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.04.03.065	GLOMUS JUGULAR - RESSECCÃO	RS 1.192,80
3.04.03.073	GLOMUS TÍMPÂNICO - RESSECCÃO	RS 602,32
3.04.03.081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL-MODIFICADA	RS 658,61
3.04.03.090	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.04.03.103	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	RS 44,94
3.04.03.111	TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA	RS 937,05
3.04.03.120	TÍMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSÍCULAR	RS 658,61
3.04.03.138	TÍMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	RS 566,77
3.04.03.146	TÍMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	RS 166,87
3.04.03.154	TÍMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	RS 333,75
3.04.03.162	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	RS 166,87
3.04.04.010	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU SHUNT	RS 844,24

3.04.04.029	ENERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$ 993,36
3.04.04.037	ENERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$ 1.087,14
3.04.04.045	ENERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 993,36
3.04.04.053	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSABIRINTICO, FOSSA MÉDIA)	R\$ 1.087,14
3.04.04.061	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PRÓTESE)	R\$ 993,36
3.04.04.088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSEAS) - SEM AUDIÇÃO	R\$ 993,36
3.04.04.096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$ 993,36
3.04.04.100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSABIRINTICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.087,14
3.04.04.126	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.087,14
3.04.04.134	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSABIRINTICA OU FOSSA MÉDIA	R\$ 1.087,14
3.05.01.016	ABSCSSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.05.01.024	ABSCSSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.05.01.040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 473,98
3.05.01.059	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 59,25
3.05.01.067	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.05.01.075	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 59,25
3.05.01.083	CORPOS ESTRANHOS - RETRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 70,10
3.05.01.091	CORPOS ESTRANHOS - RETRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.113	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 59,25
3.05.01.121	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.130	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTERIAS ETMOIDIAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.148	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDIAIS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 206,37
3.05.01.164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 122,41
3.05.01.172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 239,94
3.05.01.180	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PIRÂMIDE NASAL	R\$ 1.087,14
3.05.01.199	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.01.202	FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL	R\$ 534,19
3.05.01.210	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R\$ 534,19
3.05.01.229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$ 239,94
3.05.01.237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$ 222,16
3.05.01.245	IMPERFURAÇÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$ 602,32
3.05.01.253	IMPERFURAÇÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$ 602,32
3.05.01.261	OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.05.01.270	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 602,32
3.05.01.288	POLIPLECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.296	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.300	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.318	RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R\$ 534,19
3.05.01.326	RINECTOMIA PARCIAL	R\$ 239,94
3.05.01.334	RINECTOMIA TOTAL	R\$ 473,98
3.05.01.342	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$ 534,19
3.05.01.350	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	R\$ 779,07
3.05.01.369	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA SEM VÍDEO)	R\$ 534,19
3.05.01.377	SINÚSIA NASAL - RESSECÇÃO UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 59,25
3.05.01.385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 277,47
3.05.01.393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R\$ 658,61
3.05.01.407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOFIMA	R\$ 239,94
3.05.01.415	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R\$ 658,61
3.05.01.423	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R\$ 602,32
3.05.01.431	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ 360,41
3.05.01.440	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	R\$ 277,47
3.05.01.458	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.05.01.474	CORPOS ESTRANHOS - RETRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 166,87
3.05.01.482	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.01.490	IMPERFURAÇÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.02.012	ANGIOFIBROMA - RESSECÇÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	R\$ 725,74
3.05.02.020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 277,47
3.05.02.039	ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	R\$ 602,32
3.05.02.047	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	R\$ 239,94
3.05.02.063	DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	R\$ 779,07
3.05.02.071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ 509,51
3.05.02.080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.02.098	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA SEIOS... (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.087,14
3.05.02.101	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.02.110	FÍSTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.02.128	FÍSTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.02.136	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 779,07
3.05.02.144	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 534,19
3.05.02.152	MAXILECTOMIA TOTAL	R\$ 725,74

3.05.02.160	PÓLUPO ANTRÓ-COANAL DE KILLIAM - EXERESE	RS 277,47
3.05.02.179	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMÉTICA OU VIA FOSSA CANINA	RS 122,41
3.05.02.187	RESSECÇÃO DE TUMOR BENIGNO	RS 471,98
3.05.02.195	BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	RS 206,37
3.05.02.209	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	RS 509,51
3.05.02.217	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	RS 534,19
3.05.02.225	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	RS 534,19
3.05.02.233	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	RS 471,98
3.05.02.241	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)	RS 509,51
3.05.02.250	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	RS 509,51
3.05.02.268	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	RS 509,51
3.05.02.276	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	RS 534,19
3.05.02.314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	RS 658,61
3.05.02.322	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	RS 658,61
3.06.01.010	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	RS 937,05
3.06.01.029	COSTECTOMIA	RS 534,19
3.06.01.037	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	RS 725,74
3.06.01.045	ESTERNECTOMIA TOTAL	RS 844,24
3.06.01.053	FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA	RS 239,94
3.06.01.070	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	RS 844,24
3.06.01.088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	RS 779,07
3.06.01.096	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PRÓTESE)	RS 844,24
3.06.01.100	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	RS 779,07
3.06.01.118	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	RS 779,07
3.06.01.126	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	RS 779,07
3.06.01.134	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	RS 991,36
3.06.01.142	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	RS 471,98
3.06.01.150	TORACECTOMIA	RS 779,07
3.06.01.169	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 937,05
3.06.01.177	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	RS 602,32
3.06.01.185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORÁCICOS)	RS 534,19
3.06.01.193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	RS 725,74
3.06.01.207	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	RS 725,74
3.06.01.215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	RS 725,74
3.06.01.223	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO	RS 140,22
3.06.01.231	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 59,25
3.06.01.240	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.06.01.258	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 239,94
3.06.01.266	PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	RS 122,41
3.06.01.290	RESSUTURA DE PAREDE TORÁCICA	RS 725,74
3.06.01.304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	RS 33,70
3.06.02.017	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	RS 122,41
3.06.02.025	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	RS 11,23
3.06.02.033	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA	RS 509,51
3.06.02.041	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	RS 122,41
3.06.02.050	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	RS 95,80
3.06.02.068	DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA	RS 22,47
3.06.02.076	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL	RS 509,51
3.06.02.084	EXERESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA - UNILATERAL	RS 222,16
3.06.02.092	EXERESE DE NÓDULO	RS 222,16
3.06.02.106	FISTULECTOMIA DE MAMA	RS 222,16
3.06.02.114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	RS 471,98
3.06.02.130	LINFADENECTOMIA AXILAR	RS 534,19
3.06.02.149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	RS 844,24
3.06.02.157	MASTECTOMIA SIMPLES	RS 602,32
3.06.02.165	MASTECTOMIA SURCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE	RS 844,24
3.06.02.173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	RS 509,51
3.06.02.181	PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)	RS 95,80
3.06.02.190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	RS 658,61
3.06.02.203	QUADRANTECTOMIA - RESSECÇÃO SEGMENTAR	RS 471,98
3.06.02.211	RECONSTRUÇÃO DA PLACA AREÓLO MAMILAR - UNILATERAL	RS 222,16
3.06.02.238	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO - UNILATERAL	RS 779,07
3.06.02.246	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS CUTÂNEOS REGIONAIS	RS 725,74
3.06.02.254	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS-QUADRANTECTOMIA	RS 509,51
3.06.02.262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR	RS 725,74
3.06.02.289	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA LATERAL	RS 509,51
3.06.02.297	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA MEDIAL	RS 566,77
3.06.02.300	RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	RS 239,94
3.06.02.319	RETRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	RS 206,37
3.06.02.327	SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE	RS 206,37

3.06.02.335	BIÓPSIA PERCUTÂNEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTÓRIO	RS 122,41
3.06.02.343	LINFADENECTOMIA POR INCISÃO EXTRA-AXILAR	RS 937,05
3.07.01.015	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.023	ANTEBRAÇO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.792,15
3.07.01.031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.040	COURO CABEÇUDO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.058	DELTOPEITORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.066	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LÁTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO) - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.082	DORSAL DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.112	FOSSA POPLÍTEA - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.120	INGUINO-CRURAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.628,24
3.07.01.139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.147	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.155	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.01.163	PARAESCAPULAR	RS 1.329,06
3.07.01.171	RETROAURICULAR	RS 1.628,24
3.07.01.180	TEMPORAL	RS 1.628,24
3.07.01.198	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	RS 1.792,15
3.07.01.201	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, LIGA NEUROVASCULAR	RS 534,19
3.07.01.210	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	RS 1.792,15
3.07.02.011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.02.020	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	RS 1.329,06
3.07.02.038	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	RS 1.329,06
3.07.02.046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	RS 1.628,24
3.07.02.054	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.02.062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.02.070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.02.089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	RS 1.329,06
3.07.03.018	BÍCEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	RS 1.329,06
3.07.03.026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	RS 779,07
3.07.03.034	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	RS 725,74
3.07.03.042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	RS 1.236,24
3.07.03.050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.329,06
3.07.03.069	GRANDE PECTORAL (PECTORALIS MAIOR)	RS 1.329,06
3.07.03.077	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	RS 1.329,06
3.07.03.085	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS	RS 122,41
3.07.03.093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	RS 1.329,06
3.07.03.107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	RS 1.329,06
3.07.03.115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	RS 1.628,24
3.07.03.123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.03.131	SARTÓRIO (SARTORIUS)	RS 1.628,24
3.07.03.140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	RS 1.628,24
3.07.03.158	SÊMITEINDOSÓ (SÊMITEINDOSUS)	RS 1.628,24
3.07.03.166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.03.174	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	RS 1.329,06
3.07.03.182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.628,24
3.07.04.014	COSTELA	RS 1.628,24
3.07.04.022	ILÍACO	RS 1.628,24
3.07.04.030	OSTEOCUTÂNEO DE ILÍACO	RS 1.628,24
3.07.04.049	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	RS 1.792,15
3.07.04.057	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	RS 1.792,15
3.07.04.065	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	RS 1.792,15
3.07.04.073	PERÓNEO OU FIBULA	RS 1.792,15
3.07.04.081	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	RS 1.792,15
3.07.05.010	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	RS 1.792,15
3.07.05.029	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	RS 1.792,15
3.07.05.037	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM	RS 1.792,15
3.07.05.045	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEO-MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS	RS 1.792,15
3.07.05.053	AUTO-TRANSPLANTE DE EPIPLON	RS 1.792,15
3.07.05.061	AUTO-TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS	RS 1.792,15
3.07.05.070	AUTO-TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E	RS 1.792,15
3.07.05.100	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	RS 1.792,15
3.07.06.017	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	RS 1.792,15
3.07.06.025	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	RS 1.792,15
3.07.06.033	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	RS 1.792,15
3.07.07.013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	RS 1.792,15
3.07.07.021	TRANSPLANTE DE 2ª PODODÁCTILO PARA MÃO	RS 1.792,15

3.07.07.030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R\$ 1.790,15
3.07.07.048	TRANSPLANTE DO 2º PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R\$ 1.790,15
3.07.07.056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	R\$ 1.790,15
3.07.07.064	TRANSPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R\$ 1.790,15
3.07.09.016	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	R\$ 95,80
3.07.09.024	TRAÇÃO CUTÂNEA	R\$ 22,47
3.07.09.032	TRAÇÃO TRANSEQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R\$ 44,94
3.07.10.014	RETRADA DE FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANÓSSEOS	R\$ 122,41
3.07.10.022	RETRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-OSSEAS	R\$ 122,41
3.07.10.030	RETRADA DE PLACAS	R\$ 140,22
3.07.10.049	RETRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 277,47
3.07.10.057	RETRADA DE FIXADORES EXTERNOS	R\$ 122,41
3.07.11.010	IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 11,23
3.07.11.029	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 22,47
3.07.11.037	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 11,23
3.07.12.017	AVILDO-PALMAR OU PENDENTE	R\$ 22,47
3.07.12.025	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$ 22,47
3.07.12.033	COLAR	R\$ 22,47
3.07.12.041	COLETE	R\$ 33,70
3.07.12.050	CRURO-PODALICO	R\$ 33,70
3.07.12.068	DUPLA ABDUÇÃO OU DUKROQUET	R\$ 33,70
3.07.12.076	HALO-GESSO	R\$ 166,87
3.07.12.084	INGUINO-MALEOLAR	R\$ 33,70
3.07.12.092	LUVA	R\$ 22,47
3.07.12.106	MINERVA OU RISSEK PARA ESCOLIOSE	R\$ 70,10
3.07.12.114	PELVIPODÁLICO	R\$ 70,10
3.07.12.122	SPICA-GESSADA	R\$ 59,25
3.07.12.130	TIPO VELPEAU	R\$ 33,70
3.07.12.149	TÓRACO-BRAQUIAL	R\$ 70,10
3.07.13.021	BIÓPSIA ÓSSEA	R\$ 59,25
3.07.13.030	BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 59,25
3.07.13.048	ENKERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 471,98
3.07.13.064	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 122,41
3.07.13.072	RETRADA DE ENERTO ÓSSEO	R\$ 122,41
3.07.13.137	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM	R\$ 44,94
3.07.13.145	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE	R\$ 44,94
3.07.13.153	ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL	R\$ 254,75
3.07.14.010	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.14.028	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.14.036	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.15.016	ARTROSE DA COLUMNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR SEGMENTO	R\$ 844,24
3.07.15.024	ARTROSE DE COLUMNA VIA ANTERIOR OU PÓSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.032	BIÓPSIA DA COLUMNA	R\$ 239,94
3.07.15.040	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 122,41
3.07.15.059	CIRURGIA DE COLUMNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
3.07.15.067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 844,24
3.07.15.075	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.083	DIVIRIAÇÃO LOMBAR EXTERNA	R\$ 277,47
3.07.15.091	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$ 725,74
3.07.15.105	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.07.15.113	ESFONDILISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.07.15.121	FRATURA DE COLUMNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.15.130	FRATURA DO CÔCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.15.148	FRATURA DO CÔCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.15.156	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUMNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 239,94
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.172	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.15.180	HÉRNIA DE DISCO TÓRACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.15.199	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	R\$ 725,74
3.07.15.210	OSTEOMIELITE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.229	OSTEOTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.237	OUTRAS AFECÇÕES DA COLUMNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 122,41
3.07.15.245	PSEUDARTROSE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.15.253	PUNÇÃO LIQUÓRICA	R\$ 59,25
3.07.15.261	RETRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.270	RETRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.15.288	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 844,24
3.07.15.296	TRAÇÃO CERVICAL TRANSEQUELÉTICA	R\$ 534,19
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CIFOSE INFANTIL	R\$ 1.087,14
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUI-MEDULAR	R\$ 1.087,14

3.07.15.326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 844,24
3.07.15.334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	R\$ 844,24
3.07.15.342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	R\$ 140,22
3.07.15.350	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMIELIA, PARASITÓSES)	R\$ 1.965,94
3.07.15.369	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 725,74
3.07.15.385	TUMOR OSSO VERTEBRAL - RESEÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.393	HÉRNIA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.07.17.019	ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.17.027	ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.07.17.035	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.17.043	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 140,22
3.07.17.051	DEFORMIDADE (DOENÇA) SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.17.060	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.17.078	ESCAPULA EM RESALTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.17.086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.17.094	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 95,80
3.07.17.108	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 471,98
3.07.17.116	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 566,77
3.07.17.124	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.17.132	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.17.140	RESEÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.17.159	REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	R\$ 993,36
3.07.17.167	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.18.015	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.18.023	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO	R\$ 239,94
3.07.18.031	FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.18.040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 122,41
3.07.18.058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.18.066	FRATURA DE ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.18.074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.18.082	OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.18.090	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.19.011	ARTRODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.038	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.19.046	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.19.054	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COTOVELO	R\$ 122,41
3.07.19.062	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.070	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.19.089	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.19.097	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.19.100	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.19.119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.19.127	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 182,67
3.07.19.135	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.20.010	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.20.028	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.036	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.20.044	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 122,41
3.07.20.052	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.20.060	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.20.079	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOSSÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.20.087	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.20.095	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.20.109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.20.117	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.125	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.20.133	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.141	RESEÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.150	RESEÇÃO DO PROCESSO ESTILOÍDE DO RÁDIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.168	SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.20.176	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.21.016	AGÊNESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R\$ 602,32
3.07.21.024	ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.21.032	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 206,37
3.07.21.040	ARTRODESE - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.059	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	R\$ 471,98
3.07.21.067	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.21.075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.21.083	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - PUNHO	R\$ 140,22

3.07.21.091	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE PUNHO	R\$ 122,41
3.07.21.105	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R\$ 140,22
3.07.21.113	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.21.121	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNAR	R\$ 534,19
3.07.21.130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.21.148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 206,37
3.07.21.156	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.21.164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.21.180	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.21.199	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.21.202	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.21.210	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.21.229	RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.21.237	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ 239,94
3.07.21.245	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.21.253	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA LUNA	R\$ 602,32
3.07.22.012	ABCESSO DE MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.039	ABCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.07.22.047	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 222,16
3.07.22.055	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO	R\$ 206,37
3.07.22.063	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.071	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.22.080	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R\$ 239,94
3.07.22.098	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R\$ 277,47
3.07.22.101	APONEUROSE PALMAR (RESSECÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.110	ARTRODISE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R\$ 658,61
3.07.22.136	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF)	R\$ 658,61
3.07.22.144	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.22.152	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.160	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO	R\$ 122,41
3.07.22.179	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.209	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R\$ 239,94
3.07.22.217	CAPSULECTOMIAS ÚNICA MF E IF	R\$ 140,22
3.07.22.225	CENTRALIZAÇÃO DA LUNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R\$ 534,19
3.07.22.233	CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.22.241	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$ 122,41
3.07.22.250	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.268	DEDO EM BOTEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 122,41
3.07.22.306	ENKERTO OSSO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.22.314	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO DE MÃO	R\$ 59,25
3.07.22.322	FALANGIZAÇÃO	R\$ 602,32
3.07.22.330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MÃO	R\$ 206,37
3.07.22.349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.22.357	FRATURA DE BENNETT - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 22,47
3.07.22.365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.373	FRATURA DE OSSO DA MÃO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.22.381	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.22.390	FRATURA/ARTRODISE COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 140,22
3.07.22.403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	R\$ 206,37
3.07.22.420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.22.438	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.446	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.22.454	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.22.462	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.07.22.470	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.07.22.489	LIGAMENTOPLASTIA COM ÂNCORA	R\$ 277,47
3.07.22.497	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.22.500	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.519	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.22.527	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM FIXAÇÃO EXTERNA	R\$ 239,94
3.07.22.535	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO	R\$ 239,94
3.07.22.543	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.551	PLÁSTICA UNGUEAL	R\$ 206,37
3.07.22.560	POUÇICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$ 602,32

