

FURNAS - ELECTRA EMPRESARIAL PÓS

CODIGO	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\$ 44,04
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, 14 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 FUERICULTURA	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\$ 11,23
2.01.01.074	ANÁLISE NUTRIOLÓGICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.082	ANÁLISE NUTRIOLÓGICA PRÉ E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.090	ANÁLISE DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
2.01.01.104	ANÁLISE DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOMPECANOMETRIA	R\$ 33,39
2.01.01.171	RELEIÇÃO DE EXISTENTE RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	R\$ 70,30
2.01.01.198	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (LSESÃO) - BINOCULAR	R\$ 38,09
2.01.01.201	AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESBRILADOR	R\$ 146,58
2.01.01.210	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CÓRNEA - POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIA ATÉ 3 AVALIAÇÕES	R\$ 59,25
2.01.01.228	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA 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\$ 25,30
2.01.03.050	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 25,60
2.01.03.069	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$ 26,83
2.01.03.077	ATAJAS	R\$ 37,04
2.01.03.093	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS	R\$ 22,47
2.01.03.107	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R\$ 22,47
2.01.03.115	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICAÇÃO DE TÉCNICA CINESIOTERÁPIA ESPECÍFICA	R\$ 22,47
2.01.03.131	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ 76,22
2.01.03.140	BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TORINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL	R\$ 195,26
2.01.03.158	CONFEÇÃO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO-SENSÍVEL (POR UNIDADES)	R\$ 38,58
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 POSTURAIS DA COLLINA VERTEBRAL	R\$ 22,47
2.01.03.190	DIFUNÇÃO VESICO-URETRAL	R\$ 34,79
2.01.03.204	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXA	R\$ 40,25
2.01.03.212	DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFÁTICOS	R\$ 38,47
2.01.03.220	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	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\$ 45,75
2.01.03.280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM ANAÍSA	R\$ 50,03
2.01.03.298	HÍPO OU AGENSIA DE MEMBROS	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 NERVOUSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 59,52
2.01.03.328	LESÃO NERVOUSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 39,52
2.01.03.336	MANIPULAÇÃO VERTEBRAL	R\$ 59,25
2.01.03.344	MIOPATIAS	R\$ 39,08
2.01.03.360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REDUÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R\$ 43,56
2.01.03.379	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA	R\$ 22,47
2.01.03.387	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS	R\$ 22,47
2.01.03.395	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, 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 AMBULATORIO, DUAS	R\$ 49,13
2.01.03.425	PARALISIA CEREBRAL	R\$ 53,53
2.01.03.433	PARALISIA CEREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO	R\$ 53,50
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 MEMBRO	R\$ 40,54
2.01.03.492	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	R\$ 53,68
2.01.03.506	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLLINA	R\$ 37,63
2.01.03.514	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLLINA	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 MOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 46,80
2.01.03.565	PROCESSOS INFLAMATORIOS PÉLVICOS	R\$ 29,16
2.01.03.573	PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO COM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SATURAÇÃO DE O2 - SESSÃO INDIVIDUAL	R\$ 11,23
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\$ 261,02
2.01.03.654	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS	R\$ 27,41
2.01.03.662	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-MOBILIZAÇÃO 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	RETRARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 33,49
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	SINUJITES	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) EXCLUSIVE O ALERGIEN - PLANEJAMENTO TÉCNICO PARA	R\$ 11,23
2.01.04.049	CATERISMO 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	BAUNTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.146	BAUNTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.154	INSTALAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 59,25
2.01.04.189	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)	R\$ 379,89
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\$ 73,77
2.01.04.235	TERAPIA INALATORIA - POR NEBULIZAÇÃO	R\$ 11,23
2.01.04.243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTA DOSE - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 360,41
2.01.04.251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTA DOSE - 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\$ 182,67
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 DIVÍDUO (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 IMUNOLÓGICA 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, ELETROCARDIOGRAFIA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	R\$ 70,10
2.02.01.060	RELAÇÃO DE ENFERMEIRO 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	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 47,79
2.02.02.024	CARDIOTOCOGRAFIA 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 (PU/VO)	R\$ 179,46
2.02.02.067	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 59,25
2.02.03.012	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 28,87
2.02.03.020	ELETROESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS	R\$ 33,70
2.02.03.047	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA 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 CARDÍACA, 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	FRANJISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
2.02.04.086	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGÍME DE APLICAÇÃO PEROPERATÓRIA, POR MEIO DE	R\$ 534,19
2.02.04.159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
2.02.04.167	TERAPIA IMUNOLÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
3.01.01.018	ARRAÇÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22
3.01.01.026	ALOPECIA PARCIAL - EXERSE E SUTURA	R\$ 206,37
3.01.01.050	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSECÇÃO	R\$ 166,87
3.01.01.069	AUTONOMAÇÃO 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 PERFURANTE - DEBASTAMENTO (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 HIDROADENITE (POR REGIÃO)	R\$ 239,94
3.01.01.140	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE UNFEDOMA (POR ESTÁGIO)	R\$ 725,74
3.01.01.158	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROENXERTOS 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 EXERSE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS	R\$ 658,61
3.01.01.182	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXERSE 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	DERMOABRAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 206,37
3.01.01.271	DERMOLIFTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENAL	R\$ 725,74
3.01.01.280	DEBRIDAMENTO 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	ENXERTO CARTILAGINOSO	R\$ 239,94
3.01.01.310	ENXERTO CDMPOSTO	R\$ 239,94
3.01.01.328	ENXERTO DE MUCOSA	R\$ 239,94

3.01.01.336	ENXERTO DE PELE (HOMODENXERTO INCLUSIVE)	R\$ 239,94
3.01.01.344	ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 239,94
3.01.01.352	EPILAÇÃO POR ELETRÓLISE (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
3.01.01.435	EXERESE DE HIGROMA CÍSTICO	R\$ 602,32
3.01.01.433	EXERESE DE HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.192,80
3.01.01.441	EXERESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA	R\$ 254,75
3.01.01.490	EXERESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 222,16
3.01.01.468	EXERESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 140,22
3.01.01.476	EXERESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO	R\$ 239,94
3.01.01.484	EXERESE DE LINHA	R\$ 59,25
3.01.01.492	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.506	EXERESE 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 - EXERESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTÁGIO)	R\$ 658,61
3.01.01.549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E RETALHOS CUTÂNEOS A DISTÂNCIA	R\$ 658,61
3.01.01.557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO OU AXIAL	R\$ 658,61
3.01.01.565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIO-CUTÂNEOS	R\$ 602,32
3.01.01.573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ 602,32
3.01.01.581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO 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 TENDOSINOVITES 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
3.01.01.654	LASERCIRURGIA (POR SESSÃO)	R\$ 182,67
3.01.01.662	MATRICECTOMIA POR DOBRA LINGUAL	R\$ 95,80
3.01.01.670	PLÁSTICA EM Z OU W	R\$ 166,87
3.01.01.689	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEUROTICA	R\$ 566,77
3.01.01.697	RETALHO COMPOSTO (INCLINDO CARILAGEM OU OSSO)	R\$ 566,77
3.01.01.735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 70,10
3.01.01.743	RETRAÇÃO CICATRICAL DE ANILIA - 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 DESRIDAMENTO	R\$ 239,94
3.01.01.794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESRIDAMENTO	R\$ 59,25
3.01.01.808	TRANSSECÇÃO DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.816	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.824	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRITIVAS	R\$ 602,32
3.01.01.832	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 725,74
3.01.01.840	TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULOIDE (POR LESÃO)	R\$ 70,10
3.01.01.859	TRATAMENTO DE ANOMALIAS PILEAS A LASER/PHOTODERM - POR SESSÃO	R\$ 44,94
3.01.01.867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ÚLCERAS COM ENXERTO DE PELE	R\$ 602,32
3.01.01.875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ÚLCERAS COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$ 602,32
3.01.01.883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ÚLCERAS COM RETALHOS MIO-CUTÂNEOS OU MUSCULARES	R\$ 658,61
3.01.01.891	TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R\$ 122,41
3.01.01.905	TRATAMENTO DE LESÕES CUTÂNEAS E VASCULARES A LASER/PHOTODERM - POR SESSÃO	R\$ 44,94
3.01.01.913	TU PARTES MOLES - EXERESE	R\$ 166,87
3.01.01.921	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.930	ABSCESSO DE LINHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.01.01.948	CANTOPLASTIA LINGUAL	R\$ 95,80
3.01.01.956	LINHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.02.01.012	BIÓPSIA DE LÁBIO	R\$ 59,25
3.02.01.020	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO	R\$ 239,94
3.02.01.039	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ 471,08
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 GENÍVIO-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	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO 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 ENXERTO OSSO	R\$ 779,07
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R\$ 779,07
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIO-MUCOSO	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 LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.02.03.031	BIÓPSIA DE LÍNGUA	R\$ 59,25
3.02.04.011	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 122,41
3.02.04.020	EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 471,08
3.02.04.038	EXERESE 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 EXERESE DE CÁLCULO OU DE CÁLULA SALIVAR	R\$ 166,87
3.02.04.100	RESSEÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	R\$ 206,37
3.02.05.018	ABCESSO FARÍNGEO - QUALQUER ÁREA	R\$ 122,41
3.02.05.026	ACESSO TONSILECTOMIA - REVISÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.02.05.034	ACESSO AMIGDALECTOMIA	R\$ 160,41
3.02.05.042	ACESSO TONSILECTOMIA	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, DROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 122,41
3.02.05.085	CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA POR SEÇÃO)	R\$ 83,70
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	CRIPTOIDE AMIGDALIANA	R\$ 182,67
3.02.05.140	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ 937,05
3.02.05.158	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	R\$ 1.329,06
3.02.05.166	RESSEÇÃO DE NASOGIOPHROMA	R\$ 725,74
3.02.05.174	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R\$ 471,98
3.02.05.182	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R\$ 566,77
3.02.05.190	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULOTOMIA	R\$ 725,74
3.02.05.204	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ 937,05
3.02.05.212	RESSEÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.02.05.239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSEÇÃO	R\$ 471,98
3.02.05.247	UVULO PALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.02.05.271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 305,12
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 206,37
3.02.06.022	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRÚRGICA	R\$ 277,47
3.02.06.030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$ 509,51
3.02.06.049	CONEXÃO DE FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARÍNGEA	R\$ 509,51
3.02.06.065	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.02.06.103	INJEÇÃO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	R\$ 182,67
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.02.06.138	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 937,05
3.02.06.170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$ 160,41
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 602,32
3.02.06.219	MICROQUIRURGIA COM LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	R\$ 277,47
3.02.06.227	MICROQUIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSEÇÃO DE LESÕES BENIGNAS	R\$ 239,94
3.02.06.235	MICROQUIRURGIA PARA DEORTICAÇÃO DO TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$ 277,47
3.02.06.243	MICROQUIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL	R\$ 277,47
3.02.06.251	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PAPILOMA	R\$ 277,47
3.02.06.260	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	R\$ 239,94
3.02.06.278	MICROQUIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE FREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAS)	R\$ 277,47
3.02.06.284	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO APÓS LARINGECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.06.308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENOIDE	R\$ 534,19
3.02.06.316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$ 277,47
3.02.06.324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ 277,47
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R\$ 602,32
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ 471,98
3.02.07.010	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R\$ 277,47
3.02.07.029	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R\$ 602,32
3.02.07.037	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$ 566,77
3.02.07.045	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$ 566,77
3.02.07.061	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R\$ 239,94
3.02.07.070	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R\$ 602,32
3.02.07.088	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA COM CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 566,77
3.02.07.096	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FRAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.100	FRATURA NASO ETMOIDIO ORBITO-ETMOIDAL	R\$ 658,61
3.02.07.118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FRAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 725,74
3.02.07.126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FRAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 844,24
3.02.07.134	FRATURAS ALVEOLARES - FRAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO	R\$ 239,94
3.02.07.142	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 602,32
3.02.07.150	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 658,61
3.02.07.169	FRATURA LEFORT I - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.177	FRATURA LEFORT II - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.185	FRATURA LEFORT III - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 779,07
3.02.07.193	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE-FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO	R\$ 937,05

3.02.07.207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO.	R\$ 937,05
3.02.07.215	RETRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE)	R\$ 122,41
3.02.07.223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	R\$ 206,37
3.02.07.231	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DO ATM	R\$ 166,87
3.02.08.017	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 658,61
3.02.08.025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	R\$ 658,61
3.02.08.033	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	R\$ 658,61
3.02.08.041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$ 658,61
3.02.08.050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 658,61
3.02.08.068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ 779,07
3.02.08.076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R\$ 844,24
3.02.08.084	OSTEOTOMIA CRÂNIO MAXILARES COMPLEXAS	R\$ 937,05
3.02.08.092	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	R\$ 277,47
3.02.08.106	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$ 844,24
3.02.08.114	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO	R\$ 937,05
3.02.08.122	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANGIÓLISE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 937,05
3.02.08.130	TRANSLOCAÇÃO ETMOÍDIO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO - MIOCLITANO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	R\$ 991,36
3.02.09.013	OSTEOPLASTIAS ETMOÍDIO ORBITAIS	R\$ 779,07
3.02.09.021	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	R\$ 725,74
3.02.09.030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO DIGNMÁTICO	R\$ 602,32
3.02.09.048	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	R\$ 844,24
3.02.09.056	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL	R\$ 844,24
3.02.10.011	HEMATIOTROFA 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	PARALISA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.046	PARALISA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.054	PARALISA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.02.10.062	PARALISA 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 PEDÍCULO 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 PILE	R\$ 166,87
3.02.10.127	EXERESE DE TUMOR BÊNIGNO, CISTO OU FÍSTULA	R\$ 140,22
3.02.11.018	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	R\$ 166,87
3.02.11.034	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MANDÍBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM	R\$ 658,61
3.02.11.042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSEÇÃO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDÍBULA	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 BÊNIGNO, 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	PLAÇÃO-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 CICATRICAL CERVICAL - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.02.12.162	RETRAÇÃO CICATRICAL 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\$ 93,80
3.02.13.029	BÓCIO MEGALHANTE: EXTRIPAÇÃO POR ACESSO CERVICO-TORÁCICO	R\$ 844,24
3.02.13.037	STRUMECTOMIA 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 OSSÍDOS	R\$ 602,32
3.02.15.048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	R\$ 991,36
3.02.15.056	RETRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 471,98
3.02.15.072	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSINOSTOSE	R\$ 566,77
3.02.15.080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO	R\$ 658,61
3.02.15.099	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DE CRÂNIO	R\$ 534,19
3.03.01.017	ASCESSO DE PALPEBRA - DRENAGEM	R\$ 59,25
3.03.01.025	BIÓPSIA DE PALPEBRA	R\$ 59,25
3.03.01.033	BLEFARORRÁFIA	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	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R\$ 333,75
3.03.01.084	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTROPIO OU ENTROPIO	R\$ 360,41
3.03.01.106	DERMATOCALAZIO OU BLEFAROCALAZIO EXERESE - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.114	EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
3.03.01.122	EPLIAÇÃO	R\$ 33,70
3.03.01.130	EPLIAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$ 140,22
3.03.01.149	FISURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,41
3.03.01.157	LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 305,12
3.03.01.165	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	R\$ 305,12
3.03.01.173	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) - POR ESTÁGIO	R\$ 360,41
3.03.01.181	PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.190	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAS	R\$ 182,67
3.03.01.203	RETRAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,41
3.03.01.211	SMILBLEFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 305,12
3.03.01.220	SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 360,41
3.03.01.238	SUTURA DE PALPEBRA	R\$ 122,41
3.03.01.246	TARSORRÁFIA	R\$ 182,67
3.03.01.254	TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
3.03.01.262	TRIQUEASE COM OU SEM ENXERTO	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 ORBITA	R\$ 725,74
3.03.02.056	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA, CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS	R\$ 1.087,14
3.03.02.064	FRATURA DE ORBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 602,32
3.03.02.072	FRATURA DE ORBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO OSSÍDO	R\$ 725,74
3.03.02.080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ORBITA	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 ORBITA - EXERESE	R\$ 725,74
3.03.03.010	AUTOTRANSPLANTE 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	PTERÍGIO - EXERESE	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 - EXERESE	R\$ 140,22
3.03.04.016	CAUTERIZAÇÃO DE CórNEA	R\$ 44,94
3.03.04.024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 140,22
3.03.04.032	CORPO ESTRANHO DA CórNEA - RETRADA	R\$ 44,94
3.03.04.040	PTX CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA - MONOCULAR	R\$ 471,98
3.03.04.059	RECUBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 140,22
3.03.04.067	SUTURA DE CórNEA (COM OU SEM HERNIA DE IRIS)	R\$ 254,75
3.03.04.075	TARSOCONJUNTIVO-CERATOPLASTIA	R\$ 471,98
3.03.04.083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ 937,05
3.03.04.091	FOTODIÁBLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PRK	R\$ 471,98
3.03.04.105	DELAMIINAÇÃO CORNEANA COM FOTODIÁBLAÇÃO 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 HIPHEMA	R\$ 471,98
3.03.05.047	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.06.019	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	R\$ 222,16
3.03.06.027	FACECTOMIA COMLENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO	R\$ 779,07
3.03.06.035	FACECTOMIA COMLENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICAÇÃO	R\$ 658,61
3.03.06.043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.06.051	FIXAÇÃO IRISIANA DELENTE INTRA-OCULAR	R\$ 471,98
3.03.06.060	IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE / FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRISANA	R\$ 471,98
3.03.06.078	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DALENTE 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 VITREO VIA PARS PLANA	R\$ 140,22
3.03.07.031	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	R\$ 222,16
3.03.07.040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	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 VITREO	R\$ 471,98
3.03.07.082	RETRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ 566,77
3.03.07.090	TROCA FLUIDO GASOSO	R\$ 222,16
3.03.07.104	VITRECTOMIA A CEU 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 INTRAVITREA 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	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.03.08.038	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 471,98

