

TUSS - ELETRONUCLEAR REEMBOLSO HONORÁRIOS - LIVRE ESCOLHA - VIGÊNCIA 01/10/2024 ELETRONUCLEAR - PLANO MÉDICO ASSISTENCIAL (PMA)		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO: VALOR REEMBOLSO JA COM A DOBRA DE 2X A TABELA
1.01.01.012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABECIDO)	R\$ 134,00
1.01.01.039	CONSULTA EM PRONTO SOCÓRIO	R\$ 134,00
1.01.02.019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$ 89,12
1.01.03.015	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM BERÇÁRIO	R\$ 152,01
1.01.03.023	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE BAY)	R\$ 225,74
1.01.03.031	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE ALTO)	R\$ 260,13
1.01.04.011	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE)	R\$ 64,22
1.01.04.020	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA (PLANTÃO DE 12 HORAS -	R\$ 152,01
1.01.05.014	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1ª HORA - A PARTIR DO DESLO	R\$ 152,01
1.01.05.042	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ATÉ O	R\$ 64,22
1.01.05.050	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AÉREO OU AQUÁTICO DE PACIENTES GRAVES, 1ª HORA - A PARTIR	R\$ 180,92
1.01.05.068	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AÉREO OU AQUÁTICO DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICION	R\$ 64,22
1.01.05.077	ACOMPANHAMENTO MÉDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM	R\$ 64,22
1.01.06.014	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	R\$ 180,92
1.01.06.030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	R\$ 36,54
1.01.06.049	ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (1º TRIMESTRE)	R\$ 64,22
1.01.06.065	EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL, OU EM PORTADORES DE MOBILIDADE REDUZIDA, PARA FINS	R\$ 64,22
1.01.06.073	EXATA MÉDICA (TRÊS OU MAIS PROFISSIONAIS) - DESTINA-SE AO ESCLARECIMENTO DIAGNÓSTICO O	R\$ 132,71
1.01.06.111	EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL PARA CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS FISCAIS CONFERIDOS PELAS	R\$ 64,22
1.01.06.120	EXAME DE APTIDÃO FÍSICA E MENTAL PARA RATIFICAÇÃO, QUANDO A CONDIÇÃO FÍSICA E MENTAL	R\$ 64,22
1.01.06.138	PROVA DE DIREÇÃO VEICULAR EM BANCA ESPECIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DURANTE A PROVA DE DIR	R\$ 132,71
1.01.06.146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA	R\$ 132,71
2.01.01.015	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	R\$ 64,22
2.01.01.023	ANÁLISE DA PROPORCIONALIDADE CINANTROPOMÉTRICA	R\$ 12,59
2.01.01.074	AValiação NUTRIOLÓGICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 64,22
2.01.01.082	AValiação NUTRIOLÓGICA PRÉ E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 64,22
2.01.01.090	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 64,22
2.01.01.104	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOMIMPEDANCIOMETRIA	R\$ 36,52
2.01.01.112	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR PESAGEM HIDROSTÁTICA	R\$ 12,59
2.01.01.120	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERÍODO DE 3 HORAS) - DURANTE COMPETIÇÕES	R\$ 340,85
2.01.01.139	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERÍODO DE 2 HORAS) - FORA DE COMPETIÇÕES	R\$ 240,85
2.01.01.155	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM DELEGAÇÕES OU COMPETIÇÕES ESPORTIVAS	R\$ 363,83
2.01.01.174	RELAÇÃO DE ENFERO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	R\$ 76,00
2.01.01.198	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (DESAÇO) - BÍNCULAR	R\$ 28,97
2.01.01.201	AValiação CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE DISPOSITIVO CARDÍACO ELETRÔNICO	R\$ 160,01
2.01.01.210	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CÔRNEA - POR AVALIAÇÃO DO	R\$ 64,22
2.01.01.228	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 64,22
2.01.02.011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	R\$ 178,04
2.01.02.020	HOLTER DE 24 HORAS - 1 CANAL - DIGITAL	R\$ 240,31
2.01.02.038	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 240,31
2.01.02.062	MONITOR DE EVENTOS SINTOMÁTICOS POR 15 A 30 DIAS (LOOPER)	R\$ 527,70
2.01.02.070	TILT TESTE	R\$ 240,31
2.01.02.097	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	R\$ 162,22
2.01.02.100	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 1 CANAL	R\$ 115,87
2.01.03.018	ADAPTAÇÃO E TREINAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS PARA VISÃO SUBNORMAL (POR SESSÃO) - BIN	R\$ 24,36
2.01.03.026	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 47,86
2.01.03.034	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 46,75
2.01.03.042	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 31,86
2.01.03.050	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 32,18
2.01.03.069	ASSISTÊNCIA FISIATRIA RESPIRATORIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$ 29,14
2.01.03.077	ATAJAS	R\$ 40,19
2.01.03.095	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUEL	R\$ 24,36
2.01.03.107	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	R\$ 24,36
2.01.03.115	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICAÇÃO DE TÉCNICA CINESIOTERÁPIA ESPECÍFICA	R\$ 57,94
2.01.03.123	ATIVIDADES EM ESCOLA DE POSTURA (MÁXIMO DE 10 PESSOAS) - POR SESSÃO	R\$ 36,54
2.01.03.131	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ 82,72
2.01.03.140	BIOLQUITO FENOLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL	R\$ 212,04
2.01.03.158	CONTROLO DE DÍRETES EM MATERIAL TERMO SENSÍVEL (POR UNIDADE)	R\$ 31,06
2.01.03.166	CONFEÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA	R\$ 137,13
2.01.03.174	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA	R\$ 112,16
2.01.03.182	DESVOS POSTURAS DA COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 24,36
2.01.03.190	DIFUNÇÃO VESICO-URETRAL	R\$ 26,92
2.01.03.204	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXA	R\$ 43,72
2.01.03.212	DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOZOS E LINFÁTICOS	R\$ 41,92
2.01.03.220	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	R\$ 31,36
2.01.03.239	EXERCÍCIOS DE ORTOPTICA (POR SESSÃO)	R\$ 12,59
2.01.03.247	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA	R\$ 19,21
2.01.03.255	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	R\$ 31,36
2.01.03.263	HEMIPARESIA	R\$ 52,71
2.01.03.271	HEMIPLEGIA	R\$ 53,98
2.01.03.280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	R\$ 54,31
2.01.03.298	INFO OU AGESNIA DE MEMBROS	R\$ 31,06
2.01.03.301	INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR MÚSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	R\$ 103,88
2.01.03.310	LESÃO NERVOUSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU M	R\$ 42,81
2.01.03.328	LESÃO NERVOUSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 42,81
2.01.03.336	MANIPULAÇÃO VERTEBRAL	R\$ 64,22
2.01.03.344	MIOPLASIAS	R\$ 42,45
2.01.03.360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL REQUERENDO REEDUCAÇÃO E REABIL	R\$ 45,16
2.01.03.378	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS A TR	R\$ 24,36
2.01.03.387	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDOS EM AMBULATÓRIO DE 8 A 24 SEMA	R\$ 24,36
2.01.03.395	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANA	R\$ 24,36
2.01.03.409	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	R\$ 26,58
2.01.03.417	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO	R\$ 53,46
2.01.03.425	PARALISIA CEREBRAL	R\$ 58,14
2.01.03.433	PARALISIA CEREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO	R\$ 55,50
2.01.03.441	PARAPARESIA/ETRAPARESIA	R\$ 47,08
2.01.03.450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	R\$ 44,83
2.01.03.468	PARKINSON	R\$ 52,39

2.01.03.476	PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 50,43
2.01.03.484	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM MEMBRO	R\$ 44,08
2.01.03.492	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DOS OU MAIS MEMBROS	R\$ 58,31
2.01.03.506	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUMNA	R\$ 40,84
2.01.03.514	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUMNA	R\$ 79,43
2.01.03.522	PATOLOGIAS OSTEOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 46,59
2.01.03.530	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 50,92
2.01.03.549	PROCEDIMENTOS MESOTERÁPICOS (POR REGIÃO ANATÔMICA)	R\$ 38,12
2.01.03.557	PROCEDIMENTOS MESOTERÁPICOS COM CALCITONINA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 38,12
2.02.03.565	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R\$ 31,71
2.01.03.573	PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO COM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SAT	R\$ 12,19
2.01.03.581	PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO COM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SAT	R\$ 12,19
2.01.03.590	PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO SEM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SAT	R\$ 12,19
2.01.03.603	PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO SEM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SAT	R\$ 12,19
2.01.03.611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 41,34
2.01.03.620	REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPRIESE	R\$ 36,50
2.01.03.638	REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (POR SESSÃO)	R\$ 52,50
2.01.03.646	REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	R\$ 284,53
2.01.03.654	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS	R\$ 29,79
2.01.03.662	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO CESSADA DE PATOLOGIA OS	R\$ 31,86
2.01.03.670	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO CESSADA DE PATOLOGIA OS	R\$ 25,54
2.01.03.689	RETAPO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 34,25
2.01.03.697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	R\$ 29,14
2.01.03.700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 49,36
2.01.03.719	TRINJESTES	R\$ 29,14
2.01.03.727	REABILITAÇÃO CARDÍACA SUPERVISIONADA: PROGRAMA DE 12 SEMANAS, DUAS A TRÊS SESSÕES P	R\$ 36,54
2.01.04.014	ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 12,19
2.01.04.022	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHK) EXCLUSIV. O ALÉRGICO - PLANEJA	R\$ 12,19
2.01.04.040	CATETERISMO VESICAL EM RETENÇÃO URINÁRIA	R\$ 36,54
2.01.04.057	CATETERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	R\$ 75,31
2.01.04.065	CERCLAGEM - REMOÇÃO (BILATERAL)	R\$ 24,36
2.01.04.073	CISTOTOMIA (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 48,79
2.01.04.081	CURATIVOS EM GERAL, COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 12,19
2.01.04.090	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 48,73
2.01.04.103	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 12,19
2.01.04.111	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 76,00
2.01.04.120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	R\$ 24,36
2.01.04.138	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 76,00
2.01.04.146	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 76,00
2.01.04.154	INSTALAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 64,22
2.01.04.170	SESSÃO DE ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM DIÂMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG	R\$ 152,01
2.01.04.189	SESSÃO DE ORGNOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)	R\$ 407,16
2.01.04.197	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	R\$ 106,31
2.01.04.205	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	R\$ 49,89
2.01.04.219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 91,77
2.01.04.227	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTE	R\$ 91,77
2.01.04.235	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	R\$ 12,19
2.01.04.243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1ª DIA DE TRATAMENTO	R\$ 390,75
2.01.04.251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 76,00
2.01.04.260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTÁITE	R\$ 223,74
2.01.04.278	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM	R\$ 198,05
2.01.04.286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM	R\$ 48,73
2.01.04.294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1ª DIA DE TRATAMENTO	R\$ 180,92
2.01.04.308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 36,54
2.01.04.316	CURATIVO DE OVÍDIO (CADA)	R\$ 24,36
2.01.04.324	CURATIVO OFTALMOLÓGICO	R\$ 24,36
2.01.04.332	BOTA DE URINA - CONFECÇÃO	R\$ 40,56
2.01.04.340	CATETERISMO DE CANAL EYACULADORES	R\$ 75,31
2.01.04.359	MASSAGEM PROSTÁTICA	R\$ 28,97
2.01.04.367	PNEUMOPERTIÇÃO (POR SESSÃO)	R\$ 86,50
2.01.04.375	PNEUMOTÓRAX ARTIFICIAL	R\$ 96,76
2.01.04.383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 223,74
2.01.04.391	TERAPIA IMUNOLÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 223,74
2.01.04.413	ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRÂNICA SUPERFICIAL (REPETIDIV) - EMPT	R\$ 238,65
2.01.04.430	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER	R\$ 174,07
2.01.05.010	PERÍCIA FORENSE, POR PSIQUIATRA FORENSE	R\$ 1.278,64
2.01.05.029	PERÍCIA PSIQUIÁTRICA ADMINISTRATIVA	R\$ 614,47
2.02.01.010	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR	R\$ 2.627,04
2.02.01.028	ACOMPANHAMENTO PERIOPERATÓRIO	R\$ 64,22
2.02.01.036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PERIOPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL, E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$ 103,86
2.02.01.044	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PERIOPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL, E EM PARTO (HORAS SUPLEN	R\$ 48,73
2.02.01.052	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELITIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDESPENSÁVEL A	R\$ 76,00
2.02.01.060	REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISIT	R\$ 76,00
2.02.01.079	TRANSPLANTE DUPLO RM-PÂNCREAS - ACOMPANHAMENTO CLÍNICO (PÓS-OPERATÓRIO ATÉ 15 DIA	R\$ 2.627,04
2.02.01.087	TRATAMENTO - CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, HIPERTENSÃO INTRACRA	R\$ 152,01
2.02.01.095	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ALTA DA UTE)	R\$ 48,73
2.02.01.109	AValiação CLÍNICA DIÁRIA EXTERNA	R\$ 64,22
2.02.01.117	AValiação CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	R\$ 103,86
2.02.01.125	AValiação CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E EXTERNA	R\$ 132,71
2.02.02.016	CARDIOTOCIOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 52,14
2.02.02.024	CARDIOTOCIOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA	R\$ 12,19
2.02.02.032	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$ 48,73
2.02.02.040	MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 1.022,59
2.02.02.059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO)	R\$ 196,11
2.02.02.067	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRÂNICA (POR DIA)	R\$ 64,22
2.02.03.012	ASSISTÊNCIA FISIATRIA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 31,36
2.02.03.020	ELESTROESTIMULAÇÃO DO ASSOLHO PÉLVICO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS	R\$ 36,54
2.02.03.047	ASSISTÊNCIA FISIATRIA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$ 39,54
2.02.03.061	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADOS, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRA	R\$ 41,39
2.02.03.071	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PRO	R\$ 41,39
2.02.04.027	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA	R\$ 76,00
2.02.04.035	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA	R\$ 76,00
2.02.04.043	TRAPISSMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 103,86
2.02.04.086	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLIC	R\$ 579,14
2.02.04.159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 223,74