3.07.22.578	POUDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.586	POUDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.594	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.608	PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	R\$ 277,47
3.07.22.616	PSEUDARTROSE DO ESCAFOÍDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.22.624	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.632	RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	R\$ 658,61
3.07.22.640	RECONSTRUÇÃO DE LÉITO UNGUEAL	R\$ 239,94
3.07.22.659	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTÂNEO ANTEBRAQUIAL	R\$ 779,07
3.07.22.667	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.22.675	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NÍVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.790,15
3.07.22.683	REIMPLANTE DO POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.22.691	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R\$ 658,61
3.07.22.705	RESSECÇÃO 1ª FLEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.713	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVAL	R\$ 122,41
3.07.22.721	RETRAÇÃO CICATRICAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 222,16
3.07.22.730	RETRAÇÃO CICATRICAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.748	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.756	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	R\$ 1.790,15
3.07.22.764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.772	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MÃO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.780	SEQUESTRECTOMIAS	R\$ 59,25
3.07.22.799	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.802	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.22.810	SINOECTOMIA DA MÃO (L. ARTICULAÇÃO)	R\$ 95,80
3.07.22.829	SINOECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R\$ 239,94
3.07.22.845	TRANSPosição DE DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.22.853	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 658,61
3.07.22.861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.07.22.870	TRATAMENTO DA DOENÇA DE KEMBUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ 239,94
3.07.22.888	TRATAMENTO DA PSEUDARTROSE DO ESCAFOÍDE COM TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO E FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUSO	R\$ 779,07
3.07.23.019	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE CINTURA PÉLVICA	R\$ 122,41
3.07.23.027	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 999,36
3.07.23.035	FRATURA DA CINTURA PÉLVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.23.043	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.23.051	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.23.060	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.23.078	OSTEOMIELITE AD NÍVEL DA PÉLVIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.23.086	OSTEOTOMIAS / ARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.015	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 360,41
3.07.24.023	ARTROSESE / FRATURA DE ACETÁBULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 534,19
3.07.24.031	ARTROSESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.040	ARTRODIÁSTASE DE QUADRIL	R\$ 471,98
3.07.24.058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.192,80
3.07.24.066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.074	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO	R\$ 471,98
3.07.24.104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.24.112	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL	R\$ 360,41
3.07.24.120	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.139	EPFISIOSESE COM ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.24.147	EPFISIOSESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.24.155	FRATURA DE ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.07.24.163	FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 206,37
3.07.24.171	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 122,41
3.07.24.180	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.198	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.201	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.24.210	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)	R\$ 471,98
3.07.24.228	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.24.236	OSTEOTOMIAS AD NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHARI, PEMBERTON, DIAL, ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.252	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R\$ 140,22
3.07.24.260	RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.24.279	REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$ 1.236,24
3.07.24.287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTABELECIMENTO ASSOCIADA À NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL -	R\$ 534,19
3.07.25.011	ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 534,19
3.07.25.020	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.25.038	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19

3.07.25.046	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR	RS 140,22
3.07.25.054	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FÊMUR COM FIXADOR EXTERNO	RS 534,19
3.07.25.062	DESCOLAMENTO EPISFÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 95,80
3.07.25.070	DESCOLAMENTO EPISFÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.25.089	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.25.097	EPISIOSE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 206,37
3.07.25.100	FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	RS 95,80
3.07.25.119	FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 206,37
3.07.25.127	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.25.135	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO	RS 534,19
3.07.25.143	OSTEOMIELITE DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.07.25.151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.07.25.160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	RS 509,51
3.07.26.018	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	RS 360,41
3.07.26.026	ARTROSE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 844,24
3.07.26.042	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	RS 360,41
3.07.26.050	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO	RS 140,22
3.07.26.069	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.26.077	EPISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	RS 70,10
3.07.26.093	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 95,80
3.07.26.107	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 398,91
3.07.26.115	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 70,10
3.07.26.123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.26.131	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.26.140	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS (L OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.158	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.166	LESÕES INTRÍNSICAS DE JOELHO (LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PÚCÇA PATOLÓGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFROSE) -	RS 534,19
3.07.26.174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTA	RS 70,10
3.07.26.182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.190	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 658,61
3.07.26.204	LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.26.212	MENISCOPLASTIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 360,41
3.07.26.220	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.26.239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 398,91
3.07.26.247	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.26.255	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.07.26.263	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.26.271	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.26.280	TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 398,91
3.07.26.301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES / ARTROSE / CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	RS 509,51
3.07.27.014	ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	RS 471,98
3.07.27.022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.27.030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.27.049	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 471,98
3.07.27.057	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA	RS 140,22
3.07.27.065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	RS 509,51
3.07.27.073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONGÊNITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	RS 566,77
3.07.27.081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.27.090	EPISIOSE DE TÍBIA/FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.27.103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	RS 59,25
3.07.27.111	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 471,98
3.07.27.120	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 95,80
3.07.27.138	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.27.146	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 95,80
3.07.27.154	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.27.162	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.07.27.170	TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.07.27.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	RS 277,47
3.07.28.010	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 471,98
3.07.28.029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.28.037	ARTROSE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTÂNEO) COM FIXADOR EXTERNO	RS 566,77
3.07.28.045	ARTROSE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.07.28.053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 658,61
3.07.28.061	ARTRORISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.28.070	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 333,75
3.07.28.088	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	RS 140,22
3.07.28.096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	RS 44,94
3.07.28.100	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19

3.07.28.118	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 95,80
3.07.28.126	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.07.28.134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	RS 95,80
3.07.28.142	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.07.28.150	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 473,98
3.07.28.169	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 398,91
3.07.28.177	PSEUDARTROSES OU OSTEOITOMIAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.29.017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 473,98
3.07.29.025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODOACTÍLOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 206,37
3.07.29.033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOEMILEITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.29.041	ARTROSE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.29.050	ARTROSE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.29.068	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	RS 122,41
3.07.29.084	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.29.092	CORREÇÃO DE PÉ TORTO CONGÊNITO COM FIXADOR EXTERNO	RS 277,47
3.07.29.106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.29.114	EXERESE LINGUEAL	RS 59,25
3.07.29.122	FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 206,37
3.07.29.130	FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	RS 44,84
3.07.29.149	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 70,10
3.07.29.157	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.29.165	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - REDUÇÃO INCRUENTA	RS 59,25
3.07.29.173	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 222,16
3.07.29.181	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 360,41
3.07.29.190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 333,75
3.07.29.203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 305,12
3.07.29.211	OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	RS 254,75
3.07.29.220	PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALÇÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.07.29.238	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.07.29.246	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 254,75
3.07.29.254	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS	RS 239,94
3.07.29.262	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	RS 70,10
3.07.29.270	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.29.289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E/OU MÚLTIPLA	RS 602,32
3.07.29.297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	RS 277,47
3.07.29.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	RS 658,61
3.07.29.319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	RS 602,32
3.07.29.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	RS 658,61
3.07.29.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	RS 140,22
3.07.29.343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	RS 658,61
3.07.30.015	ALONGAMENTO	RS 70,10
3.07.30.023	BIÓPSIA DE MÚSCULO	RS 59,25
3.07.30.031	DESDRIBAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	RS 122,41
3.07.30.040	DISINERÇÃO OU MIOTOMIA	RS 140,22
3.07.30.058	DISSECÇÃO MUSCULAR	RS 140,22
3.07.30.066	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	RS 239,94
3.07.30.074	FASCIOTOMIA	RS 206,37
3.07.30.082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	RS 122,41
3.07.30.090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	RS 206,37
3.07.30.104	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	RS 206,37
3.07.30.112	MIOBRASIAS	RS 140,22
3.07.30.155	TRANSPosição MUSCULAR	RS 206,37
3.07.31.011	ABERTURA DE BANHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.31.020	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS	RS 122,41
3.07.31.038	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.31.046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 122,41
3.07.31.054	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.31.062	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 239,94
3.07.31.070	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	RS 277,47
3.07.31.089	TENOSE	RS 239,94
3.07.31.097	TENOSE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO	RS 277,47
3.07.31.100	TENOUSU/TENOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 206,37
3.07.31.119	TENOPLASTIA / ENKERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.31.127	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	RS 206,37
3.07.31.135	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	RS 206,37
3.07.31.143	TENORRAFIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	RS 277,47
3.07.31.151	TENORRAFIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO ATÉ 2 DÍGITOS	RS 206,37
3.07.31.160	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	RS 140,22
3.07.31.178	TENOSSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	RS 206,37
3.07.31.186	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 70,10

3.07.31.194	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	RS 122,41
3.07.31.208	TENOTOMIA	RS 239,94
3.07.31.216	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.07.31.224	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	RS 206,37
3.07.31.232	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 140,22
3.07.32.018	CURETAGEM OU RESSECÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENXERTO VASCULARIZADO	RS 991,36
3.07.32.026	ENXERTO ÓSSEO	RS 534,19
3.07.32.034	RESSECÇÃO DA LESÃO COM CIMENTAÇÃO E OSTEOÍNTIASE	RS 602,32
3.07.32.085	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	RS 602,32
3.07.32.093	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)	RS 566,77
3.07.32.107	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E CIMENTO)	RS 566,77
3.07.32.115	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO)	RS 725,74
3.07.32.123	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	RS 509,51
3.07.32.131	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	RS 509,51
3.07.33.014	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 725,74
3.07.33.022	SINOVIETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 566,77
3.07.33.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 566,77
3.07.33.049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 937,05
3.07.33.057	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 566,77
3.07.33.065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 937,05
3.07.33.073	RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO	RS 937,05
3.07.33.081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO	RS 725,74
3.07.33.090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	RS 844,24
3.07.33.103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIÓNAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-	RS 937,05
3.07.34.010	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 725,74
3.07.34.029	SINOVIETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 566,77
3.07.34.037	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 566,77
3.07.34.045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 937,05
3.07.34.053	RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 937,05
3.07.34.061	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	RS 725,74
3.07.35.017	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 725,74
3.07.35.025	SINOVIETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 566,77
3.07.35.033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 725,74
3.07.35.041	LESÃO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 937,05
3.07.35.050	LUXAÇÃO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 937,05
3.07.35.068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 937,05
3.07.35.076	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 937,05
3.07.35.084	RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 725,74
3.07.35.092	TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	RS 725,74
3.07.36.013	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 725,74
3.07.36.021	SINOVIETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 566,77
3.07.36.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 566,77
3.07.36.048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 725,74
3.07.36.056	RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 725,74
3.07.36.064	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO PARA CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	RS 658,61
3.07.37.010	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	RS 725,74
3.07.37.028	SINOVIETOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	RS 566,77
3.07.37.036	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	RS 566,77
3.07.37.044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO	RS 937,05
3.07.37.052	RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO	RS 725,74
3.07.37.060	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	RS 725,74
3.07.37.079	TÚNEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	RS 725,74
3.07.38.016	SINOVIETOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	RS 937,05
3.07.38.024	SINOVIETOMIA PARCIAL E/OU REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	RS 725,74
3.07.38.032	DEBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE	RS 937,05
3.07.38.040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	RS 1.329,06
3.07.38.059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	RS 1.087,14
3.08.01.010	COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA, POR VIA ENDOSCÓPICA (TUBO DE SILICONE OU METÁLICO)	RS 509,51
3.08.01.028	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA (QUALQUER VIA)	RS 1.087,14
3.08.01.036	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	RS 602,32
3.08.01.044	PUNÇÃO TRAQUEAL	RS 122,41
3.08.01.052	RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA)	RS 1.329,06
3.08.01.060	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	RS 1.192,80
3.08.01.079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	RS 1.192,80
3.08.01.087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	RS 239,94
3.08.01.109	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA POR VIA CERVICAL	RS 566,77
3.08.01.117	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	RS 991,36
3.08.01.133	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMIA	RS 206,37
3.08.01.141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	RS 166,87
3.08.01.150	TROCA DE PRÓTESE TRAQUEO-ESOFÁGICA	RS 140,22

3.08.01.168	RESSEÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.628,24
3.08.01.176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 305,12
3.08.02.016	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	RS 1.087,14
3.08.02.024	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	RS 991,36
3.08.02.032	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	RS 991,36
3.08.02.040	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.628,24
3.08.02.059	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.329,06
3.08.03.012	BULECTOMIA UNILATERAL	RS 991,36
3.08.03.020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	RS 1.192,80
3.08.03.039	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.087,14
3.08.03.047	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TÉCNICA)	RS 1.087,14
3.08.03.055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	RS 534,19
3.08.03.063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	RS 1.792,15
3.08.03.071	LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	RS 1.087,14
3.08.03.080	LOBECTOMIA PULMONAR	RS 1.087,14
3.08.03.098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	RS 937,05
3.08.03.101	PNEUMONECTOMIA	RS 1.087,14
3.08.03.110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	RS 1.192,80
3.08.03.128	PNEUMORRAFIA	RS 566,77
3.08.03.136	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	RS 937,05
3.08.03.144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	RS 534,19
3.08.03.152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 658,61
3.08.03.160	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	RS 2.423,11
3.08.03.179	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.329,06
3.08.03.209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 658,61
3.08.03.217	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.628,24
3.08.03.225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.087,14
3.08.03.233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 991,36
3.08.04.019	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA	RS 140,22
3.08.04.027	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	RS 844,24
3.08.04.035	PLEURECTOMIA	RS 658,61
3.08.04.043	PLEURODESE (QUALQUER TÉCNICA)	RS 398,91
3.08.04.051	PLEUROSCOPIA	RS 566,77
3.08.04.060	PLEUROSTOMIA (ABERTA)	RS 333,75
3.08.04.086	PUNÇÃO PLEURAL	RS 122,41
3.08.04.094	REFEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	RS 277,47
3.08.04.108	RESSEÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	RS 844,24
3.08.04.116	RETRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)	RS 59,25
3.08.04.124	TENDA PLEURAL	RS 471,98
3.08.04.132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	RS 305,12
3.08.04.140	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	RS 844,24
3.08.04.159	DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 1.087,14
3.08.04.167	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	RS 844,24
3.08.04.175	PLEURODESE POR VÍDEO	RS 509,51
3.08.04.183	PLEUROSCOPIA POR VÍDEO	RS 725,74
3.08.04.191	RESSEÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VÍDEO	RS 1.192,80
3.08.04.205	TENDA PLEURAL POR VÍDEO	RS 602,32
3.08.04.213	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VÍDEO	RS 1.192,80
3.08.05.015	RESSEÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO	RS 534,19
3.08.05.023	BIÓPSIA DE LINFONÓDOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	RS 239,94
3.08.05.031	BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	RS 277,47
3.08.05.040	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.087,14
3.08.05.074	LIGADURA DE ARTERIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	RS 844,24
3.08.05.082	LIGADURA DE DUCTO-TORÁCICO (QUALQUER VIA)	RS 844,24
3.08.05.090	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	RS 779,07
3.08.05.104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	RS 566,77
3.08.05.112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	RS 658,61
3.08.05.120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	RS 658,61
3.08.05.139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 937,05
3.08.05.147	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	RS 1.087,14
3.08.05.155	TRINECTOMIA (QUALQUER VIA)	RS 991,36
3.08.05.163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	RS 1.192,80
3.08.05.171	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA	RS 844,24
3.08.05.180	BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VÍDEO	RS 360,41
3.08.05.198	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO	RS 1.329,06
3.08.05.228	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VÍDEO	RS 1.087,14
3.08.05.236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VÍDEO	RS 779,07
3.08.05.244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VÍDEO	RS 937,05
3.08.05.252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA POR VÍDEO	RS 1.192,80
3.08.05.260	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VÍDEO	RS 1.628,24

3.08.05.279	TIMECTOMIA POR VÍDEO	R\$ 1.329,06
3.08.05.295	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIÁSTINO	R\$ 658,61
3.08.06.011	ABCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.08.06.020	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.08.06.038	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.236,24
3.09.01.014	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R\$ 1.192,80
3.09.01.022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 844,24
3.09.01.030	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 937,05
3.09.01.049	CONFEÇÃO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 937,05
3.09.01.057	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 1.087,14
3.09.01.065	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.192,80
3.09.01.073	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ 1.965,94
3.09.01.081	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.09.01.090	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGÜÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 2.423,11
3.09.01.103	RESSECÇÃO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 1.087,14
3.09.01.111	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 2.636,39
3.09.02.010	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R\$ 2.174,29
3.09.02.029	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.02.037	COMISSURATOMIA VALVAR	R\$ 1.792,15
3.09.02.045	PLASTIA VALVAR	R\$ 2.174,29
3.09.02.053	TROCA VALVAR	R\$ 1.965,94
3.09.03.017	ANEURISMECTOMIA DE VE	R\$ 2.174,29
3.09.03.025	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.09.03.033	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.03.041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 2.174,29
3.09.04.013	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R\$ 70,10
3.09.04.021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R\$ 1.236,24
3.09.04.064	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISSÍTIO	R\$ 1.236,24
3.09.04.080	INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R\$ 277,47
3.09.04.099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R\$ 254,75
3.09.04.102	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 566,77
3.09.04.110	RETRADA DO SISTEMA (NÃO APLICÁVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 505,51
3.09.04.129	TROCA DE GERADOR	R\$ 277,47
3.09.04.137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R\$ 566,77
3.09.04.145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R\$ 844,24
3.09.04.153	REMEDIÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CÁRDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER	R\$ 991,36
3.09.05.010	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R\$ 222,16
3.09.05.028	COLOCAÇÃO DE STENT NA AORTA SEM CEC	R\$ 779,07
3.09.05.036	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R\$ 505,51
3.09.05.044	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10 KG)	R\$ 505,51
3.09.05.052	DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL	R\$ 991,36
3.09.05.060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDÍACOS	R\$ 505,51
3.09.06.016	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.087,14
3.09.06.024	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.032	ANEURISMA DE AORTA-TORÁCICA	R\$ 2.174,29
3.09.06.040	ANEURISMA DE ARTÉRIAS VISCERAIS	R\$ 725,74
3.09.06.059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$ 991,36
3.09.06.067	ANEURISMA DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R\$ 991,36
3.09.06.075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 991,36
3.09.06.083	ANEURISMAS TORÁCICOS OU TÓRACO-ABDOMINAIS	R\$ 2.423,11
3.09.06.113	ANGIPLASTIA TRANSILUMINAL TRANSPERITÔNICA - POR ARTERIA	R\$ 471,98
3.09.06.121	ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.09.06.130	ARTÉRIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 725,74
3.09.06.148	ARTÉRIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.09.06.156	ARTÉRIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZAÇÃO	R\$ 1.087,14
3.09.06.164	CATERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 70,10
3.09.06.172	CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES DA AORTA	R\$ 2.423,11
3.09.06.180	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	R\$ 602,32
3.09.06.199	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.087,14
3.09.06.202	ENDARTERECTOMIA ILÍACO-FEMORAL	R\$ 534,19
3.09.06.210	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R\$ 534,19
3.09.06.229	PONTE AORTO-BIFEMORAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.237	PONTE AORTO-BILÍACA	R\$ 1.087,14
3.09.06.245	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 775,07
3.09.06.253	PONTE AORTO-ILÍACA - UNILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.261	PONTE AXILO-BIFEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.270	PONTE AXILO-FEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.288	PONTE DISTAL	R\$ 1.087,14
3.09.06.296	PONTE FÊMORO POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 725,74
3.09.06.300	PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA	R\$ 725,74