3.03.09.018	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.09.026	INJEÇÃO RETROBULBAR	R\$ 44,94
3.03.09.034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 658,61
3.03.10.016	BIÓPSIA DE IRIS E CORPO CLILAR	R\$ 182,67
3.03.10.024	CICLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 222,16
3.03.10.032	CRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 509,51
3.03.10.040	CRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	R\$ 566,77
3.03.10.059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	R\$ 222,16
3.03.10.067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	R\$ 222,16
3.03.10.075	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 658,61
3.03.10.083	TRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$ 222,16
3.03.10.091	IRIDOCLECTOMIA	R\$ 725,74
3.03.10.105	IRIDQUOTOMIA (CIRÚRGICA)	R\$ 222,16
3.03.10.113	IRIDQUOTOMIA (LASER)	R\$ 222,16
3.03.11.012	BIÓPSIA DE MÚSCULOS	R\$ 93,80
3.03.11.020	CRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL	R\$ 471,98
3.03.11.039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.03.11.047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.03.11.055	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR	R\$ 140,22
3.03.12.019	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	R\$ 471,98
3.03.12.027	BIÓPSIA DE RETINA	R\$ 182,67
3.03.12.035	EXERESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CLILAR	R\$ 725,74
3.03.12.043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	R\$ 222,16
3.03.12.051	INFUSÃO DE GÁS EXPANSOR	R\$ 182,67
3.03.12.060	PANCIOTERAPIA PERIFÉRICA	R\$ 360,41
3.03.12.078	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 182,67
3.03.12.086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$ 658,61
3.03.12.094	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 360,41
3.03.12.108	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CROPEXIA)	R\$ 182,67
3.03.13.015	CRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	R\$ 360,41
3.03.13.023	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.13.031	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.03.13.040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$ 44,94
3.03.13.058	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	R\$ 360,41
3.03.13.066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$ 59,25
3.04.01.011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 59,25
3.04.01.020	EXERESE DE TUMOR COM ABRORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.087,14
3.04.01.038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMÁRIO	R\$ 140,22
3.04.01.046	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROFIA	R\$ 658,61
3.04.01.054	RECONSTRUÇÃO DE ORELHA - RETOQUES	R\$ 239,94
3.04.01.062	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.04.01.070	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA - UNICO ESTÁGIO	R\$ 566,77
3.04.01.089	RESSEÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 779,07
3.04.01.097	RESSEÇÃO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ 239,94
3.04.01.100	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	R\$ 239,94
3.04.02.018	ASPIRAÇÃO AURICULAR	R\$ 33,70
3.04.02.026	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 122,41
3.04.02.034	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXERESE-UNILATERAL	R\$ 305,12
3.04.02.042	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.04.02.050	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.04.02.069	ESTENOSE DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	R\$ 509,51
3.04.02.077	FURUNCULO - DRENAGEM (DUVIDO)	R\$ 59,25
3.04.02.085	PERICONDITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO	R\$ 239,94
3.04.02.093	TUMOR BENIGNO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R\$ 166,87
3.04.03.014	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TÍMPÂNICA	R\$ 22,47
3.04.03.030	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDEOTOMIA	R\$ 658,61
3.04.03.049	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 779,07
3.04.03.057	FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.04.03.065	GLOMUS JUGULAR - RESSEÇÃO	R\$ 1.192,80
3.04.03.073	GLOMUS TÍMPÂNICO - RESSEÇÃO	R\$ 602,32
3.04.03.081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	R\$ 658,61
3.04.03.090	DUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.04.03.103	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	R\$ 44,94
3.04.03.111	TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA	R\$ 937,05
3.04.03.120	TÍMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CASSIA OSSÍCULAR	R\$ 658,61
3.04.03.138	TÍMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.04.03.146	TÍMPANOPLASTIA TIPO II - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 166,87
3.04.03.154	TÍMPANOPLASTIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 333,75
3.04.03.162	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.04.04.010	COENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU SHUNT	R\$ 944,24
3.04.04.029	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTOÍDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$ 991,36
3.04.04.037	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$ 1.087,14
3.04.04.045	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 991,36
3.04.04.053	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTOÍDEO, TRANSABIRÍNICO, FOSSA MÉDIA)	R\$ 1.087,14
3.04.04.061	IMPLANTE COCLAR (EXCETO A PRÓTESE)	R\$ 991,36
3.04.04.070	INJEÇÃO DE DROGAS INTRATÍMPÂNICAS	R\$ 22,47
3.04.04.088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSIA) - SEM AUDIÇÃO	R\$ 991,36
3.04.04.096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$ 991,36
3.04.04.100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSABIRÍNICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.087,14
3.04.04.126	RESSEÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.087,14
3.04.04.134	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSEÇÃO VIA TRANSABIRÍNICA OU FOSSA MÉDIA	R\$ 1.087,14
3.05.01.016	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.05.01.024	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.05.01.040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 471,98
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 - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 70,10
3.05.01.091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA 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 ESPENOPLATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32

3.05.01.130	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTERIAS ETMOIDAS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.148	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAS - ACESSO TRANSORBITÁRIO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIO-POSTERIOR	R\$ 206,37
3.05.01.164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 122,41
3.05.01.172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIO-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	FECHEAMENTO 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	IMPERFURACÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$ 602,32
3.05.01.253	IMPERFURACÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$ 602,32
3.05.01.261	OTIZA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.05.01.270	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 602,32
3.05.01.288	POLIPECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.296	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.300	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.318	RESSECCÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R\$ 534,19
3.05.01.326	RINECTOMIA PARCIAL	R\$ 239,94
3.05.01.334	RINECTOMIA TOTAL	R\$ 471,98
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	SINEQUIA NASAL - RESSECCÃO UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 59,25
3.05.01.385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARIÁRIA	R\$ 277,47
3.05.01.393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R\$ 658,61
3.05.01.407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOMA	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	CÓRPOIS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 168,87
3.05.01.482	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESPENALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.01.490	IMPERFURACÃO CDANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.01.520	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.05.01.539	SEPTOPLASTIA POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 602,32
3.05.02.012	ANGIOFIBROMA - RESSECCÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	R\$ 725,74
3.05.02.020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 277,47
3.05.02.039	ARTERIA 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 TRANSMETÓIDAL 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 ORBITA	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	POLIPO ANTRIO-COANAL DE KILLIAN - EXERESE	R\$ 277,47
3.05.02.179	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMÉTICA OU VIA FOSSA CANINA	R\$ 122,41
3.05.02.187	RESSECCÃO DE TUMOR BENIGNO	R\$ 471,98
3.05.02.195	BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	R\$ 206,37
3.05.02.209	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	R\$ 509,51
3.05.02.217	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	R\$ 534,19
3.05.02.225	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.02.233	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	R\$ 471,98
3.05.02.241	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LAMA)	R\$ 509,51
3.05.02.250	SINUSOTOMIA ESPENOIDAL	R\$ 509,51
3.05.02.268	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.02.276	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.02.292	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 360,41
3.05.02.314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.05.02.322	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.05.02.349	SINUSOTOMIA ESPENOIDAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.05.02.357	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEODENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.06.01.010	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 937,05
3.06.01.029	COSTECTOMIA	R\$ 534,19
3.06.01.037	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 725,74
3.06.01.045	ESTERNECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24
3.06.01.053	FECHEAMENTO DE PLEUROSTOMIA	R\$ 239,94
3.06.01.070	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	R\$ 844,24
3.06.01.088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 779,07
3.06.01.096	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PROTESE)	R\$ 844,24
3.06.01.100	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.118	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.126	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	R\$ 779,07
3.06.01.134	RESSECCÃO DE TUMOR DO DIAPHRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 991,36
3.06.01.142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 471,98
3.06.01.150	TORACECTOMIA	R\$ 779,07
3.06.01.169	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.06.01.177	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R\$ 602,32
3.06.01.185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORÁCICOS)	R\$ 534,19
3.06.01.193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$ 725,74
3.06.01.207	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$ 725,74
3.06.01.215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 725,74
3.06.01.223	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE CISTELA OU ESTERNO	R\$ 140,22
3.06.01.231	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU CÔSTELA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25

3.06.01.240	FRATURA LUZÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.06.01.258	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.06.01.266	PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 122,41
3.06.01.290	RESSECTURA DE PAREDE TORÁCICA	R\$ 725,74
3.06.01.304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 33,70
3.06.02.017	BIÓPSIA INCISSIONAL DE MAMA	R\$ 122,41
3.06.02.025	COLÉTA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	R\$ 11,23
3.06.02.033	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA	R\$ 509,51
3.06.02.041	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.06.02.050	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 95,80
3.06.02.068	DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA	R\$ 22,47
3.06.02.076	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÍPICA DO ROLL	R\$ 509,51
3.06.02.084	EXERESE DE MAMA SUPRANUMÉRARIA - UNILATERAL	R\$ 222,16
3.06.02.092	EXERESE DE NÓDULO	R\$ 222,16
3.06.02.106	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$ 222,16
3.06.02.114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	R\$ 471,98
3.06.02.130	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 534,19
3.06.02.149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.06.02.157	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 602,32
3.06.02.165	MASTECTOMIA SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE	R\$ 844,24
3.06.02.173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.181	PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)	R\$ 95,80
3.06.02.190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 658,61
3.06.02.203	QUADRANTECTOMIA - RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$ 471,98
3.06.02.211	RECONSTRUÇÃO DA PLACA AREOLA MAMILAR - UNILATERAL	R\$ 222,16
3.06.02.238	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.06.02.246	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS CUTÂNEOS REGIONAIS	R\$ 725,74
3.06.02.254	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS-QUADRANTECTOMIA	R\$ 509,51
3.06.02.262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR	R\$ 725,74
3.06.02.289	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA LATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.297	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA MEDIAL	R\$ 566,77
3.06.02.300	RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$ 239,94
3.06.02.319	RETRADA DA VALVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$ 206,37
3.06.02.327	SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE	R\$ 206,37
3.06.02.335	BIÓPSIA PERCUTÂNEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.06.02.343	LINFADENECTOMIA POR INCISÃO EXTRA-AXILAR	R\$ 937,05
3.07.01.015	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.023	ANTERBAÇO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.792,15
3.07.01.031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.040	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.058	DELTOIDEITONAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.066	DIGITAS (DA FACE VOLAR E LÁTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO) - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.082	DORSAL DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.112	FOSSA POPLITEA - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.120	INGUINO-CRURAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.147	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.155	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.163	PARASCAPULAR	R\$ 1.329,06
3.07.01.171	RETROAURICULAR	R\$ 1.628,24
3.07.01.180	TEMPORAL	R\$ 1.628,24
3.07.01.198	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 1.792,15
3.07.01.201	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	R\$ 534,19
3.07.01.210	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 1.792,15
3.07.02.011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.020	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R\$ 1.329,06
3.07.02.038	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.02.046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R\$ 1.628,24
3.07.02.054	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIAE LATAE) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.018	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R\$ 779,07
3.07.03.034	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R\$ 725,74
3.07.03.042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.236,24
3.07.03.050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.329,06
3.07.03.069	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAIOR)	R\$ 1.329,06
3.07.03.077	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.085	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIAE LATAE, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS	R\$ 122,41
3.07.03.093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R\$ 1.329,06
3.07.03.107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.131	SARTORIO (SARTORIUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.158	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.174	ULNAR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIAE LATAE) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.04.014	COSTELA	R\$ 1.628,24
3.07.04.022	ILÍACO	R\$ 1.628,24
3.07.04.030	OSTEOCUTÂNEO DE ILÍACO	R\$ 1.628,24
3.07.04.049	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	R\$ 1.792,15
3.07.04.057	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	R\$ 1.792,15
3.07.04.065	OUTROS TRANSPLANTES OSSÉOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	R\$ 1.792,15
3.07.04.073	FERÓDIO OU FIBULA	R\$ 1.792,15
3.07.04.081	TRANSPLANTE OSSÉO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	R\$ 1.792,15