2.02.04.167	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 223,74
2.21.04.403	BIOMETRIA OPTICA IOL MASTER	R\$ 329,78
3.01.01.018	ARRABO CIRURGICA (POR SESSÃO)	R\$ 152,01
3.01.01.026	ALOPECIA PARCIAL - EXERSE E SUTURA	R\$ 223,74
3.01.01.034	ALOPECIA PARCIAL - NOTAÇÃO DE RETALHO	R\$ 260,13
3.01.01.042	ALOPECIA PARCIAL - NOTAÇÃO MÚLTIPLA DE RETALHOS	R\$ 614,47
3.01.01.050	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSECÇÃO	R\$ 180,92
3.01.01.069	AUTONOMAÇÃO DE RETALHO - POR ESTÁGIO	R\$ 260,13
3.01.01.077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, UNIFORMADO SUPERFICIAL	R\$ 64,22
3.01.01.085	BIÓPSIA DE UNHA	R\$ 64,22
3.01.01.093	CAUSOIDADE E/OU MAL PERFORANTE - DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	R\$ 24,36
3.01.01.107	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 48,73
3.01.01.115	CIRURGIA DA HIDROSADENTE (POR REGIÃO)	R\$ 260,13
3.01.01.123	CIRURGIA MICROGRÁFICA DE MOHS	R\$ 552,37
3.01.01.140	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LIMFEDEMA (POR ESTÁGIO)	R\$ 786,82
3.01.01.158	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROINJERTOS PILOSOS (P)	R\$ 300,81
3.01.01.166	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZAÇÃO DE IMPLANTES	R\$ 714,05
3.01.01.174	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXERSE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EM	R\$ 714,05
3.01.01.182	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXERSE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EM	R\$ 714,05
3.01.01.190	CORREÇÃO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CUBITAL OU TROCANTERIANA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 653,01
3.01.01.204	CROCIRURGIA (INTRODUÇÃO LÍQUIDA) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	R\$ 132,71
3.01.01.212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) AMBULATORIAL	R\$ 36,54
3.01.01.220	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) HOSPITALAR	R\$ 76,00
3.01.01.239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 76,00
3.01.01.247	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE (POR LESÃO)	R\$ 103,86
3.01.01.255	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 48,73
3.01.01.263	DEBIDENHAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 223,74
3.01.01.271	DERMOULPECTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENTAL	R\$ 786,82
3.01.01.280	DESBIDAMENTO CIRÚRGICO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 152,01
3.01.01.298	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE	R\$ 76,00
3.01.01.301	ENXERTO CARTILAGINOSO	R\$ 260,13
3.01.01.310	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 260,13
3.01.01.328	ENXERTO DE MUCOSA	R\$ 260,13
3.01.01.336	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	R\$ 260,13
3.01.01.344	ENXERTO DE PELE MÚLTIPLA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 260,13
3.01.01.352	EPILAÇÃO POR ELETROÍSE (POR SESSÃO)	R\$ 48,73
3.01.01.360	ESCALPO - PARCIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81
3.01.01.379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 714,05
3.01.01.387	ESCARPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA	R\$ 132,71
3.01.01.395	ESPOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA (POR SESSÃO)	R\$ 152,01
3.01.01.409	ESPOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)	R\$ 180,92
3.01.01.417	ESPOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)	R\$ 103,86
3.01.01.425	EXERSE DE MISTOMA CÍSTICO	R\$ 653,01
3.01.01.433	EXERSE DE MISTOMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.293,17
3.01.01.441	EXERSE DE LESÃO COM AUTO-INJERTIA	R\$ 276,20
3.01.01.450	EXERSE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM NOTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 240,85
3.01.01.468	EXERSE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 152,01
3.01.01.476	EXERSE DE TUMOR E NOTAÇÃO DE RETALHO MUSCULO CUTÂNEO	R\$ 260,13
3.01.01.484	EXERSE DE UNHA	R\$ 64,22
3.01.01.492	EXERSE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 132,71
3.01.01.506	EXERSE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 76,00
3.01.01.514	EXPANSÃO TISSULAR (POR SESSÃO)	R\$ 36,54
3.01.01.522	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$ 579,14
3.01.01.530	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERSE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 714,05
3.01.01.549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERSE E RETALHOS CUTÂNEOS A DISTÂNCIA	R\$ 714,05
3.01.01.557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERSE E NOTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCÚT	R\$ 714,05
3.01.01.565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERSE E NOTAÇÃO DE RETALHOS MIOCÚTAN	R\$ 653,01
3.01.01.573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERSE E NOTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULAR	R\$ 653,01
3.01.01.581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERSE E ENXERTO CUTÂNEO	R\$ 552,39
3.01.01.590	FACE - BIÓPSIA	R\$ 132,71
3.01.01.603	FERIMENTOS INFECTADOS E MORRIDOS DE ANIMAIS (DESBIDAMENTO)	R\$ 64,22
3.01.01.611	INCISÃO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS	R\$ 132,71
3.01.01.620	INCISÃO E DRENAGEM DE ABRCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$ 64,22
3.01.01.638	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	R\$ 103,86
3.01.01.646	INFILTRAÇÃO - INTRALESIONAL, CICATRICAL / HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R\$ 36,54
3.01.01.654	LASER/CIRURGIA (POR SESSÃO)	R\$ 199,05
3.01.01.662	MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	R\$ 103,86
3.01.01.670	PLÁSTICA EM Z OU W	R\$ 180,92
3.01.01.689	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R\$ 614,47
3.01.01.697	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	R\$ 614,47
3.01.01.735	RETRAIÇÃO DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 76,00
3.01.01.743	RETRAÇÃO CICATRICAL DE ARILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.01.01.751	RETRAÇÃO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES -	R\$ 260,13
3.01.01.760	RETRAÇÃO CICATRICAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.01.01.778	RETRAÇÃO DE APONEUROSE PALMAR (DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.01.01.786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBIDAMENTO	R\$ 260,13
3.01.01.794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBIDAMENTO	R\$ 64,22
3.01.01.808	TRANSECÇÃO DE RETALHO	R\$ 260,13
3.01.01.816	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	R\$ 260,13
3.01.01.824	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BIRIAS CONSTRICTIVAS	R\$ 453,01
3.01.01.832	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 786,82
3.01.01.840	TRATAMENTO DA MÍLISE FURÚNCULOSE (POR LESÃO)	R\$ 76,00
3.01.01.859	TRATAMENTO DE ANOMALIAS PILOSAS A LASER/PHOTODERMA - POR SESSÃO	R\$ 48,73
3.01.01.867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM ENXERTO DE PELE	R\$ 653,01
3.01.01.875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$ 653,01
3.01.01.883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R\$ 714,05
3.01.01.891	TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R\$ 132,71
3.01.01.905	TRATAMENTO DE LESÕES CUTÂNEAS E VASCULARES A LASER/PHOTODERMA - POR SESSÃO	R\$ 48,73
3.01.01.913	TU PARTES MOLES - EXERSE	R\$ 180,92
3.01.01.921	EXERSE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NÉVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 132,71
3.01.01.930	ABSCESSES DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 64,22
3.01.01.948	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 103,86
3.01.01.956	UNHA (ENXERTOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 64,22
3.02.01.012	BIÓPSIA DE LÁBIO	R\$ 64,22

3

4

3.02.01.020	ENCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHO	R\$ 260,13
3.02.01.039	ENCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	R\$ 511,70
3.02.01.047	ENCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 915,28
3.02.01.055	ENCISÃO EM CUNHA	R\$ 64,22
3.02.01.063	FINOTOMIA LABIAL	R\$ 76,00
3.02.01.071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTÁGIO	R\$ 714,05
3.02.01.080	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENÍVIO-LABIAL	R\$ 300,81
3.02.01.098	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LABIO	R\$ 915,28
3.02.01.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R\$ 260,13
3.02.01.110	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R\$ 260,13
3.02.02.019	ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE	R\$ 653,01
3.02.02.027	BIÓPSIA DE BOCA	R\$ 64,22
3.02.02.035	ENCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R\$ 579,14
3.02.02.043	ENCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 844,63
3.02.02.051	EXERSE DE TUMOR E ENVÍO CITOÊNDO OU MUCOSO	R\$ 260,13
3.02.02.060	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81
3.02.02.078	GILOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 844,63
3.02.02.086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 844,63
3.02.02.094	PALATOPLASTIA COM ENVÍO OSSO	R\$ 844,63
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R\$ 844,63
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIONUCOSO	R\$ 786,82
3.02.02.124	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ 653,01
3.02.02.132	PALATOPLASTIA TOTAL	R\$ 786,82
3.02.02.140	PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDEO	R\$ 390,75
3.02.02.159	QUIMIOTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL / OROFARINGEAL POR SESSÃO	R\$ 222,00
3.02.03.015	FINOTOMIA LINGUAL	R\$ 76,00
3.02.03.023	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.02.03.031	BIÓPSIA DE LÍNGUA	R\$ 64,22
3.02.04.011	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 132,71
3.02.04.020	ENCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 511,70
3.02.04.038	EXERSE DE RÂNULA OU MUCOCELE	R\$ 180,92
3.02.04.046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 653,01
3.02.04.054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS LOCAIS	R\$ 844,63
3.02.04.062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 786,82
3.02.04.070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 1.074,80
3.02.04.089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFÍCIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 511,70
3.02.04.097	PLÁSTICA DE DUCTO SALIVAR OU EXERSE DE CÁLCULO OU DE RÂNULA SALIVAR	R\$ 180,92
3.02.04.100	RESSEÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	R\$ 223,74
3.02.05.018	ABSCESSE FARINGEO - QUALQUER ÁREA	R\$ 132,71
3.02.05.026	ADENO TONGUECTOMIA - REVISÃO CIRÚRGICA	R\$ 260,13
3.02.05.034	ADENO AMIGDALECTOMIA	R\$ 390,75
3.02.05.042	ADENOIDECTOMIA	R\$ 260,13
3.02.05.050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R\$ 260,13
3.02.05.069	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R\$ 260,13
3.02.05.077	BIÓPSIA DO CAUVAL, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 132,71
3.02.05.085	CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA) POR SESSÃO	R\$ 36,54
3.02.05.093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	R\$ 132,71
3.02.05.107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 180,92
3.02.05.115	CRIPIDULOSE AMIGDALIANA	R\$ 190,05
3.02.05.140	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ 1.015,91
3.02.05.158	FARINGOLARINGEOTOMIA TOTAL	R\$ 1.440,91
3.02.05.166	RESSEÇÃO DE NASOFARINGEOMIOMA	R\$ 786,82
3.02.05.174	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAI OU NASAL)	R\$ 511,70
3.02.05.182	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO LINGUAL	R\$ 614,47
3.02.05.190	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 786,82
3.02.05.204	RESSEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ 1.015,91
3.02.05.212	RESSEÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 260,13
3.02.05.220	TONGUECTOMIA A LASER	R\$ 198,05
3.02.05.238	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSEÇÃO	R\$ 511,70
3.02.05.247	UVULO PALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 653,01
3.02.05.261	UVULO PALATOFARINGOPLASTIA POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 653,01
3.02.05.271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 870,42
3.02.05.280	RESSEÇÃO DE NASOFARINGEOMIOMA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.793,31
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 223,74
3.02.06.022	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRÚRGICA	R\$ 300,81
3.02.06.030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPLASTIA VIA EXTERNA	R\$ 552,39
3.02.06.049	CONFEÇÃO DE FÍSTULA TRAQUEO ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARINGE	R\$ 552,39
3.02.06.065	EXERSE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 300,81
3.02.06.103	INJEÇÃO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	R\$ 198,05
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 786,82
3.02.06.138	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 1.015,91
3.02.06.170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORREÇÃO)	R\$ 390,75
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 653,01
3.02.06.219	MICROQUIRURGIA COM LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	R\$ 300,81
3.02.06.227	MICROQUIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSEÇÃO DE LESÕES BENIGNAS	R\$ 260,13
3.02.06.235	MICROQUIRURGIA PARA DECONTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE ESSEMA DE REINALE	R\$ 300,81
3.02.06.243	MICROQUIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CRISTO OU LESÃO INTRACORDAL	R\$ 300,81
3.02.06.251	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PAPILOMA	R\$ 300,81
3.02.06.260	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	R\$ 260,13
3.02.06.278	MICROQUIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PALMUSIA DE PRESIA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIA)	R\$ 300,81
3.02.06.294	RECONSTRUÇÃO PARA FORMAÇÃO APÓS LARINGECTOMIA	R\$ 260,13
3.02.06.308	TRIOPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENOÍDE	R\$ 579,14
3.02.06.316	TRIOPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$ 300,81
3.02.06.324	TRIOPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ 300,81
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGEO-TRAQUEAL	R\$ 653,01
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ 511,70
3.02.07.010	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R\$ 300,81
3.02.07.019	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R\$ 653,01
3.02.07.037	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$ 614,47
3.02.07.045	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$ 614,47
3.02.07.061	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R\$ 260,13
3.02.07.070	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R\$ 653,01
3.02.07.088	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA COM CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 614,47
3.02.07.096	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO OSSIA E BLOQUEIO INTER	R\$ 653,01
3.02.07.100	FRATURA NASO ETMOÍDEO ORBITO-ETMOIDAL	R\$ 714,05