3.09.06.318	PONTE FÊMORO-FEMORAL IPSILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.326	PONTE SUBCLÁVIO BIFEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.334	PONTE SUBCLÁVIO FEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.342	PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$ 1.236,24
3.09.06.350	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R\$ 937,05
3.09.06.377	PREPARO DE VEIA AUTÓLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	R\$ 140,22
3.09.06.385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	R\$ 505,51
3.09.06.393	REOPERAÇÃO DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.407	RETIRADA DE ENERTO INFECTADO EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 991,36
3.09.06.415	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.09.06.423	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 937,05
3.09.06.431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 1.628,24
3.09.06.440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME VÉRTIBRO BASILAR	R\$ 991,36
3.09.06.458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO	R\$ 937,05
3.09.06.466	TRONCO CELÍACO - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.09.07.012	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	R\$ 1.087,14
3.09.07.020	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	R\$ 1.087,14
3.09.07.039	CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COELUNDI VENOSA	R\$ 779,07
3.09.07.047	CURA CIRÚRGICA DE HIPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.087,14
3.09.07.071	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 72,47
3.09.07.080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 534,19
3.09.07.098	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 471,98
3.09.07.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOSCLEROSE OU ÚLCERA (UM MEMBRO)	R\$ 779,07
3.09.07.110	TROMBECTOMIA VENOSA	R\$ 1.087,14
3.09.07.128	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	R\$ 1.087,14
3.09.07.136	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOIS MEMBROS	R\$ 779,07
3.09.07.144	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UM MEMBRO	R\$ 471,98
3.09.07.152	VARIZES - RESECCÃO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTÓRIO / AMBULATÓRIO	R\$ 166,87
3.09.08.019	FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ILIO-ILÍACA	R\$ 1.087,14
3.09.08.027	FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENERTO	R\$ 566,77
3.09.08.035	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R\$ 991,36
3.09.08.043	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - REINTERVENÇÃO	R\$ 505,51
3.09.08.051	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CORREÇÃO CIRÚRGICA RADICAL	R\$ 991,36
3.09.08.060	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R\$ 725,74
3.09.08.078	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	R\$ 206,37
3.09.08.086	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁCCICOS	R\$ 1.087,14
3.09.08.094	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 725,74
3.09.08.108	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 222,16
3.09.09.023	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (24H)	R\$ 182,67
3.09.09.031	HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22
3.09.09.139	HEMOPERIURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 182,67
3.09.09.147	HEMOPERIURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 239,94
3.09.10.013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.192,80
3.09.10.021	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	R\$ 844,24
3.09.10.030	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.329,06
3.09.10.048	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 844,24
3.09.10.056	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$ 844,24
3.09.10.064	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R\$ 844,24
3.09.10.072	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORÁCCICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 2.423,11
3.09.10.080	EMBOLECTOMIA OU TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 725,74
3.09.10.099	EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	R\$ 725,74
3.09.10.102	EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS TORÁCCICOS E ABDOMINAIS	R\$ 1.087,14
3.09.10.110	LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORÁCCICAS	R\$ 1.192,80
3.09.10.129	LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 725,74
3.09.10.137	LESÕES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	R\$ 1.087,14
3.09.10.145	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCCICAS	R\$ 1.192,80
3.09.11.028	AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R\$ 222,16
3.09.11.036	BIÓPSIA ENDOMICÁRDICA	R\$ 239,94
3.09.11.044	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.052	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO	R\$ 566,77
3.09.11.060	CATETERISMO CARDÍACO DIRETO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 222,16
3.09.11.079	CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOLOGRAFIA	R\$ 471,98
3.09.11.087	CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOLOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU	R\$ 505,51
3.09.11.095	CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R\$ 222,16
3.09.11.109	CATERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL	R\$ 222,16
3.09.11.125	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENOS: CIA, CIV, PCA, CO, AO, ESTENOSE	R\$ 471,98
3.09.11.133	ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU DIMETRIA	R\$ 898,91
3.09.11.141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.150	MAPEAMENTO DE FIBRAS ANÔMALAS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS	R\$ 725,74
3.09.12.016	ABLACÃO DE CIRCUITO ARRITMÓGENO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 1.192,80

3.09.12.024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R\$ 566,77
3.09.12.032	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.236,24
3.09.12.040	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO (1 VASO)	R\$ 566,77
3.09.12.059	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR BALÃO	R\$ 222,16
3.09.12.067	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LÂMINA	R\$ 844,24
3.09.12.075	EMBOLOTERAPIA	R\$ 844,24
3.09.12.083	COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA	R\$ 222,16
3.09.12.091	IMPLANTE DE PROTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	R\$ 937,05
3.09.12.105	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE (1 VASO)	R\$ 937,05
3.10.01.220	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 658,61
3.10.01.238	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVÉRTICULO ESOFÁGICO	R\$ 779,07
3.10.01.246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVÉRTICULO FARINGOESOFÁGICO	R\$ 779,07
3.10.01.254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.01.262	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HÉRNIA DE HIATO)	R\$ 658,61
3.10.01.270	RECONSTRUÇÃO DO ESÓFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$ 2.423,11
3.10.01.289	RECONSTRUÇÃO DO ESÓFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ 2.423,11
3.10.01.297	RESSECÇÃO DO ESÓFAGO TORÁCICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 779,07
3.10.01.319	REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÓFAGO GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.01.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO CONSERVADOR DO MEGAESÓFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 993,36
3.10.01.343	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.01.360	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HÉRNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.02.013	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA	R\$ 658,61
3.10.02.021	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.10.02.030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.056	GASTRECTOMIA CONFECCÃO / FECHAMENTO	R\$ 277,47
3.10.02.064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.072	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ 993,36
3.10.02.102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 993,36
3.10.02.129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 844,24
3.10.02.137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 471,98
3.10.02.145	GASTROORRRAFIA	R\$ 277,47
3.10.02.153	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 937,05
3.10.02.161	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R\$ 509,51
3.10.02.170	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$ 277,47
3.10.02.188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.02.196	PILOROPLASTIA	R\$ 471,98
3.10.02.218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 937,05
3.10.02.242	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$ 725,74
3.10.02.250	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R\$ 534,19
3.10.02.269	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPRASELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	R\$ 534,19
3.10.02.277	VAGOTOMIA SUPRASELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	R\$ 534,19
3.10.02.285	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.02.307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.02.323	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.02.331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.02.374	PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.02.390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.412	VAGOTOMIA SUPRASELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.010	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$ 937,05
3.10.03.028	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCDÊNCIA	R\$ 360,41
3.10.03.036	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	R\$ 844,24
3.10.03.044	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDÔMINO-PERINEAL	R\$ 937,05
3.10.03.052	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 725,74
3.10.03.060	ANORRETOMIOMECTOMIA	R\$ 658,61
3.10.03.079	APENDICECTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.087	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.10.03.095	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 993,36
3.10.03.117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 993,36
3.10.03.133	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.03.141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 658,61
3.10.03.150	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.03.168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 779,07

3.10.03.176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	RS 725,74
3.10.03.184	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	RS 937,05
3.10.03.192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	RS 844,24
3.10.03.206	COLOCAÇÃO DE Sonda ENTERAL	RS 59,25
3.10.03.214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	RS 509,51
3.10.03.230	COLOSTOMIA E COLORAFIA	RS 509,51
3.10.03.249	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	RS 509,51
3.10.03.257	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	RS 471,98
3.10.03.265	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXERESE	RS 534,19
3.10.03.273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.10.03.281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	RS 534,19
3.10.03.290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	RS 509,51
3.10.03.303	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.10.03.311	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	RS 509,51
3.10.03.320	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECÇÃO)	RS 509,51
3.10.03.338	ESPORÃO RETAL - RESSECÇÃO	RS 239,94
3.10.03.346	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.10.03.354	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	RS 937,05
3.10.03.362	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	RS 95,80
3.10.03.370	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	RS 566,77
3.10.03.389	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	RS 509,51
3.10.03.397	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.10.03.427	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	RS 534,19
3.10.03.435	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.10.03.451	MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.10.03.460	MEGACOLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 937,05
3.10.03.478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 991,36
3.10.03.486	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 991,36
3.10.03.494	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.10.03.508	PILOROMIOTOMIA	RS 471,98
3.10.03.516	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	RS 59,25
3.10.03.524	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	RS 1.236,24
3.10.03.532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	RS 1.329,06
3.10.03.540	RESSECÇÃO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	RS 602,32
3.10.03.559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	RS 937,05
3.10.03.567	TUMOR ANORRETAL - RESSECÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 360,41
3.10.03.575	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.03.583	APENDECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 725,74
3.10.03.591	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.03.605	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 779,07
3.10.03.613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.236,24
3.10.03.621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.087,14
3.10.03.630	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.03.648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.03.656	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 658,61
3.10.03.664	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 725,74
3.10.03.672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 779,07
3.10.03.680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 725,74
3.10.03.699	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 658,61
3.10.03.702	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.236,24
3.10.03.710	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.03.729	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 658,61
3.10.03.770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.792,15
3.10.03.788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.628,24
3.10.03.796	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.329,06
3.10.04.016	ABSCESO ANORRETAL - DRENAGEM	RS 122,41
3.10.04.024	ABSCESO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	RS 333,75
3.10.04.032	CERCLAGEM ANAL	RS 140,22
3.10.04.040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	RS 122,41
3.10.04.059	CRIPTECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	RS 59,25
3.10.04.067	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU DO RETO	RS 59,25
3.10.04.075	ESFINCTERPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	RS 360,41
3.10.04.083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	RS 360,41
3.10.04.091	EXCISÃO DE FLECOMA	RS 59,25
3.10.04.105	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	RS 206,37
3.10.04.113	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	RS 658,61
3.10.04.121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	RS 277,47
3.10.04.130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	RS 471,98
3.10.04.148	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	RS 277,47
3.10.04.156	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	RS 471,98

3.10.04.164	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$ 206,37
3.10.04.180	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.199	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.202	HEMORRÓIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA, SEM GRAMPEADOR	R\$ 398,91
3.10.04.210	LACERAÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R\$ 277,47
3.10.04.229	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$ 59,25
3.10.04.237	PAPILECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 59,25
3.10.04.245	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	R\$ 140,22
3.10.04.253	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.261	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERINEAL	R\$ 360,41
3.10.04.270	RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.04.288	RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPERINEAL	R\$ 937,05
3.10.04.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCLE (COLPOPERINEOPLÁSTIA POSTERIOR)	R\$ 360,41
3.10.04.318	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXERSE	R\$ 59,25
3.10.04.326	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.10.04.334	ESFINCTEROTOMIA - ÂNUS	R\$ 59,25
3.10.05.012	ABSCSSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.020	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 398,91
3.10.05.039	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA	R\$ 1.087,14
3.10.05.047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.628,24
3.10.05.063	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.071	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 206,37
3.10.05.080	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	R\$ 602,32
3.10.05.098	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.10.05.101	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ 602,32
3.10.05.110	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA	R\$ 725,74
3.10.05.128	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ 566,77
3.10.05.136	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.144	COLECISTOSTOMIA	R\$ 471,98
3.10.05.152	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.10.05.160	COLÉDOCO OU HEPÁTICOPLÁSTIA	R\$ 779,07
3.10.05.179	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.187	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.195	COLEDOSCÓPIA INTRA-OPERATORIA	R\$ 140,22
3.10.05.209	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R\$ 1.087,14
3.10.05.217	DESCONEXÃO ÂZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.05.225	DESCONEXÃO ÂZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R\$ 725,74
3.10.05.233	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R\$ 566,77
3.10.05.241	DRENAGEM BILAR TRANS-HEPÁTICA	R\$ 534,19
3.10.05.250	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$ 534,19
3.10.05.268	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES, POR METÁSTASE	R\$ 206,37
3.10.05.276	HEPATORRRAFIA	R\$ 398,91
3.10.05.284	HEPATORRRAFIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.087,14
3.10.05.292	LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$ 991,36
3.10.05.306	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$ 602,32
3.10.05.314	PAPILOMIA TRANSDUODENAL	R\$ 658,61
3.10.05.322	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ 277,47
3.10.05.330	RADIOABLAÇÃO / TERMABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS	R\$ 471,98
3.10.05.357	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.365	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.373	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILAR COM HEPATECTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.05.381	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILAR SEM HEPATECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.390	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 937,05
3.10.05.403	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 844,24
3.10.05.420	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	R\$ 779,07
3.10.05.438	TRISSEGMENTECTOMIAS	R\$ 1.329,06
3.10.05.446	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.454	ABSCSSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 509,51
3.10.05.470	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.489	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.05.497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.05.500	COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.05.519	COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.05.527	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.535	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.543	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.551	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.05.560	DESCONEXÃO ÂZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.05.586	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.05.632	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 305,12

3.10.05.640	RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 602,32
3.10.05.659	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 937,05
3.10.05.667	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 779,07
3.10.05.675	BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 398,91
3.10.05.683	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	RS 471,98
3.10.05.691	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	RS 222,16
3.10.06.019	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	RS 509,51
3.10.06.027	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	RS 206,37
3.10.06.035	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	RS 602,32
3.10.06.043	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	RS 1.792,15
3.10.06.051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO	RS 1.087,14
3.10.06.060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	RS 844,24
3.10.06.078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	RS 1.236,24
3.10.06.086	PANCREATO ENTEROSTOMIA	RS 602,32
3.10.06.094	PANCREATORRAFIA	RS 509,51
3.10.06.108	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 534,19
3.10.06.116	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	RS 602,32
3.10.06.167	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 844,24
3.10.06.175	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 779,07
3.10.06.183	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 937,05
3.10.07.015	BIÓPSIA ESPLÉNICA	RS 206,37
3.10.07.023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	RS 844,24
3.10.07.031	ESPLENECTOMIA TOTAL	RS 534,19
3.10.07.040	ESPLENORRAFIA	RS 398,91
3.10.07.058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.236,24
3.10.07.066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 779,07
3.10.08.011	DÍALISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)	RS 182,67
3.10.08.020	DÍALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	RS 277,47
3.10.08.038	DÍALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS, PACIENTE	RS 779,07
3.10.08.046	DÍALISE PERITONEAL AUTOMÁTICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRÔNICO)	RS 305,12
3.10.08.054	EPIPLOPLASTIA	RS 239,94
3.10.08.062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	RS 140,22
3.10.08.070	INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	RS 182,67
3.10.08.097	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	RS 182,67
3.10.08.119	DÍALISE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)	RS 779,07
3.10.09.018	ABSCSSO PERINEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	RS 59,25
3.10.09.026	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	RS 122,41
3.10.09.042	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 206,37
3.10.09.050	DIÁSTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 239,94
3.10.09.069	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.10.09.077	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGLADA	RS 509,51
3.10.09.085	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	RS 509,51
3.10.09.093	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	RS 239,94
3.10.09.107	HERNIORRAFIA INCISIONAL	RS 360,41
3.10.09.115	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	RS 333,75
3.10.09.123	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	RS 471,98
3.10.09.131	HERNIORRAFIA LOMBAR	RS 360,41
3.10.09.140	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	RS 471,98
3.10.09.158	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA	RS 471,98
3.10.09.166	HERNIORRAFIA UMBILICAL	RS 222,16
3.10.09.174	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCSSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	RS 360,41
3.10.09.204	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE	RS 1.192,80
3.10.09.220	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.628,24
3.10.09.239	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 779,07
3.10.09.247	PARACENTESE ABDOMINAL	RS 122,41
3.10.09.255	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCÚTÂNEO	RS 779,07
3.10.09.263	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	RS 239,94
3.10.09.271	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO	RS 277,47
3.10.09.280	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	RS 509,51
3.10.09.298	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	RS 277,47
3.10.09.301	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE	RS 1.087,14
3.10.09.310	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGLADA - POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 602,32
3.10.09.328	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 566,77
3.10.09.336	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 398,91
3.10.09.344	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 566,77
3.10.09.352	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCSSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	RS 534,19
3.10.09.360	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANÇA - UNILATERAL	RS 398,91
3.11.01.011	ABSCSSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	RS 277,47
3.11.01.020	ABSCSSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	RS 277,47
3.11.01.038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	RS 779,07

3.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	RS 602,32
3.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	RS 471,98
3.11.01.062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	RS 2.636,39
3.11.01.070	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	RS 534,19
3.11.01.089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA - POR CISTO	RS 182,67
3.11.01.097	ENDOPELOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.01.100	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.11.01.119	FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 239,94
3.11.01.127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	RS 360,41
3.11.01.135	MAKSUPALIZAÇÃO DE CISTOS RENAIS UNILATERAL	RS 534,19
3.11.01.151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	RS 991,36
3.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	RS 991,36
3.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPÓREA	RS 2.423,11
3.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	RS 1.087,14
3.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	RS 844,24
3.11.01.208	NEFRO OU PIELDENTEROCOSTOMIA UNILATERAL	RS 937,05
3.11.01.216	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	RS 991,36
3.11.01.224	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.01.232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	RS 658,61
3.11.01.240	NEFROLITOTRIPSIÁ EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	RS 509,51
3.11.01.259	NEFROLITOTRIPSIÁ EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	RS 206,37
3.11.01.275	NEFROLITOTRIPSIÁ PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	RS 937,05
3.11.01.283	NEFROPEXIA UNILATERAL	RS 534,19
3.11.01.291	NEFRORRAFIA (TRAUUMA) UNILATERAL	RS 566,77
3.11.01.305	NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	RS 566,77
3.11.01.313	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	RS 534,19
3.11.01.321	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL UNILATERAL	RS 937,05
3.11.01.330	PELOUTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	RS 602,32
3.11.01.348	PELOUTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	RS 602,32
3.11.01.356	PELOUTOTOMIA UNILATERAL	RS 509,51
3.11.01.364	PELOPLASTIA	RS 725,74
3.11.01.372	PELOSTOMIA UNILATERAL	RS 239,94
3.11.01.380	PELOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	RS 534,19
3.11.01.399	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	RS 122,41
3.11.01.402	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	RS 166,87
3.11.01.410	REVASCULARIZAÇÃO RENAL - QUALQUER TÉCNICA	RS 1.192,80
3.11.01.429	RENISOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	RS 534,19
3.11.01.437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	RS 509,51
3.11.01.445	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL	RS 658,61
3.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO UNILATERAL	RS 779,07
3.11.01.461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.192,80
3.11.01.470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXÊRSE	RS 1.236,24
3.11.01.488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.01.518	NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.01.526	PELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.01.534	PELOUTOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.01.542	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 1.628,24
3.11.01.550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 1.628,24
3.11.01.569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 1.628,24
3.11.01.577	NEFROLITOTRIPSIÁ PERCUTÂNEA UNILATERAL A LASER	RS 779,07
3.11.01.585	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	RS 1.236,24
3.11.02.018	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	RS 277,47
3.11.02.026	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	RS 239,94
3.11.02.034	CATERISMO URETERAL UNILATERAL	RS 140,22
3.11.02.042	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLIO J UNILATERAL	RS 277,47
3.11.02.050	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLIO J UNILATERAL	RS 239,94
3.11.02.069	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLIO J UNILATERAL	RS 305,12
3.11.02.077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLIO J UNILATERAL	RS 277,47
3.11.02.085	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	RS 206,37
3.11.02.093	DUPLIÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - UNILATERAL	RS 566,77
3.11.02.107	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	RS 534,19
3.11.02.115	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	RS 658,61
3.11.02.123	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	RS 725,74
3.11.02.131	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	RS 206,37
3.11.02.174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	RS 725,74
3.11.02.182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	RS 725,74
3.11.02.204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	RS 725,74
3.11.02.220	RETRADA ENDOSCÓPICA DE CALCULO DE URETER UNILATERAL	RS 305,12
3.11.02.239	TRANSURETEROSTOMIA	RS 779,07
3.11.02.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	RS 509,51