3.07.05.010	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDICULO	R\$ 1.792,15
3.07.05.029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDICULO	R\$ 1.792,15
3.07.05.037	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM	R\$ 1.792,15
3.07.05.045	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEO-MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS	R\$ 1.792,15
3.07.05.053	AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON	R\$ 1.792,15
3.07.05.061	AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDICULO VASCULAR COMUNS AOS	R\$ 1.792,15
3.07.05.070	AUTOTRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E	R\$ 1.792,15
3.07.05.100	REMPLENTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESECCÃO SEGMENTAR	R\$ 1.792,15
3.07.06.017	REMPLENTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	R\$ 1.792,15
3.07.06.025	REMPLENTE DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R\$ 1.792,15
3.07.06.033	REMPLENTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R\$ 1.792,15
3.07.07.013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.021	TRANSPLANTE DE 2º PODODÁCTILO PARA MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.048	TRANSPLANTE DO 2º PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.07.056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.07.064	TRANSPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
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 TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R\$ 44,94
3.07.10.014	RETIRADA DE FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSOSSEOS	R\$ 122,41
3.07.10.022	RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-OSSEAS	R\$ 122,41
3.07.10.030	RETIRADA DE PLACAS	R\$ 140,22
3.07.10.049	RETIRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE INCLINAS ARTICULAÇÕES	R\$ 277,47
3.07.10.057	RETIRADA 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	AXILO-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	COLÊTE	R\$ 33,70
3.07.12.050	CRURO-PODÁLICO	R\$ 33,70
3.07.12.068	DÚPLA ADOÇÃO DO DUCKROQUET	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 RISER 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 VILPEAU	R\$ 33,70
3.07.12.149	TÓRACO-BRAQUIAL	R\$ 70,10
3.07.13.021	BIÓPSIA OSSA	R\$ 59,25
3.07.13.030	BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 59,25
3.07.13.048	ENERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 471,98
3.07.13.064	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 122,41
3.07.13.072	RETIRADA DE ENERTO OSSO	R\$ 122,41
3.07.13.137	FUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM	R\$ 44,94
3.07.13.145	FUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) (AGUINHAMENTO 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-OSSEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.14.036	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.15.016	ARTROSE DE COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR SEGMENTO	R\$ 844,24
3.07.15.024	ARTROSE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERIO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.032	BIÓPSIA DA COLUNA	R\$ 239,94
3.07.15.040	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 122,41
3.07.15.059	CIRURGIA DE COLUNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
3.07.15.067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 844,24
3.07.15.075	CÓSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.083	DERIVAÇÃO 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	ESPONDILITOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.07.15.121	FRATURA DE COLUNA 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 COLUNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 239,94
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.172	HEMIVERTEBRA - RESECCÃO 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 COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.229	ESTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.237	OUTRAS AFEÇÕES DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 122,41
3.07.15.245	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.15.253	PUNÇÃO LIQUÓRICA	R\$ 59,25
3.07.15.261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.270	RETIRADA 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 TRANSESQUELÉTICA	R\$ 534,19
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRISE INFANTIL	R\$ 1.087,14
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR	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 - RESECCÃO 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	ARTROSE 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 (DORÇENÇA) 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\$ 55,25
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 INVERTIDAS 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	RESSECÇÃO PARCIAL DO TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.17.159	REVISÃO CIRÚRGICA DE PROTESE DE OMBRO	R\$ 991,36
3.07.17.167	TRANSFÊRENCIAS 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 UMBRO	R\$ 239,94
3.07.18.031	FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALCANTARADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.18.040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 122,41
3.07.18.058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.18.066	FRATURA DE UMBRO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 55,25
3.07.18.074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.18.082	OSTEOMIELITE DE UMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.18.090	PSEUDARTROSES, OSTIOTOMIAS, ALCANTARADOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.19.011	ARTROSE - 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\$ 152,67
3.07.19.135	ARTRODISTASE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.20.010	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO DO 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 EQUINA DE VOLLMANN - 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 EPISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.20.109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPISÁRIO) - 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 OSTIOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.141	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.150	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RÁDIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.168	RINOSTOSE 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	ARTROSE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 206,37
3.07.21.040	ARTROSE - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.059	ARTROSE RÁDIO-CÁRPICA 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
3.07.21.189	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.21.202	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 55,25
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	RINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.21.253	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA	R\$ 602,32
3.07.22.012	ABCESSO DE MÃO E DEDOS - TENOSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.039	ABCESSOS DE DEDO (DORNAEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 55,25
3.07.22.047	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSEO 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 METACARPIANOS - 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	APONEVROSE PALMAR (RESSECÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.110	ARTROSE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MIL TRPLA	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 CIRURGICO	R\$ 471,88
3.07.22.152	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 95,80
3.07.22.160	BIÓPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MÃO	R\$ 122,41
3.07.22.179	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRURGICO	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 ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R\$ 534,19
3.07.22.233	CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.22.241	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$ 122,41
3.07.22.250	DEDO COLO DE OSME - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,94
3.07.22.268	DEDO EM BOTEIRA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,94
3.07.22.276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 206,37
3.07.22.292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 122,41
3.07.22.306	ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.22.314	EXPLORAÇÃO CIRURGICA 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\$ 23,47
3.07.22.365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	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/ARTROSE COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 140,22
3.07.22.403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO 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 CIRURGICO	R\$ 206,37
3.07.22.446	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.22.454	GIGANTISMO AO NIVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 602,32
3.07.22.462	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRURGICA	R\$ 239,94
3.07.22.470	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRURGICA	R\$ 239,94
3.07.22.489	LIGAMENTOPLASTIA COM ANCORA	R\$ 277,47
3.07.22.497	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.22.500	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.519	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 122,41
3.07.22.527	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPIANA COM FIXAÇÃO EXTERNA	R\$ 239,94
3.07.22.535	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPIANA COM USO DE MINIPARAFUSO	R\$ 239,94
3.07.22.543	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.551	PLÁSTICA UNGUEAL	R\$ 206,37
3.07.22.560	POLIDACTILIA OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$ 602,32
3.07.22.578	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 206,37
3.07.22.586	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	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 ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 509,51
3.07.22.624	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.632	RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	R\$ 658,61
3.07.22.640	RECONSTRUÇÃO DE LITO UNGUEAL	R\$ 239,94
3.07.22.659	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO LIGADO 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 NIVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.792,15
3.07.22.683	REIMPLANTE DO POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.22.691	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO LIGADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R\$ 658,61
3.07.22.705	RESSECÇÃO 1ª FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.713	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 122,41
3.07.22.721	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE MÃS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 222,16
3.07.22.730	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.748	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,94
3.07.22.756	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	R\$ 1.792,15
3.07.22.764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.772	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MÃO (MÃS QUE 1) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 140,22
3.07.22.780	SEQUESTRÓMIAS	R\$ 59,25
3.07.22.799	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,94
3.07.22.802	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.22.810	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R\$ 95,80
3.07.22.829	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R\$ 239,94
3.07.22.845	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 602,32
3.07.22.853	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 658,61
3.07.22.861	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.07.22.870	TRATAMENTO DA DOENÇA DE KEMBLUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ 239,94
3.07.22.888	TRATAMENTO DA PSEUDARTROSE DO ESCAFÓIDE COM TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO E FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUSO	R\$ 779,07
3.07.23.019	BIÓPSIA CIRURGICA DE CINTURA PÉLVICA	R\$ 122,41
3.07.23.027	ESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 991,36
3.07.23.035	FRATURA DA CINTURA PÉLVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.23.043	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 509,51
3.07.23.051	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABDORAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 725,74
3.07.23.060	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.23.078	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA Pelve - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 509,51
3.07.23.086	OSTEOTOMIAS / ARTROSESES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 602,32
3.07.24.015	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - 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 CIRURGICO	R\$ 658,61
3.07.24.040	ARTRODIASTASE DE QUADRIL	R\$ 471,88
3.07.24.058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.192,80
3.07.24.066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 658,61
3.07.24.074	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,77
3.07.24.082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,77
3.07.24.090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO	R\$ 471,88
3.07.24.104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 388,91
3.07.24.112	BIÓPSIA CIRURGICA COXO-FEMORAL	R\$ 960,41

3.07.24.120	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.139	EPFISIOSE COM ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.24.147	EPFISIOSE PROXIMAL DE FÊMUR (FRAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.24.155	FRATURA DE ACETÁBULO (COM LIMA 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 AO NÍVEL DO COLO DO REGIÃO TROCANTERIANA (SUIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, DIAL, ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.252	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROSCÓPICA	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\$ 1.336,24
3.07.24.287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTACQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL -	R\$ 534,19
3.07.25.011	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 534,19
3.07.25.020	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.25.058	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.25.046	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR	R\$ 140,22
3.07.25.054	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FÊMUR COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 534,19
3.07.25.062	DESCOLAMENTO EPFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.25.070	DESCOLAMENTO EPFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.25.089	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.25.097	EPFISIOSE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.25.100	FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ 95,80
3.07.25.119	FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 206,37
3.07.25.127	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.25.135	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO	R\$ 534,19
3.07.25.143	OSTEOMELITE DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.25.151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.25.160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 509,51
3.07.26.018	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 360,41
3.07.26.026	ARTROSE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.26.042	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 360,41
3.07.26.050	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO	R\$ 140,22
3.07.26.069	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.077	EPFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.26.093	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.26.107	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.115	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.26.123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.131	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.140	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.158	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.166	LESÕES INTRÍNSICAS DE JOELHO (LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PÚLCIA PATOLÓGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFIBROSE)	R\$ 534,19
3.07.26.174	LESÃO LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.26.182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.190	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.26.204	LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.212	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.26.220	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.247	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.255	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.26.263	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.271	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.280	TOILETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEJO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.298	TRANSPLANTES HOMÓLOGOS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES / ARTROSES / CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 509,51
3.07.27.014	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	R\$ 471,98
3.07.27.022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.049	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.27.057	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FIBULA	R\$ 140,22
3.07.27.065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 509,51
3.07.27.073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONGÊNITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 566,77
3.07.27.081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.090	EPFISIOSE DE TÍBIA/FIBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 55,25
3.07.27.111	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.27.120	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.27.138	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.27.146	FRATURAS DE TÍBIA E FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.27.154	OSTEOMELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.162	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.27.170	TRANSPOSIÇÃO DE FIBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.27.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.28.010	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.28.029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.28.037	ARTROSE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTÂNEO) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 566,77
3.07.28.045	ARTROSE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.28.053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.28.061	ARTROPLASTIA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.28.070	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.28.088	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R\$ 140,22
3.07.28.096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.28.100	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19

3.07.28.118	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.28.126	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.29.134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 95,80
3.07.28.142	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.28.150	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,88
3.07.28.169	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.28.177	PSEUDARTROSES OU OSTIOTOMIAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.29.017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.29.025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.29.033	ARTRITE OU OSTEDARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.29.041	ARTROSE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.29.050	ARTROSE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.068	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R\$ 122,41
3.07.29.084	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.092	CORREÇÃO DE PÉ TORTO CONGÊNITO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.29.106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.29.114	EXERSE UNGUEAL	R\$ 59,25
3.07.29.122	FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.29.130	FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.29.149	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.29.157	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.165	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.29.173	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 222,16
3.07.29.181	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.29.190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.29.203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 305,12
3.07.29.211	OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 254,75
3.07.29.220	PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAI - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.29.238	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.29.246	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 254,75
3.07.29.254	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS	R\$ 239,94
3.07.29.262	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 70,10
3.07.29.270	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E /OU MÚLTIPLA	R\$ 602,32
3.07.29.297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	R\$ 277,47
3.07.29.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	R\$ 658,61
3.07.29.319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	R\$ 602,32
3.07.29.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 658,61
3.07.29.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	R\$ 140,22
3.07.29.343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	R\$ 658,61
3.07.30.015	ALONGAMENTO	R\$ 70,10
3.07.30.023	BIÓPSIA DE MÚSCULO	R\$ 59,25
3.07.30.031	DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	R\$ 122,41
3.07.30.040	DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA	R\$ 140,22
3.07.30.058	DISSERÇÃO MUSCULAR	R\$ 140,22
3.07.30.066	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PISAS	R\$ 239,94
3.07.30.074	FASCIOTOMIA	R\$ 206,37
3.07.30.082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	R\$ 122,41
3.07.30.090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R\$ 206,37
3.07.30.104	FASCIOTOMIAS AGIMA DO PUNHO	R\$ 206,37
3.07.30.112	MIOBRASIAS	R\$ 140,22
3.07.30.120	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO 1ª APLICAÇÃO	R\$ 509,51
3.07.30.139	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$ 206,37
3.07.30.155	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R\$ 206,37
3.07.31.011	ABERTURA DE BANHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.020	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS	R\$ 122,41
3.07.31.058	BLIASECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.31.054	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.062	SNOVIECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.31.070	TENDARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.31.089	TENODESE	R\$ 239,94
3.07.31.097	TENÓLISE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO	R\$ 277,47
3.07.31.100	TENÓLISE/TENODONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.31.119	TENOPLASTIA / ENERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.31.127	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 206,37
3.07.31.135	TENDRARIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 206,37
3.07.31.143	TENDRARIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	R\$ 277,47
3.07.31.151	TENDRARIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO ATÉ 2 DÍGITOS	R\$ 206,37
3.07.31.160	TENDRARIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 140,22
3.07.31.178	TENOSSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R\$ 206,37
3.07.31.186	TENOSSINOVITES ESTENSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 70,10
3.07.31.194	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.07.31.208	TENOTOMIA	R\$ 239,94
3.07.31.216	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.31.224	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R\$ 206,37
3.07.31.232	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.32.018	CURETAGEM OU RESSECÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENERTO VASCULARIZADO	R\$ 991,36
3.07.32.026	ENERTO ÓSSEO	R\$ 534,19
3.07.32.034	RESSECÇÃO DA LESÃO COM CIMENTAÇÃO E OSTEOSÍNTESE	R\$ 602,32
3.07.32.069	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$ 206,37
3.07.32.085	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	R\$ 602,32
3.07.32.093	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)	R\$ 566,77
3.07.32.107	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E CIMENTO)	R\$ 566,77
3.07.32.115	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENERTO)	R\$ 725,74
3.07.32.123	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	R\$ 509,51
3.07.32.131	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	R\$ 509,51
3.07.33.014	SNOVIECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 725,74
3.07.33.022	SNOVIECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLÁSTIA # - PROCEDIMENTO VIDEARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 937,05

3.07.33.057	MENISCECTOMIA - LIM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.065	REPARO DO SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 937,05
3.07.33.073	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO	R\$ 937,05
3.07.33.081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - LIM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO	R\$ 725,74
3.07.33.090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRITROBOSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 844,24
3.07.33.103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENÇONAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-	R\$ 937,05
3.07.34.010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 725,74
3.07.34.029	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 566,77
3.07.34.037	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 566,77
3.07.34.045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 937,05
3.07.34.053	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 937,05
3.07.34.061	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 725,74
3.07.35.017	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.025	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 566,77
3.07.35.033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.041	LEÃO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.050	LUXAÇÃO GLENÓ-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.076	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.084	RESSEÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.092	TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.36.013	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.021	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 566,77
3.07.36.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 566,77
3.07.36.048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.056	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.064	FRATURAS: REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO PARA CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 658,61
3.07.37.010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.37.028	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 566,77
3.07.37.036	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 566,77
3.07.37.044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO	R\$ 937,05
3.07.37.052	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO	R\$ 725,74
3.07.37.060	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.37.079	TÚNEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.38.016	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 937,05
3.07.38.024	SINOVECTOMIA PARCIAL E/OU REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 725,74
3.07.38.032	DESBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDUNDO COM OU SEM CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE	R\$ 937,05
3.07.38.040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 1.329,06
3.07.38.059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 1.087,14
3.08.01.010	COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRÔNQUICA, POR VIA ENDOSCÓPICA (TUBO DE SILICONE OU METÁLICO)	R\$ 509,51
3.08.01.028	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.087,14
3.08.01.036	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	R\$ 602,32
3.08.01.044	PUNÇÃO TRAQUEAL	R\$ 122,41
3.08.01.052	RESSEÇÃO CARNAL (TRAQUEOBRONQUICA)	R\$ 1.329,06
3.08.01.060	RESSEÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	R\$ 1.192,80
3.08.01.079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.192,80
3.08.01.087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	R\$ 239,94
3.08.01.109	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	R\$ 566,77
3.08.01.117	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 991,36
3.08.01.133	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 206,37
3.08.01.141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 166,87
3.08.01.150	TROCA DE PRÓTESE TRAQUEO-ESOFÁGICA	R\$ 140,22
3.08.01.168	RESSEÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.01.176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 305,12
3.08.02.016	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.087,14
3.08.02.024	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 991,36
3.08.02.032	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 991,36
3.08.02.040	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.02.059	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.08.03.012	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.08.03.020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.192,80
3.08.03.039	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.08.03.047	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRÔNCO-PLEURAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.087,14
3.08.03.055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ 534,19
3.08.03.063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.792,15
3.08.03.071	LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.087,14
3.08.03.080	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.087,14
3.08.03.098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.08.03.101	PNEUMONECTOMIA	R\$ 1.087,14
3.08.03.110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.08.03.128	PNEUMORRAFIA	R\$ 566,77
3.08.03.136	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	R\$ 937,05
3.08.03.144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIAATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R\$ 534,19
3.08.03.152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.08.03.160	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 2.423,11
3.08.03.179	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.08.03.209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 658,61
3.08.03.217	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.03.225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.08.03.233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 991,36
3.08.04.019	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA	R\$ 140,22
3.08.04.027	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 844,24
3.08.04.035	PLEURECTOMIA	R\$ 658,61
3.08.04.043	PLEURODESE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 398,91
3.08.04.051	PLEUROSCOPIA	R\$ 566,77
3.08.04.060	PLEUROSTOMIA (ABERTA)	R\$ 133,75
3.08.04.066	PUNÇÃO PLEURAL	R\$ 122,41
3.08.04.094	REFLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPÍEMA	R\$ 277,47
3.08.04.108	RESSEÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R\$ 844,24
3.08.04.116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)	R\$ 55,25
3.08.04.124	TENDA PLEURAL	R\$ 471,98