3.02.07.118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDIBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO IN	R\$ 786,82
3.02.07.126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDIBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL B	R\$ 915,28
3.02.07.134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO	R\$ 260,13
3.02.07.142	FRATURA DE MAXILA TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO	R\$ 653,01
3.02.07.150	FRATURA DE MAXILA TIPO LEFORT II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR	R\$ 714,05
3.02.07.169	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTER	R\$ 653,01
3.02.07.177	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTER	R\$ 653,01
3.02.07.185	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR	R\$ 844,63
3.02.07.193	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVAN	R\$ 1.015,91
3.02.07.207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAME	R\$ 1.015,91
3.02.07.215	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE)	R\$ 132,71
3.02.07.223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	R\$ 223,74
3.02.07.231	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DO ATM	R\$ 180,92
3.02.08.017	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 714,05
3.02.08.025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	R\$ 714,05
3.02.08.033	OSTEOTOMIAS ALVEOLAR-FRONTALS	R\$ 714,05
3.02.08.041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$ 714,05
3.02.08.050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 714,05
3.02.08.068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ 844,63
3.02.08.076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R\$ 915,28
3.02.08.084	OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R\$ 1.015,91
3.02.08.092	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 300,81
3.02.08.106	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$ 915,28
3.02.08.114	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDIBULA COM PRÓTESE E/OU ENXERTO ÓSSEO	R\$ 1.015,91
3.02.08.122	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 1.015,91
3.02.08.130	TRANSLOCAÇÃO ENÓCIDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELÓCIDISMO - MOCULÔNIO ASS	R\$ 1.074,80
3.02.09.013	OSTEOPLASTIAS ENÓCIDO ORBITAIS	R\$ 844,63
3.02.09.021	OSTEOPLASTIAS DE MANDIBULA	R\$ 786,82
3.02.09.030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO	R\$ 653,01
3.02.09.048	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	R\$ 915,28
3.02.09.056	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL	R\$ 915,28
3.02.10.011	HEMIMATÓPLIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	R\$ 714,05
3.02.10.020	CORREÇÃO DE TUMORES, CISTAS OU FERIMENTOS, COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDO	R\$ 714,05
3.02.10.038	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 714,05
3.02.10.046	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL), SEM NEUROTIZA	R\$ 714,05
3.02.10.054	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.293,17
3.02.10.062	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL E ORAL) COM NE	R\$ 1.293,17
3.02.10.070	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AVIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	R\$ 653,01
3.02.10.089	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$ 653,01
3.02.10.097	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PRÉCULO SUBARTERIAL	R\$ 653,01
3.02.10.100	RECONSTRUÇÃO COM NOTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R\$ 786,82
3.02.10.118	EXERSE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 180,92
3.02.10.127	EXERSE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA	R\$ 152,01
3.02.11.018	BIÓPSIA DE MANDIBULA	R\$ 180,92
3.02.11.034	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM	R\$ 714,05
3.02.11.042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSEÇÃO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDIBULA	R\$ 714,05
3.02.11.050	MANDIBULECTOMIA TOTAL	R\$ 844,63
3.02.12.014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 511,70
3.02.12.022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 300,81
3.02.12.030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 653,01
3.02.12.049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 786,82
3.02.12.057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 511,70
3.02.12.065	EXERSE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 511,70
3.02.12.073	EXERSE DE CISTO TIROGLOSSEO	R\$ 511,70
3.02.12.081	EXERSE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL	R\$ 432,49
3.02.12.090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 300,81
3.02.12.103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 132,71
3.02.12.111	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERSE	R\$ 1.074,80
3.02.12.120	PUNÇÃO-BIÓPSIA DE PESCOÇO	R\$ 64,22
3.02.12.138	RECONSTRUÇÃO DE ESTÁGIO CERVICAL	R\$ 786,82
3.02.12.146	RESSEÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTÍDEO	R\$ 1.015,91
3.02.12.154	RETIRAÇÃO CÍATRICIAL CERVICAL - POR ESTÁGIO	R\$ 653,01
3.02.12.162	RETIRAÇÃO CÍATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTÁGIO	R\$ 714,05
3.02.12.170	TRACÓLOLO COMÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 653,01
3.02.12.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 511,70
3.02.12.197	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R\$ 260,13
3.02.13.010	BIÓPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 103,86
3.02.13.029	BÓCIO MEGALUZHANTE - EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CERVICO-TORÁCICO	R\$ 915,28
3.02.13.037	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 260,13
3.02.13.045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 511,70
3.02.13.053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 653,01
3.02.14.017	BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 390,75
3.02.14.025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 915,28
3.02.14.033	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 260,13
3.02.14.041	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R\$ 653,01
3.02.14.050	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R\$ 844,63
3.02.15.011	CRANIOPLASTIA	R\$ 653,01
3.02.15.021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 786,82
3.02.15.030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS	R\$ 653,01
3.02.15.048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	R\$ 1.074,80
3.02.15.056	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 511,70
3.02.15.072	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSINOSTOSE	R\$ 614,47
3.02.15.080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO	R\$ 714,05
3.02.15.099	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELOITE DE CRÂNIO	R\$ 579,14
3.03.01.017	ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM	R\$ 64,22
3.03.01.025	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	R\$ 64,22
3.03.01.033	BLÉFARORRAPHIA	R\$ 132,71
3.03.01.041	COLAZIO - EXERSE	R\$ 64,22
3.03.01.050	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 198,05
3.03.01.068	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 198,05
3.03.01.076	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R\$ 361,83
3.03.01.084	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTROPÍO OU ENTROPÍO	R\$ 390,75
3.03.01.092	CORREÇÃO DE BOLSAS PÁLPEBRAS - UNILATERAL	R\$ 260,13
3.03.01.106	DERMATOBLASTO OU BLEFAROCOLAZE EXERSE - UNILATERAL	R\$ 390,75
3.03.01.114	EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 330,78

3.03.01.122	EPILAÇÃO	R\$ 36,54
3.03.01.130	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-CAUTERIZAÇÃO)	R\$ 152,01
3.03.01.149	FISURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 390,75
3.03.01.157	LASIOFALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 530,78
3.03.01.165	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	R\$ 830,78
3.03.01.173	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) - POR ESTÁGIO	R\$ 890,75
3.03.01.181	PTÓSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 890,75
3.03.01.190	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS	R\$ 198,05
3.03.01.203	RETIRADA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 390,75
3.03.01.211	DIABLEFARMO COM OU SEM ENERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 830,78
3.03.01.220	SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 900,75
3.03.01.238	SUTURA DE PALPEBRA	R\$ 132,71
3.03.01.246	TARSGRAFIA	R\$ 198,05
3.03.01.254	TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 330,78
3.03.01.262	TROUSSEZ COM OU SEM ENERTO	R\$ 260,13
3.03.01.270	VANTILADIA PALPEBRAL - EXERSE - UNILATERAL	R\$ 198,05
3.03.02.013	CORREÇÃO DA ENOFALMIA	R\$ 552,39
3.03.02.021	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO	R\$ 714,05
3.03.02.030	IDENTIFICAÇÃO COM OSTEOTOMIA	R\$ 653,01
3.03.02.048	IDENTIFICAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 786,82
3.03.02.055	EXERSE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPLO FACIAL) PALPEBRA, C	R\$ 1.278,04
3.03.02.064	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 653,01
3.03.02.072	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENERTO ÓSSEO	R\$ 786,82
3.03.02.080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA	R\$ 276,20
3.03.02.099	INCIDURUGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	R\$ 1.178,04
3.03.02.102	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R\$ 714,05
3.03.02.110	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 604,47
3.03.02.119	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 714,05
3.03.02.137	TUMOR DE ÓRBITA - EXERSE	R\$ 786,82
3.03.03.010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 198,05
3.03.03.028	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 48,73
3.03.03.036	ENERTO DE MEMBRANA AMNIÓTICA	R\$ 152,01
3.03.03.044	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 24,96
3.03.03.052	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 223,74
3.03.03.060	PTERÍGIO - EXERSE	R\$ 152,01
3.03.03.079	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	R\$ 330,78
3.03.03.087	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 103,86
3.03.03.095	TRANSPLANTE DE LÍMBO	R\$ 511,70
3.03.03.109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERSE	R\$ 152,01
3.03.04.016	CAUTERIZAÇÃO DE CÔRNEA	R\$ 48,73
3.03.04.024	CERATOTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 152,01
3.03.04.032	CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA	R\$ 48,73
3.03.04.040	PTX CERATOTOMIA FOTOTERAPÊUTICA - MONOCULAR	R\$ 1.013,90
3.03.04.059	RECORTAMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 152,01
3.03.04.067	SUTURA DE CÔRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE RIS)	R\$ 276,20
3.03.04.075	TARGOCONJUNTIVOOCERATOPLASTIA	R\$ 511,70
3.03.04.083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ 1.015,91
3.03.04.091	FOTOLABLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PK	R\$ 1.013,90
3.03.04.105	COLUMBINAÇÃO CORNEANA COM FOTOLABLAÇÃO ESTROMAL - LASER	R\$ 1.293,54
3.03.05.012	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 103,86
3.03.05.020	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 714,05
3.03.05.039	REMOÇÃO DE HIFEMA	R\$ 511,70
3.03.05.047	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 511,70
3.03.06.019	CAPIULOTOMIA VAS OU CIRÚRGICA	R\$ 297,70
3.03.06.027	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACODEMULSIFICAÇÃO	R\$ 1.292,58
3.03.06.035	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACODEMULSIFICAÇÃO	R\$ 714,05
3.03.06.043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 511,70
3.03.06.051	IRACÃO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 511,70
3.03.06.060	IMPLANTE SECUNDÁRIO / IMPLANTE / FRAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 511,70
3.03.06.078	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG LASER	R\$ 397,70
3.03.07.015	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PAIS PLANA	R\$ 240,85
3.03.07.023	BIÓPSIA DE VITREO VIA PAIS PLANA	R\$ 152,01
3.03.07.031	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	R\$ 240,85
3.03.07.040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	R\$ 240,85
3.03.07.058	INFUSÃO DE PERFUSOCARBONO	R\$ 240,85
3.03.07.066	MEMBRANECTOMIA OP OU SUB-RETINIANA	R\$ 511,70
3.03.07.074	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VITREO	R\$ 511,70
3.03.07.082	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PAIS PLANA	R\$ 614,47
3.03.07.090	TRIOCA FLUIDO GÁSOSA	R\$ 240,85
3.03.07.104	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPROTESE	R\$ 844,63
3.03.07.112	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 511,70
3.03.07.120	VITRECTOMIA VIA PAIS PLANA	R\$ 1.111,89
3.03.07.139	INFUSÃO INTRAVITREIA DE MEDICAÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA	R\$ 511,70
3.03.07.147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTI-ANGIOGÊNICO - PROGRAMA DE 24 MESES, UM	R\$ 511,70
3.03.08.011	BIÓPSIA DE ESCLERA	R\$ 103,86
3.03.08.020	ENERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 714,05
3.03.08.038	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 511,70
3.03.09.018	ENUCLEAÇÃO OU EXTERICAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	R\$ 511,70
3.03.09.026	IRACÃO RETROBULBAR	R\$ 48,73
3.03.09.034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 714,05
3.03.10.016	BIÓPSIA DE RIS E CORPO OCULAR	R\$ 198,05
3.03.10.024	COLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 240,85
3.03.10.032	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 552,39
3.03.10.040	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS COM OU SEM IMPLANTES DE DRENAGEM	R\$ 614,47
3.03.10.059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CÔRNEO	R\$ 240,85
3.03.10.067	FOTORRECULOCPLASTIA (LASER)	R\$ 240,85
3.03.10.075	CONJOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 714,05
3.03.10.083	IRISECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$ 240,85
3.03.10.091	IRIDOCLECTOMIA	R\$ 786,82
3.03.10.105	IRIDOLIBIDOTOMIA (CIRÚRGICA)	R\$ 240,85
3.03.10.113	IRIDOLIBIDOTOMIA (LASER)	R\$ 240,85
3.03.11.012	BIÓPSIA DE MIOCÍLIOS	R\$ 103,86