3.11.02.255	URETEROCELE UNILATERAL - RESSEÇÃO A CÉU ABERTO	RS 509,51
3.11.02.263	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	RS 471,98
3.11.02.271	URETEROLECISTOSTOMIA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.02.280	URETEROLECISTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	RS 844,24
3.11.02.298	URETEROLÍSE UNILATERAL	RS 305,12
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	RS 360,41
3.11.02.310	URETEROLITOTRÍPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	RS 509,51
3.11.02.328	URETEROLITOTRÍPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	RS 206,37
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	RS 725,74
3.11.02.352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	RS 602,32
3.11.02.360	URETERORRENOLITOTRÍPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	RS 991,36
3.11.02.379	URETERORRENOLITOTRÍPSIA RÍGIDA UNILATERAL	RS 844,24
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	RS 509,51
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	RS 602,32
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	RS 333,75
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	RS 277,47
3.11.02.468	URETEROURTEROCISTONEOSTOMIA	RS 779,07
3.11.02.476	URETEROURTEROSTOMIA UNILATERAL	RS 658,61
3.11.02.514	URETEROURTEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 991,36
3.11.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESÍCO-URETERAL UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.549	REIMPLANTE URETERO VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.565	URETERORRENOLITOTRÍPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	RS 844,24
3.11.02.590	REFLUXO VESÍCO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	RS 602,32
3.11.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	RS 991,36
3.11.03.022	BEXIGA PSÓICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.11.03.030	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	RS 140,22
3.11.03.049	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	RS 239,94
3.11.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 254,75
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	RS 725,74
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	RS 1.192,80
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	RS 844,24
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	RS 277,47
3.11.03.103	CISTOLITOTRÍPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	RS 509,51
3.11.03.111	CISTOLITOTRÍPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	RS 206,37
3.11.03.138	CISTOLITOTRÍPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	RS 333,75
3.11.03.146	CISTOLITOTRÍPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	RS 277,47
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	RS 658,61
3.11.03.162	CISTORRRAFIA (TRAUMA)	RS 509,51
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	RS 239,94
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	RS 239,94
3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	RS 239,94
3.11.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 471,98
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 277,47
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	RS 239,94
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 254,75
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	RS 534,19
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	RS 991,36
3.11.03.260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 2.174,29
3.11.03.278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.792,15
3.11.03.286	FÍSTULA VESÍCO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.11.03.294	FÍSTULA VESÍCO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.308	FÍSTULA VESÍCO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.316	FÍSTULA VESÍCO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.324	FÍSTULA VESÍCO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	RS 471,98
3.11.03.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	RS 360,41
3.11.03.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBICO	RS 534,19
3.11.03.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	RS 140,22
3.11.03.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE)	RS 602,32
3.11.03.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO CIRÚRGICA	RS 509,51
3.11.03.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 239,94
3.11.03.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	RS 70,10
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	RS 725,74
3.11.03.430	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	RS 59,25
3.11.03.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	RS 239,94
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 277,47
3.11.03.464	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	RS 239,94

3.11.03.472	RETRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	RS 140,22
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	RS 991,36
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	RS 1.329,06
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	RS 991,36
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	RS 1.087,14
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	RS 360,41
3.11.02.310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	RS 509,51
3.11.02.328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	RS 206,37
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	RS 725,74
3.11.02.352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	RS 602,32
3.11.02.360	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	RS 991,36
3.11.02.379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	RS 844,24
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	RS 779,07
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	RS 509,51
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	RS 602,32
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	RS 333,75
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	RS 277,47
3.11.02.468	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	RS 779,07
3.11.02.476	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	RS 658,61
3.11.02.514	URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	RS 991,36
3.11.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESÍCO-URETERAL UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.549	REIMPLANTE URETERO VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	RS 1.192,80
3.11.02.565	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	RS 844,24
3.11.02.590	REFLUXO VESÍCO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	RS 602,32
3.11.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	RS 991,36
3.11.03.022	BEXIGA PSÓICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.11.03.030	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	RS 140,22
3.11.03.049	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	RS 239,94
3.11.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 254,75
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	RS 725,74
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	RS 1.192,80
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	RS 844,24
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	RS 277,47
3.11.03.103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	RS 509,51
3.11.03.111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	RS 206,37
3.11.03.138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	RS 333,75
3.11.03.146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	RS 277,47
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	RS 658,61
3.11.03.162	CISTORRRAFIA (TRAUMA)	RS 509,51
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	RS 239,94
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	RS 239,94
3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	RS 239,94
3.11.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 471,98
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 277,47
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	RS 239,94
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 254,75
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	RS 534,19
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	RS 991,36
3.11.03.260	EXTROPIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 2.174,29
3.11.03.278	EXTROPIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 1.792,15
3.11.03.286	FÍSTULA VESÍCO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 566,77
3.11.03.294	FÍSTULA VESÍCO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.308	FÍSTULA VESÍCO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.316	FÍSTULA VESÍCO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.324	FÍSTULA VESÍCO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 725,74
3.11.03.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	RS 471,98
3.11.03.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	RS 360,41
3.11.03.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBICO	RS 534,19
3.11.03.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	RS 140,22
3.11.03.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE)	RS 602,32
3.11.03.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO CIRÚRGICA	RS 509,51
3.11.03.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 239,94
3.11.03.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	RS 70,10
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	RS 725,74
3.11.03.430	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	RS 59,25
3.11.03.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	RS 239,94
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 277,47
3.11.03.464	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	RS 239,94
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	RS 991,36
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	RS 1.329,06
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	RS 991,36
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	RS 1.087,14
3.12.05.070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	RS 509,51
3.12.06.018	AMPUTAÇÃO PARCIAL	RS 534,19
3.12.06.026	AMPUTAÇÃO TOTAL	RS 509,51
3.12.06.034	BIÓPSIA PENIANA	RS 122,41
3.12.06.042	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 534,19
3.12.06.050	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	RS 59,25
3.12.06.069	EMASCULAÇÃO	RS 779,07
3.12.06.077	EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO POR ETAPA	RS 844,24
3.12.06.085	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 937,05

3.12.06.093	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 277,47
3.12.06.107	HIPOSPADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 602,32
3.12.06.115	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 658,61
3.12.06.123	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 3 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 844,24
3.12.06.140	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	RS 277,47
3.12.06.158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTÁGIO	RS 658,61
3.12.06.166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR ESTÁGIO	RS 658,61
3.12.06.174	PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA	RS 122,41
3.12.06.182	PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 658,61
3.12.06.190	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA	RS 534,19
3.12.06.204	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	RS 509,51
3.12.06.212	PLÁSTICA DO FREIO BALANO-PRÉPUCIAL	RS 122,41
3.12.06.220	POSTECTOMIA	RS 206,37
3.12.06.239	PRÍAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 509,51
3.12.06.247	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENKERTO - PLÁSTICA TOTAL	RS 534,19
3.12.06.255	REIMPLANTE DO PÊNIS	RS 2.423,11
3.12.06.263	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	RS 844,24
3.13.01.010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	RS 182,67
3.13.01.029	BIÓPSIA DE VULVA	RS 59,25
3.13.01.037	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	RS 59,25
3.13.01.045	CUTORRECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	RS 277,47
3.13.01.053	CUTORIPLASTIA	RS 305,12
3.13.01.061	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	RS 602,32
3.13.01.070	EXERESE DE GLÂNDULA DE SKENE	RS 122,41
3.13.01.088	EXERESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	RS 70,10
3.13.01.096	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	RS 206,37
3.13.01.100	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	RS 59,25
3.13.01.118	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	RS 140,22
3.13.01.126	VULVECTOMIA AMPLIADA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	RS 1.087,14
3.13.01.134	VULVECTOMIA SIMPLES	RS 844,24
3.13.02.017	BIÓPSIA DE VAGINA	RS 59,25
3.13.02.025	COLPECTOMIA	RS 725,74
3.13.02.033	COLPOCLEISE (LEFORT)	RS 534,19
3.13.02.041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	RS 471,98
3.13.02.050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	RS 398,91
3.13.02.068	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	RS 509,51
3.13.02.076	COLPOTOMIA OU CUIDOCENTESE	RS 122,41
3.13.02.084	EXERESE DE CISTO VAGINAL	RS 305,12
3.13.02.092	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	RS 140,22
3.13.02.106	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	RS 658,61
3.13.02.114	HIMENOTOMIA	RS 122,41
3.13.02.122	NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	RS 844,24
3.13.02.130	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	RS 59,25
3.13.03.013	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	RS 166,87
3.13.03.021	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	RS 59,25
3.13.03.030	BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO	RS 59,25
3.13.03.056	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÉUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	RS 166,87
3.13.03.064	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	RS 44,94
3.13.03.072	EXCISÃO DE PÓLPO CERVICAL	RS 95,80
3.13.03.080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	RS 725,74
3.13.03.102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	RS 779,07
3.13.03.110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PÉLVICA)	RS 1.087,14
3.13.03.129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	RS 844,24
3.13.03.137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	RS 602,32
3.13.03.145	MIONECTOMIA UTERINA	RS 602,32
3.13.03.153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)	RS 305,12

3.13.03.161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 937,05
3.13.03.170	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 509,51
3.13.03.188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSEÇÃO DE	R\$ 534,19
3.13.03.196	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.13.03.200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - VIA ALTA	R\$ 937,05
3.13.03.218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
3.13.03.226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA	R\$ 1.628,24
3.13.03.234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.236,24
3.13.03.250	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA	R\$ 937,05
3.13.03.269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	R\$ 166,87
3.13.03.293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 166,87
3.13.03.315	CURETAGEM UTERINA PÓS-PARTO	R\$ 166,87
3.13.03.323	HISTERECTOMIA PÓS-PARTO	R\$ 725,74
3.13.04.010	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA CONVENCIONAL)	R\$ 509,51
3.13.04.028	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	R\$ 602,32
3.13.04.036	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R\$ 602,32
3.13.04.044	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
3.13.04.052	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA)	R\$ 509,51
3.13.04.060	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 779,07
3.13.04.079	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL	R\$ 937,05
3.13.04.087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 602,32
3.13.05.016	DOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU DOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
3.13.05.024	TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS	R\$ 566,77
3.13.05.032	DOFORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU DOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 602,32
3.13.06.012	CORREÇÃO DE DEFETO LATERAL	R\$ 725,74
3.13.06.020	CORREÇÃO DE ENTERÓCELE	R\$ 725,74
3.13.06.039	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFÍNCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.13.06.047	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA) E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA	R\$ 239,94
3.13.06.055	RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHAS MIDCUTÂNEAS	R\$ 658,61
3.13.06.063	RESSEÇÃO DE TUMOR DO SÉPTO RETO-VAGINAL	R\$ 725,74
3.13.06.071	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	R\$ 566,77
3.13.07.019	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING)	R\$ 1.236,24
3.13.07.027	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO) QUALQUER	R\$ 725,74
3.13.07.035	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCOWITZ, ETC.)	R\$ 725,74
3.13.07.043	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.13.07.051	EPIPLASTIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIDADERENTES	R\$ 471,98
3.13.07.060	LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	R\$ 509,51
3.13.07.078	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSEÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 277,47
3.13.07.086	LIGADURA DE VEA OVARIANA	R\$ 239,94
3.13.07.094	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA	R\$ 509,51
3.13.07.108	NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMORAL	R\$ 239,94
3.13.07.116	OMIENECTOMIA	R\$ 471,98
3.13.07.124	RESSEÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA	R\$ 534,19
3.13.07.132	RESSEÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ 509,51
3.13.07.140	SECÇÃO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	R\$ 239,94
3.13.07.159	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING) LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.792,15
3.13.07.167	CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	R\$ 937,05
3.13.07.183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.07.205	LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSEÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 360,41
3.13.07.221	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.07.248	OMIENECTOMIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 725,74
3.13.07.264	RESSEÇÃO OU LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ 725,74
3.13.07.272	SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	R\$ 305,12
3.13.09.011	AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO	R\$ 122,41
3.13.09.020	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 166,87
3.13.09.038	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS). NÃO DEVERA SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA	R\$ 140,22
3.13.09.046	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 206,37
3.13.09.054	CESARIANA	R\$ 534,19
3.13.09.062	CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 166,87
3.13.09.089	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA	R\$ 509,51
3.13.09.097	MATURAÇÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	R\$ 206,37
3.13.09.100	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 122,41
3.13.09.119	INVERSÃO UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.13.09.127	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 566,77
3.13.09.135	PARTO MÚLTIPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	R\$ 206,37
3.13.09.151	REVISÃO OBSTÉTRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SUTURA DE LACERAÇÕES ATÉ DE 2º GRAU)	R\$ 239,94
3.13.09.178	VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA	R\$ 206,37
3.13.09.186	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.09.232	INTERVENÇÃO DO OBSTETRA NA CIRURGIA FETAL A CÉU ABERTO	R\$ 509,51
3.14.01.015	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCÉFALO	R\$ 779,07

3.14.01.031	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
3.14.01.040	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.192,80
3.14.01.058	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 254,75
3.14.01.066	DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 779,07
3.14.01.074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER MÉTODO	R\$ 1.087,14
3.14.01.082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 509,51
3.14.01.090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 509,51
3.14.01.104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR	R\$ 779,07
3.14.01.112	IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	R\$ 779,07
3.14.01.120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 566,77
3.14.01.139	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.147	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 2.423,11
3.14.01.163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSEFENOIDAL	R\$ 991,36
3.14.01.171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 2.423,11
3.14.01.198	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 59,25
3.14.01.201	RESSEÇÃO DE MUCOSELA FRONTAL	R\$ 534,19
3.14.01.228	REVISÃO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 140,22
3.14.01.236	SISTEMA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS OU REVISÕES	R\$ 844,24
3.14.01.244	TERCEIRO VENTRÍCULOSTOMIA	R\$ 725,74
3.14.01.252	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$ 1.192,80
3.14.01.260	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 937,05
3.14.01.279	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	R\$ 844,24
3.14.01.287	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	R\$ 844,24
3.14.01.295	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO	R\$ 1.192,80
3.14.01.309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 1.192,80
3.14.01.333	TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	R\$ 602,32
3.14.01.341	ACESSO ENDOSCÓPICO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES DA REGIÃO SELAR	R\$ 509,51
3.14.01.350	IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	R\$ 779,07
3.14.02.011	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 779,07
3.14.02.020	LESÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 844,24
3.14.02.038	TAMPÃO SANGÜINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA APOIS PUNÇÃO (NÃO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALÉIA)	R\$ 140,22
3.14.03.018	BIÓPSIA DE NERVO	R\$ 140,22
3.14.03.026	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 122,41
3.14.03.034	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	R\$ 725,74
3.14.03.042	ENKERTO DE NERVO	R\$ 534,19
3.14.03.050	ENKERTO DE NERVO INTERFASICULAR, PEDICULADO (1º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.069	ENKERTO DE NERVO INTERFASICULAR, PEDICULADO (2º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.077	ENKERTO INTERFASICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.628,24
3.14.03.085	ENKERTO INTERFASICULAR	R\$ 602,32
3.14.03.093	ENKERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 658,61
3.14.03.107	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENKERTO INTERFASICULAR	R\$ 658,61
3.14.03.115	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 471,98
3.14.03.123	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	R\$ 239,94
3.14.03.131	EXTRIPAÇÃO DE NEUROMA	R\$ 166,87
3.14.03.140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 509,51
3.14.03.158	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA A LESÃO ÓSSEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.14.03.166	LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 844,24
3.14.03.174	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEUROLISE E ENKERTOS INTERFASICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$ 1.792,15
3.14.03.182	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	R\$ 1.628,24
3.14.03.204	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASICULAR DE UM NERVO	R\$ 471,98
3.14.03.212	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 534,19
3.14.03.220	MICRONEUROLISE MÚLTIPLAS	R\$ 534,19
3.14.03.239	MICRONEUROLISE ÚNICA	R\$ 277,47
3.14.03.255	MICRONEURORAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 534,19
3.14.03.263	MICRONEURORAFIA MÚLTIPLA (PLEXO NERVOSO)	R\$ 1.329,06
3.14.03.271	MICRONEURORAFIA ÚNICA	R\$ 509,51
3.14.03.280	NEUROLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 333,75
3.14.03.298	NEUROTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 122,41
3.14.03.301	REPOSIÇÃO DE FÁRMACOS EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 22,47
3.14.03.310	RESSEÇÃO DE NEUROMA	R\$ 166,87
3.14.03.328	REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADO PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 277,47
3.14.03.336	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA POR SEGMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 937,05
3.14.03.344	SIMPATECTOMIA	R\$ 658,61
3.14.03.352	TRANSPosição DE NERVO	R\$ 779,07
3.14.03.360	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIO, ETC)	R\$ 534,19
3.14.03.379	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
3.14.04.014	DESCOMPRESSÃO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 991,36
3.14.04.022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO	R\$ 779,07
3.14.04.030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGÊMIO POR TÉCNICA CIRÚRGICA PERCUTÂNEA - QUALQUER MÉTODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM,	R\$ 779,07