3.08.04.132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 305,12
3.08.04.140	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRA-LEURAL	R\$ 844,24
3.08.04.159	DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEO-TORACOSCOPIA	R\$ 1.067,14
3.08.04.167	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
3.08.04.175	PLEURODIESE POR VIDEO	R\$ 509,51
3.08.04.183	PLEUROSCOPIA POR VIDEO	R\$ 725,74
3.08.04.191	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.04.205	TENDA PLEURAL POR VIDEO	R\$ 602,32
3.08.04.213	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRA-LEURAL POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.05.015	RESSECCAO DE BOCO INTRATORACICO	R\$ 534,19
3.08.05.023	BIOPSIA DE LINFONODOS PRE-ESCALENICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$ 239,94
3.08.05.031	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R\$ 277,47
3.08.05.040	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.067,14
3.08.05.074	LIGADURA DE ARTERIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 844,24
3.08.05.082	LIGADURA DE DUCTO TORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 844,24
3.08.05.090	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 779,07
3.08.05.104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	R\$ 566,77
3.08.05.112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	R\$ 658,61
3.08.05.120	MEDIASTINOTOMIA EXTRA-LEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 658,61
3.08.05.139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.08.05.147	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R\$ 1.067,14
3.08.05.155	THIMECTOMIA (QUALQUER VIA)	R\$ 991,36
3.08.05.163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.192,80
3.08.05.171	TRASOTOMIA TRONCULAR TERAPÉUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.08.05.180	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 360,41
3.08.05.198	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	R\$ 1.329,06
3.08.05.228	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	R\$ 1.067,14
3.08.05.236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	R\$ 779,07
3.08.05.244	MEDIASTINOTOMIA EXTRA-LEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	R\$ 937,05
3.08.05.252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.05.260	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 1.628,24
3.08.05.279	THIMECTOMIA POR VIDEO	R\$ 1.329,06
3.08.05.295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R\$ 658,61
3.08.06.011	ABSCESSE SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.08.06.020	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 991,36
3.08.06.038	HERNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.236,24
3.08.06.054	HERNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	R\$ 1.752,15
3.09.01.014	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ATRIO, VENTRÍCULO)	R\$ 1.192,80
3.09.01.022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 844,24
3.09.01.030	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 937,05
3.09.01.049	CONFECCAO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 937,05
3.09.01.057	CORRECCAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTRATRIAL	R\$ 1.067,14
3.09.01.065	CORRECCAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.192,80
3.09.01.073	CORRECCAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ 1.965,94
3.09.01.081	CORRECCAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	R\$ 2.174,29
3.09.01.090	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUINEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFETOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 2.423,11
3.09.01.103	RESSECCAO (INFUNIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFETOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 1.067,14
3.09.01.111	TRANSPOSICAOES (VASOS, CAMARAS) - EM DEFETOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 2.236,39
3.09.02.010	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	R\$ 2.174,29
3.09.02.029	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.02.037	COMISSUROTONIA VALVAR	R\$ 1.762,15
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	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	R\$ 2.174,29
3.09.03.033	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.03.041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 2.174,29
3.09.04.013	CARDIO-ESTIMULACAO TRANS ESOFAGICA (CETE), TERAPÉUTICA 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 CARDIACO ARTIFICIAL MULTISTOITO	R\$ 1.236,24
3.09.04.080	INSTALACAO DE MARCA-PASSO EPIMIOCARDIO TEMPORARIO	R\$ 277,47
3.09.04.099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	R\$ 254,75
3.09.04.102	RECOLOCACAO DE ELETRODO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 566,77
3.09.04.110	RETIRADA DO SISTEMA (NAO APLICAVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 509,51
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	REMOCCAO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CARDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO, LASER	R\$ 991,36
3.09.05.010	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ 222,16
3.09.05.038	COLOCACAO DE STENT NA AORTA SEM CEE	R\$ 779,07
3.09.05.036	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA CONVENCIONAL	R\$ 509,51
3.09.05.044	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA EM CRIANCAS DE BAIXO PESO (10 KG)	R\$ 509,51
3.09.05.052	DERIVACAO CAVO-ATRIAL	R\$ 991,36
3.09.05.060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDIACOS	R\$ 509,51
3.09.06.016	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INTRA-RENAL	R\$ 1.067,14
3.09.06.024	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.032	ANEURISMA DE AORTA-TORACICA	R\$ 2.174,29
3.09.06.040	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 725,74
3.09.06.059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	R\$ 991,36
3.09.06.067	ANEURISMA DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	R\$ 991,36
3.09.06.075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 991,36
3.09.06.083	ANEURISMAS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 2.423,11
3.09.06.113	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSPERITONEAL - POR ARTERIA	R\$ 471,98
3.09.06.121	ARTERIA HIPOGASTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.09.06.130	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 725,74
3.09.06.148	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.09.06.156	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZACAO	R\$ 1.067,14
3.09.06.164	CATERIZACAO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 70,10
3.09.06.172	CORRECCAO DAS DISSECCOES DA AORTA	R\$ 2.423,11
3.09.06.180	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	R\$ 602,32
3.09.06.199	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.067,14

3.09.06.202	ENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMORAL	R\$ 534,19
3.09.06.210	LIQUADURA 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\$ 779,07
3.09.06.253	PONTE AORTO-ILIACA - 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-POPULTEA 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 AUTOLOGA PARA FEMENDOS VASCULARES	R\$ 140,22
3.09.06.385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	R\$ 509,51
3.09.06.393	REPERAÇÃO DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.192,80

3.09.06.407	RETIRADA DE ENKERTO INFECTADO EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 991,36
3.09.06.415	REVASCULARIZAÇÃO AÓRTO-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\$ 1.638,24
3.09.06.440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME VERTÉBRIO-BASILAR	R\$ 991,36
3.09.06.458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDIO	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 COELÚMNI VENOSA	R\$ 779,07
3.09.07.047	CURA CIRÚRGICA DE IMPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.087,14
3.09.07.063	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO	R\$ 44,94
3.09.07.071	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 22,47
3.09.07.080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 534,19
3.09.07.098	INTERUPÇÃO 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 - RESSECÇÃO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTÓRIO / AMBULATÓRIO	R\$ 166,87
3.09.08.019	ÍSTULA AÓRTO-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA	R\$ 1.087,14
3.09.08.027	ÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENKERTO	R\$ 566,77
3.09.08.035	ÍSTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R\$ 991,36
3.09.08.043	ÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - REINTERVENÇÃO	R\$ 509,51
3.09.08.051	ÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CORREÇÃO CIRÚRGICA RADICAL	R\$ 991,36
3.09.08.060	ÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R\$ 725,74
3.09.08.078	ÍSTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	R\$ 206,37
3.09.08.086	ÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁCCICOS	R\$ 1.087,14
3.09.08.094	ÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 725,74
3.09.08.108	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 222,16
3.09.09.023	HEMODIALISE CONTÍNUA (L2H)	R\$ 182,67
3.09.09.031	HEMODIALISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22
3.09.09.139	HEMOPURIFICAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIALISE, HEMODIFILTRAÇÃO, HEMODIFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 182,67
3.09.09.147	HEMOPURIFICAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIALISE, HEMODIFILTRAÇÃO, HEMODIFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 239,94
3.09.10.013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AÓRTA 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 AÓRTA 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	AVALIÇÃO PSICOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R\$ 222,16
3.09.11.036	BIÓPSIA ENDOMICÁRDICA	R\$ 239,94
3.09.11.044	CATERISMO CARDÍACO D E/OU E COM - OU SEM - CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.052	CATERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO	R\$ 566,77
3.09.11.060	CATERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 222,16
3.09.11.079	CATERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRÍCULOLOGRAFIA	R\$ 471,98
3.09.11.087	CATERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRÍCULOLOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AÓRTA E/OU	R\$ 509,51
3.09.11.095	CATERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AÓRTA 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 DIXIMETRIA	R\$ 398,91
3.09.11.141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.150	Mapeamento de reles anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas	R\$ 725,74
3.09.12.016	ABLACÃO DE CIRCUITO ARRITMOGÊNICO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 1.192,80
3.09.12.024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AÓRTA 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	ATRIOSEPTOSTOMIA POR BALÃO	R\$ 222,16
3.09.12.067	ATRIOSEPTOSTOMIA 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 AÓRTA/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
3.09.17.026	CARDIOMIOPLASTIA	R\$ 2.174,29
3.10.01.220	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 658,61

3.10.01.238	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO	R\$ 779,07
3.10.01.246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO 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 (HERNIA 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	DISSECÇÃO DO ESÓFAGO TORÁCICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 779,07
3.10.01.300	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
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\$ 991,36
3.10.01.343	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.01.360	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HERNIA 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	GASTROSTOMIA CONFECÇÃO / 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\$ 991,36
3.10.02.102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 991,36
3.10.02.129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 844,24
3.10.02.137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 471,98
3.10.02.145	GASTRORAFIA	R\$ 277,47
3.10.02.153	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 937,05
3.10.02.161	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CÉ 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 SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	R\$ 534,19
3.10.02.277	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA 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
3.10.02.358	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
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 SUPERSELETIVA 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 PROLÁBIA	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	ANORRETHOMIECTOMIA	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 COLÓN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.133	CIRURGIA DE ABAXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.03.141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 658,61
3.10.03.150	CÍSTO MIESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.03.168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 779,07
3.10.03.176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$ 725,74
3.10.03.184	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	R\$ 937,05
3.10.03.192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	R\$ 844,24
3.10.03.206	COLOCAÇÃO DE Sonda ENTERAL	R\$ 59,25
3.10.03.214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.230	COLOTOMIA E COLOGRAFIA	R\$ 509,51
3.10.03.249	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.257	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 471,98
3.10.03.265	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXERSE	R\$ 534,19
3.10.03.273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.10.03.281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	R\$ 534,19
3.10.03.290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 509,51

3.10.03.303	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 779,07
3.10.03.311	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 509,51
3.10.03.320	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRHA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECÇÃO)	R\$ 509,51
3.10.03.338	ESPORAD RETAL - RESSECÇÃO	R\$ 239,94
3.10.03.346	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 779,07
3.10.03.354	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 937,05
3.10.03.362	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	R\$ 95,80
3.10.03.370	FECOMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 566,77
3.10.03.389	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$ 509,51
3.10.03.397	ILEO MECONAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 779,07
3.10.03.427	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	R\$ 534,19
3.10.03.435	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 509,51
3.10.03.451	MÁ ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 779,07
3.10.03.460	MEGACOLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 937,05
3.10.03.478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 991,36
3.10.03.486	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 991,36
3.10.03.494	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.10.03.508	PILOROMIOTOMIA	R\$ 471,98
3.10.03.516	PROCIDENCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 59,25
3.10.03.534	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.236,24
3.10.03.532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	R\$ 1.329,06
3.10.03.540	RESSECÇÃO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	R\$ 602,32
3.10.03.559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 937,05
3.10.03.567	TUMOR ANDRRETAL - RESSECÇÃO ANDRRETAL, TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 360,41
3.10.03.575	AMPUTAÇÃO ABDÔMNO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.583	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.591	CIRURGIA DE ABAXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.605	CITO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.03.621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.067,14
3.10.03.630	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.656	DILOTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 608,01
3.10.03.664	DIVERTICULO DE MECKEL - EXÊRESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.699	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 608,01
3.10.03.702	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.03.710	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.729	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.03.770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.792,19
3.10.03.788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.10.03.796	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.04.016	ABSCESSO ANDRRETAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.10.04.024	ABSCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	R\$ 333,75
3.10.04.032	CERCLAGEM ANAL	R\$ 140,22
3.10.04.040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$ 122,41
3.10.04.059	CRIPPECTOMIA (UNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 59,25
3.10.04.067	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R\$ 59,25
3.10.04.075	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 360,41
3.10.04.083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 360,41
3.10.04.091	EXCIÇÃO DE PLECOMA	R\$ 59,25
3.10.04.105	RESURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 206,37
3.10.04.113	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ 658,61
3.10.04.121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 277,47
3.10.04.130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	R\$ 471,98

3.10.04.148	RSTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ 277,47
3.10.04.156	RSTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$ 471,98
3.10.04.164	RSTULECTOMIA 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
3.10.04.219	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$ 59,25
3.10.04.237	PAPILECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 59,25
3.10.04.245	PÓLIPO RETAL - RESEÇÃO ENDONAL	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 ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.04.288	RECONSTRUÇÃO TOTAL ANDERINEAL	R\$ 937,05
3.10.04.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCÉLE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ 360,41
3.10.04.318	TROMBOSE HEMORRÓIDÁRIA - EXERESE	R\$ 59,25
3.10.04.326	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.10.04.334	ESFINCTEROTOMIA - ANUS	R\$ 59,25
3.10.05.012	ABSCESO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATÉ 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.020	ALCOLOLIZAÇÃO 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 (ATÉ 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.071	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARITIAL (ATÉ 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 COLEDOCO - 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
3.10.05.118	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	COLEDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.10.05.160	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ 779,07
3.10.05.179	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.187	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.195	COLEDOCOSCOPIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 140,22
3.10.05.209	RESERVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R\$ 1.087,14
3.10.05.217	DESCONEÇÃO AZÍGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.05.225	DESCONEÇÃO AZÍGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R\$ 725,74
3.10.05.233	DEVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R\$ 566,77
3.10.05.241	DRENAGEM BILAR TRANS-HEPÁTICA	R\$ 534,19
3.10.05.250	ENUCLIAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$ 534,19
3.10.05.268	ENUCLIAÇÃO DE METÁSTASES, POR METÁSTASE	R\$ 206,37
3.10.05.276	HEPATORRAFIA	R\$ 398,91
3.10.05.284	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.087,14
3.10.05.292	LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$ 991,96
3.10.05.306	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$ 602,32
3.10.05.314	PAPILECTOMIA TRANSDUODENAL	R\$ 658,61
3.10.05.322	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ 277,47
3.10.05.330	RADIOMBLAÇÃO / TERMOMBLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS	R\$ 471,98
3.10.05.357	RESSEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.365	RESSEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.373	RESSEÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILAR COM HEPATECTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.05.381	RESSEÇÃO 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 OCATRIAL DAS VIAS BILIARES	R\$ 779,07
3.10.05.438	TRISSEGMENTECTOMIAS	R\$ 1.320,06
3.10.05.446	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.454	ABSCESO 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	COLEDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.535	COLEDOCO-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 COLECTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.05.560	DESCONEIXO AÍZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.05.586	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASE HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.05.632	FUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 305,12
3.10.05.640	RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.05.659	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.667	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.675	BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 398,91
3.10.05.683	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 471,98
3.10.05.691	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 222,16
3.10.06.019	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	R\$ 509,51
3.10.06.027	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR FUNÇÃO DIRIGIDA	R\$ 206,37
3.10.06.035	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	R\$ 602,32
3.10.06.043	HIPOLUCÊMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 1.792,15
3.10.06.091	PANCREATICTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO	R\$ 1.087,14
3.10.06.090	PANCREATICTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.06.078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINHADENECTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.06.086	PANCREATO ENTEROSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.06.094	PANCREORRRAFIA	R\$ 509,51
3.10.06.108	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 534,19
3.10.06.116	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.10.06.167	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.06.175	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.06.183	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.07.015	BIÓPSIA ESPLÊNICA	R\$ 206,37
3.10.07.023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$ 844,24
3.10.07.031	ESPLENECTOMIA TOTAL	R\$ 534,19
3.10.07.040	ESPLENORRAFIA	R\$ 398,91
3.10.07.058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.07.066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.08.011	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)	R\$ 182,67
3.10.08.020	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPO) 9 DIAS - TREINAMENTO	R\$ 277,47
3.10.08.038	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPO) POR MÊS/PACIENTE	R\$ 779,07
3.10.08.046	DIALISE PERITONEAL AUTOMÁTICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 305,12
3.10.08.054	EPIPLORPLASTIA	R\$ 239,94
3.10.08.062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	R\$ 140,22
3.10.08.070	INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 182,67
3.10.08.097	RETRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 182,67
3.10.08.119	DIALISE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 779,07
3.10.09.018	ABCESSO PERINEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 58,25
3.10.09.026	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 122,41
3.10.09.042	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.10.09.050	DIÁSTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.10.09.069	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.09.077	HERNORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R\$ 509,51
3.10.09.085	HERNORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R\$ 509,51
3.10.09.093	HERNORRAFIA EPIGÁSTRICA	R\$ 239,94
3.10.09.107	HERNORRAFIA INCISSIONAL	R\$ 360,41
3.10.09.115	HERNORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R\$ 333,75
3.10.09.123	HERNORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$ 471,98
3.10.09.131	HERNORRAFIA LOMBAR	R\$ 360,41
3.10.09.140	HERNORRAFIA RECIDIVANTE	R\$ 471,98
3.10.09.158	HERNORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA	R\$ 471,98
3.10.09.166	HERNORRAFIA UMBILICAL	R\$ 222,16
3.10.09.174	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	R\$ 360,41
3.10.09.204	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXERESE	R\$ 1.192,80
3.10.09.220	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.628,24
3.10.09.239	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.09.247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 122,41
3.10.09.255	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOLITÂNEO	R\$ 779,07
3.10.09.263	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R\$ 239,94
3.10.09.271	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE URACO	R\$ 277,47
3.10.09.280	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ 509,51
3.10.09.298	RESUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DESCENSA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	R\$ 277,47
3.10.09.301	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXERESE	R\$ 1.087,14
3.10.09.310	HERNORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.09.328	HERNORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 566,77
3.10.09.336	HERNORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 398,91