3.03.11.020	CIURGIA COM SUTURA ADUSTÁVEL	R\$ 511,70
3.03.11.039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPosição - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 523,39
3.03.11.047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.03.11.055	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR	R\$ 152,05
3.03.12.010	APLICAÇÃO DE PLACA RADIANTE ESCLERAL	R\$ 151,70
3.03.12.027	BIÓPSIA DE RETINA	R\$ 190,00
3.03.12.035	EXERESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	R\$ 796,82
3.03.12.043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	R\$ 320,38
3.03.12.051	INFUSÃO DE GEL EMPANCO	R\$ 190,00
3.03.12.060	PANCIOTERAPIA PERIFÉRICA	R\$ 405,55
3.03.12.078	RESECÇÃO DE IMPLANTE ESCLERAL	R\$ 258,05
3.03.12.086	RETINOPLASTIA COM INTRODUÇÃO ESCLERAL	R\$ 714,05
3.03.12.094	RETINOPLASTIA PNEUMÁTICA	R\$ 890,75
3.03.12.103	RETINOPLASTIA PROFILÁTICA (CRIOPLASTIA)	R\$ 198,05
3.03.12.116	RETINOTOMIA RELAXANTE	R\$ 240,85
3.03.12.124	TRAFOTOMOCALIBRAÇÃO NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE - BINOCLAR	R\$ 1.031,91
3.03.13.015	CIURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	R\$ 590,75
3.03.13.023	MACRODICTECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 390,75
3.03.13.031	MACRODICTOMINOCTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 624,47
3.03.13.040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$ 48,73
3.03.13.058	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	R\$ 390,75
3.03.13.066	CONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$ 64,22
3.04.01.011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 64,22
3.04.01.020	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMP)	R\$ 1.178,04
3.04.01.038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMÁRIO	R\$ 92,00
3.04.01.046	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTIA	R\$ 714,05
3.04.01.054	RECONSTRUÇÃO DE ORELHA - RETOQUES	R\$ 260,13
3.04.01.062	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR - POR ESTÁGIO	R\$ 714,05
3.04.01.070	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA - ÚNICO ESTÁGIO	R\$ 624,47
3.04.01.089	RESECCÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 844,63
3.04.01.097	RESECCÃO SUBTOTAL DO TOTAL DE ORELHA	R\$ 260,13
3.04.01.100	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNUS PRE-AURICULAR	R\$ 260,13
3.04.02.018	ASPIRAÇÃO AURICULAR	R\$ 36,54
3.04.02.026	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 132,71
3.04.02.034	CISTO PRE-AURICULAR (CISTOGRAMA AURI) - EXERESE UNILATERAL	R\$ 100,78
3.04.02.042	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$ 132,71
3.04.02.050	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 180,92
3.04.02.069	ESTENOSE DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	R\$ 52,29
3.04.02.077	OBSTRUÇÃO - DRENAGEM (OUVIDO)	R\$ 64,22
3.04.02.085	PERICONDITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBENDEAMENTO	R\$ 260,13
3.04.02.093	TUMOR BENIGNO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R\$ 180,92
3.04.03.014	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	R\$ 24,36
3.04.03.039	DESINFECÇÃO DO ESTAPÉDOTOXIA	R\$ 714,05
3.04.03.049	INFILTRAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 844,63
3.04.03.057	ISTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81
3.04.03.065	SEGMENTO ANGULAR - RESECCÃO	R\$ 1.293,17
3.04.03.073	SEGMENTO TIMPÂNICO - RESECCÃO	R\$ 633,03
3.04.03.081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	R\$ 714,05
3.04.03.090	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,63
3.04.03.103	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRENOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	R\$ 46,73
3.04.03.111	TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA	R\$ 1.015,91
3.04.03.120	TÍMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CABEÇA OSSÍCULAR	R\$ 714,05
3.04.03.138	TÍMPANOPLASTIA TIPO 1 - MIRENOTOMIA - UNILATERAL	R\$ 624,47
3.04.03.146	TÍMPANOCTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$ 180,92
3.04.03.154	TÍMPANOCTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 301,83
3.04.03.162	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	R\$ 180,92
3.04.04.010	DOENÇA DE MENIÈRE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU	R\$ 925,28
3.04.04.029	ENFERTE PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂN	R\$ 1.074,80
3.04.04.037	ENFERTE PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENÓGLIDO AO MEATO ACÚ	R\$ 1.178,04
3.04.04.045	ENFERTE TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 1.074,80
3.04.04.053	INFILTRAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRINTICO	R\$ 1.178,04
3.04.04.061	IMPLANTE OCULAR (EXCETO A PRÓTESE)	R\$ 1.074,80
3.04.04.070	INJEÇÃO DE DROGAS INTRATÍMPÂNICAS	R\$ 24,36
3.04.04.088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU EXCELA) - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.074,80
3.04.04.096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$ 1.074,80
3.04.04.100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.178,04
3.04.04.126	RESECCÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.178,04
3.04.04.134	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESECCÃO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MÉDIA	R\$ 1.178,04
3.04.04.177	CIURGIA PARA PROTESE AUDITIVA PERCUTÂNEA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL (PRÓTESE IMP)	R\$ 1.708,75
3.05.01.016	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 132,71
3.05.01.024	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 180,92
3.05.01.040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 511,70
3.05.01.059	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 64,22
3.05.01.067	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO UNILAR - UNILATERAL	R\$ 132,71
3.05.01.075	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 64,22
3.05.01.083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 76,20
3.05.01.091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ)	R\$ 152,05
3.05.01.111	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 64,22
3.05.01.121	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 633,03
3.05.01.130	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 633,03
3.05.01.148	EPISTAXE - USANDO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS - ACESSO TRANSORBITÁRIO - UNILATERAL	R\$ 633,03
3.05.01.156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO - ANTERIO-POSTERIOR	R\$ 212,74
3.05.01.164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 132,71
3.05.01.172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 260,13
3.05.01.180	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PIRÂMIDE NA	R\$ 1.178,04
3.05.01.199	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 260,13
3.05.01.202	FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL	R\$ 578,04
3.05.01.210	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R\$ 578,04
3.05.01.229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$ 260,13
3.05.01.237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$ 240,85
3.05.01.245	HIPERPLASIA CONAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$ 633,03
3.05.01.253	HIPERPLASIA CONAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$ 633,03
3.05.01.261	OSTEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 552,88
3.05.01.270	PERFORAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 633,03
3.05.01.288	POLÍPECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 152,05
3.05.01.296	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 714,05

3.05.01.300	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 794,05
3.05.01.318	RESECCÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R\$ 576,14
3.05.01.326	RHINOECTOMIA PARCIAL	R\$ 786,82
3.05.01.334	RHINOECTOMIA TOTAL	R\$ 511,70
3.05.01.342	RHINOPLASTIA REMANESCENTE	R\$ 579,14
3.05.01.350	RHINOSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	R\$ 844,63
3.05.01.369	SEPTORRINIA (QUALQUER TÉCNICA SEM VIDEO)	R\$ 579,14
3.05.01.377	UNIQUELIA NASAL - RESECCÃO UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 64,22
3.05.01.385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RINITE ALÉRGICA	R\$ 800,81
3.05.01.393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R\$ 714,05
3.05.02.407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOMA	R\$ 280,53
3.05.01.415	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R\$ 714,05
3.05.01.423	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R\$ 653,01
3.05.01.431	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ 390,79
3.05.01.440	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	R\$ 800,81
3.05.01.458	TURBINOMIOTOMIA OU TURBINOMIPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 131,71
3.05.01.466	TURBINOMIOTOMIA POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 553,74
3.05.01.474	CUPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 706,16
3.05.01.482	ERSTASE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESPENDOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VI	R\$ 1.526,97
3.05.01.490	PERFURAÇÃO CANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.526,97
3.05.01.504	OSINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.326,44
3.05.01.512	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.526,97
3.05.01.520	RHINOSEPTOPLASTIA FUNCIONAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.783,33
3.05.01.539	SEPTORRINIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.592,67
3.05.02.012	ANGIOFIBROMA - RESECCÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSALATINA	R\$ 786,82
3.05.02.020	ARTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 800,81
3.05.02.039	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	R\$ 653,01
3.05.02.047	OTO NASO ALVEOLAR E GLOEULAR - EXERESE	R\$ 786,13
3.05.02.063	DESCOMPRESSÃO TRANSMEDIAL DO CANAL ÓPTICO	R\$ 844,63
3.05.02.071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ 552,39
3.05.02.080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$ 552,39
3.05.02.098	EXERESE DE TUMOR COM ABRIDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA SEIOS - (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.176,64
3.05.02.101	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPIA	R\$ 380,13
3.05.02.110	PISTULA ORO ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 579,14
3.05.02.128	PISTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 579,14
3.05.02.136	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 844,63
3.05.02.144	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 579,14
3.05.02.152	MAXILECTOMIA TOTAL	R\$ 786,82
3.05.02.160	ÓRULO ANTRIO -CANAL DE KILLIAN - EXERESE	R\$ 800,81
3.05.02.179	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMASTOÍDICA OU VIA FOSSA CANINA	R\$ 432,75
3.05.02.187	RESECCÃO DE TUMOR BÉNIGNO	R\$ 511,70
3.05.02.195	RINOMIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	R\$ 232,74
3.05.02.209	RHINOECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	R\$ 552,39
3.05.02.217	RHINOECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	R\$ 579,14
3.05.02.225	RHINOECTOMIA FRONTO ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$ 579,14
3.05.02.233	RHINOECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL LUC)	R\$ 511,70
3.05.02.241	RHINOECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMETO DE LIMA)	R\$ 511,70
3.05.02.250	RHINOECTOMIA ESPONDILAR	R\$ 552,39
3.05.02.268	RHINOECTOMIA MEDIAL INTRANASAL	R\$ 552,39
3.05.02.276	RHINOECTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$ 579,14
3.05.02.284	ARTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA ETC A LASER (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARA	R\$ 552,39
3.05.02.292	ARTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 800,81
3.05.02.306	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.326,97
3.05.02.314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.253,67
3.05.02.322	RHINOECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.253,67
3.05.02.340	RHINOECTOMIA ESPONDILAR POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.253,67
3.05.02.357	RHINOECTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.253,67
3.05.02.365	RHINOECTOMIA FRONTAL INTRANASAL COM BAIXO POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.253,67
3.06.01.028	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 1.025,91
3.06.01.029	COSTECTOMIA	R\$ 579,14
3.06.01.037	COSTECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 786,82
3.06.01.045	ESTERNOTOMIA TOTAL	R\$ 915,38
3.06.01.053	FECHAMENTO DE PNEUMOTOMIA	R\$ 260,13
3.06.01.070	MOBILIZAÇÃO DE RETANHOS MUSCULARES DO DO OMENTO	R\$ 915,38
3.06.01.088	PLUMBAGEM EXTRAPELICAL	R\$ 844,63
3.06.01.096	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PROTESE)	R\$ 915,38
3.06.01.100	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETANHOS CUTÂNEOS	R\$ 844,63
3.06.01.118	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETANHOS MUSCULARES OU MIODUTÁRIOS	R\$ 844,63
3.06.01.126	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO EXTERNA COM RETANHOS MUSCULARES BILATERAIS	R\$ 844,63
3.06.01.134	RESECCÃO DE TUMOR DO DIAPHRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.074,80
3.06.01.142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 511,70
3.06.01.150	TORACECTOMIA	R\$ 844,63
3.06.01.169	TORACIPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.025,91
3.06.01.177	TORACECTOMIA COM BÍOPIA	R\$ 653,01
3.06.01.185	TORACECTOMIA ESPANDIDORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTORACICÓSCOPICOS)	R\$ 579,14
3.06.01.193	TORACECTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 786,82
3.06.02.207	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNA (TRAUMATISMO)	R\$ 786,82
3.06.01.225	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 786,82
3.06.01.233	BÍOPIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 552,39
3.06.01.231	FRATURA LIGAM. DE ESTERNO OU COSTELA - REDUÇÃO INCIENUTA	R\$ 64,22
3.06.01.240	FRATURA LIGAM. DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 579,14
3.06.01.258	OSTEOMIECTOMIA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.06.01.266	PUNÇÃO BÍOPIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 131,71
3.06.01.274	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA POR VIDEO	R\$ 1.025,91
3.06.01.282	VIDEO PARA PROCEDIMENTOS SOBRE A COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 1.689,47
3.06.01.290	RESUTURA DE PAREDE TORÁCICA	R\$ 786,82
3.06.01.304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 365,4
3.06.01.312	OSTEOMIECTOMIA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 573,85
3.06.02.017	BÍOPIA INCISIONAL DE MAMA	R\$ 131,71
3.06.02.025	COLETA DE FLUIDO PAPILAR DE MAMA	R\$ 12,19
3.06.02.033	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA	R\$ 552,39
3.06.02.041	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	R\$ 131,71
3.06.02.050	CRANIUMIOTOMIA DE MAMA	R\$ 553,80
3.06.02.058	CRANIUMIOTOMIA E/OU ASPIRAÇÃO DE SÉROMA	R\$ 24,36
3.06.02.076	EXERESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁTICA OU ROLL	R\$ 552,39
3.06.02.084	EXERESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA - UNILATERAL	R\$ 240,85
3.06.02.092	EXERESE DE NÍDELO	R\$ 240,85