3.14.05.010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	R\$ 277,47
3.14.05.029	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 140,22
3.14.05.037	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO DESFILEIRO CÉRVICO TORÁCICO	R\$ 658,61
3.15.01.010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CórNEA	R\$ 844,24
3.15.01.028	RETRADA PARA TRANSPLANTE - CórNEA	R\$ 398,91
3.15.05.015	TRANSPLANTE HEPÁTICO (RECEPTOR)	R\$ 2.907,93
3.15.05.023	TRANSPLANTE HEPÁTICO (DOADOR)	R\$ 1.628,24
3.15.06.011	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	R\$ 2.423,11
3.15.06.038	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 993,36
3.15.06.046	NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.628,24
3.16.01.014	ACUPUNTURA POR SESSÃO	R\$ 70,10
3.16.02.029	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE. ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL	R\$ 95,80
3.16.02.037	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÓGICO	R\$ 305,12
3.16.02.045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIAIS	R\$ 140,22
3.16.02.053	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	R\$ 140,22
3.16.02.061	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R\$ 140,22
3.16.02.070	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	R\$ 206,37
3.16.02.088	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 140,22
3.16.02.096	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL	R\$ 140,22
3.16.02.100	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÓGICO	R\$ 305,12
3.16.02.118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES	R\$ 95,80
3.16.02.126	BLOQUEIO FACETÁRIO PARA ESPINHOSSO	R\$ 206,37
3.16.02.134	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DE NERVOS CRANIAIS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.142	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.150	BLOQUEIO NEUROLÓGICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	R\$ 305,12
3.16.02.169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICÓIDE	R\$ 140,22
3.16.02.177	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	R\$ 95,80
3.16.02.185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	R\$ 95,80
3.16.02.207	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA	R\$ 206,37
3.16.02.223	PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$ 140,22
3.16.02.231	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 140,22
3.16.02.240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENZIONISTA	R\$ 206,37
3.16.02.258	ANESTESIA PARA EXAMES RADILÓGICOS DE ANGIORRADILOGIA	R\$ 206,37
3.16.02.266	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 140,22
3.16.02.274	ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 140,22
3.16.02.282	ANESTESIA PARA EXAMES DE RESONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 206,37
3.16.02.290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA	R\$ 206,37
3.16.02.304	ANESTESIA PARA EXAMES ESPECÍFICOS, TESTE PARA DIAGNÓSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS	R\$ 95,80
3.16.02.312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	R\$ 95,80
3.16.02.320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	R\$ 140,22
3.16.02.339	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSES (LOMBOSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	R\$ 140,22
4.01.01.010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 33,39
4.01.01.029	ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 49,25
4.01.01.037	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 174,04
4.01.01.045	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 149,16
4.01.01.061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (SPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E	R\$ 282,52
4.01.02.025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	R\$ 378,01
4.01.02.033	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO	R\$ 360,24
4.01.02.041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES	R\$ 344,44
4.01.02.050	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 394,78
4.01.02.068	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 378,01
4.01.02.076	MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA	R\$ 378,01
4.01.02.084	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 377,92
4.01.02.092	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 380,54
4.01.02.106	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS	R\$ 394,52
4.01.03.013	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 89,87
4.01.03.056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	R\$ 196,97
4.01.03.064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 248,48
4.01.03.072	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 56,29
4.01.03.080	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 95,65
4.01.03.099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 35,71
4.01.03.102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 35,71
4.01.03.110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SS, SSW)	R\$ 58,19
4.01.03.137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 85,26
4.01.03.161	DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO	R\$ 36,00
4.01.03.170	EEG DE ROTINA	R\$ 103,16
4.01.03.188	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/RO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 137,60
4.01.03.196	EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 204,80
4.01.03.200	ELETRENOFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)	R\$ 259,12
4.01.03.234	ELETRENOFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 117,47

4.01.03.242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.250	ELETRO-RETINOLOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.268	ELETROCOCLELOGRAFIA (ECCOCHG)	R\$ 180,36
4.01.03.277	ELETROCARDIOLOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 135,04
4.01.03.285	ELETROGLOTOGRAFIA	R\$ 80,41
4.01.03.307	ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 265,64
4.01.03.315	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	R\$ 322,40
4.01.03.323	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	R\$ 322,40
4.01.03.331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	R\$ 503,62
4.01.03.366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	R\$ 484,47
4.01.03.374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	R\$ 101,70
4.01.03.382	EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$ 228,76
4.01.03.390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA	R\$ 589,26
4.01.03.404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R\$ 89,87
4.01.03.412	GUSTOMETRIA	R\$ 23,41
4.01.03.439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	R\$ 70,59
4.01.03.447	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	R\$ 23,79
4.01.03.455	OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 80,52
4.01.03.463	OTOEMISSIONES EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 80,52
4.01.03.480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	R\$ 59,13
4.01.03.498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 234,82
4.01.03.501	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	R\$ 24,76
4.01.03.510	POLISGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)	R\$ 299,57
4.01.03.528	POLISSONOGRAMA DE NOITE ÍNTEGRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 576,87
4.01.03.536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE ÍNTEGRA	R\$ 632,63
4.01.03.544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	R\$ 661,74
4.01.03.560	POTENCIAL EVOCADO - P300	R\$ 234,82
4.01.03.579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL	R\$ 238,12
4.01.03.587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATÉ 3 HORAS	R\$ 242,51
4.01.03.595	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	R\$ 233,75
4.01.03.609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	R\$ 273,97
4.01.03.617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.03.625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.03.633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	R\$ 222,60
4.01.03.641	PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$ 24,63
4.01.03.650	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	R\$ 113,64
4.01.03.668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 103,22
4.01.03.714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)	R\$ 112,62
4.01.03.722	TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 138,37
4.01.03.730	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMs) DIURNO PÓS PSG	R\$ 445,12
4.01.03.749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 166,75
4.01.03.757	VÍDEO-ELETRONEUROLOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)	R\$ 185,71
4.01.03.889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)	R\$ 251,27
4.01.03.897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)	R\$ 334,23
4.01.04.010	AVALIÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCNÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 103,28
4.01.04.028	CRONAXIMETRIA	R\$ 26,37
4.01.04.036	CURVA U7 - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 28,85
4.01.04.125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	R\$ 365,26
4.01.05.016	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R\$ 25,79
4.01.05.024	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES	R\$ 103,16
4.01.05.032	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 103,16
4.01.05.040	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 103,16
4.01.05.058	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 11,23
4.01.05.067	MEDIDA SÉRIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 25,79
4.01.05.075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 117,47
4.01.05.083	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA	R\$ 117,47
4.01.05.091	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 117,47
4.02.01.015	AMNIOSCOPIA	R\$ 22,47
4.02.01.023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 33,70
4.02.01.031	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 382,47
4.02.01.058	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	R\$ 334,09
4.02.01.066	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 162,88
4.02.01.074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	R\$ 916,15
4.02.01.082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 493,85
4.02.01.090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 784,92
4.02.01.104	ECODENDOSCOPIA ALTA	R\$ 471,98
4.02.01.112	ECODENDOSCOPIA BAIXA	R\$ 471,98
4.02.01.120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 350,05
4.02.01.139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 547,26
4.02.01.147	ENTEROSCOPIA	R\$ 1.279,40

4.02.01.155	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA	R\$ 207,33
4.02.01.163	LAPAROSCOPIA	R\$ 682,56
4.02.01.171	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 181,50
4.02.01.180	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 102,91
4.02.01.198	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 198,10
4.02.01.201	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,99
4.02.01.210	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 242,56
4.02.01.228	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,99
4.02.01.236	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	R\$ 311,63
4.02.01.244	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	R\$ 282,52
4.02.01.252	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	R\$ 294,39
4.02.01.260	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	R\$ 235,46
4.02.01.279	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 1.759,31
4.02.01.287	URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 408,69
4.02.01.309	AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)	R\$ 421,87
4.02.01.333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	R\$ 369,19
4.02.01.341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA	R\$ 602,32
4.02.02.011	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRÚRGICA ENDOSCÓPICA	R\$ 534,19
4.02.02.038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 407,55
4.02.02.046	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 720,08
4.02.02.054	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	R\$ 405,18
4.02.02.062	CECOSTOMIA	R\$ 615,13
4.02.02.089	COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 345,22
4.02.02.097	COLOCAÇÃO DE CÂMULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 342,74
4.02.02.100	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUI TERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R\$ 395,58
4.02.02.119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.288,42
4.02.02.127	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA	R\$ 509,51
4.02.02.135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM	R\$ 971,56
4.02.02.143	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 801,76
4.02.02.151	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO	R\$ 588,12
4.02.02.160	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOSPIRAÇÃO	R\$ 479,64
4.02.02.178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	R\$ 353,16
4.02.02.186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 455,44
4.02.02.194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 462,97
4.02.02.208	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	R\$ 763,89
4.02.02.216	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ 720,08
4.02.02.240	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 725,74
4.02.02.259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 549,25
4.02.02.267	ESTENOSIOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 763,88
4.02.02.283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 382,73
4.02.02.291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 439,01
4.02.02.305	HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	R\$ 439,01
4.02.02.313	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R\$ 801,76
4.02.02.330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 397,90
4.02.02.348	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÓFAGO	R\$ 763,88
4.02.02.356	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.428,49
4.02.02.364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE PÓLPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 472,82
4.02.02.372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	R\$ 311,63
4.02.02.399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE PÓLPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 443,96
4.02.02.429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R\$ 246,84
4.02.02.437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	R\$ 198,10
4.02.02.445	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 282,06
4.02.02.453	LIGADURA ELÁSTICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 687,48
4.02.02.470	MUCOSECTOMIA	R\$ 874,11
4.02.02.488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	R\$ 134,93
4.02.02.496	PAPILOMOMA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREÁTICA	R\$ 1.102,79
4.02.02.500	PAPILOMOMA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA	R\$ 1.102,79
4.02.02.518	PAPILOMOMA ENDOSCÓPICO (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$ 1.169,91
4.02.02.536	PAPILOMOMA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREÁTICO	R\$ 1.288,42
4.02.02.534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	R\$ 375,32
4.02.02.542	POLIPPECTOMIA DE CÓLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLPOS)	R\$ 912,00
4.02.02.550	POLIPPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLPOS)	R\$ 687,48
4.02.02.569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÓLON	R\$ 727,15
4.02.02.577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 573,86
4.02.02.585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R\$ 353,16
4.02.02.593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$ 526,63
4.02.02.607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÓFAGO E ESTÔMAGO	R\$ 382,73
4.02.02.615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 405,34
4.02.02.623	TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 239,94
4.02.02.631	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	R\$ 637,23

4.02.02.640	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 213,53
4.02.02.666	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 529,99
4.02.02.674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 613,80
4.02.02.682	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA	R\$ 225,95
4.02.02.690	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 199,29
4.02.02.704	COLONOSCOPIA COM ESTENOSATOMIA	R\$ 1.097,63
4.02.02.712	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	R\$ 912,00
4.02.02.720	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 113,77
4.02.02.739	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA	R\$ 183,88
4.02.02.747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 407,55
4.02.02.763	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERSE DE PAPILOMA/TUMOR	R\$ 1.228,83
4.03.01.010	3-METIL HISTIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
4.03.01.028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.036	ACTAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.044	ACTILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.060	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.087	ÁCIDO FÓLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	R\$ 26,80
4.03.01.109	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.117	ÁCIDO ORÓTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 666,81
4.03.01.125	ÁCIDO OXÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.133	ÁCIDO PIRÚVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 68,31
4.03.01.141	ÁCIDO SÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.150	ÁCIDO ÚRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.168	ÁCIDO VALPRÓICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.184	ÁCIDOS GRANDES LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.192	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 517,85
4.03.01.206	ACILCARBONITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 444,64
4.03.01.214	ACILCARBONITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 662,74
4.03.01.222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.230	ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 17,15
4.03.01.257	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.273	ALUMÍNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
4.03.01.281	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.290	AMINOÁCIDOS, FRAÇONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 299,53
4.03.01.303	AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 198,65
4.03.01.311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.320	AMÔNIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.346	ANTIBIÓTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 48,68
4.03.01.354	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.01.362	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.01.370	BARBITÚRICOS, ANTI-DEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.389	BETA-GLUCURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,07
4.03.01.397	BILIRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.400	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.419	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.427	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 67,66
4.03.01.451	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 444,64
4.03.01.460	CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.478	CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.01.494	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 15,77
4.03.01.508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 15,77
4.03.01.516	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 15,77
4.03.01.524	CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 15,77
4.03.01.540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.559	CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.567	COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.591	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.605	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.621	CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.648	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.656	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.664	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.672	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68

4.03.01.680	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 26,80
4.03.01.699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.702	DESIDROGENASE GLUTÂMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.729	DESIDROGENASE LÁCTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.737	DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.745	BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.753	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.761	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 26,80
4.03.01.770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	R\$ 26,80
4.03.01.788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 26,80
4.03.01.796	ENDLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.01.800	ETOSSUXÍMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.818	FENILALANINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,44
4.03.01.826	FENTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.834	FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.842	FERRÔ SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.850	FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.869	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.877	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.885	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.907	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO OSSIA - ELISA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.923	FOSFOLÍPIDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.931	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.940	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	R\$ 10,59
4.03.01.958	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.966	FRUTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.974	GALACTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.01.982	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 270,16
4.03.01.990	GAMA-GLUTÂMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.024	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.032	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOE OU GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,31
4.03.02.040	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.059	GLICOSE 6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6PD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,77
4.03.02.067	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.02.075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.083	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.02.091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 411,37
4.03.02.105	HIDROXIPROLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.113	HOMOCISTEINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.121	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.130	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.156	ISONIAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 31,65
4.03.02.180	LIDOCAINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.199	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.229	LÍTIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.02.237	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.245	MIOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.270	OSMOLALIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,44
4.03.02.288	ONCARABAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.296	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,81
4.03.02.318	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.326	PRÉ-ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.334	PRIMIDONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.342	PROCANAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.350	PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.377	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.385	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.02.393	QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.415	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 31,65
4.03.02.423	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.431	SILICÔNIO ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 422,90
4.03.02.458	TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.02.474	TEOFILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.482	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAL (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$ 41,76

4.03.02.490	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 48,68
4.03.02.504	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 10,59
4.03.02.512	TRANSAMINASE PRUVÍCA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 10,59
4.03.02.520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 20,68
4.03.02.539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 72,63
4.03.02.547	TRIGLICÉRIDOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 7,97
4.03.02.555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 48,68
4.03.02.563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (RT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 20,68
4.03.02.571	TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 48,68
4.03.02.580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 5,75
4.03.02.598	URBILINGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 5,75
4.03.02.601	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 130,97
4.03.02.610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 130,97
4.03.02.628	XULOSE, TESTE DE ABSORÇÃO A	RS 31,65
4.03.02.636	LÍPIDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 10,33
4.03.02.644	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	RS 31,65
4.03.02.652	MUCOPOLISSACARÍDASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 26,80
4.03.02.679	OCTOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 26,80
4.03.02.687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 220,18
4.03.02.695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 10,59
4.03.02.709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	RS 23,05
4.03.02.717	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	RS 48,68
4.03.02.725	IMUNORREACÇÃO - CADA FRAÇÃO	RS 48,68
4.03.02.733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 48,68
4.03.02.741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 413,37
4.03.02.750	PERFIL LIPÍDICO / LÍPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS E ELETRÓFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 48,68
4.03.02.768	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 141,90
4.03.02.776	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 118,89
4.03.02.830	VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	RS 26,26
4.03.03.012	ALFA-1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 20,68
4.03.03.020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXÍURIUS	RS 6,60
4.03.03.039	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	RS 23,50
4.03.03.055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	RS 40,14
4.03.03.063	HEMATOXLINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	RS 10,00
4.03.03.071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	RS 6,60
4.03.03.080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	RS 10,00
4.03.03.098	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	RS 6,60
4.03.03.101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	RS 6,60
4.03.03.110	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	RS 13,94
4.03.03.128	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	RS 13,94
4.03.03.136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	RS 13,94
4.03.03.144	SHOTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	RS 13,94
4.03.03.152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	RS 6,60
4.03.03.160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	RS 6,60
4.03.03.179	ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	RS 40,14
4.03.03.187	ESTERCOBILINGÊNIO FECAL, DOSAGEM	RS 6,60
4.03.04.019	ANTICOAGULANTE LÚPIDO, PESQUISA	RS 27,43
4.03.04.027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 19,77
4.03.04.035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	RS 61,61
4.03.04.043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 47,76
4.03.04.051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MÉIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	RS 12,63
4.03.04.060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	RS 53,63
4.03.04.078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 220,18
4.03.04.086	CD... (ANTÍGENO DE DF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 109,33
4.03.04.094	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	RS 20,77
4.03.04.108	COOMBS DIRETO	RS 9,28
4.03.04.116	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFORUCTOQUINASE, FOSFOLICERATO QUINASE,	RS 20,77
4.03.04.132	FALDOZAÇÃO, TESTE DE	RS 6,07
4.03.04.140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	RS 73,96
4.03.04.159	FATOR II, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.167	FATOR IX, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.175	FATOR V, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.183	FATOR VIII, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	RS 166,84
4.03.04.205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	RS 166,84
4.03.04.213	FATOR X, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.221	FATOR XI, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.230	FATOR XII, DOSAGEM	RS 73,96
4.03.04.248	FATOR XIII, PESQUISA	RS 68,46
4.03.04.256	ENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	RS 47,76

4.03.04.264	FIBRINOGENO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.272	FLÁRIA, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,90
4.03.04.299	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,28
4.03.04.302	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 9,28
4.03.04.310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.337	HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 9,28
4.03.04.345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 9,28
4.03.04.353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,85
4.03.04.361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 12,78
4.03.04.370	HEMOSSIDIMENTAÇÃO, (HIS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.04.388	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,08
4.03.04.418	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 9,28
4.03.04.434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 12,30
4.03.04.450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 81,81
4.03.04.469	PLASMINOGENO, DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.477	PLASMOIDO, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.485	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R\$ 131,60
4.03.04.493	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.507	PROTEÍNA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 61,81
4.03.04.515	PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 118,89
4.03.04.523	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.04.531	PROVA DO LAÇO	R\$ 4,04
4.03.04.540	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 8,37
4.03.04.558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.566	RETRAÇÃO DO COÁGULO - PESQUISA	R\$ 4,04
4.03.04.574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 136,97
4.03.04.582	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.03.04.590	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 8,37
4.03.04.612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVV - DETERMINAÇÃO	R\$ 30,31
4.03.04.620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,90
4.03.04.639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO	R\$ 8,37
4.03.04.647	TRIPANSSOMA, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.655	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 223,72
4.03.04.680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 73,96
4.03.04.701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	R\$ 358,70
4.03.04.710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOTURNA (*)	R\$ 315,28
4.03.04.728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍNDROME MIELODISPLÁSICA (*)	R\$ 714,23
4.03.04.736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	R\$ 229,36
4.03.04.752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 173,33
4.03.04.760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTÁSIA, TRIAGEM	R\$ 169,36
4.03.04.787	PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.04.809	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,77
4.03.04.817	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 15,19
4.03.04.825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 51,69
4.03.04.850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL, RETICULÓCITOS, CORPOS DE H. T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA,	R\$ 41,88
4.03.04.876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 7,21
4.03.04.884	COOMBS INDIRETO	R\$ 27,43
4.03.04.892	MIELOGRAMA	R\$ 73,96
4.03.04.906	DIMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.03.04.922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE	R\$ 36,27
4.03.04.930	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.04.949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.05.015	1,25-DI-HIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.066	17-CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRÁFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.05.074	17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.082	17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 161,09
4.03.05.112	ÁCIDO 5-HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 34,36
4.03.05.120	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.05.163	AMP CÍCLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,04
4.03.05.210	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.05.228	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,15
4.03.05.236	CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 171,20
4.03.05.279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 277,94
4.03.05.287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.295	ENTROPEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71