3.10.09.344	HERNORRÁFIA RECIDIVANTE POR VÍDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 566,77
3.10.09.352	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	R\$ 534,19
3.10.09.360	HERNORRÁFIA INGUINAL EM CRIANÇA- UNILATERAL	R\$ 980,91
3.11.01.011	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 277,47
3.11.01.020	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 277,47
3.11.01.038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	R\$ 602,32
3.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 471,08
3.11.01.062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 2.636,39
3.11.01.070	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA - POR CISTO	R\$ 182,67
3.11.01.097	ENDOPNEUMOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.100	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.01.119	FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.11.01.127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 960,41
3.11.01.135	MARSIPLASTIAÇÃO DE CISTOS RENAS UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 991,36
3.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPÓREA	R\$ 2.423,11
3.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 1.087,14
3.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.01.208	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOTOMIA UNILATERAL	R\$ 937,05
3.11.01.216	NEFROLITOTOMIA ANATÓFICA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.01.224	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 658,61
3.11.01.240	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.01.259	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.01.275	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R\$ 937,05
3.11.01.283	NEFROPEXIA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.291	NEFRORRÁFIA (TRAUMA) UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.01.305	NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.01.313	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.321	NEFROURETERECTOMIA COM RESECCÃO VESICAL UNILATERAL	R\$ 937,05
3.11.01.330	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATÓFICA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.01.348	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.01.356	PIELOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.01.364	PIELOPLASTIA	R\$ 725,74
3.11.01.372	PIELOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.01.380	PIELOSTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.399	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	R\$ 122,41
3.11.01.402	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$ 168,87
3.11.01.410	REVASCULARIZAÇÃO RENAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.11.01.429	RINFISTOTOMIA (RIM EM FERADURA)	R\$ 534,19
3.11.01.437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$ 509,51
3.11.01.445	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL	R\$ 658,61
3.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.192,80
3.11.01.470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	R\$ 1.236,24
3.11.01.488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.01.518	NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.526	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.01.534	PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.542	NEFROURETERECTOMIA COM RESECCÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.577	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL A LASER	R\$ 779,07
3.11.01.585	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VÍDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.11.02.018	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.026	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.02.034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 140,22
3.11.02.042	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.050	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.02.069	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.085	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 206,37
3.11.02.093	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.02.107	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 534,19
3.11.02.115	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 658,61

3.11.02.123	RSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 725,74
3.11.02.131	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 206,37
3.11.02.174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	R\$ 725,74
3.11.02.220	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.239	TRANSURETEROSTOMIA	R\$ 779,07
3.11.02.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.02.255	URETEROCÉLE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 509,51
3.11.02.263	URETEROCÉLES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 471,98
3.11.02.271	URETEROLECISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.280	URETEROLECISTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.02.298	URETEROLÍSE UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 360,41
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 360,41
3.11.02.310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.02.310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.02.328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.02.328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.352	URETERORRENUTOTOMIA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.352	URETERORRENUTOTOMIA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.360	URETERORRENUTOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.360	URETERORRENUTOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.379	URETERORRENUTOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.02.379	URETERORRENUTOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 333,75
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 333,75
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.468	URETEROURTEROSTOMIONOSTOMIA	R\$ 779,07
3.11.02.468	URETEROURTEROSTOMIONOSTOMIA	R\$ 779,07
3.11.02.476	URETEROURTEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 658,61
3.11.02.476	URETEROURTEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 658,61
3.11.02.506	URETEROLÍSE LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 471,98
3.11.02.514	URETEROURTEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.514	URETEROURTEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.565	URETERORRENUTOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 844,24
3.11.02.565	URETERORRENUTOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 844,24
3.11.02.590	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.590	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 991,36
3.11.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 991,36
3.11.03.022	BEXIGA PSÍQUICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.03.022	BEXIGA PSÍQUICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.03.030	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	R\$ 140,22
3.11.03.030	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	R\$ 140,22
3.11.03.049	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	R\$ 239,94
3.11.03.049	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	R\$ 239,94
3.11.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	R\$ 1.192,80
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	R\$ 1.192,80
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 277,47
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 277,47
3.11.03.103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.03.103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.03.111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.03.111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.03.138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 333,75
3.11.03.138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 333,75
3.11.03.146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 277,47
3.11.03.146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 277,47
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 658,61
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 658,61
3.11.03.162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 509,51
3.11.03.162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 509,51
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 239,94
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 239,94
3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R\$ 239,94

3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R\$ 239,94
3.11.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 471,98
3.11.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 471,98
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 534,19
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 534,19
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$ 991,36
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$ 991,36
3.11.03.260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 2.174,29
3.11.03.260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 2.174,29
3.11.03.278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.792,15
3.11.03.278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.792,15
3.11.03.286	FÍSTULA VESICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.03.286	FÍSTULA VESICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.03.294	FÍSTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.294	FÍSTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.308	FÍSTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.308	FÍSTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.316	FÍSTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.316	FÍSTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.324	FÍSTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.324	FÍSTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 471,98
3.11.03.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 471,98
3.11.03.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$ 360,41
3.11.03.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$ 360,41
3.11.03.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PUBICO	R\$ 534,19
3.11.03.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PUBICO	R\$ 534,19
3.11.03.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INECÇÃO)	R\$ 140,22
3.11.03.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INECÇÃO)	R\$ 140,22
3.11.03.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	R\$ 602,32
3.11.03.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	R\$ 602,32
3.11.03.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 509,51
3.11.03.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 509,51
3.11.03.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.11.03.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.11.03.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 70,10
3.11.03.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 70,10
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO VESICAL A BOARI	R\$ 725,74
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO VESICAL A BOARI	R\$ 725,74
3.11.03.430	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 59,25
3.11.03.430	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 59,25
3.11.03.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 239,94
3.11.03.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 239,94
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSEÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.464	VEGICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$ 239,94
3.11.03.464	VEGICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$ 239,94
3.11.03.472	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 140,22
3.11.03.472	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 140,22
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ 1.329,06
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ 1.329,06
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
3.12.05.070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$ 509,51
3.12.06.018	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$ 534,19
3.12.06.026	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$ 509,51
3.12.06.034	BIÓPSIA PENIANA	R\$ 122,41
3.12.06.042	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.12.06.050	ELETTROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 59,25
3.12.06.069	EMASCULAÇÃO	R\$ 779,07
3.12.06.077	EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO POR ETAPA	R\$ 844,24
3.12.06.085	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.12.06.093	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.12.06.107	HIPOSPADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.12.06.115	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.12.06.123	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.12.06.140	IMPLANTE DE PROTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PROTESES INFLÁVILS)	R\$ 277,47
3.12.06.158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.12.06.166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.12.06.174	PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA	R\$ 122,41
3.12.06.182	PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.12.06.190	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA	R\$ 534,19
3.12.06.204	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 509,51
3.12.06.212	PLÁSTICA DO FREIO BALANO PREPUCIAL	R\$ 122,41
3.12.06.220	POSTECTOMIA	R\$ 206,37
3.12.06.239	PRAPISAO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.12.06.247	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENKERTO - PLÁSTICA TOTAL	R\$ 534,19
3.12.06.255	REIMPLANTE DO PÊNIS	R\$ 2.423,11
3.12.06.263	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R\$ 844,24
3.13.01.010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	R\$ 182,67
3.13.01.029	BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 59,25

3.13.01.037	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELEKTROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 59,25
3.13.01.045	CLITORRECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 277,47
3.13.01.053	CLITOROPLASTIA	R\$ 305,12
3.13.01.061	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 602,32
3.13.01.070	EXERESE DE GLÂNDULA DE SKENE	R\$ 122,41
3.13.01.088	EXERESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 76,10
3.13.01.096	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 206,37
3.13.01.100	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ 59,25
3.13.01.118	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$ 140,22
3.13.01.126	VULVECTOMIA AMPLIADA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.087,14
3.13.01.134	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 844,24
3.13.02.017	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ 59,25
3.13.02.025	COLPECTOMIA	R\$ 725,74
3.13.02.033	COLPOCLEISE (LEFORT)	R\$ 534,19
3.13.02.041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.13.02.050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	R\$ 398,91
3.13.02.068	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	R\$ 509,51
3.13.02.076	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	R\$ 122,41
3.13.02.084	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 305,12
3.13.02.092	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 140,22
3.13.02.106	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.13.02.114	HIMENOTOMIA	R\$ 122,41
3.13.02.122	NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R\$ 844,24
3.13.02.130	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELEKTROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 59,25
3.13.03.013	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMU)	R\$ 166,87
3.13.03.021	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 59,25
3.13.03.030	BIÓPSIA DO ENDOMETRIO	R\$ 59,25
3.13.03.056	CLARETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÉUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	R\$ 166,87
3.13.03.064	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 44,94
3.13.03.072	EXCISÃO DE PÓLPO CERVICAL	R\$ 95,80
3.13.03.080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 725,74
3.13.03.102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	R\$ 779,07
3.13.03.110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PÉLVICA)	R\$ 1.087,14
3.13.03.129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 844,24
3.13.03.137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.13.03.145	MIONECTOMIA UTERINA	R\$ 602,32
3.13.03.153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)	R\$ 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 CLARETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 509,51
3.13.03.188	HISTEROSCOPIA COM RESECTOSCÓPIO PARA MIONECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE	R\$ 134,19
3.13.03.196	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELEKTROCAUTERIZAÇÃO, 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\$ 1.638,24
3.13.03.234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.236,24
3.13.03.250	MIDOMETECTOMIA 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	CIURURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA CONVENCIONAL)	R\$ 509,51
3.13.04.028	NEOSALPINGOSTOMIA 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	CIURURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA)	R\$ 509,51
3.13.04.060	NEOSALPINGOSTOMIA 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	DOFOPRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU DOFOPROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
3.13.05.024	TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS	R\$ 566,77
3.13.05.032	DOFOPRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU DOFOPROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 602,32
3.13.06.012	CORREÇÃO DE DEFETO LATERAL	R\$ 725,74
3.13.06.020	CORREÇÃO DE ENTEROCÉLE	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 RETALHOS MIOCLIFANÉIS	R\$ 658,61
3.13.06.063	RESSEÇÃO DE TUMOR DO SEPTO 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	CIURURGIA (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, MOSCHOWICZ, ETC)	R\$ 725,74
3.13.07.043	ENDOMETRISE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.13.07.051	EPIDIDPLASTIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	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 PERITONEAIS OU SALPINGOSE	R\$ 277,47
3.13.07.086	LIGADURA DE VELA OVARIANA	R\$ 239,94
3.13.07.094	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA	R\$ 509,51
3.13.07.108	NEURECTOMIA PRÉ SACRAL DO 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 ÚTERO-SACROS	R\$ 239,94
3.13.07.159	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING) LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.792,15
3.13.07.187	CIURURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	R\$ 937,05
3.13.07.183	ENDOMETRISE 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 SALPINGOSE	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 ÚTERO-SACROS	R\$ 305,12
3.13.09.011	AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO	R\$ 122,41
3.13.09.020	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMU) PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 166,87
3.13.09.038	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS). NÃO DEVERÁ SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA	R\$ 140,22
3.13.09.046	CANALAGEM 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 - CIURURGIA	R\$ 509,51
3.13.09.097	MATURACÃO 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 ÀTE DE 2º GRAU)	R\$ 239,94
3.13.09.178	VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA	R\$ 206,37
3.13.09.186	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIURURGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.09.232	INTERVENÇÃO DO OBSTETRA NA CIURURGIA FETAL A CÉU ABERTO	R\$ 509,51
3.14.01.015	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCEFALO	R\$ 779,07
3.14.01.031	CIURURGIA 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	HIPOFSECTOMIA 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 ESTEREO-TÁXICO 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 ESTEREO-TÁXICA DE CORPO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.147	LOCALIZAÇÃO ESTEREO-TÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.155	MICROQUIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 2.423,11
3.14.01.163	MICROQUIRURGIA POR VIA TRANSFENOIDAL	R\$ 991,36
3.14.01.171	MICROQUIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 2.423,11
3.14.01.198	FUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSPARENTA	R\$ 55,25
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 REVERSÍVEL	R\$ 844,24
3.14.01.244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ 725,74
3.14.01.252	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$ 1.192,80
3.14.01.260	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LÍQUÓRICA	R\$ 937,05
3.14.01.279	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGIOENCEFALITE	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 PRE-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 RADIOQUIRURGIA	R\$ 779,07
3.14.02.011	CORDEOTOMIA-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	TIAMPO SANGÜÍNEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA APOS 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	ENXERTO DE NERVO	R\$ 534,19
3.14.03.050	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.069	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.077	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.628,24
3.14.03.085	ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 602,32
3.14.03.093	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 608,01
3.14.03.107	EXCIÇÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 658,61
3.14.03.115	EXCIÇÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 471,08
3.14.03.123	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	R\$ 239,94
3.14.03.131	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R\$ 366,87
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 ESTEREO-TÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 844,24
3.14.03.174	MICROQUIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$ 1.792,15
3.14.03.182	MICROQUIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE	R\$ 1.628,24
3.14.03.204	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ 471,08
3.14.03.212	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR 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	MICRONEUROGRAFIA DE DEBES DA MÃO	R\$ 534,19
3.14.03.263	MICRONEUROGRAFIA MÚLTIPLA (PLEXO NERVOSO)	R\$ 1.329,06
3.14.03.271	MICRONEUROGRAFIA ÚNICA	R\$ 509,51
3.14.03.280	NEUROLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 333,75
3.14.03.298	NEUROTOMIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 122,41
3.14.03.301	REPOSIÇÃO DE FÁRMACOS EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 21,47
3.14.03.310	RESSEÇÃO DE NEUROMA	R\$ 366,87
3.14.03.328	REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADOS 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 MICROQUIRÚRGICO 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 DESPILAZERO 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
3.15.05.015	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\$ 991,36
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
3.16.02.010	ANALGESIA CONTROLADA PELO PACIENTE - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 95,80
3.16.02.029	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE, ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL	R\$ 95,80
3.16.02.037	ANESTESIA GERAL OU CONDUÍTA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R\$ 305,12
3.16.02.045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	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 NEUROLÍTICO	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 ESPINHOSE	R\$ 206,37
3.16.02.134	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.142	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.150	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO	R\$ 305,12
3.16.02.169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO 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
3.16.02.215	LASER - POR SESSÃO	R\$ 95,80
3.16.02.223	PASSAGEM DE CATETER 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 INTERVENCIONISTA	R\$ 206,37
3.16.02.258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLOGICOS DE ANGIORRADIOLOGIA	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 NERVIOSOS (LUMBOSACRO, 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 (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E	R\$ 280,52
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 PRE-PH-METRIA	R\$ 378,01
4.01.02.084	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM LIM 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
4.01.03.021	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVIOSAS - MONOCULAR (GDx)	R\$ 150,67
4.01.03.030	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR	R\$ 187,35
4.01.03.048	AUDIOMETRIA (TPO VON BEKESY)	R\$ 58,19
4.01.03.056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	R\$ 196,97
4.01.03.064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BEBA	R\$ 248,48
4.01.03.072	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 54,29
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\$ 83,26
4.01.03.161	DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO	R\$ 36,00
4.01.03.170	EEG DE ROTINA	R\$ 109,16
4.01.03.188	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 137,60
4.01.03.196	EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 204,80
4.01.03.200	ELETRENEFALOGRAFIA ESPECIAL - TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATE 2 HORAS)	R\$ 259,12
4.01.03.234	ELETRENEFALOGRAFIA EM VIGILIA, E SONDAS ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 117,47
4.01.03.242	ELETRIOCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.250	ELETRIOCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.269	ELETRIOCULOGRAFIA (EEOG)	R\$ 180,36
4.01.03.277	ELETRIOCULOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (EEOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 139,04
4.01.03.285	ELETRIOGLOGRAFIA	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\$ 501,62
4.01.03.366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENTOPERINEAL	R\$ 484,47
4.01.03.374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA, ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	R\$ 301,70
4.01.03.382	EMG PARA MONITORIZAÇÃO DE QUIMIODENEVAÇÃO (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
4.01.03.420	IMPEDANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA	R\$ 67,65
4.01.03.439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	R\$ 70,59
4.01.03.447	MÉTODO DE PRETZ (POR SESSÃO)	R\$ 23,79
4.01.03.455	OTOMISSÕES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 80,52
4.01.03.463	OTOMISSÕES 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	POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL A 2 HORAS) (PG/BN)	R\$ 299,57
4.01.03.528	POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 576,87
4.01.03.536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	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-CÓRTEIX (PEEG)	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\$ 232,60
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	RANDOMOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 103,22
4.01.03.714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (LM OU MAIS MÚSCULOS)	R\$ 112,62
4.01.03.722	TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONEUROMIOGRAFIA	R\$ 138,37
4.01.03.730	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMs) (DIURNO POS PSG)	R\$ 445,12
4.01.03.749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 166,75
4.01.03.757	VÍDEO ELETRENEFALOGRAFIA 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\$ 291,27