3.06.02.106	PISTUECTOMIA DE MAMA	RS 346,85
3.06.02.114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	RS 521,70
3.06.02.122	CORREÇÃO DA HIPERTROFIA MAMÁRIA - UNILATERAL	RS 714,05
3.06.02.130	LINFADENECTOMIA AXILAR	RS 579,14
3.06.02.149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	RS 915,39
3.06.02.157	MASTECTOMIA SIMPLES	RS 650,05
3.06.02.165	MASTECTOMIA SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE	RS 911,39
3.06.02.173	MAIOTPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	RS 552,39
3.06.02.181	PUNÇÃO DO BÍOPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (INJUNDO DE 3 NÓDULOS POR	RS 103,86
3.06.02.190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	RS 714,05
3.06.02.200	QUADRANTECTOMIA - RESECCÃO SEGMENTAR	RS 512,70
3.06.02.211	RECONSTRUÇÃO DA PORÇA MEIO MAMILAR - UNILATERAL	RS 465,05
3.06.02.238	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO - UNILATERAL	RS 844,63
3.06.02.246	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS CUTÂNEOS REGIONAIS	RS 786,82
3.06.02.254	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS QUADRANTECTOMIA	RS 521,39
3.06.02.262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR	RS 786,82
3.06.02.389	RESECCÃO DO UNIFONDO SENTINELA / TORÁCICA LATERAL	RS 551,39
3.06.02.397	RESECCÃO DO UNIFONDO SENTINELA / TORÁCICA MEDIAL	RS 624,47
3.06.02.300	RESECCÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	RS 260,11
3.06.02.319	RETRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	RS 223,74
3.06.02.327	SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE	RS 223,74
3.06.02.335	BÍOPSIA PERCUTÂNEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTÓRIO	RS 132,75
3.06.02.343	LINFADENECTOMIA POR INCISÃO EXTRA-AXILAR	RS 1.025,91
3.07.01.005	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.023	ANTERBAÇO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.942,96
3.07.01.031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.040	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.058	DELTOIDEAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.066	DIGITAL DA FACE VOLAR E LÁTERO CUBITAL DOS DEBOS MEIO E ANULAR DA MÃO - TRANSPLANT	RS 1.765,39
3.07.01.074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.082	DORSAL DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.112	FOLHA POPLITEA - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.120	PIRIFORME CUBAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.765,39
3.07.01.138	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.147	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEBOS DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.155	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.01.163	PARAESCAPULAR	RS 1.440,91
3.07.01.171	RETROAURICULAR	RS 1.765,39
3.07.01.180	TEMPORAL	RS 1.765,39
3.07.01.198	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	RS 1.942,96
3.07.01.201	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, LIGA NEUROVASCULAR	RS 579,14
3.07.01.210	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	RS 1.942,96
3.07.02.011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTO	RS 1.765,39
3.07.02.020	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	RS 1.440,91
3.07.02.038	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULO-CUTÂNEOS	RS 1.440,91
3.07.02.046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	RS 1.765,39
3.07.02.054	RETO INTERNO (BRACILUS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE VASC	RS 1.765,39
3.07.02.062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSE V	RS 1.765,39
3.07.02.070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTÂNEOS COM MICR	RS 1.765,39
3.07.02.089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	RS 1.440,91
3.07.02.018	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	RS 1.440,91
3.07.03.026	EXTENSOR COMUM DOS DEBOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	RS 844,63
3.07.03.034	EXTENSOR PROFUNDO DO DEBO GORNO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	RS 786,82
3.07.03.042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	RS 1.340,96
3.07.03.050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE V	RS 1.440,91
3.07.03.069	GRANDE PECTORAL (PECTORALIS MAIOR)	RS 1.440,91
3.07.03.077	MUSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	RS 1.440,91
3.07.03.085	OS MUSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGIT	RS 521,75
3.07.03.093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	RS 1.440,91
3.07.03.107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	RS 1.440,91
3.07.03.115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	RS 1.765,39
3.07.03.123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULARES	RS 1.765,39
3.07.03.131	SARTÓRIO (SARTORIUS)	RS 1.765,39
3.07.03.140	SEMIMEMBROSO (SEMIMEMBRANOSUS)	RS 1.765,39
3.07.03.158	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	RS 1.765,39
3.07.03.166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSE VASCULAR	RS 1.765,39
3.07.03.174	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	RS 1.440,91
3.07.03.182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANAST	RS 1.765,39
3.07.04.014	COSTELA	RS 1.765,39
3.07.04.022	OMO	RS 1.765,39
3.07.04.030	OSTEOCUTÂNEO DE OMO	RS 1.765,39
3.07.04.048	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	RS 1.942,96
3.07.04.057	OSTEOMUSCULO-CUTÂNEO DE COSTELA	RS 1.942,96
3.07.04.065	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULO-CUTÂNEOS	RS 1.942,96
3.07.04.073	PERÓNEO OU FIBULA	RS 1.942,96
3.07.04.081	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	RS 1.942,96
3.07.05.010	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENT	RS 1.942,96
3.07.05.039	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENT	RS 1.942,96
3.07.05.037	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS	RS 1.942,96
3.07.05.045	AUTO-TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR,	RS 1.942,96
3.07.05.053	AUTO-TRANSPLANTE DE EPIPLON	RS 1.942,96
3.07.05.061	AUTO-TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS, ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UN	RS 1.942,96
3.07.05.070	AUTO-TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RE	RS 1.942,96
3.07.05.100	REMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESECCÃO SEGMENTAR	RS 1.942,96
3.07.06.017	REMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COLHA	RS 1.942,96
3.07.06.025	REMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	RS 1.942,96
3.07.06.033	REMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR DO NÍVEL MÉDIO DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	RS 1.942,96
3.07.07.013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOPALÂNGICA PARA A MÃO	RS 1.942,96
3.07.07.021	TRANSPLANTE DE 2ª PODODACTILO PARA A MÃO	RS 1.942,96
3.07.07.030	TRANSPLANTE DE DEBOS DO PÉ PARA A MÃO	RS 1.942,96
3.07.07.048	TRANSPLANTE DO 3º PODODACTILO PARA O PEGELAR	RS 1.942,96
3.07.07.056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA PEGELAR	RS 1.942,96
3.07.07.064	TRANSPLANTE DE DOIS PODODACTILS PARA A MÃO	RS 1.942,96
3.07.08.016	INSTALAÇÃO DE HAUD CRANIANO	RS 103,86

3.07.09.024	TRAÇÃO CUTÂNEA	R\$ 24,36
3.07.09.032	TRAÇÃO TRANSQUILÉTICA (POR MEMBRO)	R\$ 48,73
3.07.10.014	RETRADA DE FIOS OU PINOS METÁLICOS INTRA-ÓSEOS	R\$ 133,73
3.07.10.022	RETRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSEAS	R\$ 133,73
3.07.10.090	RETRADA DE PLACA	R\$ 152,09
3.07.10.049	RETRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 805,81
3.07.10.057	RETRADA DE FIXADORES EXTERNOS	R\$ 133,73
3.07.11.010	MOBILIZAÇÃO NÃO-GEISADA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 12,18
3.07.11.029	MOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 24,36
3.07.11.037	MOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 12,18
3.07.12.017	FAIXO-PANAMA OU PINDENTE	R\$ 24,36
3.07.12.025	BEIRA COM OU SEM SALTO	R\$ 24,36
3.07.12.033	COLAR	R\$ 24,36
3.07.12.041	COLETE	R\$ 36,54
3.07.12.050	CELURO PODÁLCIO	R\$ 36,54
3.07.12.068	DUPLA ABRIGÃO DO DUREQUET	R\$ 36,54
3.07.12.076	FAIXO-GEISAO	R\$ 180,60
3.07.12.084	RECORDO-MALDOLAR	R\$ 36,54
3.07.12.092	LUA	R\$ 24,36
3.07.12.106	MINERVA OU RISER PARA ESCOLIOSE	R\$ 76,00
3.07.12.114	PELVOPODALCO	R\$ 76,00
3.07.12.122	OPILA-GEISADA	R\$ 64,22
3.07.12.130	TIPO VELPEAU	R\$ 36,54
3.07.12.149	FORNCO-BRAZILIAN	R\$ 76,00
3.07.13.021	BÍOPSIA ÓSSEA	R\$ 64,22
3.07.13.030	BÍOPSIA PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 64,22
3.07.13.048	ENERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 111,70
3.07.13.064	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 133,73
3.07.13.072	RETRADA DE ENERTO ÓSSEO	R\$ 133,73
3.07.13.137	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - CRISTIDA OU NDO POR ME	R\$ 48,73
3.07.13.145	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO/ASPIRAMENTO SECO) -	R\$ 48,73
3.07.13.153	ARTROSCÓPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BÍOPSIA SINOVIAL	R\$ 276,20
3.07.14.010	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,01
3.07.14.028	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,01
3.07.14.036	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,01
3.07.15.016	ARTROSESE DA COLUMNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR SEGMENTO	R\$ 315,18
3.07.15.024	ARTROSESE DE COLUMNA VIA ANTERIOR OU PÔSTERIO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 315,18
3.07.15.032	BÍOPSIA DA COLUMNA	R\$ 260,13
3.07.15.040	BÍOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 133,73
3.07.15.059	CIRURGIA DE COLUMNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.074,80
3.07.15.067	CORDOTOMIA - AMELOTOMIA	R\$ 315,18
3.07.15.075	CIOTOMIA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 578,54
3.07.15.083	DEBRIDÃO LOMBAR EXTERNA	R\$ 805,81
3.07.15.091	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$ 786,82
3.07.15.105	DISCO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.074,80
3.07.15.113	DISCOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 884,63
3.07.15.121	FRATURA DE COLUMNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 76,00
3.07.15.130	FRATURA DO CÔCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 103,86
3.07.15.148	FRATURA DO CÔCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 151,70
3.07.15.156	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUMNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 260,13
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47
3.07.15.172	HEMIVERTÉBRA - RESECCÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 65,05
3.07.15.180	HÉRNA DE DISCO TORÁCICO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.07.15.199	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	R\$ 786,82
3.07.15.210	OSTEOMIELEITE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 578,54
3.07.15.229	OSTECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47
3.07.15.237	OUTRAS AFECÇÕES DA COLUMNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 133,73
3.07.15.245	PSEUDARTROSE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.07.15.253	PUNÇÃO LIGAMENTAR	R\$ 64,22
3.07.15.262	RETRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 578,54
3.07.15.270	RETRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,09
3.07.15.288	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 315,18
3.07.15.296	TRAÇÃO CERVICAL TRANSQUILÉTICA	R\$ 178,14
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRISE INFANTIL	R\$ 1.176,64
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDEULAR	R\$ 1.176,64
3.07.15.326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 315,18
3.07.15.334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISTRABISMO ESPINHAL	R\$ 315,18
3.07.15.342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDEULAR (POR DIA)	R\$ 332,05
3.07.15.350	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTER)	R\$ 2.131,39
3.07.15.369	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 786,82
3.07.15.377	TRATAMENTO PRÉ-NATAL DOS DISTRABISMOS ESPINHAIS	R\$ 65,05
3.07.15.385	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESECCÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TB	R\$ 315,18
3.07.15.393	HÉRNA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.015,75
3.07.15.401	FRATURA DE COLUMNA COM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 773,83
3.07.15.423	RAZICULOTOMIA	R\$ 578,56
3.07.17.019	ARTROSESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 178,14
3.07.17.027	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 884,63
3.07.17.035	ARTROTOMIA GLENDOMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 805,81
3.07.17.043	BÍOPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 152,01
3.07.17.051	DISFORMIDADE (DISCO) SPRIENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 352,39
3.07.17.060	REARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 45,01
3.07.17.078	ESCAPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 390,73
3.07.17.086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 64,22
3.07.17.094	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA - EM ARTICULAÇÃO ESCAPULO	R\$ 433,86
3.07.17.108	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCAPULO	R\$ 111,70
3.07.17.116	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVERTIDAS E REDOIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO	R\$ 624,47
3.07.17.124	OSTEOMIELEITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 35,38
3.07.17.132	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOITOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47
3.07.17.140	RESECCÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,39
3.07.17.159	REVIVÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	R\$ 1.074,80
3.07.17.167	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 111,70
3.07.18.015	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,39
3.07.18.023	BÍOPSIA CIRÚRGICA DO UMBRO	R\$ 260,13
3.07.18.031	FRADOR EXTERNO SINÁRICO COM OU SEM ALOJAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 178,14
3.07.18.040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 133,73
3.07.18.058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47
3.07.18.066	FRATURA DE OMBRO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 64,22

3.07.18.074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 390,75
3.07.18.082	OSTEOMITE DE UMERO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 624,39
3.07.18.090	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALCONGAMENTO OS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 63,603
3.07.19.011	ARTROSCÓPIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.19.020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.19.038	ARTROPLASTIA SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 805,81
3.07.19.046	ARTROATOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.19.054	BÓMPIA CIRURGICA DE COTOVELO	R\$ 132,71
3.07.19.062	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.19.070	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 48,73
3.07.19.089	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO OR	R\$ 280,70
3.07.19.097	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 185,92
3.07.19.100	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 511,70
3.07.19.119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 103,86
3.07.19.127	TENDONITE, SINOVITE E ARTITES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 198,00
3.07.19.135	ARTROPLASTIAS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 511,70
3.07.20.010	ALONGAMENTO MIO/TENDONOS NO ANTEBRAÇO	R\$ 500,63
3.07.20.028	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CI	R\$ 511,70
3.07.20.036	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.20.044	BÓMPIA CIRURGICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 132,71
3.07.20.052	CONTRATURAS EQUÍMBICAS DE VOLKMAN - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 624,39
3.07.20.060	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 500,63
3.07.20.079	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOSSINTESE - TRATAMENTO CI	R\$ 500,63
3.07.20.087	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 48,73
3.07.20.095	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAME	R\$ 861,83
3.07.20.109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 180,92
3.07.20.117	FRATURA VOZOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 511,70
3.07.20.125	OSTEOMITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.20.133	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 511,70
3.07.20.141	RESECCÃO DA CABEÇA DO RADIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRURGIC	R\$ 223,74
3.07.20.150	RESECCÃO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 223,74
3.07.20.168	SINOVITE RADIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 300,81
3.07.20.176	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRAÇO	R\$ 300,81
3.07.21.016	AGNESES DE RADIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R\$ 63,603
3.07.21.024	ALONGAMENTO DO RADIO/ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.21.032	ARTROSCÓPIA ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 223,74
3.07.21.040	ARTROSCÓPIA - FIXADOR EXTERNO	R\$ 805,81
3.07.21.059	ARTROSCÓPIA RADIO CARPIA OU DO PUNHO	R\$ 511,70
3.07.21.067	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 624,47
3.07.21.075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 579,14
3.07.21.083	ARTROATOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - PUNHO	R\$ 152,01
3.07.21.091	BÓMPIA CIRURGICA DE PUNHO	R\$ 132,71
3.07.21.109	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R\$ 152,00
3.07.21.113	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 861,83
3.07.21.121	ENCURTAMENTO RADIO/ULNAR	R\$ 579,14
3.07.21.130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 48,73
3.07.21.148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRURGICA	R\$ 223,74
3.07.21.156	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 76,00
3.07.21.164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	R\$ 280,60
3.07.21.172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 76,00
3.07.21.180	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 180,92
3.07.21.199	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 861,83
3.07.21.202	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 64,22
3.07.21.210	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 631,49
3.07.21.229	RESECCÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.21.237	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ 260,13
3.07.21.245	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.21.253	TRANSPOSIÇÃO DO RADIO PARA ULNA	R\$ 63,603
3.07.22.012	ABCESSO DE MÃO E DEDOS - TENOSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E CONJUGUAIS - T	R\$ 625,86
3.07.22.039	ABCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 64,22
3.07.22.047	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSEO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 240,63
3.07.22.055	ALONGAMENTOS TENDINÓSES DE MÃO	R\$ 223,74
3.07.22.063	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.22.071	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 131,71
3.07.22.080	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R\$ 260,13
3.07.22.098	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R\$ 300,81
3.07.22.101	APONEUROSE PALMAR (RESECCÃO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.22.110	ARTROSCÓPIA INTERALANGANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 223,74
3.07.22.128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R\$ 714,05
3.07.22.136	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF)	R\$ 714,05
3.07.22.144	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 511,70
3.07.22.152	ARTROATOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 103,86
3.07.22.160	BÓMPIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MÃO	R\$ 132,71
3.07.22.179	BRIMIAS CONJUNTIVAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.22.199	CAPISULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R\$ 260,13
3.07.22.217	CAPISULECTOMIAS ÚNICA MF E IF	R\$ 152,01
3.07.22.225	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R\$ 579,14
3.07.22.233	CONTRATURAS EQUÍMBICAS DE MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 600,81
3.07.22.241	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$ 132,71
3.07.22.250	DEDO COTO DE CORN - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.22.268	DEDO EM BOTTEIRA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 260,13
3.07.22.276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 152,01
3.07.22.284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 223,74
3.07.22.292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 132,71
3.07.22.306	FRATRO OSSO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 300,81
3.07.22.314	ESPONDILOMIA CIRURGICA DE TENDÃO DE MÃO	R\$ 64,22
3.07.22.322	FALANGEIZAÇÃO	R\$ 625,00
3.07.22.330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MÃO	R\$ 223,74
3.07.22.349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 76,00
3.07.22.357	FRATURA DE BENNETT - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 24,36
3.07.22.365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 223,74
3.07.22.373	FRATURA DE OSSO DA MÃO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 48,73
3.07.22.381	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 64,22
3.07.22.390	FRATURAS/ARTROSES COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 512,05
3.07.22.403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 36,54
3.07.22.411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXAÇÃO	R\$ 223,74
3.07.22.420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 64,22