4.03.05.341	GAD-AB-ANTIDISCARBOXILASE DO ÁCIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.05.384	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.05.406	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.449	N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.465	PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.503	PREGNANDIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 82,09
4.03.05.589	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NACL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 99,75
4.03.05.597	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTRÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.05.627	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	R\$ 89,23
4.03.05.740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 90,05
4.03.05.767	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.05.775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.05.783	17-HIDROXCORTICOSTEROIDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 90,05
4.03.06.011	ADENOVÍRUS, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.020	ADENOVÍRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.046	ANTICÂNDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.06.062	ANTI-DNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.070	ANTI-JO1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.089	ANTI-LA/SB - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.097	ANTI-LXM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.100	ANTI-RNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.119	ANTI-RO/SSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.127	ANTI-SM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.135	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.160	ANTICENTRÔMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.194	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.208	ANTICORPOS ANTI-LIHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.259	ANTICORPOS ANTIENDOMÍO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 20,09
4.03.06.275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAÇÃO	R\$ 20,09
4.03.06.283	ANTICÓRTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.06.291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.305	ANTIgliADINA (GLÚTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.313	ANTIgliADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.330	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.348	ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.356	ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.364	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.372	ANTIMÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.380	ANTIMÚSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.399	ANTIMÚSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.402	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.410	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.429	ANTIPARIETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.437	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,00
4.03.06.445	ASLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.453	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 32,28
4.03.06.461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉOLA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.470	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.488	BIOTINDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.06.496	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.06.500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.534	C1Q - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.542	E3 PROATNADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.550	C3A (FACTOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.593	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.06.607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27

4.03.06.615	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.623	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.658	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.666	CITOMEGALOVIRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.06.674	CITOMEGALOVIRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.06.682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.690	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.06.712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.06.739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.06.755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 17,47
4.03.06.763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 10,59
4.03.06.771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 92,86
4.03.06.780	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS IN VITRO POR CONCANAVALINA, PHA OU POKWEED	R\$ 72,63
4.03.06.798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.801	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 111,93
4.03.06.810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 17,15
4.03.06.852	FATOR ANTINUCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.860	FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.06.879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 532,12
4.03.06.895	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.06.909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 188,08
4.03.06.917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.950	HEPATITE B - HB/CAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACCOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.968	HEPATITE B - HB/CAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACCOREM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.976	HEPATITE B - HB/EAC (ANTI HB/E) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.984	HEPATITE B - HB/EAG (ANTIGENO E) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.992	HEPATITE B - HB/SAC (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.018	HEPATITE B - HB/SAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
4.03.07.026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 230,27
4.03.07.050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,77
4.03.07.077	HEPATITE DELTA, ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,77
4.03.07.085	HERPES SIMPLÉS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.093	HERPES SIMPLÉS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOCOCCUS-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS	R\$ 10,93
4.03.07.140	HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 103,15
4.03.07.158	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.07.166	HIV - ANTIGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 42,52
4.03.07.182	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 49,07
4.03.07.190	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 320,87
4.03.07.204	HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 345,24
4.03.07.212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 60,08
4.03.07.220	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.247	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.255	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.263	IGE, POR ALERGENO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.07.280	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.301	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.336	IMUNOELÉTROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 182,72
4.03.07.344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.352	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,53
4.03.07.387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.07.395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60

4.03.07.425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO - PESQUISA	R\$ 26,64
4.03.07.433	LINFÓCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM DKT-4) (CD-4) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 53,53
4.03.07.441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM DKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 53,53
4.03.07.450	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.07.468	LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.476	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.484	MALÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.492	MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.530	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 100,00
4.03.07.611	PARVÓVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 84,03
4.03.07.620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 575,51
4.03.07.638	PPD (TUBERCULINA) - IDEX	R\$ 10,93
4.03.07.689	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	R\$ 103,15
4.03.07.697	RUBÉOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.07.700	RUBÉOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.07.719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.07.735	SÍFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.743	SÍFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	R\$ 21,01
4.03.07.751	SÍFILIS - YPIA - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.760	SÍFILIS - VDRL	R\$ 10,93
4.03.07.794	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.07.832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.07.840	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 10,53
4.03.07.859	VÍRUS SINICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.867	WALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,93
4.03.07.875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.07.883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.07.905	ALÉRGICOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 944,29
4.03.07.948	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IPI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 124,63
4.03.07.999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFLOMÉTRICO CSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,25
4.03.08.014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELÉTROFORESE	R\$ 26,64
4.03.08.022	ONCB - TESTE DE CONTATO	R\$ 48,68
4.03.08.030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.08.090	NBT ESTIMULADO	R\$ 47,99
4.03.08.120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.08.154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.08.162	VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.08.170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 230,27
4.03.08.286	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.08.294	SÍFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,30
4.03.08.308	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.316	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.08.340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNELL), CADA	R\$ 26,64
4.03.08.359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 95,59
4.03.08.391	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.08.405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,97
4.03.08.413	PARACOCIDIODIOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 82,30
4.03.08.529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCCOS	R\$ 205,45
4.03.08.553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	R\$ 75,70
4.03.08.901	ACTILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 532,13
4.03.09.010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 68,31
4.03.09.029	BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 17,47
4.03.09.037	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 11,51
4.03.09.045	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 51,69
4.03.09.053	CRÍPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPERGILUS (LÁTEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 26,64
4.03.09.061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.096	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,19

4.03.09.100	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA)	R\$ 129,35
4.03.09.118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA)	R\$ 170,75
4.03.09.126	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA +	R\$ 129,30
4.03.09.134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 236,82
4.03.09.142	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 129,35
4.03.09.150	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCIPITAL COM MANDOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 126,29
4.03.09.169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANDOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 115,42
4.03.09.266	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUEADIANO	R\$ 1.467,97
4.03.09.304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOÍDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 32,28
4.03.09.312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 47,37
4.03.09.320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO, VELOCIDADE DE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO	R\$ 47,37
4.03.09.401	CLEMENTS, TESTE	R\$ 5,75
4.03.09.410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 5,75
4.03.09.428	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECTINA/ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 21,40
4.03.09.436	MAIURIDADE PULMONAR FETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 48,68
4.03.09.444	ROTINA DO LÍQUIDO AMNÍOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$ 31,65
4.03.09.509	CRISTAIS COM LÍQ. POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 12,24
4.03.09.517	GRANÚCULOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.09.525	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/F.R., BACT.	R\$ 31,65
4.03.10.019	A.FRESCO, EXAME	R\$ 10,53
4.03.10.035	ANTIBIOGRAMA P/ BACIOS ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 47,37
4.03.10.043	ANTIGENOS FUNGICOS, PESQUISA	R\$ 37,29
4.03.10.051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO) - PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 10,53
4.03.10.078	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 47,37
4.03.10.086	COLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 59,55
4.03.10.094	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 10,53
4.03.10.108	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA, PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.116	CRIPTOSPORIIDIUM, PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	R\$ 33,36
4.03.10.132	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS	R\$ 47,37
4.03.10.140	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 31,81
4.03.10.159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 31,81
4.03.10.167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	R\$ 47,37
4.03.10.175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E.	R\$ 49,07
4.03.10.183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	R\$ 47,37
4.03.10.191	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	R\$ 85,74
4.03.10.205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 47,37
4.03.10.213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 26,64
4.03.10.221	ESTREPTOCOCCOS - A, TESTE RÁPIDO	R\$ 26,64
4.03.10.230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 10,53
4.03.10.248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 33,36
4.03.10.256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 47,37
4.03.10.264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	R\$ 47,37
4.03.10.272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	R\$ 75,27
4.03.10.280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 10,53
4.03.10.299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 85,74
4.03.10.310	PARACOCIDIÓIDES, PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.329	PNEUMOCYSTI CARINI, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 26,64
4.03.10.337	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 26,64
4.03.10.345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.361	CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	R\$ 538,24
4.03.10.370	MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 10,53
4.03.10.388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 6,60
4.03.10.400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	R\$ 73,57
4.03.10.418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 37,29
4.03.10.426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 59,55
4.03.10.434	LEISHMANIA, PESQUISA	R\$ 76,06
4.03.10.604	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 87,13
4.03.11.015	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.023	ÁCIDO HOMOENTÉRSICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 15,77
4.03.11.031	ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 8,89
4.03.11.040	CÁLCULOS URINÁRIOS - ANÁLISE	R\$ 21,40
4.03.11.058	CATECOLAMINAS FRAZIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.066	CISTINÚRIA, PESQUISA	R\$ 12,24
4.03.11.074	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21,40
4.03.11.082	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 6,66
4.03.11.090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA	R\$ 42,36
4.03.11.104	DISOMONISMO ENTROCTÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	R\$ 12,24

4.03.11.112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	R\$ 72,00
4.03.11.120	FRUTOSURIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.138	GALACTOSURIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.147	LÍPÍDES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
4.03.11.155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 8,89
4.03.11.163	METANEFINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.11.171	MICROALBUMINURIA	R\$ 26,80
4.03.11.180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 7,00
4.03.11.198	PORFIBILINOGÊNIO, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
4.03.11.201	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 12,24
4.03.11.210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 12,24
4.03.11.228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R\$ 6,66
4.03.11.236	2,5-HEXANDIOLONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.244	CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.252	PORFIBILINOGÊNIO - NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.279	BARTTURATOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADIÓS	R\$ 13,30
4.03.11.309	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 33,19
4.03.11.317	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R\$ 7,45
4.03.11.325	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.350	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO - NA URINA	R\$ 15,40
4.03.11.368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.392	TÍROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.503	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	R\$ 49,28
4.03.12.020	CRÔMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 11,84
4.03.12.046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 48,68
4.03.12.054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 11,84
4.03.12.062	PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL- SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CTR, PESQ, CISTINA) AMP-CÍCLICO	R\$ 100,00
4.03.12.070	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM).	R\$ 42,90
4.03.12.097	PANCREOZÍMA - SECREÇÃO NO SUCO DUODENAL, TESTE	R\$ 41,74
4.03.12.100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	R\$ 44,65
4.03.12.127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F: R, W, ROSE)	R\$ 111,04
4.03.12.143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA C REATIVA)	R\$ 93,39
4.03.12.151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-GGT)	R\$ 74,35
4.03.12.160	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 74,20
4.03.12.178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRÍPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB)	R\$ 138,39
4.03.13.018	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.13.026	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.034	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.042	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.050	ÁCIDO MANDÓLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.069	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.077	ÁCIDO SALICÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.13.093	CARBOXHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.107	CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.13.115	COLINÉSTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.140	ETANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.13.158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.166	FLUOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.13.204	METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,42
4.03.13.247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.263	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 10,93
4.03.13.280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.301	ÁCIDO METIL MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 442,02
4.03.13.310	CRÔMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.328	ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.336	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 15,26
4.03.13.344	METIL ÉTIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.14.022	CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 264,54
4.03.14.030	CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 370,25
4.03.14.049	CRÔMOSSOMO PHILADELFA - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.057	FATOR V DE LEIDEN POR PCR - PESQUISA	R\$ 373,66
4.03.14.065	DOENÇAS DO GENE CPT1 (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508)	R\$ 264,54
4.03.14.081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 373,66
4.03.14.090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 158,56

4.03.14.103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 812,67
4.03.14.120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.146	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 878,04
4.03.14.154	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) - SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA	R\$ 485,45
4.03.14.162	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.170	MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.197	PROTEÍNA S TOTAL - LIVRE, DOSAGEM	R\$ 256,47
4.03.14.227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.235	Y FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	R\$ 460,17
4.03.14.243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.251	CITOGÊNEICA DE MÉDULA ÓSSEA	R\$ 460,17
4.03.14.260	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	R\$ 158,56
4.03.14.278	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 158,56
4.03.14.286	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALLELO ESPECÍFICO POR PCR	R\$ 158,56
4.03.14.294	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	R\$ 460,17
4.03.14.308	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 439,03
4.03.14.359	EPSTEIN BARR VIRUS POR PCR	R\$ 234,57
4.03.16.017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43,78
4.03.16.025	3-ALFA-ANDROSTENODIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.033	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,04
4.03.16.041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 87,78
4.03.16.050	ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.068	ALFA-FETOPROTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,84
4.03.16.076	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
4.03.16.084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.16.092	ANTICORPOS ANTINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.16.106	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.114	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBsAg) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
4.03.16.122	ANTIGENO CARCINOEMBRIÔNICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.16.130	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,44
4.03.16.149	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,81
4.03.16.157	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,00
4.03.16.165	CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.16.173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,66
4.03.16.181	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.190	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
4.03.16.203	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (GH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
4.03.16.238	DROGAS (MUNDOSSPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.16.246	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
4.03.16.254	ESTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.262	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.270	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,63
4.03.16.289	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.297	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.300	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.327	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,42
4.03.16.335	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.343	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,16
4.03.16.351	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,28
4.03.16.360	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19-9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.16.386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.394	PEPTÍDEO C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.16.408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.416	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,62
4.03.16.424	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.16.432	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,72
4.03.16.440	SOMATOMEDINA C (IGF-1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,11
4.03.16.467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.475	T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.483	T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.16.491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,28
4.03.16.505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21

4.03.16.521	TIREDESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.530	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.548	TROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.556	TRIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.19.270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R\$ 151,17
4.03.19.318	ANÁLISE DE MULTÍMÉROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 555,95
4.03.19.326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 253,21
4.03.23.030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 532,13
4.03.23.048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 653,11
4.03.23.404	HEPATITE E - HGM/IGG	R\$ 1.203,55
4.03.23.897	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	R\$ 749,38
4.03.23.900	ANTICORPOS ANTITÉTANO	R\$ 101,24
4.03.23.919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 69,68
4.04.01.014	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 11,23
4.04.01.022	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 232,16
4.04.02.010	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA-	R\$ 1.514,85
4.04.02.029	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE	R\$ 1.456,63
4.04.02.037	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 55,48
4.04.02.045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 88,08
4.04.02.053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 108,61
4.04.02.061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 44,42
4.04.02.070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 74,55
4.04.02.088	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R\$ 68,14
4.04.02.096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 65,67
4.04.02.100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 118,22
4.04.02.118	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE	R\$ 252,04
4.04.02.126	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.134	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 45,96
4.04.02.142	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1.306,71
4.04.02.169	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO)	R\$ 74,55
4.04.03.017	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	R\$ 122,41
4.04.03.025	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	R\$ 24,27
4.04.03.033	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 228,88
4.04.03.041	COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 636,20
4.04.03.050	COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 1.692,22
4.04.03.068	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 384,06
4.04.03.076	COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE	R\$ 754,68
4.04.03.084	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 240,79
4.04.03.092	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 293,04
4.04.03.106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 9,57
4.04.03.130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	R\$ 27,62
4.04.03.149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	R\$ 43,62
4.04.03.157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	R\$ 30,82
4.04.03.165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E E)	R\$ 26,45
4.04.03.173	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - PESQUISA	R\$ 14,67
4.04.03.181	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	R\$ 28,78
4.04.03.190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 71,58
4.04.03.203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO	R\$ 62,26
4.04.03.211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 58,04
4.04.03.220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS	R\$ 68,08
4.04.03.238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS	R\$ 62,26
4.04.03.246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 246,32
4.04.03.254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 728,38
4.04.03.262	NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.289	NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	R\$ 14,95
4.04.03.335	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	R\$ 7,09
4.04.03.343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS	R\$ 21,50
4.04.03.351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	R\$ 22,95
4.04.03.360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 26,31
4.04.03.378	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO	R\$ 12,77
4.04.03.386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	R\$ 36,06
4.04.03.408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 15,25
4.04.03.416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 20,05
4.04.03.424	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 44,93
4.04.03.440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,50
4.04.03.467	L. HEPATITE B ANTI-HBc POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,92

4.04.03.483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,81
4.04.03.505	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,61
4.04.03.521	S. MALÁRIA (P) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,89
4.04.03.548	S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,64
4.04.03.564	S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,45
4.04.03.580	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14,37
4.04.03.602	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 4,33
4.04.03.629	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,31
4.04.03.645	S. CHAGAS (P) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,70
4.04.03.661	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,47
4.04.03.688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 12,77
4.04.03.696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	R\$ 8,84
4.04.03.700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 51,63
4.04.03.718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 51,63
4.04.03.726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS	R\$ 705,59
4.04.03.734	TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR	R\$ 334,44
4.04.03.742	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 105,05
4.04.03.750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA - TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	R\$ 909,36
4.04.03.769	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B	R\$ 420,31
4.04.03.777	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	R\$ 51,79
4.04.03.785	TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 167,19
4.04.03.793	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 56,43
4.04.03.807	TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)	R\$ 292,23
4.04.03.815	TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO	R\$ 275,93
4.04.03.823	TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA	R\$ 275,93
4.04.03.831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4)	R\$ 22,47
4.04.03.840	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,55
4.04.03.890	NAT/HSV - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.912	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS	R\$ 6.709,51
4.04.03.920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 9,25
4.04.03.939	DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 1.791,19
4.04.03.947	DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 97,01
4.04.03.955	DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 432,63
4.04.03.963	EXAMES IMUNOHISTOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D-FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA	R\$ 27,42
4.04.03.971	IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-	R\$ 93,44
4.04.03.980	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE	R\$ 32,72
4.04.03.998	TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE)	R\$ 9,25
4.04.04.030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.048	AValiação QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.056	AValiação QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.064	AValiação QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.072	COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 1.692,23
4.04.04.080	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 47,37
4.04.04.099	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 47,37
4.04.04.129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.137	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 6 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	R\$ 370,25
4.04.04.161	PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL	R\$ 370,25
4.04.04.170	QUANTIFICAÇÃO DE CD14 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.188	QUANTIFICAÇÃO DE CD19 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.196	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.200	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.218	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.226	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.234	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 9,28
4.04.04.242	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 9,28
4.04.04.269	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.04.04.285	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.05.01.019	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 984,93
4.05.01.027	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMATÍDES IRMÃS	R\$ 652,38
4.05.01.035	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 844,94
4.05.01.043	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 684,98
4.05.01.051	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 508,43
4.05.01.060	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	R\$ 581,62
4.05.01.078	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 675,96
4.05.01.086	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍNDIO FRÁGIL X	R\$ 668,97
4.05.01.094	CARIÓTIPO EM VELOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)	R\$ 942,44
4.05.01.108	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 684,98