4.01.03.897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)	RS 334,23
4.01.04.010	ANÁLISE MUSCULAR POR DYNAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINETICA) - POR ARTICULAÇÃO	RS 103,28
4.01.04.028	CRONAXIMETRIA	RS 24,37
4.01.04.036	CURVA UT - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	RS 28,85
4.01.04.044	ERGOTONOMETRIA MUSCULO-ESQUELÉTICA (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	RS 37,02
4.01.04.125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	RS 369,26
4.01.05.016	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATORIAS MÁXIMAS	RS 25,79
4.01.05.024	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES	RS 103,16
4.01.05.032	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETIsmOGRAFIA	RS 103,16
4.01.05.040	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	RS 103,16
4.01.05.059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	RS 13,23
4.01.05.067	MEDIDA SÉRIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	RS 25,79
4.01.05.075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	RS 117,47
4.01.05.083	RESISTÊNCIA DAS VIAS AERIAS POR OCCLUSIONOMETRIA	RS 117,47
4.01.05.091	RESISTÊNCIA DAS VIAS AERIAS POR PLETIsmOGRAFIA	RS 117,47
4.02.01.015	ANUSCOPIA	RS 22,47
4.02.01.023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	RS 33,70
4.02.01.031	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRONQUICA	RS 382,47
4.02.01.058	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	RS 334,09
4.02.01.066	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	RS 163,88
4.02.01.074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA	RS 916,15
4.02.01.082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSIGMOIDOSCOPIA)	RS 492,85
4.02.01.090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO	RS 784,92
4.02.01.104	ECODENSICOPIA ALTA	RS 471,08
4.02.01.112	ECODENSICOPIA BAIXA	RS 471,08
4.02.01.120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	RS 350,05
4.02.01.139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO	RS 547,26
4.02.01.147	ENTEROSCOPIA	RS 1.279,40
4.02.01.155	ENTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA	RS 207,33
4.02.01.163	LAPAROSCOPIA	RS 682,56
4.02.01.171	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	RS 181,50
4.02.01.180	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	RS 102,91
4.02.01.198	VÍDEO- ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL	RS 338,10
4.02.01.201	VÍDEO- ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA	RS 190,99
4.02.01.210	VÍDEO- ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	RS 242,56
4.02.01.228	VÍDEO- ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	RS 190,99
4.02.01.236	VÍDEO- LARINGO- ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	RS 311,63
4.02.01.244	VÍDEO- LARINGO- ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	RS 282,52
4.02.01.252	VÍDEO- FARINGO- LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL	RS 294,59
4.02.01.260	VÍDEO- FARINGO- LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RÍGIDO	RS 235,46
4.02.01.279	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	RS 1.798,34
4.02.01.287	URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	RS 408,69
4.02.01.309	AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FIBES)	RS 421,87
4.02.01.313	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	RS 369,19
4.02.01.341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA	RS 603,32
4.02.02.011	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA ENDOSCÓPICA	RS 534,19
4.02.02.038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	RS 407,35
4.02.02.046	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	RS 720,08
4.02.02.054	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	RS 405,18
4.02.02.062	CECOSTOMIA	RS 615,13
4.02.02.070	CISTENTEROSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO	RS 1.169,91
4.02.02.089	COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA	RS 340,22
4.02.02.097	COLOCAÇÃO DE CÂMULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	RS 342,74
4.02.02.100	COLOCAÇÃO DE CATERER PARA BRAGUETERAPIA ENDOBRÔNQUICA	RS 395,58
4.02.02.119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	RS 1.288,42
4.02.02.127	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL POR VIA ENDOSCÓPICA	RS 509,51
4.02.02.135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATILAGEM	RS 971,56
4.02.02.143	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	RS 801,76
4.02.02.151	DESOBSTURÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELÉTRICO/TERMO	RS 588,12
4.02.02.160	DESOBSTURÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	RS 479,64
4.02.02.178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL BRÔNQUICA	RS 153,16
4.02.02.186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	RS 455,44
4.02.02.194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	RS 492,97
4.02.02.208	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	RS 763,89
4.02.02.216	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	RS 720,08
4.02.02.240	ECODENSICOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	RS 725,74
4.02.02.259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	RS 549,25
4.02.02.267	ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	RS 763,88
4.02.02.283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	RS 382,73
4.02.02.291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	RS 439,01
4.02.02.305	HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	RS 439,01
4.02.02.313	HEMOSTASIAS DE CÓLON	RS 801,76
4.02.02.330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	RS 397,90
4.02.02.348	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÓFAGO	RS 763,88
4.02.02.356	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	RS 1.428,49
4.02.02.364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	RS 472,82
4.02.02.372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	RS 311,63
4.02.02.399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	RS 443,06
4.02.02.429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	RS 246,84
4.02.02.437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	RS 198,10
4.02.02.445	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	RS 282,06
4.02.02.453	LIGADURA ELÁSTICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	RS 687,48
4.02.02.470	MUCOSECTOMIA	RS 674,11
4.02.02.488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	RS 134,93
4.02.02.496	PAPILOMATIA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILAR E PANCREÁTICA	RS 1.102,79
4.02.02.500	PAPILOMATIA E DILATAÇÃO BILAR OU PANCREÁTICA	RS 1.102,79
4.02.02.518	PAPILOMATIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILAR)	RS 1.169,91
4.02.02.526	PAPILOMATIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO BILAR OU PANCREÁTICO	RS 1.288,42
4.02.02.534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	RS 375,32
4.02.02.542	POLIPECTOMIA DE CÓLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	RS 912,00
4.02.02.550	POLIPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	RS 687,48

4.02.02.569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ 727,15
4.02.02.577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 571,86
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 VARIAS DO ESÓFAGO E ESTÔMAGO	R\$ 382,73
4.02.02.615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 400,34
4.02.02.633	TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 230,94
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 ESTENOSIOMIA	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 EXERESE DE PAPILOMA/TUMOR	R\$ 1.238,83
4.03.01.010	5-AMTIL-HISTORINA - 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	ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERIÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.052	ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 31,65
4.03.01.060	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.079	ÁCIDO BETA-HIDROXI-BUTÍRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.087	ÁCIDO FÓLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERIÓCITOS	R\$ 26,80
4.03.01.109	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.117	ÁCIDO ORTÓICO - 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 PRÓVICO - 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
4.03.01.176	ÁCIDOS BILIARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 68,31
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	ÁCIDOCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 444,64
4.03.01.214	ÁCIDOCARNITINAS (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\$ 12,15
4.03.01.257	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,15
4.03.01.265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,15
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, FRAÇIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 299,53
4.03.01.303	AMODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 186,65
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, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.389	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,07
4.03.01.397	BIURRUBINAS (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\$ 12,15
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	CLÓMPRAMINA - 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
4.03.01.613	COTININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 141,52
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	CREATININA FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.656	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.664	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.672	CRONATOGRAFIA 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-HIDROXI-BUTÍRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.702	DESIDROGENASE GLUTÂMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.719	DESIDROGENASE LÁCTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.737	DESIDROGENASE LÁCTICA - ISÔENZIMAS FRAÇIONADAS - 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	ELETROFERESE DE PROTEÍNAS	R\$ 26,80
4.03.01.770	ELETROFERESE DE GLICOPROTEÍNAS	R\$ 26,80

4.03.01.788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 26,80
4.03.01.796	ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.01.800	ETOSSIXÍMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.818	FENILALANINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,44
4.03.01.826	FENITOÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.834	FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.842	FERRIC SERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.850	FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.869	FOSFATASE ACIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.877	FOSFATASE ACIDA 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 OSSA - 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\$ 23,40
4.03.01.982	GALACTOSE 1 FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 270,16
4.03.01.990	GAMA-GLUTAMIL 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 + GLUCOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÓMETRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.032	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSO, OU GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,11
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\$ 15,77
4.03.02.067	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.02.075	HEMOGLOBINA GLICADA (AL 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	HIDROCÓRTEONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.121	HÍPPIRAMINA - DESÍPPIRAMINA - 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	ISONAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 31,65
4.03.02.180	LIDOCAÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.199	LÍPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.210	LÍPOPROTEÍNA (A) - LP (A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.02.229	LÍTIQ - 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
4.03.02.253	NITROGÊNIO AMONÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.261	NITROGÊNIO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.02.270	OSMOLALIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,44
4.03.02.288	OXICARBAZEPINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.296	PARUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CAD), - 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	PRAMIDONA - 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
4.03.02.369	PROTEÍNA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
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	SUCCONIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 422,90
4.03.02.440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (N. DE ACETILAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,81
4.03.02.458	TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.02.474	TEOPILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.482	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMÍANTES ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	R\$ 41,76
4.03.02.490	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.504	TRANSAMINASE CÍALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.512	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.02.539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.02.547	TRIGLICÉRIDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.02.555	TRÍMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.563	TRÍPSINA (IMUNO REATIVA (IRT)) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.02.571	TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.598	UROBILINOGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.601	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.628	XULOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À	R\$ 31,65
4.03.02.636	LÍPIDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,33
4.03.02.644	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 31,65
4.03.02.652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.679	DOITOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.02.695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	R\$ 23,05
4.03.02.717	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 48,68
4.03.02.725	IMUNODIFUSÃO - CADA FRAÇÃO	R\$ 48,68
4.03.02.733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 411,37

4.03.02.750	PERFIL LIPÍDICO / LÍPIDOGRAMA (LÍPIDOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS E ELETROFORRESE LÍPIDOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.768	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 141,90
4.03.02.776	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO (BNP/PROBNP) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 119,89
4.03.02.784	VITAMINA B1, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 323,82
4.03.02.792	VITAMINA B2, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 489,46
4.03.02.806	VITAMINA B3, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 489,46
4.03.02.814	VITAMINA B6, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 144,81
4.03.02.822	VITAMINA D2, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,47
4.03.02.830	VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 26,26
4.03.02.849	VITAMINA K, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 819,45
4.03.03.012	ALFA-1 ANTITRÍPSINA (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.03.020	ANAL SWAB, PESQUISA DE CÍTRICOS	R\$ 6,60
4.03.03.039	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 23,50
4.03.03.047	EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 40,14
4.03.03.063	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 10,00
4.03.03.071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 10,00
4.03.03.098	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.101	LEUCÓCITOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.110	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.128	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.144	BIÓPSIA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 13,94
4.03.03.152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	R\$ 6,60
4.03.03.160	TRÍPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R\$ 6,60
4.03.03.179	ESTEATÓCITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	R\$ 40,14
4.03.03.187	ESTERCORINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 6,60
4.03.03.284	ELASTASE PANCRÁTICA FECAL	R\$ 60,94
4.03.04.019	ANTICOAGULANTE LÍPIDICO, PESQUISA	R\$ 27,43
4.03.04.027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,77
4.03.04.035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 63,61
4.03.04.043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 47,76
4.03.04.051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37° E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	R\$ 12,63
4.03.04.060	ANTITROMBINA II, DOSAGEM	R\$ 53,63
4.03.04.078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.04.086	CD - (ANTIGENO DE DE - CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 109,93
4.03.04.094	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	R\$ 20,77
4.03.04.108	COOMBS DIRETO	R\$ 9,28
4.03.04.116	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE,	R\$ 20,77
4.03.04.132	FALCIDAÇÃO, TESTE DE	R\$ 6,07
4.03.04.140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	R\$ 73,96
4.03.04.159	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.167	FATOR IV, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.175	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.183	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 166,84
4.03.04.205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 166,84
4.03.04.213	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.221	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.230	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.248	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 68,46
4.03.04.256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RH(D)) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E)	R\$ 47,76
4.03.04.264	FIBRINOGENO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.272	BLÁRIA, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,90
4.03.04.299	GRUPO SANGÜÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DVI) - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,28
4.03.04.302	HAM, TESTE DE (HEMOLÍSE ÁCIDA)	R\$ 9,28
4.03.04.310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.337	HEMATÓCITO, 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\$ 33,65
4.03.04.361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 12,78

4.03.04.370	REMOSSIDMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.04.388	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,08
4.03.04.396	HEPARINA, DOSAGEM	R\$ 47,76
4.03.04.400	INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 190,26
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 AGRGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 83,81
4.03.04.469	PLASMINOGENO, DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.477	PLASMÓDIO, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.485	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MELOGRAMA 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	PROTEINA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 83,81
4.03.04.515	PROTEINA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 118,89
4.03.04.523	PROTOPORFIRINA ERITROCIETÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.04.531	PROVA DO LAÇO	R\$ 4,04
4.03.04.540	RESISTENCIA 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, CD 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 IVY - 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	TRIPANOSOMA, 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 MIELOPLÁSCICA (*)	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\$ 171,33
4.03.04.760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	R\$ 169,36
4.03.04.779	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 83,81
4.03.04.787	PROTEINA 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 ERITROCIETÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 15,19
4.03.04.825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 53,09
4.03.04.841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL, RETICULÓCITOS, CORPOS DE H. T. FALÇAÇÃO, 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	MALOGRAMA	R\$ 73,96
4.03.04.906	DÍMERO 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	BACO, EXAME DE ESPREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.04.949	LINFONODO, EXAME DE ESPREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.05.015	1,25-DI-HIDRÓXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.066	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRÁFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.05.074	17-CETOSTEROIDES RELAÇÃO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.082	17-CETOSTEROIDES TOTAS (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	ERITROPORETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.341	6AD-AB-ANTIDECARBOXILASE 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-1 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.422	LEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.449	N-TÉLPEPTÍDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.465	PARATORMÔNIO - PTH OU FRACÇÃO (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 PSH 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 INSIPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA, NACL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 99,75
4.03.05.597	ESTROGÊNIO TOTAS (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.05.600	ÍDIO PROTÉICO (PIB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
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
4.03.05.759	HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG) - PESQUISA	R\$ 24,42
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-HIDROXICORTICOSTEROIDES (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	ANTICANDÍDIA - 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-ONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,01
4.03.06.070	ANTI-OU1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64

4.03.06.089	ANTI-LA/SSB - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.100	ANTI-RNF - 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
4.03.06.178	ANTICORPO ANTI-DINASE B - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.186	ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 322,76
4.03.06.194	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.208	ANTICORPOS ANTI-ELHOTA 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	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.06.291	ANTI-ESCLERODERMIA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.305	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.313	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.321	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN) - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.330	ANTI-MEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.348	ANTI-MICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.356	ANTI-MITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,01
4.03.06.364	ANTI-MITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.372	ANTI-MÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.380	ANTI-MÚSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.399	ANTI-MÚSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.402	ANTI-NEUTRÓFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.410	ANTI-NEUTRÓFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.429	ANTI-PARETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.437	ANTI-PEROXIDASE 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	AVIEZ 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	BIOTINÍDASE 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
4.03.06.526	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	R\$ 10,59
4.03.06.534	CLQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.542	C3 PRDATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.550	CA (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.569	CA 50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.06.585	CA 27-29 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 202,21
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	CITOMEGALOVÍRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.06.674	CITOMEGALOVÍRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,94
4.03.06.682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.690	COMPLEMENTO C2 - 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
4.03.06.720	COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,01
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 PHORWEED	R\$ 72,83
4.03.06.798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.801	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 111,93
4.03.06.810	EQUINOCOCOSE (HIBATIDIOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 17,15
4.03.06.822	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	FLUORÍDIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.887	GENÓTIPO DO SISTEMA HLA	R\$ 532,12
4.03.06.895	GAMMA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.06.909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 186,08
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 - HBcAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACORE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.968	HEPATITE B - HBcAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACORE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.976	HEPATITE B - HBcAC (ANTI-HBc) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.984	HEPATITE B - HBsAG (ANTIGENO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.992	HEPATITE B - HBsAC (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.018	HEPATITE B - HBsAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
4.03.07.026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,60
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 SIMPLIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.093	HERPES SIMPLIS - 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) CANDIDIA, CAXUMBA, ESTREPTOCOCCINASE DOORINASE, PPD, TRICHOITINA, VIRUS	R\$ 10,93
4.03.07.131	HISTAMINA, DOSAGEM	R\$ 49,07
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
4.03.07.229	IGA NA SALIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.07.247	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.255	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.263	IGL POR ALERGENO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.271	IGL 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
4.03.07.310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.336	IMUNOELÉTROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 182,72
4.03.07.344	INHIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.352	ISOSPORÁ, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,93
4.03.07.387	ITSONELLA - 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 OKT-4) (CD-4) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 53,53
4.03.07.441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-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	MICROPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.530	MICROPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.565	MONONUCLEULOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.573	MONONUCLEULOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.581	MONONUCLEULOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.603	OUTROS TESTES BIQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 100,00
4.03.07.611	PARVOVIRUS - 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), IDER	R\$ 10,93
4.03.07.654	PROTEINA C, TESTE IMUNOLÓGICO	R\$ 114,90
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	SIFILIS - FTA-ABS IGG - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.743	SIFILIS - FTA-ABS IGM - PESQUISA	R\$ 21,01
4.03.07.751	SIFILIS - TPHA - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.760	SIFILIS - VDRL	R\$ 10,93
4.03.07.786	TESTE RESPIRATORIO PARA H. PYLORI	R\$ 101,06
4.03.07.794	TOXOCARA CANINIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.808	TOXOCARA CANINIS - 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\$ 10,93
4.03.07.859	VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.867	WALLER-ROSE (FATOR REUMATOIDE) - 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) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.07.891	WIDAL, REAÇÃO DE	R\$ 10,93
4.03.07.905	ALERGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTIGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 944,29
4.03.07.930	ANTIDOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,49
4.03.07.930	ANTIDOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,49
4.03.07.948	ANTIFEGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL, CORTE RIM DE RAY), IFI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 124,63
4.03.07.999	COMPLEMENTO C3, CA - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,25
4.03.08.014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELÉTROFORESE	R\$ 26,64
4.03.08.022	DNCB - TESTE DE CONTATO	R\$ 48,68
4.03.08.030	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.08.090	NTT 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
4.03.08.200	WELL-FELIX (RICKETTSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	R\$ 10,93
4.03.08.219	ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES - ASCA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 460,17
4.03.08.235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 730,27
4.03.08.251	PROTEINA AMILOIDE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 84,03