3.07.22.438	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.07.22.446	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 64,22
3.07.22.454	DISCRANTISMO AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.22.462	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 265,13
3.07.22.470	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 265,13
3.07.22.489	LIGAMENTOPLASTIA COM ÂNCORA	R\$ 805,85
3.07.22.497	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 76,00
3.07.22.500	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 153,05
3.07.22.510	OSTEOCLITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 132,75
3.07.22.527	OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPARNA COM FIXAÇÃO EXTERNA	R\$ 265,13
3.07.22.535	OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPARNA COM USO DE MINIPINHAÇO	R\$ 265,13
3.07.22.543	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 55,05
3.07.22.551	PLÁSTICA UNGUEAL	R\$ 223,74
3.07.22.560	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$ 68,65
3.07.22.578	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.07.22.586	POLIDACTILIA MÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 103,86
3.07.22.594	PROTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 305,83
3.07.22.608	PSEUDOTUMOR COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPANO E FALANGES	R\$ 305,83
3.07.22.616	PSEUDOTUMOR DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 55,25
3.07.22.624	PSEUDOTUMOR DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 153,05
3.07.22.632	RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	R\$ 75,405
3.07.22.640	RECONSTRUÇÃO DE LITO UNGUEAL	R\$ 265,13
3.07.22.659	RECONSTRUÇÃO DO POLGAR COM RETALHO KIMMO OSTEOCUTÂNEO ANTEROQUIL	R\$ 844,63
3.07.22.667	REEMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R\$ 1.942,38
3.07.22.675	REEMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NÍVEL TRANSMETACARPANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEB	R\$ 1.942,38
3.07.22.683	REEMPLANTE DO POLGAR	R\$ 1.942,38
3.07.22.691	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO LHAADO ANTEROQUIL INVERTIDO	R\$ 75,405
3.07.22.705	RESEÇÃO 1ª FLEURA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 805,85
3.07.22.713	RESEÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 132,75
3.07.22.721	RETRAÇÃO CIRCUNFERENCIAL DE MÃO DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMEN	R\$ 240,85
3.07.22.730	RETRAÇÃO CIRCUNFERENCIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRUR	R\$ 55,05
3.07.22.748	RETRAÇÃO CIRCUNFERENCIAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 265,13
3.07.22.756	REVASCULARIZAÇÃO DO POLGAR OU OUTRO DEDO	R\$ 1.942,38
3.07.22.764	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 36,94
3.07.22.772	ROTURA TENDÃO LIGAMENTARES DA MÃO (MÃO QUE 1) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 153,05
3.07.22.780	RUPTURECTOMIAS	R\$ 64,22
3.07.22.799	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 265,13
3.07.22.802	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 578,54
3.07.22.810	SINDACTILIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R\$ 103,86
3.07.22.828	SINDACTILIA DA MÃO (MÚLTIPLA)	R\$ 265,13
3.07.22.845	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.22.853	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 75,405
3.07.22.861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTADO	R\$ 63,65
3.07.22.870	TRATAMENTO DA SINDACTILIA COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ 265,13
3.07.22.888	TRATAMENTO DA PSEUDOTUMOR DO ESCAFÓIDE COM TRANSPLANTE OSSO VASCULARIZADO E F	R\$ 844,63
3.07.22.900	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 86,30
3.07.23.019	BÓPSIA CIRÚRGICA DE CRISTURA PÉLVICA	R\$ 132,75
3.07.23.027	DESANTICIPAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.074,80
3.07.23.035	FRATURA DA CINTURA PÉLVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 48,73
3.07.23.043	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 55,25
3.07.23.051	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM LIMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO	R\$ 396,83
3.07.23.060	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 76,00
3.07.23.078	OSTEOCLITE AO NÍVEL DA PÉLVIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 153,29
3.07.23.086	OSTEOTOMIAS / ARTROSCOPAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.23.108	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE ANEL PÉLVICO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 378,65
3.07.23.116	FRATURA OU DISRUÇÃO AO NÍVEL DA PÉLVIS - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ 175,85
3.07.23.124	FRATURA OU DISRUÇÃO AO NÍVEL DA PÉLVIS - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ 104,28
3.07.24.025	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 390,75
3.07.24.023	ARTROSCÓPIA / FRATURA DE ACETÁBULO (LIGAMENTOTOMIA) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 575,54
3.07.24.031	ARTROSCÓPIA COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 75,405
3.07.24.040	ARTROSCÓPIA DE QUADRIL	R\$ 511,70
3.07.24.058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.293,17
3.07.24.066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 75,405
3.07.24.074	ARTROPLASTIA DE RESEÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.24.082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CI	R\$ 634,47
3.07.24.090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETRADA	R\$ 511,70
3.07.24.104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 432,40
3.07.24.112	BÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL	R\$ 390,75
3.07.24.120	DESANTICIPAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.24.139	EPFISIOSE COM ABANDONAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.24.147	EPFISIOSE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,39
3.07.24.155	FRATURA DE ACETÁBULO (COM LIMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.035,81
3.07.24.163	FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 223,74
3.07.24.171	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 132,75
3.07.24.180	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.24.188	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 75,405
3.07.24.201	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 575,54
3.07.24.210	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO INCRUMENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORE	R\$ 511,70
3.07.24.228	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	R\$ 511,70
3.07.24.236	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO DO TROCANTERMAIOR (JUGOSUM, MARTEL, BOBBELI E	R\$ 63,65
3.07.24.244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETÁBULARES (CHABL, PEMBERTON, DIAL, ETIQ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.24.252	PUÇÃO BÓPSIA COXO-FEMORAL ARTROSCÓPIA	R\$ 153,05
3.07.24.260	RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 511,70
3.07.24.279	REVIVIDA DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PROTE	R\$ 1.340,38
3.07.24.287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FOMAGEM DE ESTACAGEM ASSOCIADA A NECR	R\$ 575,54
3.07.25.021	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSO / PSEUDOTUMOR COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 575,54
3.07.25.030	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 262,39
3.07.25.038	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 575,54
3.07.25.046	BÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR	R\$ 153,05
3.07.25.054	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FÊMUR COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 575,54
3.07.25.062	DESCOLAMENTO EPFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 103,86
3.07.25.070	DESCOLAMENTO EPFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,65
3.07.25.088	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 551,39
3.07.25.097	EPFISIOSE (POR SEQUELAMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.07.25.105	FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ 103,86
3.07.25.119	FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUMENTA	R\$ 223,74

3.07.25.127	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.25.135	FRATURA, PSEUDARTROSE, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALCANCEMENTOS COM FIXADOR E	R\$ 576,14
3.07.25.143	OSTEOMIELE DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.07.25.151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.07.25.160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 512,39
3.07.25.176	FÊMUR - DESCOLAMENTO EPISFÁRIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 576,36
3.07.25.186	FÊMUR - DESCOLAMENTO EPISFÁRIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 144,84
3.07.25.194	FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO FÊMUR OU CAVIDADE COTÍLDEA - TRATAMENTO CONSERV	R\$ 588,93
3.07.25.208	NECROSE ASEPTICA DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 173,81
3.07.26.018	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 580,75
3.07.26.026	ARTROSE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.26.034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,58
3.07.26.042	ARTROSCÓPIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 390,75
3.07.26.050	BÍOPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO	R\$ 152,03
3.07.26.069	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.26.077	EPISFISES E TENDÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.26.086	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 76,00
3.07.26.093	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 803,96
3.07.26.107	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 432,49
3.07.26.115	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 76,00
3.07.26.123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.26.131	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRAT	R\$ 576,14
3.07.26.140	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCIOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.26.158	LESÕES CRÔNICAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCA) - TRATAMENTO C	R\$ 512,39
3.07.26.166	LESÕES INTRÍNSECAS DE JOELHO - LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PÚLCIA PATOL	R\$ 576,14
3.07.26.174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCLINENTO	R\$ 76,00
3.07.26.182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.26.190	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 75,605
3.07.26.204	LIBERAÇÃO LATERAL E FASCECTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.26.212	MENISCOMIAXIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 390,75
3.07.26.220	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.26.239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 432,49
3.07.26.247	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 633,01
3.07.26.255	REVÊSÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.07.26.263	REVÊSÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 633,01
3.07.26.271	REVÊSÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 633,01
3.07.26.280	TUMORTE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLUIDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 432,49
3.07.26.298	TRANSPLANTES HOMÓLOGOS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 633,01
3.07.26.301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES / ARTROSE / CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 512,39
3.07.27.014	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	R\$ 511,70
3.07.27.022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.27.030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.27.046	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.27.057	BÍOPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA	R\$ 152,03
3.07.27.065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 512,39
3.07.27.073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONGÊNITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 634,47
3.07.27.081	ENCLAVAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.27.090	EPISFIOSE DE TÍBIA/FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 500,81
3.07.27.103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 54,21
3.07.27.111	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.27.120	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 303,86
3.07.27.138	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - TRATAME	R\$ 633,01
3.07.27.146	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPISFÁRIO) - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 103,86
3.07.27.154	OSTEOMIELE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 500,81
3.07.27.162	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 633,01
3.07.27.170	TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.27.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 300,81
3.07.28.010	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.28.029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 500,81
3.07.28.037	ARTROSE (COM OU SEM ALCANCEMENTO SIMULTÂNEO) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 634,47
3.07.28.045	ARTROSE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.28.053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 714,09
3.07.28.061	ARTROSE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.28.070	ARTROSCÓPIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 361,83
3.07.28.088	BÍOPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R\$ 152,03
3.07.28.096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 46,73
3.07.28.100	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINA	R\$ 576,14
3.07.28.118	FRATURA E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 303,86
3.07.28.126	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.28.134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCLINENTO	R\$ 303,86
3.07.28.142	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,47
3.07.28.150	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.28.169	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 432,49
3.07.28.177	PSEUDARTROSE OU OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.29.017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 511,70
3.07.29.025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.07.29.033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,03
3.07.29.041	ARTROSE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.29.050	ARTROSE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81
3.07.29.068	BÍOPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R\$ 152,75
3.07.29.084	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGIC	R\$ 803,81
3.07.29.092	CORREÇÃO DE PÉ TORTO CONGÊNITO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 300,81
3.07.29.106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,03
3.07.29.114	DIÁSESE UNGUEAL	R\$ 64,22
3.07.29.122	FASCIOTOMIA OU RESEÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.07.29.130	FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 46,73
3.07.29.140	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 75,00
3.07.29.157	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81
3.07.29.165	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - REDUÇÃO INCLINENTA	R\$ 64,22
3.07.29.173	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 340,83
3.07.29.181	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 190,75
3.07.29.190	OSTEOTOMIA OU PSEUDOARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 361,83
3.07.29.203	OSTEOTOMIA OU PSEUDOARTROSE DOS METATARSO/FALÂNGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 390,78
3.07.29.211	OSTEOTOMIAS E FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 276,20
3.07.29.220	PÉ PLANO/PÉ CAVIDAÇÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 512,39
3.07.29.238	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 576,14
3.07.29.246	RESEÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 276,20