4.05.01.116	CROMATINA X OU Y	R\$ 90,12
4.05.01.124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARÍOTIPO	R\$ 959,40
4.05.01.132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 852,71
4.05.01.159	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFASE, POR Sonda	R\$ 337,82
4.05.01.167	FISH PRÉ-NATAL, POR Sonda	R\$ 375,52
4.05.01.175	LÍQUIDO AMNÍOTICO, CARÍOTIPO COM BANDAS	R\$ 942,44
4.05.01.183	LÍQUIDO AMNÍOTICO, VILOSIDADES CORIÓNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.191	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 337,82
4.05.01.213	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A	R\$ 312,29
4.05.01.221	CARÍOTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 969,10
4.05.02.015	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 142,23
4.05.02.058	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 132,48
4.05.02.074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA)	R\$ 1.878,62
4.05.02.082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 1.272,10
4.05.02.090	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU	R\$ 435,81
4.05.02.104	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E	R\$ 1.878,62
4.05.02.112	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM	R\$ 1.635,98
4.05.02.120	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 1.635,98
4.05.02.139	TESTE DUPLA - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+β-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 61,74
4.05.02.147	TESTE DUPLA - 2 TRIMESTRE (AFP+β-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 61,74
4.05.02.155	TESTE TRIPLO (AFP+β-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO	R\$ 738,98
4.05.02.163	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 253,86
4.05.02.171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACLICARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 2.437,11
4.05.02.180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADENA MUITO LONGA, PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3.043,47
4.05.02.198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO	R\$ 2.800,99
4.05.02.201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS)	R\$ 2.800,99
4.05.02.228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1.224,10
4.05.02.236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS)	R\$ 2.242,49
4.05.03.011	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 285,79
4.05.03.020	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JÁ FOI FEITO O	R\$ 210,43
4.05.03.046	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 104,26
4.05.03.054	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 357,64
4.05.03.089	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	R\$ 609,91
4.05.03.100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	R\$ 161,38
4.05.03.119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEÍCO, POR AMOSTRA	R\$ 116,81
4.05.03.127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEÍCO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	R\$ 388,89
4.05.03.143	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR	R\$ 681,44
4.05.03.151	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda de DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 510,28
4.05.03.160	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 510,28
4.05.03.178	PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 388,89
4.05.03.186	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 503,01
4.05.03.194	RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DESNATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE RITA SIMPLES OU RNASE	R\$ 510,28
4.05.03.208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 214,23
4.05.03.216	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 390,85
4.05.03.232	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE	R\$ 2.174,66
4.05.03.240	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR	R\$ 2,58
4.05.03.259	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR	R\$ 2.174,66
4.06.01.013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 224,63
4.06.01.021	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R\$ 180,22
4.06.01.030	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 309,06
4.06.01.072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 106,07
4.06.01.080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 254,86
4.06.01.099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 175,94
4.06.01.102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 365,48
4.06.01.110	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	R\$ 74,93
4.06.01.129	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 74,93
4.06.01.137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 37,46
4.06.01.145	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 55,53
4.06.01.153	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$ 226,34
4.06.01.161	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 23,97
4.06.01.170	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$ 599,35
4.06.01.188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R\$ 305,15
4.06.01.196	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM LIM	R\$ 161,29
4.06.01.200	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 120,54
4.06.01.218	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 161,29
4.06.01.226	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONÓDOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU	R\$ 74,93
4.06.01.234	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 150,94
4.06.01.242	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 308,30
4.06.01.250	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 74,93

4.06.01.269	COLOBAÇÃO ESPECIAL POR COLOBAÇÃO	R\$ 37,46
4.06.01.277	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLORESCÊNCIA	R\$ 599,35
4.06.01.285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU	R\$ 599,35
4.06.01.293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	R\$ 292,05
4.06.01.307	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 128,40
4.06.01.323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPTOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 58,85
4.06.01.439	INSTABILIDADE DE MICROSSATELITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	R\$ 1.997,80
4.07.01.018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 139,35
4.07.01.034	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)	R\$ 335,22
4.07.01.042	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 921,82
4.07.01.050	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 327,31
4.07.01.069	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	R\$ 420,09
4.07.01.077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R\$ 371,52
4.07.01.085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R\$ 267,07
4.07.01.093	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 153,19
4.07.01.107	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 279,66
4.07.01.115	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT PERIFÉRICO	R\$ 299,08
4.07.01.123	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 276,33
4.07.01.131	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 420,09
4.07.01.140	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 420,09
4.07.02.014	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R\$ 257,41
4.07.02.022	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	R\$ 246,13
4.07.02.030	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 349,48
4.07.02.049	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	R\$ 308,55
4.07.02.057	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA	R\$ 583,77
4.07.02.065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R\$ 186,48
4.07.02.073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 148,04
4.07.02.081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R\$ 148,35
4.07.02.090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	R\$ 271,51
4.07.02.103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 176,48
4.07.02.111	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 115,87
4.07.03.010	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)	R\$ 247,86
4.07.03.029	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	R\$ 247,86
4.07.03.037	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99m Tc)	R\$ 194,15
4.07.03.045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	R\$ 433,15
4.07.03.053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)	R\$ 665,99
4.07.03.061	TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE	R\$ 173,57
4.07.03.070	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R\$ 130,59
4.07.03.088	TESTE DO PERCLORATO	R\$ 116,47
4.07.04.017	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 277,17
4.07.04.025	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	R\$ 398,45
4.07.04.033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 241,09
4.07.04.041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 220,49
4.07.04.050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 261,56
4.07.04.068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 231,03
4.07.04.076	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 70,65
4.07.04.084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 70,65
4.07.05.013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MÉDULA ÓSSEA)	R\$ 161,22
4.07.05.021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	R\$ 121,63
4.07.05.030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	R\$ 73,19
4.07.05.048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME Eritrocitário	R\$ 46,72
4.07.05.056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 46,72
4.07.05.064	TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	R\$ 46,72
4.07.06.010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 293,57
4.07.06.028	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R\$ 93,41
4.07.07.016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 194,30
4.07.07.032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 341,07
4.07.07.040	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRÂNSITO LÍQUÓRICO)	R\$ 620,85
4.07.07.059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LÍQUÓRICA	R\$ 620,85
4.07.07.067	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 106,18
4.07.07.075	MIELOCINTILOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.07.083	VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.08.012	CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA	R\$ 389,66
4.07.08.020	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67	R\$ 452,73
4.07.08.039	CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS	R\$ 386,26
4.07.08.047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 505,27
4.07.08.063	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 428,25
4.07.08.071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 278,93
4.07.08.080	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 486,29
4.07.08.098	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONDO SENTINELA	R\$ 486,29

4.07.08.101	LINFOCINTLOGRAFIA	R\$ 199,69
4.07.08.110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67	R\$ 272,24
4.07.08.128	PET DEDICADO ONCOLÓGICO	R\$ 2.197,26
4.07.09.019	CINTLOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 129,59
4.07.09.027	CINTLOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ 240,19
4.07.09.035	CINTLOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 211,90
4.07.10.017	SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 70,10
4.07.10.025	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MBG)	R\$ 456,29
4.07.10.033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R\$ 154,04
4.07.10.041	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE	R\$ 538,57
4.07.10.050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)	R\$ 179,36
4.07.10.068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	R\$ 179,36
4.07.10.076	TRATAMENTO DE METÁSTASES OSSEAS (ESTRÔNCIO-90)	R\$ 259,72
4.07.10.084	TRATAMENTO DE METÁSTASES OSSEAS (SAMÁRIO-153)	R\$ 259,72
4.07.10.092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS	R\$ 456,21
4.07.11.021	IMUNOCINTLOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R\$ 439,63
4.08.01.012	RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 45,31
4.08.01.020	RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,52
4.08.01.039	RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 64,24
4.08.01.047	RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 66,54
4.08.01.055	RX - ÓRBITAS - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 47,26
4.08.01.071	RX - SELA TÚRICA	R\$ 45,36
4.08.01.080	RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 45,36
4.08.01.098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 49,99
4.08.01.101	RX - ARCOS ZIGMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILOIDES	R\$ 47,26
4.08.01.110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.128	RX - ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 42,49
4.08.01.136	RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAMA)	R\$ 47,02
4.08.01.160	RX - ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	R\$ 39,84
4.08.01.179	RX - RADIOGRAFIA PERI-APICAL	R\$ 16,17
4.08.01.187	RX - RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 20,30
4.08.01.195	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRICA OU FACE OU MASTÓIDE	R\$ 97,21
4.08.01.209	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 17,05
4.08.02.019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 44,92
4.08.02.027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 62,35
4.08.02.035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,13
4.08.02.043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.051	RX - COLUNA LOMBO SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 51,02
4.08.02.060	RX - COLUNA LOMBO SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.078	RX - SACRO-CÓCCIX	R\$ 47,37
4.08.02.086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 63,17
4.08.02.094	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 91,17
4.08.02.108	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 150,91
4.08.02.116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 19,03
4.08.03.015	RX - ESTERNO	R\$ 47,19
4.08.03.023	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 44,92
4.08.03.031	RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 47,82
4.08.03.040	RX - CLAVÍCULA	R\$ 45,31
4.08.03.058	RX - OMÓPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 47,19
4.08.03.066	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 43,80
4.08.03.074	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERAL (OMBRO)	R\$ 43,80
4.08.03.082	RX - BRAÇO	R\$ 45,31
4.08.03.090	RX - COTOVELO	R\$ 42,49
4.08.03.104	RX - ANTEBRAÇO	R\$ 44,00
4.08.03.112	RX - PUNHO	R\$ 44,75
4.08.03.120	RX - MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 42,49
4.08.03.139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 42,11
4.08.03.147	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 16,62
4.08.04.011	RX - BACIA	R\$ 44,25
4.08.04.020	RX - ARTICULAÇÕES SACROILIÁCAS	R\$ 46,23
4.08.04.038	RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 46,56
4.08.04.046	RX - COXA	R\$ 47,82
4.08.04.054	RX - JOELHO	R\$ 44,00
4.08.04.062	RX - PATELA	R\$ 46,44
4.08.04.070	RX - PERNA	R\$ 46,51
4.08.04.089	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 42,49
4.08.04.097	RX - PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 44,00
4.08.04.100	RX - CALCÂNEO	R\$ 42,49
4.08.04.119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 45,56

4.08.04.127	RX - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 64,44
4.08.04.135	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 16,62
4.08.05.018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 38,58
4.08.05.026	RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 47,71
4.08.05.034	RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 52,33
4.08.05.042	RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,34
4.08.05.050	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 69,34
4.08.05.069	RX - PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIÁSTINO OU LARINGE	R\$ 106,17
4.08.05.077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE DO PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 46,06
4.08.06.014	RX - DEGLUTOGRAMA	R\$ 111,08
4.08.06.022	RX - VÍDEODEGLUTOGRAMA	R\$ 187,83
4.08.06.030	RX - ESÔFAGO	R\$ 85,91
4.08.06.049	RX - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 134,44
4.08.06.057	RX - ESÔFAGO - BATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 166,64
4.08.06.065	RX - TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 141,49
4.08.06.073	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLA CONTRASTE	R\$ 150,04
4.08.06.081	RX - CLUSTER OU ENEMA OPAQCD (DUPLA CONTRASTE)	R\$ 183,87
4.08.06.090	RX - DEFECOGRAMA	R\$ 165,18
4.08.06.103	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 86,11
4.08.06.111	RX - COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENQ)	R\$ 86,11
4.08.07.010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL	R\$ 142,14
4.08.07.029	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 100,45
4.08.07.037	RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 149,04
4.08.07.045	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	R\$ 168,25
4.08.07.053	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 140,81
4.08.07.061	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATE 12 ANOS)	R\$ 170,14
4.08.07.070	RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R\$ 82,86
4.08.08.017	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 44,25
4.08.08.025	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 70,38
4.08.08.033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 141,71
4.08.08.041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 195,86
4.08.08.050	RX - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	R\$ 56,23
4.08.08.114	RX - ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	R\$ 413,11
4.08.08.122	DENSITOMETRIA ÓSSEA - (UM SEGMENTO)	R\$ 146,10
4.08.08.130	DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 219,30
4.08.08.149	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)	R\$ 189,37
4.08.08.157	RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	R\$ 174,08
4.08.08.165	PLANIGRAFIA DE OSSO	R\$ 80,68
4.08.08.190	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 183,25
4.08.08.203	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR US (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 173,64
4.08.08.211	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR RM (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 183,25
4.08.08.220	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 183,25
4.08.08.238	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 173,64
4.08.08.246	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 183,25
4.08.08.254	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 306,89
4.08.08.262	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 297,29
4.08.08.270	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 306,89
4.08.08.289	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.08.297	MAMOTOMIA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 509,21
4.08.08.300	MAMOTOMIA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.09.021	SALTOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 118,67
4.08.09.030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.056	FISTULOGRAFIA	R\$ 88,14
4.08.09.064	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$ 209,26
4.08.09.072	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	R\$ 125,72
4.08.09.080	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 117,54
4.08.09.102	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.08.09.153	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.161	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.170	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.188	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.10.011	MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	R\$ 248,59
4.08.10.020	TESTE DE OCLUSÃO DE ARTERIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL	R\$ 628,64
4.08.10.046	AVALIAÇÃO HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	R\$ 417,56
4.08.11.018	RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 102,27
4.08.11.026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)	R\$ 105,24
4.08.12.014	ACIOTGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR	R\$ 319,88
4.08.12.022	ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	R\$ 293,23
4.08.12.030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 525,26

4.08.12.049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO	R\$ 498,82
4.08.12.057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO	R\$ 570,49
4.08.12.065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 202,70
4.08.12.073	ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE	R\$ 202,70
4.08.12.081	FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	R\$ 284,92
4.08.12.090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	R\$ 510,13
4.08.12.103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 576,21
4.08.12.111	ESPLENOPTOGRAFIA PERCUTÂNEA	R\$ 495,32
4.08.12.120	LINFANGIODENOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 370,52
4.08.12.138	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 231,92
4.08.12.146	FÁRMAÇO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	R\$ 276,34
4.08.13.029	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO) - METODO INTERVENIONISTA/TERAPÊUTICO POR IMAGEM	R\$ 534,19
4.08.13.037	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR OSSÍDO (QUALQUER MÉTODO)	R\$ 534,19
4.08.13.053	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA	R\$ 398,91
4.08.13.061	ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICO	R\$ 779,07
4.08.13.088	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTAÇÃO	R\$ 658,61
4.08.13.100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FÍGADO TRANSPLANTADO	R\$ 991,36
4.08.13.126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDIÇÃO	R\$ 779,07
4.08.13.134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	R\$ 779,07
4.08.13.142	ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA	R\$ 725,74
4.08.13.150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	R\$ 566,77
4.08.13.169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE BLOOD-CHIASI	R\$ 937,05
4.08.13.177	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R\$ 509,51
4.08.13.185	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL	R\$ 658,61
4.08.13.193	COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.207	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO	R\$ 779,07
4.08.13.215	COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO	R\$ 779,07
4.08.13.223	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI	R\$ 725,74
4.08.13.231	COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	R\$ 166,87
4.08.13.240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP	R\$ 534,19
4.08.13.258	COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 937,05
4.08.13.266	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 779,07
4.08.13.274	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO	R\$ 779,07
4.08.13.282	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 779,07
4.08.13.290	COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	R\$ 937,05
4.08.13.304	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO	R\$ 509,51
4.08.13.312	COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO	R\$ 509,51
4.08.13.320	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	R\$ 602,32
4.08.13.339	COLOCAÇÃO DE STENT RENAL	R\$ 844,24
4.08.13.347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESCAL	R\$ 534,19
4.08.13.355	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R\$ 566,77
4.08.13.363	COLUMA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR	R\$ 222,16
4.08.13.371	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL	R\$ 509,51
4.08.13.380	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINÁRIO	R\$ 360,41
4.08.13.398	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO	R\$ 333,75
4.08.13.401	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX	R\$ 566,77
4.08.13.410	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL	R\$ 206,37
4.08.13.428	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX	R\$ 222,16
4.08.13.436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	R\$ 254,75
4.08.13.444	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 222,16
4.08.13.452	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL	R\$ 239,94
4.08.13.460	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	R\$ 254,75
4.08.13.479	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	R\$ 254,75
4.08.13.487	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR	R\$ 277,47
4.08.13.495	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL	R\$ 182,67
4.08.13.509	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL	R\$ 254,75
4.08.13.517	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA	R\$ 305,12
4.08.13.525	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO	R\$ 254,75
4.08.13.533	DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA	R\$ 305,12
4.08.13.541	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO	R\$ 1.087,14
4.08.13.550	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	R\$ 844,24
4.08.13.568	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	R\$ 844,24
4.08.13.576	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUMA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.584	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPITAXE	R\$ 566,77
4.08.13.592	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	R\$ 779,07
4.08.13.606	EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	R\$ 509,51
4.08.13.614	EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO	R\$ 779,07
4.08.13.622	EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS	R\$ 602,32

4.08.13.630	EMBOLOGIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 509,51
4.08.13.649	EMBOLOGIZAÇÃO DE RAMO PORTAL	R\$ 844,24
4.08.13.657	EMBOLOGIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO	R\$ 509,51
4.08.13.665	EMBOLOGIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO	R\$ 779,07
4.08.13.673	EMBOLOGIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTEÊNCIA	R\$ 509,51
4.08.13.681	EMBOLOGIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	R\$ 566,77
4.08.13.690	EMBOLOGIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	R\$ 779,07
4.08.13.703	EMBOLOGIZAÇÃO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	R\$ 509,51
4.08.13.711	EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 602,32
4.08.13.720	EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	R\$ 509,51
4.08.13.738	EMBOLOGIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.746	EMBOLOGIZAÇÃO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMIA OU OUTRAS SITUAÇÕES	R\$ 566,77
4.08.13.754	EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	R\$ 509,51
4.08.13.789	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 566,77
4.08.13.797	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 779,07
4.08.13.800	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR OSSEO OU DE PARTES MOLES	R\$ 566,77
4.08.13.819	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO	R\$ 509,51
4.08.13.827	TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 206,37
4.08.13.835	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 333,75
4.08.13.843	COLECISTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 333,75
4.08.13.851	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO	R\$ 333,75
4.08.13.860	CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 360,41
4.08.13.878	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 333,75
4.08.13.886	PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 166,87
4.08.13.894	EXERESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 566,77
4.08.13.908	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 360,41
4.08.13.916	QUIMIOEMBOLOGIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 509,51
4.08.13.924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	R\$ 471,98
4.08.13.932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL	R\$ 779,07
4.08.13.940	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 779,07
4.08.13.959	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 779,07
4.08.13.975	TRATAMENTO DO VASOSPASMO PÓS-TRAUMA	R\$ 602,32
4.08.13.983	TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 937,05
4.08.13.991	TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA	R\$ 937,05
4.08.14.017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 844,24
4.08.14.025	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	R\$ 725,74
4.08.14.033	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTÉRICA	R\$ 725,74
4.08.14.041	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS	R\$ 779,07
4.08.14.050	REFORMABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 779,07
4.08.14.068	RETRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.076	RETRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.084	RETRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ 602,32
4.08.14.092	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	R\$ 566,77
4.08.14.106	DISCOGRAFIA	R\$ 166,87
4.08.14.114	LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIS ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 534,19
4.08.14.130	SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)	R\$ 140,22
4.08.14.149	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 140,22
4.08.14.157	MANIPULAÇÃO DE DRENOS POS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	R\$ 122,41
4.08.14.165	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 333,75
4.09.01.017	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 117,92
4.09.01.025	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 224,93
4.09.01.033	US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 117,92
4.09.01.041	US - TORÁCICO EXTRACARDIACO	R\$ 82,14
4.09.01.050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO	R\$ 309,43
4.09.01.068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO	R\$ 714,31
4.09.01.076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 538,86
4.09.01.084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO	R\$ 291,18
4.09.01.092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	R\$ 538,86
4.09.01.106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 344,95
4.09.01.114	US - MAMAS	R\$ 117,92
4.09.01.122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 198,75
4.09.01.130	US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	R\$ 139,65
4.09.01.149	US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 159,72
4.09.01.173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 122,23
4.09.01.181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 128,78
4.09.01.190	US - DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 86,60
4.09.01.203	US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 99,17
4.09.01.211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 99,17
4.09.01.220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 117,92
4.09.01.238	US - ORISTÉTICA	R\$ 87,97