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-BUNNEL), 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	PROTEINA 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	PARACOCIDIDOMIOSE, ANTICORPOS TOTAR / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 82,30
4.03.08.529	ANTICORPOS ANTIPIELMICOCOS	R\$ 205,45
4.03.08.553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TERCIOVAL - IGA	R\$ 75,70
4.03.08.901	ACETILCOLINA, 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 NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 51,69
4.03.09.093	CRIFTOCOSE, CÂNDIDA, ASPERGILLUS (LÁTEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 26,64
4.03.09.061	ELETRÓFORESE 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 W35 (CADM) - 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	ICR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA	R\$ 129,35
4.03.09.118	ICR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA	R\$ 170,75
4.03.09.126	ICR 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 OLGOCLONAIS POR BOPORCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 236,82
4.03.09.142	PROTEÍNA MELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 129,35
4.03.09.150	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 126,29
4.03.09.169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 115,42
4.03.09.266	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 1.467,97
4.03.09.304	ANTICORPO ANTI-ESPERMATOZOIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 32,28
4.03.09.312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FERTILIZAÇÃO, 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 LECITINA/ESFINGOMELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 21,40
4.03.09.436	MATURIDADE PULMONAR RETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 48,68
4.03.09.444	ROTINA DO LÍQUIDO AMNÍOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$ 31,65
4.03.09.509	CRISTAS COM LÍZ POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 12,24
4.03.09.517	RAGÓCITOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.09.525	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.A., 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	ANTÍGENOS FUNGICOS, PESQUISA	R\$ 37,29
4.03.10.051	B.A.R.R. (ZEHL) 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	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 59,55
4.03.10.094	CORFOSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 10,53
4.03.10.108	CRIFTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.116	CRIFTOSPÓRIDUM, PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAS BIOLÓGICOS)	R\$ 33,36
4.03.10.132	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	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 PREVIO C/ N.C.A.	R\$ 47,37
4.03.10.175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROVIRUS (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 BACTERIAS ANAEROBICAS (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	PARACOCOCIDIOS, PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.319	TRYPANOCYSTI CARINIL, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 10,53
4.03.10.337	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 26,64
4.03.10.345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.361	OTOMEGALOVIRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	R\$ 538,24
4.03.10.370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 10,53
4.03.10.388	SARCOPTES SCABEL, 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\$ 55,55
4.03.10.434	LEISHMANIA, PESQUISA	R\$ 76,06
4.03.10.523	PESQUISA DE ANTIGÊNIOS ENTAMBERIA HISTOLYTICA	R\$ 152,39
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 HOMOGENTÍCICO - 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 FRAÇONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 33,65
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 CÉTONICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 6,66
4.03.11.090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA	R\$ 42,36
4.03.11.104	DIAMORFISMO ENTROCITÁRIO, 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	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.139	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.147	LIPÍDIOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
4.03.11.155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 8,89
4.03.11.163	METANEFRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.11.171	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 26,80
4.03.11.180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 7,00
4.03.11.198	PORFIBLINOGENÍO, 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-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.244	CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.252	PORFIBLINOGENÍO - NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.260	ÁCIDOZ TITULÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 7,45
4.03.11.279	BARTTURIATOS - 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	FENILECTONÚRIA, 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	R\$ 15,40
4.03.11.368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (RISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.384	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA - NA URINA	R\$ 8,37
4.03.11.392	TROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.503	PESQUISA DE SULFATÍDIOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	R\$ 49,28
4.03.12.020	CRONATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 11,84
4.03.12.046	CONTOPRESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 48,68
4.03.12.054	MUÇO 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, 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
4.03.12.089	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 44,06
4.03.12.097	PANCREOZIMA - SECRETINA 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
4.03.12.119	TUBAGEM DUODENAL	R\$ 22,15
4.03.12.127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F, R, W, ROSE)	R\$ 111,04
4.03.12.135	PH - TORNASSOL - PESQUISA	R\$ 15,40
4.03.12.143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUÇO PROTEÍNAS E PROTEÍNA C REATIVA)	R\$ 93,39
4.03.12.151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA GT)	R\$ 74,36
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 + TRIPSINA 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 MANDELÍCO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.069	ÁCIDO METHIPÚRICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.077	ÁCIDO SALÍCÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.13.093	CARBONHEMOGLOBINA (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	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFLUORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.131	DIALDRÍDIO MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,18
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	METAS 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\$ 11,40
4.03.13.255	SELÊNIO, DOSAGEM	R\$ 35,18
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	CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.328	ÊNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.336	SALICILATO, PESQUISA	R\$ 15,26
4.03.13.344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.14.014	APOLIPROTEÍNA E, GENÓTIPO	R\$ 320,87
4.03.14.022	OTOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 264,54
4.03.14.030	OTOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 370,25
4.03.14.049	CRIMOSISMO 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 CFTL (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508)	R\$ 264,54
4.03.14.073	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
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 - GENÓTIPO	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, GENÓTIPO	R\$ 878,04
4.03.14.154	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) - SUBTIPOAGEM 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	MYCOBACTERIA PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.189	PARVÍRUS POR PCR - PESQUISA	R\$ 536,54
4.03.14.197	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 256,47
4.03.14.200	RUBÉOLA POR PCR - PESQUISA	R\$ 536,54
4.03.14.227	TOKOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.235	X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	R\$ 460,17
4.03.14.243	OHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.251	OTOGÊNETICA DE MEDULA 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 ALELO 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 VÍRUS POR PCR	R\$ 234,57
4.03.14.618	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 93,41
4.03.16.017	17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43,78
4.03.16.025	3 ALFA ANDROSTIONEOL GLUCORONÍDIO (SALFADOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55,35
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-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,84
4.03.16.076	ANDROSTENODIONA - 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 ANTINÚCLEO - 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 AUSTRALIA (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
4.03.16.185	CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.16.173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,66
4.03.16.181	COMPOSTO S (11-BEOTICORTISOL) - 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 (HGH) - 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 (MUNDOSSUPRESSORA, ANTICONSULVANTE, DIGITALICO, 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 HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55,35
4.03.16.327	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,42
4.03.16.335	HORMÔNIO LUTENIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.343	INULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,16
4.03.16.351	ÍNDICE DE TROXINA LIVRE (FTL) - 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	PEPTÍDIO 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 (IGF1) - 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	T4 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	TIREOSTIMULANTE, 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\$ 55,35

4.03.16.572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.16.718	CRIMOGRAFIA A, SORO	R\$ 97,81
4.03.16.890	HORMÔNIO ANTI MULLERIANO	R\$ 239,62
4.03.17.340	C-TELOPEPTÍDIO	R\$ 31,49
4.03.19.06-7	COENZIMA Q10	R\$ 97,27
4.03.19.075	FATOR ALFA NEKROSE TUMORAL	R\$ 92,46
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
4.03.19.326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 253,21
4.03.21.550	BERITONINA (SANGUE)	R\$ 73,10
4.03.23.090	ACEILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 532,13
4.03.23.048	ACEILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 653,11
4.03.23.404	HEPATITE E - IGM/IGG	R\$ 1.203,55
4.03.23.609	PESQUISA DE ANTIGENOS DE GARDIA LAMBLLA	R\$ 25,39
4.03.23.897	ANTICORPOS ANTIOFITERIA	R\$ 749,38
4.03.23.900	ANTICORPOS ANTITETANO	R\$ 101,24
4.03.23.919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 69,68
4.04.01.014	TRANSFUÇÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 11,23
4.04.01.022	TRANSFUÇÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 222,56
4.04.02.010	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUÇÃO INTRA-	R\$ 1.514,85
4.04.02.029	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFERESE	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 AFERESE	R\$ 44,42
4.04.02.070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RÁNDOMICAS	R\$ 74,55
4.04.02.088	UNIDADE DE CROSPRECITADO 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	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE	R\$ 251,04
4.04.02.126	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.134	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 45,56
4.04.02.142	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	R\$ 1.306,71
4.04.02.169	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DURA 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 ERICTOCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAÇÃO	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	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 93,57
4.04.03.130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERICTOCITÁRIOS - POR FENOTIPO	R\$ 27,62
4.04.03.149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERICTOCITÁRIOS - POR FENOTIPO - GEL TESTE	R\$ 43,62
4.04.03.157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - RH (D, C, E, C, E, C) GEL TESTE	R\$ 30,82
4.04.03.165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH - RH (D, C, E, C, 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\$ 73,58
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 SUBPOPLULAÇÕES 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\$ 23,50
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\$ 26,91
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\$ 38,06
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\$ 23,50
4.04.03.467	S. 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. MALARIA (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 HI 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, CI, C3D, POLIV - AGH) - GEL TESTE	R\$ 53,63
4.04.03.718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, CI, 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\$ 517,39
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\$ 275,91
4.04.03.823	TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA	R\$ 275,91
4.04.03.831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURIFINO)4	R\$ 22,47
4.04.03.840	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,55
4.04.03.890	NAH/7v - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.912	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS	R\$ 6.709,53
4.04.03.920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA O FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 9,25
4.04.03.939	DOAÇÃO AUTOLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATORIA	R\$ 1.791,19
4.04.03.947	DOAÇÃO AUTOLOGA PERI-OPERATORIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 97,01
4.04.03.955	DOAÇÃO AUTOLOGA PRÉ-OPERATORIA	R\$ 482,63
4.04.03.963	EXAMES IMUNOHISTOCITOQUÍMICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE O FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGÊNICA	R\$ 27,42
4.04.03.971	BAUND-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA O-	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 TPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TPAGEM 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	AVALIÇÃO QUÍMICO-IMUNO - VNTR - DOADOR - PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.056	AVALIÇÃO QUÍMICO-IMUNO - VNTR - PACIENTE - PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.064	AVALIÇÃO QUÍMICO-IMUNO POR STR - PACIENTE - PÓS-TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.072	COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFERISE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVOS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 1.692,22
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
4.04.04.110	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE ADENOVÍRUS	R\$ 370,25
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 VIRUS RESPIRATÓRIO SINICIAL	R\$ 370,25
4.04.04.170	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 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 RECIDIVOS 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 RECIDIVOS 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 PÊLE, TUMOR E DEMAS TECIDOS	R\$ 984,93
4.05.01.037	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 SÍTIPO FRÁGIL X	R\$ 668,97
4.05.01.094	CARIÓTIPO EM VELOCIDADES CORIÓNICAS (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 CARIÓTIPO	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 METAFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDAS	R\$ 337,82
4.05.01.167	FISH PRÉ-NATAL, POR SONDAS	R\$ 975,52
4.05.01.175	LÍQUIDO AMNÍOTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	R\$ 942,44
4.05.01.183	LÍQUIDO AMNÍOTICO, VELOCIDADES CORIÓNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.191	SUBCULTURA DE PÊLE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCÓCITOS POR FISH (FLUORESCÊNCIA IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 337,82
4.05.01.213	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR A	R\$ 312,29
4.05.01.221	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 969,10
4.05.02.015	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALEM 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\$ 332,48
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	ELETRÓFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU	R\$ 435,81
4.05.02.104	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E	R\$ 1.878,62
4.05.02.112	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERIÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM	R\$ 1.635,98
4.05.02.120	ENSAYOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 1.635,98
4.05.02.139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 617,74
4.05.02.147	TESTE DUPLO - 3 TRIMESTRE (APP-BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 617,74
4.05.02.155	TESTE TRIPLO (APP-BETA-HCG+ESTROL) 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\$ 259,86
4.05.02.171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE AGLICARININA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 2.417,11
4.05.02.180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA 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	PASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1.224,10
4.05.02.256	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 FOR 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\$ 157,64
4.05.03.070	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR SONDAS DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA	R\$ 446,35
4.05.03.089	EXTRAÇÃO DE DNA (DSS), 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 NÚCLEICO, POR AMOSTRA	R\$ 116,81
4.05.03.127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NÚCLEICO 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 PELA, 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 DENATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE	R\$ 510,28
4.05.03.208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 714,73
4.05.03.216	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 990,85
4.05.03.224	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS	R\$ 618,73
4.05.03.224	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS	R\$ 618,73
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 CITOPTOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 74,93
4.06.01.137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA CÉRVICO 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 SOLADA	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, ACIONACIONADOS 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 LINFONÓS, ESTRUTURAS VEINHAS 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 ATE 5	R\$ 74,93
4.06.01.269	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	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 MÍOCÁRDIO COM DUPLO RÓTPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)	R\$ 335,22
4.07.01.042	CINTILOGRAFIA DO MÍOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 921,82
4.07.01.050	CINTILOGRAFIA DO MÍOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 327,31
4.07.01.069	CINTILOGRAFIA DO MÍOCÁRDIO 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 PULMONAR	R\$ 299,08
4.07.01.123	VENOGRAMA RADIOISOTÓPICA	R\$ 276,23
4.07.01.131	CINTILOGRAFIA DO MÍOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 420,09
4.07.01.140	CINTILOGRAFIA DO MÍOCÁRDIO 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 VAS 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\$ 581,77
4.07.02.065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE EVAZIAMENTO 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 INVERTÍDULO DE MECHEL	R\$ 271,51
4.07.02.103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRICO 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 (TECNIC - 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 (PC)	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 PERICLORATO	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 ESTATICA (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\$ 70,05
4.07.04.084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 70,05
4.07.05.013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA 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 CEFALICA	R\$ 194,30