3.07.20.254	RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS	R\$ 260,13
3.07.20.262	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCULENTO	R\$ 76,00
3.07.20.270	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 900,83
3.07.20.289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDEACTILIA COMPLEXA E/OU MÚLTIPLA	R\$ 633,63
3.07.20.297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDEACTILIA SIMPLES	R\$ 300,83
3.07.25.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	R\$ 714,05
3.07.20.319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UNFEREIMA AO NÍVEL DO PÉ	R\$ 603,63
3.07.20.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 714,05
3.07.20.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	R\$ 533,63
3.07.20.343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	R\$ 714,05
3.07.30.005	ALONGAMENTO	R\$ 76,00
3.07.30.023	ALPARGA DE MÚSCULO	R\$ 64,22
3.07.30.031	DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	R\$ 132,71
3.07.30.040	DESINERÇÃO DO MIOTÔMA	R\$ 153,63
3.07.30.058	DISSÉCÇÃO MUSCULAR	R\$ 632,83
3.07.30.066	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PISAL	R\$ 260,13
3.07.30.074	FASCIOTOMIA	R\$ 553,74
3.07.30.082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	R\$ 142,71
3.07.30.090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R\$ 223,74
3.07.30.104	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	R\$ 223,74
3.07.30.122	MIOMIOMIAS	R\$ 632,83
3.07.30.120	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO 1º AP	R\$ 1.130,52
3.07.30.139	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO REAP	R\$ 1.181,68
3.07.30.155	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R\$ 223,74
3.07.30.163	LESÃO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 144,84
3.07.31.011	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 533,63
3.07.31.020	BÓMPIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAIS	R\$ 182,71
3.07.31.038	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 533,63
3.07.31.046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 153,75
3.07.31.054	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 553,63
3.07.31.062	ENOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.07.31.070	TENDOTRASIPLASTIA PARA OSSOS DO CAMPO	
3.07.31.089	TENDOSE	R\$ 260,13
3.07.31.097	TENDOSE NO TÚNEL OSTEOPRIBOSO	
3.07.31.100	TENDOSIS/TENDONOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 900,83
3.07.31.119	TENOPLASTIA / ENERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 900,83
3.07.31.127	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 223,74
3.07.31.135	TENORRRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 223,74
3.07.31.143	TENORRRAFIA NO TÚNEL OSTEOPRIBOSO	R\$ 300,83
3.07.31.151	TENORRRAFIA NO TÚNEL OSTEOPRIBOSO ATÉ 2 DÍGITOS	R\$ 223,74
3.07.31.160	TENORRRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 533,63
3.07.31.178	TENOSINOVITECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R\$ 223,74
3.07.31.186	TENOSINOVITES ESTENDANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 76,00
3.07.31.194	TENOSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	R\$ 142,71
3.07.31.208	TENOLOGIA	R\$ 260,13
3.07.31.216	TRANSPOSIÇÃO DE MMS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,83
3.07.31.224	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R\$ 223,74
3.07.31.232	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 533,63
3.07.31.239	ROTURA DE TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 246,68
3.07.32.038	CURETAGEM OU RESEÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENERTO VASCULARIZA	R\$ 1.674,80
3.07.32.026	ENERTO OSSAO	R\$ 578,54
3.07.32.034	RESEÇÃO DA LÊD COM CIMENTAÇÃO E OSTEOSINTESE	R\$ 603,63
3.07.32.050	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO 1º A	R\$ 1.130,52
3.07.32.069	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO REA	R\$ 1.181,68
3.07.32.085	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	R\$ 603,63
3.07.32.093	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO E AUTOGÊNE)	R\$ 614,47
3.07.32.107	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO E CIMENTO)	R\$ 614,47
3.07.32.115	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO E ENERTO)	R\$ 786,60
3.07.32.123	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO SEMENTAR)	R\$ 652,38
3.07.32.131	TUMOR OSSAO (RESEÇÃO SIMPLES)	R\$ 523,39
3.07.33.014	ENOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 1.326,44
3.07.33.022	ENOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 1.594,11
3.07.33.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE J	R\$ 1.254,11
3.07.33.049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOART	R\$ 1.630,58
3.07.33.057	MEIOCONDROPLASTIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 1.154,11
3.07.33.065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 1.630,58
3.07.33.073	RECONSTRUÇÃO, RETENCONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO COLLAGO ANTERIOR OU POST	R\$ 1.630,58
3.07.33.081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO	R\$ 1.326,44
3.07.33.090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ANTRÓFIROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 1.520,97
3.07.33.103	ESTABILIZAÇÃO FEMORAL PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCONAMENTO, REFORÇO D	R\$ 1.630,58
3.07.34.010	ENOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNADO	R\$ 1.326,44
3.07.34.029	ENOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNADO	R\$ 1.154,11
3.07.34.037	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE T	R\$ 1.154,11
3.07.34.045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) # - PROCEDIMENTO	R\$ 1.630,58
3.07.34.053	RECONSTRUÇÃO, RETENCONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO	R\$ 1.630,58
3.07.34.061	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOP	R\$ 1.326,44
3.07.35.017	ENOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.326,44
3.07.35.025	ENOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.154,11
3.07.35.033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.326,44
3.07.35.041	LESÃO LABIAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.630,58
3.07.35.050	LIBRAÇÃO GLENO HUMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.630,58
3.07.35.068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.630,58
3.07.35.076	ESTABILIZAÇÃO MULTIDIRECCIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.630,58
3.07.35.084	RESEÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.326,44
3.07.35.092	TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 1.326,44
3.07.36.013	ENOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 1.326,44
3.07.36.021	ENOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 1.594,11
3.07.36.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE C	R\$ 1.254,11
3.07.36.048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) # - PROCEDIMENTO	R\$ 1.326,44
3.07.36.056	RECONSTRUÇÃO, RETENCONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOART	R\$ 1.326,44
3.07.36.064	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO PARA CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓ	R\$ 1.253,67
3.07.37.010	ENOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CAMPO	R\$ 1.326,44
3.07.37.028	ENOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL	R\$ 1.154,11
3.07.37.036	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE P	R\$ 1.254,11
3.07.37.044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA (ENERTIA) - PROCEDIMENTO V	R\$ 1.630,58
3.07.37.052	RECONSTRUÇÃO, RETENCONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM T	R\$ 1.326,44
3.07.37.060	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOP	R\$ 1.326,44

3.07.37.079	TUNEL DO CAMPO - DECOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOANTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL	R\$ 1.326,44
3.07.38.026	SNOWECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOANTROSCÓPICO DE CONIFORMAL	R\$ 1.830,58
3.07.38.024	SNOWECTOMIA PARCIAL E/OU REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOANTROSCÓPICO	R\$ 1.326,44
3.07.38.032	SECCIONAMENTO DO LÂBIO OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDIPLASTIA - PRÓCEDO	R\$ 1.830,58
3.07.38.040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORAL ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOANTROSCÓPICO DE COX	R\$ 2.325,84
3.07.38.059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABIAL - PROCEDIMENTO VIDEOANTROSCÓPICO DE CONIFORMAL	R\$ 1.793,31
3.08.01.010	COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRÔNQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 503,39
3.08.01.028	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.176,64
3.08.01.036	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	R\$ 633,01
3.08.01.044	PUNÇÃO TRAQUEAL	R\$ 132,71
3.08.01.052	RESECCÃO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	R\$ 1.440,25
3.08.01.060	RESECCÃO DE TUMOR TRAQUEAL	R\$ 1.293,17
3.08.01.079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.293,17
3.08.01.087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	R\$ 360,13
3.08.01.095	TRAQUEOTOMIA	R\$ 198,05
3.08.01.109	TRAQUEOTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CEB	R\$ 624,47
3.08.01.117	TRAQUEOTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 1.074,80
3.08.01.133	PLASTIA DE TRAQUEOTOMIA	R\$ 325,74
3.08.01.141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 580,52
3.08.01.150	TROCA DE PRÓTESE TRAQUEO ESOFÁGICA	R\$ 152,01
3.08.01.168	RESECCÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.450,30
3.08.01.176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 870,42
3.08.02.016	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.176,64
3.08.02.024	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.074,80
3.08.02.032	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.074,80
3.08.02.040	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.450,30
3.08.02.059	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.125,84
3.08.02.072	PLEURECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.074,80
3.08.02.020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.293,17
3.08.02.039	CISTO PULMONAR CONSENTIDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.576,64
3.08.02.047	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRÔNCO-PULMONAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.176,64
3.08.02.055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ 576,14
3.08.02.063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.942,98
3.08.02.071	CORREÇÃO POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.176,64
3.08.02.080	CORREÇÃO PULMONAR	R\$ 1.176,64
3.08.02.098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.015,91
3.08.02.101	PNEUMONECTOMIA	R\$ 1.176,64
3.08.02.110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R\$ 1.293,17
3.08.02.128	PNEUMORRAFIA	R\$ 624,47
3.08.02.136	PNEUMOTOMIA (CANNISTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAPITABO	R\$ 1.025,91
3.08.02.144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRACIOTERAPIA)	R\$ 576,14
3.08.02.152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 714,05
3.08.02.160	TRANSBRONCOTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 2.627,94
3.08.02.179	PLEURECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.125,84
3.08.02.187	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.450,30
3.08.02.195	CORREÇÃO DE FISTULA BRÔNCO-PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.125,84
3.08.02.209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.293,17
3.08.02.217	CORREÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.450,30
3.08.02.225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.793,31
3.08.02.233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.689,47
3.08.03.241	BÍPSIA TRANSCUTÂNEA DE PULMÃO POR AGULHA	R\$ 171,81
3.08.04.019	BÍPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA	R\$ 103,03
3.08.04.027	DETOCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 915,38
3.08.04.035	PEIRECTOMIA	R\$ 714,05
3.08.04.043	PEIRECTOMISE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 451,49
3.08.04.051	PEUROSCÓPIA	R\$ 624,47
3.08.04.060	PEUROSTOMIA (ABERTA)	R\$ 361,83
3.08.04.068	PUNÇÃO PLEURAL	R\$ 132,71
3.08.04.094	REFLEXÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPÍEM	R\$ 800,81
3.08.04.108	RESECCÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R\$ 915,38
3.08.04.116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)	R\$ 94,22
3.08.04.124	TENDA PLEURAL	R\$ 911,70
3.08.04.132	TORACOTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 386,78
3.08.04.140	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R\$ 915,38
3.08.04.158	DETOCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.793,31
3.08.04.167	PEIRECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.126,97
3.08.04.175	PEUROCTOMISE POR VIDEO	R\$ 1.092,03
3.08.04.183	PEUROSCÓPIA POR VIDEO	R\$ 1.326,44
3.08.04.191	RESECCÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	R\$ 1.907,86
3.08.04.205	TENDA PLEURAL POR VIDEO	R\$ 1.192,67
3.08.04.213	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	R\$ 1.907,86
3.08.05.015	RESECCÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO	R\$ 576,14
3.08.05.023	BÍPSIA DE LÍMPFONÓDOS PRÉ ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$ 260,13
3.08.05.031	BÍPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R\$ 800,81
3.08.05.040	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.176,64
3.08.05.074	LIGADURA DE ARTERIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 915,38
3.08.05.082	LIGADURA DE DUCTO TORÁCICO (QUALQUER VIA)	R\$ 915,38
3.08.05.090	UNIPNEUMECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 844,63
3.08.05.104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	R\$ 514,47
3.08.05.112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARASTERNAL, TRANSSTERNAL, CERVICAL)	R\$ 724,01
3.08.05.120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPELURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 714,05
3.08.05.139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.015,91
3.08.05.147	RESECCÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R\$ 1.176,64
3.08.05.155	THORACOTOMIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.074,80
3.08.05.163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.293,17
3.08.05.171	THORACOTOMIA TROCICULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 915,38
3.08.05.180	BÍPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 580,57
3.08.05.198	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEO	R\$ 2.125,84
3.08.05.201	LIGADURA DE ARTERIAS BRÔNQUICAS PARA CONTROLE DE HEMOPTISE POR VIDEO	R\$ 1.793,31
3.08.05.210	LIGADURA DE DUCTO TORÁCICO POR VIDEO	R\$ 2.025,20
3.08.05.228	UNIPNEUMECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	R\$ 1.793,31
3.08.05.236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	R\$ 1.459,32
3.08.05.244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPELURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	R\$ 1.830,58
3.08.05.252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA POR VIDEO	R\$ 1.907,86
3.08.05.260	RESECCÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 2.450,30
3.08.05.279	THORACOTOMIA POR VIDEO	R\$ 2.125,84