4.09.01.246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	RS 200,42
4.09.01.254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCLAL	RS 180,25
4.09.01.262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	RS 222,28
4.09.01.270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	RS 60,27
4.09.01.289	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	RS 111,00
4.09.01.297	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	RS 204,72
4.09.01.300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	RS 119,29
4.09.01.319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	RS 237,24
4.09.01.335	US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	RS 187,38
4.09.01.351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	RS 251,54
4.09.01.360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	RS 304,91
4.09.01.378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGLARES)	RS 342,03
4.09.01.386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	RS 243,33
4.09.01.394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS	RS 269,34
4.09.01.408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	RS 269,34
4.09.01.416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIACO)	RS 269,34
4.09.01.424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	RS 269,34
4.09.01.432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	RS 269,34
4.09.01.440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	RS 297,96
4.09.01.459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	RS 355,75
4.09.01.467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	RS 392,86
4.09.01.475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	RS 355,75
4.09.01.483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	RS 392,86
4.09.01.505	US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	RS 222,28
4.09.01.513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)	RS 204,14
4.09.01.521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR	RS 187,35
4.09.01.530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	RS 132,18
4.09.01.602	DOPPLER TRANSCRANIANO	RS 394,10
4.09.01.629	US - ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM ANÁLISE DO SINCRONISMO CARDÍACO	RS 670,90
4.09.01.696	US - ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO	RS 538,86
4.09.01.700	ECDOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE	RS 830,75
4.09.01.718	ECDOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	RS 859,07
4.09.01.734	US - PEÇA CIRÚRGICA	RS 99,17
4.09.01.742	US - TRANSRETAL RADIAL	RS 269,34
4.09.01.750	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	RS 122,23
4.09.01.769	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	RS 123,16
4.09.01.793	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	RS 355,50
4.09.02.013	US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	RS 185,47
4.09.02.021	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	RS 294,47
4.09.02.030	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	RS 297,96
4.09.02.048	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	RS 374,85
4.09.02.056	US - INTRA-OPERATÓRIO	RS 263,70
4.09.02.064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO	RS 369,07
4.09.02.072	ECDOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)	RS 175,78
4.09.02.080	ECDOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	RS 49,39
4.09.02.110	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	RS 222,16
4.09.02.129	REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	RS 95,80
4.09.02.137	MONITORIZAÇÃO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	RS 79,84
4.10.01.010	TC - CRÂNIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	RS 426,60
4.10.01.028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	RS 460,83
4.10.01.036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	RS 474,35
4.10.01.044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	RS 474,35
4.10.01.052	TC - DENTAL (DENTASCAN)	RS 399,99
4.10.01.060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIRÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	RS 487,44
4.10.01.079	TC - TÓRAX	RS 487,44
4.10.01.095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, Pelve e RETROPERITÔNIO)	RS 750,79
4.10.01.109	TC - ABDOME SUPERIOR	RS 487,44
4.10.01.117	TC - PELVE OU BACIA	RS 460,83
4.10.01.125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	RS 386,89
4.10.01.133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	RS 109,10
4.10.01.141	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU	RS 460,83
4.10.01.150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PEERNA OU PÉ) - UNILATERAL	RS 460,83
4.10.01.176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	RS 505,25
4.10.01.184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	RS 505,25
4.10.01.222	TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO	RS 903,00
4.10.01.230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	RS 694,31
4.10.01.370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	RS 505,25
4.10.01.389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	RS 505,25
4.10.01.397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	RS 505,25
4.10.01.400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	RS 505,25

4.10.01.419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	R\$ 505,25
4.10.01.427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	R\$ 505,25
4.10.01.435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	R\$ 505,25
4.10.01.460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve	R\$ 505,25
4.10.01.478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 505,25
4.10.01.524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 505,25
4.10.01.532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 536,31
4.10.02.016	TOMOELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO	R\$ 44,94
4.10.02.032	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.10.02.040	TC - PUNÇÃO PARA INTRODUÇÃO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.11.01.014	RM - CRÂNIO (ENCEFALO)	R\$ 932,58
4.11.01.022	RM - SELA TÚRQUICA (HIPÓFISE)	R\$ 932,58
4.11.01.030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.057	PERFUÇÃO CÉREBRAL POR RM	R\$ 322,54
4.11.01.065	ESPECTROSCÓPIA POR RM	R\$ 322,54
4.11.01.073	RM - ÓRBITA BILATERAL	R\$ 932,58
4.11.01.081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 932,58
4.11.01.090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 932,58
4.11.01.103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 914,77
4.11.01.111	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	R\$ 932,58
4.11.01.120	RM - TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	R\$ 984,09
4.11.01.138	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 984,09
4.11.01.146	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 1.053,95
4.11.01.154	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 1.138,96
4.11.01.170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 984,09
4.11.01.189	RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 932,58
4.11.01.197	RM - FETAL	R\$ 984,09
4.11.01.200	RM - PÊNIS	R\$ 914,77
4.11.01.219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 914,77
4.11.01.227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 932,58
4.11.01.235	RM - FLUIDO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 257,13
4.11.01.243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESPLADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 984,09
4.11.01.251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 932,58
4.11.01.260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 932,58
4.11.01.278	RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 932,58
4.11.01.286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.294	RM - PERNAS (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.308	RM - PÉ (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 932,58
4.11.01.316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 932,58
4.11.01.332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 984,09
4.11.01.340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 984,09
4.11.01.359	HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 932,58
4.11.01.480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 1.552,12
4.11.01.499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 932,58
4.11.01.502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 932,58
4.11.01.510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
4.11.01.529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
4.11.01.537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	R\$ 932,58
4.11.01.600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	R\$ 932,58
4.11.01.618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 932,58
4.11.01.626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 932,58
4.11.01.669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 1.094,97
4.11.02.010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 984,09
4.12.03.011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNIO) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.020	RADIOTERAPIA (RT) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 13.440,21
4.12.03.038	RADIOTERAPIA (RT) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 15.856,98
4.12.03.046	RADIOTERAPIA (RT) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.054	RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 24.394,14
4.12.03.062	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.070	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO	R\$ 86,24
4.12.03.085	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR CAMPO	R\$ 82,17
4.12.03.097	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	R\$ 44,71
4.12.03.100	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	R\$ 4.951,17
4.12.03.119	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 418,65

4.12.03.127	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.135	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 10.270,78
4.12.03.143	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 523,81
4.12.03.151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.160	RADIOTERAPIA INTRA-OPERATORIA (IORT) - POR TRATAMENTO	R\$ 8.769,09
4.12.03.208	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 104,43
4.12.04.018	COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA	R\$ 281,84
4.12.04.026	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE	R\$ 37,43
4.12.04.034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 438,88
4.12.04.042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 1.618,52
4.12.04.050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 278,03
4.12.04.069	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 378,62
4.12.04.077	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 298,98
4.12.04.085	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 223,95
4.12.04.093	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MÁSCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 211,72
4.12.04.107	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TORAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
4.12.05.014	BRACQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.022	BRACQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.030	BRACQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.049	BRACQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.057	BRACQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO	R\$ 13.571,55
4.12.05.065	BRACQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 3.265,46
4.12.05.073	BRACQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.081	BRACQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.090	BRACQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.095,28
4.12.05.103	BRACQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.111	BRACQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 13.571,55
4.12.05.120	BRACQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.06.010	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) DE BRACQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME À PARTE	R\$ 37,43
4.12.06.029	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
4.12.06.037	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATÉTERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO	R\$ 627,08
4.12.06.045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRACQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 438,88
4.12.06.053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRACQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 1.618,52
4.12.06.061	PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRACQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 278,03
4.12.06.070	SIMULAÇÃO DE BRACQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 378,62
4.13.01.013	ANGIOFLUORESCENCIOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 157,36
4.13.01.021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 315,44
4.13.01.030	AVALIÇÃO ORBITO-PALPEBRAL-EXOPTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 23,64
4.13.01.048	BIORPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 22,47
4.13.01.056	BIÓPSIA DO VÍLO CÖRIAL	R\$ 122,41
4.13.01.064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 37,02
4.13.01.072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 35,74
4.13.01.080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 100,24
4.13.01.099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	R\$ 11,23
4.13.01.102	COLPOSCOPIA (CERVIX UTERINA E VAGINA)	R\$ 74,17
4.13.01.110	CÖRDÖCENTESE	R\$ 122,41
4.13.01.129	CURVA TENSÖNAL DIÁRIA - BINOCULAR	R\$ 71,90
4.13.01.137	DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 11,23
4.13.01.145	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	R\$ 33,70
4.13.01.153	ESTEREO-FOTO DE PÁPILO - MONOCULAR	R\$ 84,04
4.13.01.161	ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)	R\$ 15,02
4.13.01.170	AVALIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	R\$ 67,97
4.13.01.188	EXAME A PRESÇO DO CONTEÜDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 22,47
4.13.01.200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ÖRTÓPTICO) - BINOCULAR	R\$ 24,51
4.13.01.218	EXAME MICOLÖGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÖNIA	R\$ 11,23
4.13.01.226	EXAME MICOLÖGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 11,23
4.13.01.234	FOTODERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 11,23
4.13.01.242	GÖNOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 27,71
4.13.01.250	MAPEAMENTO DE RETINA (ÖFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 49,75
4.13.01.269	MICROSOCPIA ESPECULAR DE CÖRNEA - MONOCULAR	R\$ 121,92
4.13.01.277	ÖFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 26,10
4.13.01.285	FENOSCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 39,52
4.13.01.307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 27,99
4.13.01.315	RETINOGRAFIA (SÖ HONORÁRIO) MONOCULAR	R\$ 57,83
4.13.01.323	TÖNOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 29,74
4.13.01.331	TRICÖGRAMA	R\$ 33,70
4.13.01.340	ÜRÖDINÂMICA COMPLETA	R\$ 337,10
4.13.01.358	ÜRÖFLUXOMETRIA	R\$ 53,78
4.13.01.366	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$ 110,36
4.13.01.374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R\$ 74,17

4.13.01.382	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	R\$ 95,80
4.13.01.390	COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESÕES E SÍTOS ESPECÍFICOS PARA BACILOSCOPIA (POR SÍTO)	R\$ 5,62
4.13.01.471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM-NATO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 33,70
4.13.01.536	COLPOSCOPIA ANAL	R\$ 99,70
4.13.01.544	COLPOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.13.01.552	VIASCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.14.01.018	AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINÉTICO)	R\$ 48,55
4.14.01.026	AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAMOMETRIA/MÓDULOS DE CARGAS)	R\$ 33,70
4.14.01.042	PROVA DE AUTO-ROTAÇÃO CEFÁLICA	R\$ 115,90
4.14.01.069	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)	R\$ 35,15
4.14.01.077	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)	R\$ 35,15
4.14.01.085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)	R\$ 11,23
4.14.01.107	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R\$ 168,99
4.14.01.131	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	R\$ 44,94
4.14.01.166	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 44,94
4.14.01.174	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 58,63
4.14.01.182	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 58,63
4.14.01.190	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM QUALQUER	R\$ 70,10
4.14.01.204	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,94
4.14.01.212	TESTE DE GLICÉROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR PRÉ E PÓS)	R\$ 89,97
4.14.01.220	TESTE DE GLICÉROL (COM ELETROOCULOGRAFIA PRÉ E PÓS)	R\$ 281,82
4.14.01.239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 30,98
4.14.01.247	TESTE DE HUMNER	R\$ 22,47
4.14.01.255	TESTE DE MITSUDA	R\$ 11,23
4.14.01.263	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 98,49
4.14.01.271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 27,99
4.14.01.298	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO	R\$ 168,99
4.14.01.301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 23,74
4.14.01.360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGICOS DA POEIRA	R\$ 33,70
4.14.01.379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 33,70
4.14.01.387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	R\$ 33,70
4.14.01.395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	R\$ 33,70
4.14.01.409	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS	R\$ 33,70
4.14.01.425	TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 70,10
4.14.01.433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 2,81
4.14.01.441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 122,41
4.14.01.450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 3,37
4.14.01.468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	R\$ 22,47
4.14.01.476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETROSTAGMOGRAFIA	R\$ 138,37
4.14.01.484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETROSTAGMOGRAFIA	R\$ 64,81
4.14.01.492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETROSTAGMOGRAFIA	R\$ 166,43
4.14.01.514	GYMNETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 25,90
4.14.01.522	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LÁTEX	R\$ 33,70
4.14.01.530	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	R\$ 33,70
4.14.01.557	REPERTORIZAÇÃO	R\$ 11,23
4.14.01.654	TESTE DE FLUXO SALIVAR	R\$ 59,25
4.15.01.012	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 77,68
4.15.01.020	CAVERNOSOMETRIA	R\$ 33,70
4.15.01.047	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R\$ 50,47
4.15.01.063	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 73,80
4.15.01.071	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 22,47
4.15.01.080	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 22,47
4.15.01.098	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTERA E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 149,16
4.15.01.101	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 33,70
4.15.01.128	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 52,51
4.15.01.144	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR	R\$ 223,88
4.15.01.195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$ 71,14
4.15.01.209	MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	R\$ 373,76
4.03.14.618	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 91,41
5.00.00.012	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 81,79
5.00.00.055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 81,79
5.00.00.080	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 81,79
5.00.00.144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$ 67,23
5.00.00.160	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MUSCULO-	R\$ 52,44
5.00.00.209	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 48,51
5.00.00.349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	R\$ 48,93
5.00.00.446	REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$ 78,66
5.00.00.470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 82,83
5.00.00.489	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICÓLOGO	R\$ 57,55
5.00.00.497	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICÓLOGO	R\$ 109,05
5.00.00.500	SESSÃO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO	R\$ 146,81

5.00.00.560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 59,05
5.00.00.586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDILOGIA	R\$ 68,17
5.00.00.616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDILOGIA	R\$ 81,79
5.00.00.632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDILOGIA	R\$ 81,79
5.00.00.730	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA	R\$ 33,55
5.00.00.837	FISIOTERAPIA AQUÁTICA INDIVIDUAL (HIROTERAPIA)	R\$ 109,05
5.00.00.853	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO INDIVIDUAL EM PILATES	R\$ 89,14
9.00.76.91-5	BCG	R\$ 90,00
9.03.09.43-0	GRUPE TETRA	R\$ 100,00
9.02.95.50-2	HERPES ZÓSTER (SHINGRIX)	R\$ 700,00
9.03.91.89-6	HEMINGOCÓCICA ACWY	R\$ 300,00
9.03.50.40-5	HEMINGOCÓCICA B	R\$ 550,00
9.03.92.06-0	PNEUMOCÓCICA 13 VALENTE	R\$ 300,00
9.00.90.37-3	ROTAVÍRUS PENTAVALENTE	R\$ 640,00
9.05.62.74-7	DENGUE - TAKEDA	R\$ 340,00
9.00.89.15-4	HEXAVALENTE	R\$ 290,00
9.01.63.34-7	HPV NONVALENTE	R\$ 700,00
9.02.18.05-1	TRÍPLICE VIRAL	R\$ 80,00
9.02.18.00-6	PNEUMOCÓCICA 23 POLISSACARÍDICA	R\$ 110,00
9.02.18.10-8	PENTAVALENTE	R\$ 250,00
9.00.89.19-7	TRÍPLICE BACTERIANA (DTPA)	R\$ 180,00
9.02.18.06-0	VARICELA	R\$ 200,00
9.02.18.04-3	FEBRE AMARELA	R\$ 140,00
9.00.90.19-5	HEPATITE A + B	R\$ 240,00
9.02.27.10-2	TRÍPLICE BACTERIANA (DTPA) + VIP	R\$ 220,00
9.02.05.48-0	HEPATITE A - INFANTIL	R\$ 120,00
9.00.89.07-3	HEPATITE A - ADULTO	R\$ 130,00
9.00.88.83-2	HEPATITE B - INFANTIL	R\$ 90,00
9.00.88.82-4	HEPATITE B - ADULTO	R\$ 110,00
9.03.92.07-0	PNEUMOCÓCICA 15 VALENTE	R\$ 300,00
9.03.92.07-1	PNEUMO 20	R\$ 400,00
9.03.92.07-2	AREAVIV VSR	R\$ 1.250,00
9.03.92.07-3	ADRYVIV VSR	R\$ 1.250,00
9.04.34.80-4	BEYFORTIS VSR	R\$ 2.200,00
7.90.00.100	*ORTESE AUDITIVA	R\$ 3.030,00
	*QUALQUERLENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.000,00
	* MATERIAIS, TAXAS E MEDICAMENTOS	

###

**O REEMBOLSO SERÁ FEITO CONFORME O REGULAMENTO DO PLANO DE CADA BENEFICIÁRIO PORTE ANESTÉSICO**

PORTE 1 - R\$ 94,32  
PORTE 2 - R\$ 138,05  
PORTE 3 - R\$ 203,18  
PORTE 4 - R\$ 300,40  
PORTE 5 - R\$ 464,68  
PORTE 6 - R\$ 648,43  
PORTE 7 - R\$ 822,57  
PORTE 8 - R\$ 1.217,13

**VALORAÇÃO ATOS CIRÚRGICOS**

1 - Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões ou em múltiplas estruturas articulares a partir da mesma via de acesso, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.

2 - Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.

3 - Obedecem às normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisões (70%), ou pela mesma incisão (50%).

Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado e previsto nesta Classificação.

4 - Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.

5 - Nas cirurgias em crianças com peso inferior a 2,500kg, fica previsto acréscimo de 100% sobre o porte do procedimento realizado.

**VALORAÇÃO ATOS CIRÚRGICOS**

1 - A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 30% da valoração do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 20% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, também para o quarto auxiliar. Cirurgião = 100% porte do ato praticado 1º Auxiliar = 30% porte do ato praticado  
2º Auxiliar = 20% porte do ato praticado Instrumentador = 10% porte do ato praticado

2 - 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 valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.