4.07.07.032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 341,07
4.07.07.040	CIESTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRÂNSITO LÍQUÓRICO)	R\$ 620,85
4.07.07.059	CIESTERNOCINTILOGRAFIA 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 ANÁLISE DE SOMATOSTATINA	R\$ 389,66
4.07.08.020	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-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\$ 428,35
4.07.08.071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 278,99
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	ENFECINTILOGRAFIA	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	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 129,59
4.07.09.027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ 240,19
4.07.09.035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 213,90
4.07.10.017	SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 70,10
4.07.10.025	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 456,29
4.07.10.033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VEREA	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 ÓSSEAS (ESTRÔNIO-90)	R\$ 259,72
4.07.10.084	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)	R\$ 159,73
4.07.10.092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	R\$ 456,21
4.07.11.013	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ 163,21
4.07.11.021	IMUNOCINTILOGRAFIA (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 - SEROS 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 ZIGOMÁTICOS OU MAXILAR OU APOSES ESTILOIDES	R\$ 47,26
4.08.01.110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.128	RX - ADENÓIDES OU CAUJIM	R\$ 42,49
4.08.01.136	RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 47,02
4.08.01.144	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R\$ 39,99
4.08.01.160	RX - ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	R\$ 39,84
4.08.01.179	RX - RADIOGRAFIA PERIAPICAL	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 - COLLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 44,92
4.08.02.027	RX - COLLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 62,35
4.08.02.035	RX - COLLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,13
4.08.02.043	RX - COLLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.051	RX - COLLUNA LÔMBRO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 53,02
4.08.02.060	RX - COLLUNA LÔMBRO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.078	RX - SACRO-COCCIX	R\$ 47,37
4.08.02.086	RX - COLLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 63,17
4.08.02.094	RX - COLLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDIOLOGRAFIA)	R\$ 91,17
4.08.02.108	RX - PLANIGRAFIA DE COLLUNA VERTEBRAL (DOS PLANOS)	R\$ 150,91
4.08.02.116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLLUNA	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 HEMITORAX	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 QUIRÓDÁCTILO	R\$ 42,49
4.08.03.139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE OSEIA	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 SACROILÍACAS	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 - PERNAS	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 - COARÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 69,34
4.08.05.069	RX - PLANGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE	R\$ 105,17
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 - VIDEODEGLUTOGRAMA	R\$ 187,83
4.08.06.030	RX - ESÓFAGO	R\$ 65,91
4.08.06.049	RX - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 134,44
4.08.06.057	RX - ESÓFAGO - HIATO - 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 DUPLO CONTRASTE	R\$ 150,04
4.08.06.081	RX - CLISTER (OU ENEMA OPRCO) (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 185,87
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 DRENO)	R\$ 86,11
4.08.07.010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE 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\$ 140,83
4.08.07.061	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 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 - AMPLIÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	R\$ 56,23
4.08.08.114	RX - ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, CÔLUNA, BACIA E MEMBROS)	R\$ 413,11
4.08.08.122	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 146,10
4.08.08.130	DENSITOMETRIA ÓSSEA - RÓTINA, CÔLUNA E FÊMUR (DU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 219,30
4.08.08.149	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTERIO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)	R\$ 189,37
4.08.08.157	RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DEXA	R\$ 174,08
4.08.08.165	PLANGRAFIA 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\$ 185,25
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)	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	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 118,67
4.08.09.030	HISTEROSSALPINGOGRAMA	R\$ 131,48
4.08.09.048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.056	RTULOLOGRAFIA	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	DIACROCISTOGRAFIA	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	MILOGRAFIA 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	RADIOCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 102,27
4.08.11.026	RADIOCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)	R\$ 105,24
4.08.12.014	AGROGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSOMBAR	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\$ 384,92
4.08.12.090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	R\$ 510,13
4.08.12.103	PORTOGRAMA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 576,21
4.08.12.111	ESPLENOPORTOGRAMA PERCUTÂNEA	R\$ 495,32
4.08.12.120	INFANGIODEMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 370,52
4.08.12.138	CAVERNOGRAFIA	R\$ 231,92
4.08.12.146	FARMACO CAVERNOGRAFIA (DINÂMICA)	R\$ 276,34
4.08.13.029	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO) - MÉTODO INTERVENCIÓNSTATERAPÉUTICO POR IMAGEM	R\$ 534,19
4.08.13.037	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR OSSIO (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 BUDD-CHIARI	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-ABÓRICO	R\$ 779,07
4.08.13.215	COLOCAÇÃO DE STENT ABÓRICO	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 CATERET VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	R\$ 166,87
4.08.13.240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VO 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 ENERTO 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 BILAR	R\$ 602,32
4.08.13.339	COLOCAÇÃO DE STENT RENAL	R\$ 844,24
4.08.13.347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATERET PIELOVESICAL	R\$ 534,19
4.08.13.355	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R\$ 566,77
4.08.13.363	COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR	R\$ 222,16
4.08.13.371	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILAR CICATRICAL	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
4.08.13.418	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTORAX	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 BILAR	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 OCCLUSÃO SACULAR - POR VASO	R\$ 1.087,14
4.08.13.550	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCCLUSÃO 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 COLUNA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.584	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPSTANE	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	EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 509,51
4.08.13.649	EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL	R\$ 844,24
4.08.13.657	EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO	R\$ 509,51
4.08.13.665	EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRAPISMO	R\$ 779,07
4.08.13.673	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	R\$ 509,51
4.08.13.681	EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	R\$ 566,77
4.08.13.690	EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	R\$ 779,07
4.08.13.703	EMBOLIZAÇÃO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	R\$ 509,51
4.08.13.711	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 602,32
4.08.13.720	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	R\$ 509,51
4.08.13.738	EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.746	EMBOLIZAÇÃO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MÍOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES	R\$ 566,77
4.08.13.754	EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VASCOCLE	R\$ 509,51
4.08.13.770	EMBOLIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 725,74
4.08.13.789	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 566,77
4.08.13.797	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 779,07
4.08.13.800	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES	R\$ 566,77
4.08.13.810	EMBOLIZAÇÃO 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	COLECTOSTOMIA 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	EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 566,77
4.08.13.908	QUIMIOTERAPIA POR CATERET DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 360,41
4.08.13.916	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 509,51
4.08.13.924	QUIMIOTERAPIA POR CATERET 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	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	R\$ 725,74
4.08.14.033	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MIECÁRICA	R\$ 725,74
4.08.14.041	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-ABÓRICOS E INTRACRANIANOS	R\$ 779,07
4.08.14.050	REPERMEABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 779,07
4.08.14.068	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.076	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.084	RETIRADA 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	LITOTRIPSA 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 PÓS 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 - TÓRAX/CO EXTRACTORÍDICO	R\$ 82,14
4.09.01.050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO	R\$ 809,43
4.09.01.068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO	R\$ 714,31
4.09.01.076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESE FARMACOLÓGICO	R\$ 538,86
4.09.01.084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM Mapeamento de Fluxo em Cordões - 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 (ABDOMEN SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAS)	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 ADRENAS)	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 - OBSTÉTRICA	R\$ 87,97
4.09.01.246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 200,42
4.09.01.254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 180,25
4.09.01.262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 222,28
4.09.01.270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	R\$ 60,27
4.09.01.289	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 111,00
4.09.01.297	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 204,72
4.09.01.300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 119,29
4.09.01.319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 237,24
4.09.01.335	US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 187,38
4.09.01.351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	R\$ 251,54
4.09.01.360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAS)	R\$ 304,91
4.09.01.378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 342,03
4.09.01.386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 249,33
4.09.01.394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS	R\$ 269,34
4.09.01.408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 269,34
4.09.01.416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 269,34
4.09.01.424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 269,34
4.09.01.432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 269,34
4.09.01.440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO INDUÇÃO	R\$ 297,06
4.09.01.459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 355,75
4.09.01.467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 390,86
4.09.01.475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 355,75
4.09.01.483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 392,86
4.09.01.491	US - TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 119,12
4.09.01.505	US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 222,28
4.09.01.513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)	R\$ 204,14
4.09.01.521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR	R\$ 187,35
4.09.01.530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R\$ 132,18
4.09.01.502	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 394,10
4.09.01.629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANÁLISE DO SINCRONISMO CARDÍACO	R\$ 670,90
4.09.01.696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESE FÍSICO	R\$ 538,86
4.09.01.700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE	R\$ 830,75
4.09.01.718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	R\$ 859,07
4.09.01.734	US - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 99,17
4.09.01.742	US - TRANSRETAL RAZIAL	R\$ 269,34
4.09.01.750	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 122,23
4.09.01.759	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 123,16
4.09.01.793	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	R\$ 355,50
4.09.02.013	US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	R\$ 185,47
4.09.02.021	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	R\$ 294,47
4.09.02.030	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	R\$ 297,96
4.09.02.048	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 372,85
4.09.02.056	US - INTRA-OPERATÓRIO	R\$ 263,70
4.09.02.064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO	R\$ 369,07
4.09.02.072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)	R\$ 175,78
4.09.02.080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	R\$ 49,39
4.09.02.110	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.09.02.129	REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.09.02.137	MONITORIAÇÃO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 75,84
4.10.01.010	TC - CRÂNIO OU SELA TÚRQUICA OU ORBITAS	R\$ 426,60
4.10.01.028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 460,83
4.10.01.036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 474,35
4.10.01.044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 474,35
4.10.01.052	TC - DENTAL (DENTASCAN)	R\$ 399,99
4.10.01.060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 487,44
4.10.01.079	TC - TÓRAX	R\$ 487,44
4.10.01.087	TC - CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO	R\$ 540,44
4.10.01.095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, Pelve E RETROPERITÔNIO)	R\$ 750,79
4.10.01.109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 487,44
4.10.01.117	TC - PELVE OU BACIA	R\$ 460,83
4.10.01.125	TC - COLLINA CERVICAL OU DORSAL DO LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 386,89
4.10.01.133	TC - COLLINA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 109,10

4.10.01.141	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU	R\$ 460,83
4.10.01.150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ) - UNILATERAL	R\$ 460,83

4.10.01.176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 505,25
4.10.01.184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 505,25
4.10.01.192	TC - ESCANOMETRIA DIGITAL	R\$ 192,41
4.10.01.206	TC - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ÓRGÃO OU ESTRUTURA - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 140,67
4.10.01.222	TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO	R\$ 903,00
4.10.01.230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 694,31
4.10.01.320	TC - TOMOSSÍNTese DIGITAL MAMÁRIA	R\$ 253,93
4.10.01.370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 505,25
4.10.01.389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 505,25
4.10.01.397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 505,25
4.10.01.400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 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	TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO	R\$ 44,04
4.10.02.032	DRENAGEM PERICUTÂNEA 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 (ENCÉFALO)	R\$ 932,58
4.11.01.022	RM - SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R\$ 932,58
4.11.01.030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.057	PERFUSÃO CEREBRAL 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, BACO, RINS, SUPRA-RENAS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 984,09
4.11.01.189	RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 932,58
4.11.01.197	RM - PETAL	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 - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 257,13
4.11.01.243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESPLAQUE DO 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 SACROILIACAS)	R\$ 932,58
4.11.01.286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.294	RM - PERNA (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
4.11.01.383	RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 257,13
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 FUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 984,09
4.12.03.011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNIO) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.020	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 13.440,21
4.12.03.038	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 15.856,98
4.12.03.046	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU 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
4.12.03.089	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SO 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\$ 418,05
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\$ 523,83
4.12.03.151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.160	RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA (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 (CHECK-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 - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
4.12.05.014	BRACIQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.022	BRACIQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.030	BRACIQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.049	BRACIQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.057	BRACIQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO	R\$ 13.571,55
4.12.05.065	BRACIQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 3.265,46
4.12.05.073	BRACIQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.081	BRACIQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.090	BRACIQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.095,28
4.12.05.103	BRACIQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.111	BRACIQUITERAPIA 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	BRACIQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.06.010	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHECK-FILME) DE BRAQUIQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME A 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 CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO	R\$ 627,08
4.12.06.045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUIQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 438,88
4.12.06.053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUIQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 1.618,52
4.12.06.061	PLANEJAMENTO NÃO COMPUTADORIZADO DE BRAQUIQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 278,03
4.12.06.070	SIMULAÇÃO DE BRAQUIQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 378,62
4.13.01.013	ANGIOFLUORESCENOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 157,36
4.13.01.021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 315,44
4.13.01.030	AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 23,64
4.13.01.048	BIOMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 22,47
4.13.01.056	BIÓPSIA DO VÍO CORIAL	R\$ 122,41
4.13.01.064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 37,02
4.13.01.072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 15,74
4.13.01.080	GERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 100,24
4.13.01.099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	R\$ 11,23
4.13.01.102	COLPOSCOPIA (CÉRVIX UTERINA E VAGINA)	R\$ 74,17
4.13.01.110	CORDOCENTESE	R\$ 122,41
4.13.01.129	CURVA TENSIONAL 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	ESTÉREO FOTO DE PÁPLA - MONOCULAR	R\$ 84,04
4.13.01.161	ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)	R\$ 15,02
4.13.01.170	AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHRIMER) - MONOCULAR	R\$ 67,97
4.13.01.188	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 22,47
4.13.01.200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) - BINOCULAR	R\$ 24,51
4.13.01.218	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R\$ 11,23
4.13.01.226	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 11,23
4.13.01.234	FOTODERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 11,23
4.13.01.242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 27,71
4.13.01.250	MAPEAMENTO DE RETINA (OPTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 49,75
4.13.01.269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$ 121,92
4.13.01.277	OPTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 26,10
4.13.01.285	PENSCÓPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 39,52
4.13.01.307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 27,99
4.13.01.315	RETINOGRAMA (SO HONORÁRIO) MONOCULAR	R\$ 57,83
4.13.01.323	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 29,74
4.13.01.331	TRICOGRAMA	R\$ 33,70
4.13.01.340	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 337,10
4.13.01.358	UROFLUXOMETRIA	R\$ 53,78
4.13.01.366	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$ 110,36

4.13.01.374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	R\$ 74,17
4.13.01.382	GAPLARSOSCOPIA PERILINGUAL	R\$ 95,80
4.13.01.390	COLETA DE RASPADO DÉRMIICO EM LESÕES E SÍTOS ESPECÍFICOS PARA BACLOSCOPIA (POR SÍTIO)	R\$ 5,62
4.13.01.471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 33,70
4.13.01.510	TOPOGRAFIA DO DISCO ÓPTICO - HRT - BINOCULAR	R\$ 78,72
4.13.01.536	COLPOSCOPIA ANAL	R\$ 99,70
4.13.01.544	COLPOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.13.01.552	VULVOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.14.01.018	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (SIOCINÉTICO)	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
4.14.01.115	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 45,34
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 FREQÜÊNCIA 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 GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)	R\$ 89,97
4.14.01.220	TESTE DE GLICEROL (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 HÜHNER	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 INETOS 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 PROVA CALÓRICA, SEM ELETROSTAGMOGRAFIA	R\$ 166,43
4.14.01.514	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 29,90
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 TESTE 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 ESTEIRA 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
4.15.01.136	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE: PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO PENIANO)	R\$ 11,23
4.15.01.136	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE: PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO PENIANO)	R\$ 11,23
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
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\$ 70,26
5.00.00.160	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MUSCULO-	R\$ 52,44
5.00.00.209	A ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA 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 (HIDROTERAPIA)	R\$ 109,05
8.10.00.529	TOMOGRAFIA CONVENCIONAL - LINEAR OU MULTI-DIRECIONAL	R\$ 68,40
8.70.00.164	SEDUÇÃO CONSCIENTE COM ÓXIDO NITROSO E OXIGÊNIO EM PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS EM ODONTOLOGIA	R\$ 228,00

9.00.76.91.5	BCG	RS 90,00
9.01.09.43.0	GRUPE TETRA	RS 100,00
9.02.95.50.2	HERPES ZÓSTER (SHINGRIX)	RS 700,00
9.03.91.89.6	HEININGOCÓCICA ACWY	RS 300,00
9.03.50.40.5	HEININGOCÓCICA B	RS 550,00
9.03.92.06.0	PNEUMOCÓCICA 13 VALENTE	RS 300,00
9.00.90.37.3	ROTAVÍRUS PENTAVALENTE	RS 440,00
9.05.62.74.7	DENGUE - TAKEDA	RS 340,00
9.00.89.15.4	HEXAVALENTE	RS 290,00
9.01.63.34.7	HPV NONVALENTE	RS 700,00
9.02.18.05.1	TRÍPLICE VIRAL	RS 80,00
9.02.18.08.6	PNEUMOCÓCICA 23 POLISSACARÍDICA	RS 110,00
9.02.18.10.8	PENTAVALENTE	RS 250,00
9.00.89.19.7	TRÍPLICE BACTERIANA (DTPA)	RS 180,00
9.02.18.06.0	VARICELA	RS 200,00
9.02.18.04.3	PEBRE AMARELA	RS 140,00
9.00.90.19.5	HEPATITE A + B	RS 240,00
9.02.27.18.2	TRÍPLICE BACTERIANA (DTPA) + VIP	RS 220,00
9.02.05.48.0	HEPATITE A - INFANTIL	RS 120,00
9.00.89.07.3	HEPATITE A - ADULTO	RS 130,00
9.00.88.89.2	HEPATITE B - INFANTIL	RS 90,00
9.00.88.82.4	HEPATITE B - ADULTO	RS 110,00
9.03.92.07.0	PNEUMOCÓCICA 15 VALENTE	RS 300,00
9.03.92.07.1	PNEUMO 20	RS 400,00
9.03.92.07.2	AREXXV YSR	RS 1.750,00
9.03.92.07.3	ABRYSVO YSR	RS 1.250,00
9.04.34.80.4	BEYFORTUS YSR	RS 2.200,00
7.90.00.100	*ORTISE AUDITIVA	RS 3.030,00
	*QUALQUER LENTE INTRA-OCULAR	RS 1.000,00
	* MATERIAS, TAXAS E MEDICAMENTOS 1 x TABELA	

**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\$ 203,16  
PORTE 4 - R\$ 300,40  
PORTE 5 - R\$ 464,68  
PORTE 6 - R\$ 648,43  
PORTE 7 - R\$ 922,57  
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 - Obedecer 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 2,500g, 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