3.08.05.287	TRATAMENTO DA MEDASTINITE POR VÍDEO	R\$ 2.627,90
3.08.05.295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIÁSTINO	R\$ 754,05
3.08.06.011	ACESSO SUPLENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 575,14
3.08.06.020	ENTENÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.074,80
3.08.06.038	HERNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.340,28
3.08.06.046	IMPLANTE DE MARCA-PASSO DIAFRAGMÁTICO DEFINITIVO	R\$ 951,58
3.08.06.054	HERNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO	R\$ 1.627,80
3.09.01.034	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R\$ 1.293,17
3.09.01.022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 951,58
3.09.01.030	COMACÇÃO DA AÓRTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 1.025,95
3.09.01.048	CORREÇÃO DO BARRAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 1.025,95
3.09.01.057	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 1.176,64
3.09.01.065	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.293,17
3.09.01.073	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ 1.131,39
3.09.01.081	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 1.357,27
3.09.01.090	RESERECIONAMENTO DO FLUXO SANGÜÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETAPIO, TUBO) - EM DE	R\$ 1.627,94
3.09.01.103	RESECÇÃO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANA, BARRIAS) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNTOS	R\$ 1.176,64
3.09.01.111	TRANSPORTE DE VASOS, CÁMARAS - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNTOS	R\$ 1.858,36
3.09.02.010	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R\$ 1.357,27
3.09.02.029	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ 2.627,94
3.09.02.037	CONDUÇÃO VALVAR	R\$ 1.342,98
3.09.02.045	PLASTIA VALVAR	R\$ 1.357,27
3.09.02.053	TROCA VALVAR	R\$ 1.131,39
3.09.03.037	ANULOMECTOMIA DE VE	R\$ 1.357,27
3.09.03.025	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 1.357,27
3.09.03.033	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ 2.627,94
3.09.03.041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 1.357,27
3.09.04.013	CÁRDIO ESTIMULAÇÃO TRANSDERMAICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R\$ 76,00
3.09.04.021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R\$ 1.340,28
3.09.04.064	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISÍTIO	R\$ 1.340,28
3.09.04.080	IMPLANTAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R\$ 805,85
3.09.04.099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO A BEIRA DO LEITO	R\$ 276,10
3.09.04.102	RECOLOCÇÃO DE ELETRODO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 64,47
3.09.04.110	RETIRADA DO SÍTIO (NÃO APLICÁVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 52,39
3.09.04.129	TROCA DE GERADOR	R\$ 805,85
3.09.04.137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R\$ 64,47
3.09.04.145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R\$ 951,58
3.09.04.153	REMOÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CÁRDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM	R\$ 1.074,80
3.09.05.010	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AORTICO	R\$ 240,85
3.09.05.028	COLOCAÇÃO DE STENT NA AÓRTA SEM CEC	R\$ 844,63
3.09.05.036	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R\$ 52,39
3.09.05.044	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CIRCUNSTÂNCIAS DE BAIXO PRESS (DO RS)	R\$ 552,38
3.09.05.052	RECONEXÃO CABO ATRIAL	R\$ 1.074,80
3.09.05.060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDÍACOS	R\$ 52,39
3.09.06.016	ANEURISMA DE AÓRTA ABDOMINAL INTRA-RENAL	R\$ 1.176,64
3.09.06.024	ANEURISMA DE AÓRTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.293,17
3.09.06.032	ANEURISMA DE AÓRTA TÓRACICA	R\$ 1.357,27
3.09.06.040	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 786,82
3.09.06.059	ANEURISMA DE AORTA, FÊMORAL, POPLÍTEA	R\$ 1.074,80
3.09.06.067	ANEURISMA DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILIACA	R\$ 1.074,80
3.09.06.075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 1.074,80
3.09.06.083	ANEURISMAS TÓRACICOS DO TÓRACO ABDOMINAIS	R\$ 2.627,94
3.09.06.113	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATÓRIA - POR ARTERIA	R\$ 111,70
3.09.06.121	ARTERIA HIPODERMICA - UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 951,58
3.09.06.130	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 760,00
3.09.06.148	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.293,17
3.09.06.156	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZAÇÃO	R\$ 1.176,64
3.09.06.164	CATERIZAÇÃO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 76,00
3.09.06.172	CONEXÃO DAS DISSECÇÕES DA AÓRTA	R\$ 2.627,94
3.09.06.180	ENDARTERECTOMIA AÓRTO-ILÍACA	R\$ 63,595
3.09.06.199	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.176,64
3.09.06.202	ENDARTERECTOMIA ILÍACO-FÊMORAL	R\$ 575,14
3.09.06.210	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R\$ 575,14
3.09.06.229	PONTE AÓRTO-BIFEMORAL	R\$ 1.293,17
3.09.06.237	PONTE AÓRTO-BILÍACA	R\$ 1.176,64
3.09.06.245	PONTE AÓRTO-FÊMORAL - UNILATERAL	R\$ 844,63
3.09.06.253	PONTE AÓRTO-ILÍACA - UNILATERAL	R\$ 786,82
3.09.06.261	PONTE AÓRTO-BIFEMORAL	R\$ 786,82
3.09.06.270	PONTE AÓRTO-FÊMORAL	R\$ 786,82
3.09.06.288	PONTE DISTAL	R\$ 1.176,64
3.09.06.296	PONTE FÊMORO POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 786,82
3.09.06.300	PONTE FÊMORO FÊMORAL CRUZADA	R\$ 786,82
3.09.06.318	PONTE FÊMORO FÊMORAL IPSILATERAL	R\$ 786,82
3.09.06.326	PONTE SUBCLAVIO FÊMORAL	R\$ 844,63
3.09.06.334	PONTE SUBCLAVIO FÊMORAL	R\$ 844,63
3.09.06.342	PONTES AÓRTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$ 1.340,28
3.09.06.350	PONTES TRANSCEVÍCAIS - QUALQUER TIPO	R\$ 1.025,95
3.09.06.377	PREPARO DE VIDA AUTÓLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	R\$ 52,39
3.09.06.385	ARTERIOPLASTIA DA FÊMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	R\$ 52,39
3.09.06.393	RECONEXÃO DE AÓRTA ABDOMINAL	R\$ 1.293,17
3.09.06.407	RETIRADA DE ENERTO INFECTADO EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 1.074,80
3.09.06.415	REVASCULARIZAÇÃO AÓRTO-FÊMORAL - UNILATERAL	R\$ 844,63
3.09.06.423	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.025,95
3.09.06.431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 1.765,29
3.09.06.440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDROME VERTEBRO BASILAR	R\$ 1.074,80
3.09.06.458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO	R\$ 1.025,95
3.09.06.466	TUMOR CERVICAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.293,17
3.09.07.012	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	R\$ 1.176,64
3.09.07.020	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	R\$ 1.176,64
3.09.07.038	CURA CIRURGICA DA HIPOTENSÃO COLENO VENOSA	R\$ 844,63
3.09.07.047	CURA CIRURGICA DE HIPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.176,64
3.09.07.064	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SÉRIAS	R\$ 48,73
3.09.07.071	FLUXIONAÇÃO DE TRANSDUCTORES (POR GRUPO)	R\$ 34,36
3.09.07.080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 575,14
3.09.07.088	INTERLIGAÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 111,70
3.09.07.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES COM UPODERMATOSCLEROSIS OU ÚLCERA (UM MEMBRO)	R\$ 844,63
3.09.07.110	THROMBECTOMIA VENOSA	R\$ 1.176,64

3.09.07.128	ENXUFIPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEDIMENTO VALVULADO VENOSO	R\$ 1.176,64
3.09.07.136	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOS MEMBROS	R\$ 844,63
3.09.07.144	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UM MEMBRO	R\$ 111,70
3.09.07.152	VARIZES - RESSECÇÃO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTÓRIO / AMBULATÓRIO	R\$ 180,82
3.09.08.009	FISTULA ACOTO-CIHA, BINO-CAVA OU ULTO-ILÍACA	R\$ 1.176,64
3.09.08.027	FISTULA ARTERIOVENOSA - COM ENERTO	R\$ 614,47
3.09.08.035	FISTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R\$ 1.074,80
3.09.08.043	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - REINTERVENÇÃO	R\$ 102,39
3.09.08.051	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CORREÇÃO CIRÚRGICA RADICAL	R\$ 1.074,80
3.09.08.060	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R\$ 786,82
3.09.08.078	FISTULA ARTERIOVENOSA OBSTCA	R\$ 202,76
3.09.08.086	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁCIOS	R\$ 1.176,64
3.09.08.094	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 786,82
3.09.08.108	TROMBOMBOLECTOMIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 240,85
3.09.09.023	HEMODIALISE CONTÍNUA (L2H)	R\$ 198,00
3.09.09.031	HEMODIALISE CRÔNICA (POR 16 SÉCS)	R\$ 171,13
3.09.09.139	HEMODIÁLISE DE CASOS AGUDOS (DIÁLISE HEMODIALISE, HEMODIÁLISE, HEMODIÁLISE/UFTRAC)	R\$ 1011,57
3.09.09.147	HEMODIÁLISE DE CASOS AGUDOS (DIÁLISE HEMODIALISE, HEMODIÁLISE, HEMODIÁLISE/UFTRAC)	R\$ 1471,51
3.09.10.013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.293,17
3.09.10.021	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	R\$ 1011,29
3.09.10.030	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.440,95
3.09.10.048	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 1011,29
3.09.10.056	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIA FEMORAL PUNTEIRA	R\$ 501,58
3.09.10.064	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CARÓTIDA, SUBCLAVIA, ILÍACA	R\$ 1011,29
3.09.10.072	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORÁCIOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 1.827,04
3.09.10.080	EMBOLECTOMIA OU TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 786,82
3.09.10.099	EXFUNDIÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	R\$ 786,82
3.09.10.102	EXFUNDIÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS TORÁCIOS E ABDOMINAIS	R\$ 1.176,64
3.09.10.110	LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORÁCIAS	R\$ 1.293,17
3.09.10.129	LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 786,82
3.09.10.137	LESÕES VASCULARES INTA-ABDOMINAIS	R\$ 1.176,64
3.09.10.145	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCIAS	R\$ 1.293,17
3.09.11.010	AValiação DA VARIABILIDADE MIOCÁRDICA POR CATETER	R\$ 240,85
3.09.11.028	AValiação Fisiológica DA GRAVIDADE DE OBTURICAÇÕES (CATETER OU ULTRA)	R\$ 240,85
3.09.11.036	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA	R\$ 380,13
3.09.11.044	CATERTERISMO CARDIACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA C	R\$ 111,70
3.09.11.052	CATERTERISMO CARDIACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVERSIBILIZAÇÃO CIR	R\$ 614,47
3.09.11.060	CATERTERISMO CARDIACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 240,85
3.09.11.079	CATERTERISMO CARDIACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOLOGRAFIA	R\$ 111,70
3.09.11.087	CATERTERISMO CARDIACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOLOGRAFIA E EST	R\$ 102,39
3.09.11.095	CATERTERISMO E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R\$ 240,85
3.09.11.109	CATERTERISMO CARDIACA E POR VIA TRANSPEPTAL	R\$ 240,85
3.09.11.126	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MEN	R\$ 111,70
3.09.11.133	ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINE	R\$ 412,49
3.09.11.141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 111,70
3.09.11.150	Mapeamento DE FIBRAS ANÔMALAS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA	R\$ 680,07
3.09.11.168	TESTE DE AValiação DO LIMAR DE FIBRILAÇÃO VENTRICULAR	R\$ 371,85
3.09.12.016	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARITMOGÊNICO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 1.134,56
3.09.12.024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR V	R\$ 614,47
3.09.12.032	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.140,18
3.09.12.040	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO (1 VASO)	R\$ 614,47
3.09.12.059	ATROSOEPHISTOMIA POR BALÃO	R\$ 240,85
3.09.12.067	ATROSOEPHISTOMIA POR LÂMINA	R\$ 1011,29
3.09.12.075	EMBOLOTERAPIA	R\$ 1011,29
3.09.12.083	COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA	R\$ 240,85
3.09.12.091	IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPL	R\$ 1.015,91
3.09.12.105	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE (1 VAS	R\$ 1.015,91
3.09.12.113	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	R\$ 614,47
3.09.12.121	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE SHUNTS INTERCARBÁCIOS	R\$ 1.176,64
3.09.12.130	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE FISTULA E/OU CONEXÕES SISTÊMICO-PULMONARES	R\$ 1011,29
3.09.12.148	OCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 1011,29
3.09.12.156	PUNÇÃO SACO PERICARÍDICO COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPAÇO PERICARÍD	R\$ 251,80
3.09.12.164	PUNÇÃO TRANSPEPTAL COM INTRODUÇÃO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CÂMARAS ESQUERDAS E/OU	R\$ 271,85
3.09.12.172	ABLAÇÃO DO ANTÍPOULFERAÇÃO INTRACORONÁRIA	R\$ 1.015,91
3.09.12.180	RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM - (ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU	R\$ 1.761,29
3.09.12.199	RECANALIZAÇÃO MECÂNICA DO IAM (ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA COM BALÃO)	R\$ 1.015,91
3.09.12.202	REDUÇÃO MIOCÁRDICA POR INFUSÃO SELETIVA DE DROGAS	R\$ 1.015,91
3.09.12.210	RETRADA PERCUTÂNEA DE CORPUS ESTRANHO VASCULAR	R\$ 111,70
3.09.12.229	RENEVASCULARIZAÇÃO TRANSMIOCÁRDICA PERCUTÂNEA	R\$ 1.015,91
3.09.12.237	TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ANEURISMA/DISSECÇÃO DA AORTA	R\$ 1.015,91
3.09.12.245	VALVULOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 614,47
3.09.12.253	VALVULOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA TRANSPEPTAL	R\$ 1.015,91
3.09.12.261	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE BIFURCAÇÃO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STE	R\$ 1.440,95
3.09.12.370	ATROSOECTOMIA ROTACIONAL DIRECIONAL OU EXTRACORONAL COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR B	R\$ 1.440,95
3.09.12.388	PROCEDIMENTO THERAPEUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EXCETO ATROSOEPHISTOMIA	R\$ 174,18
3.09.12.396	IMPLANTE TRANSCATER DE PRÓTESE VALVAR AÓRTICA (TAVI)	R\$ 1.131,39
3.09.13.012	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇÃO, PARA NPV, QT, HEMODIÁLISE OU PAR	R\$ 198,00
3.09.13.020	RETRADAÇÃO DE CATETER PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA À BEIRA DO LEITO (SWAN-GANZ)	R\$ 76,00
3.09.13.047	INSTALAÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTO	R\$ 844,63
3.09.13.055	MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA - PERÍODO	R\$ 240,85
3.09.13.071	DISSERÇÃO DE VASO UMBILICAL COM COLOCAÇÃO DE CATETER	R\$ 76,00
3.09.13.080	DISSERÇÃO DE VELA EM RM OU LACTENTE	R\$ 152,01
3.09.13.088	DISSERÇÃO DE VELA COM COLOCAÇÃO CATETER VENOSO	R\$ 101,86
3.09.13.101	IMPLANTE CIRÚRGICO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA NPV, QT OU PARA HEMODIÁLISE	R\$ 198,00
3.09.13.128	RETRADA CIRÚRGICA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA NPV, QT OU PARA HEMODIÁLISE	R\$ 198,00
3.09.13.144	CONFEÇÃO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	R\$ 240,85
3.09.13.152	RETRADA/REINSTATIVAÇÃO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	R\$ 240,85
3.09.14.019	ANASTOMOSE UNIFUNCIÓN	R\$ 786,82
3.09.14.027	BIÓPSIA DE HODGGIN - ESTADIAAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 179,14
3.09.14.043	UNIFUNCIÓNECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	R\$ 714,00
3.09.14.051	UNIFUNCIÓNECTOMIA CERVICAL	R\$ 1.015,91
3.09.14.060	UNIFUNCIÓNECTOMIA PEVÍCA	R\$ 844,63
3.09.14.078	UNIFUNCIÓNECTOMIA RETROPEVÍTICA	R\$ 1.015,91
3.09.14.086	UNIFUNCIÓNECTOMIA	R\$ 786,82
3.09.14.094	UNIFUNCIÓN - RESSECÇÃO TOTAL	R\$ 1.074,80
3.09.14.108	UNIFUNCIÓN GENGIVAL - RESSECÇÃO	R\$ 102,39
3.09.14.116	MARGINALIZAÇÃO DE UNIFUNCIÓN	R\$ 614,47

3.09.14.124	PUNÇÃO BIÓPSIA GANGLIONAR	R\$ 24,36
3.09.14.132	LINFADENOMA - RESSECÇÃO PARCIAL	R\$ 796,82
3.09.14.140	LINFADENECTOMIA PEQUENA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.890,89
3.09.14.139	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 2.509,55
3.09.14.167	MARSUPIALIZAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE UNFICELE	R\$ 1.627,53
3.09.15.035	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS	R\$ 951,39
3.09.15.023	DRENAGEM DO PERICÁRDIO	R\$ 800,81
3.09.15.031	PERICARDIOCENTESE	R\$ 240,85
3.09.15.040	PERICARDIOTOMIA / PERICARDECTOMIA	R\$ 624,47
3.09.15.058	DRENAGEM DO PERICÁRDIO POR VÍDEO	R\$ 972,13
3.09.15.056	PERICARDIOTOMIA / PERICARDECTOMIA POR VÍDEO	R\$ 1.459,32
3.09.16.021	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL	R\$ 894,63
3.09.17.018	BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO	R\$ 52,29
3.09.17.026	CARDIOMIOPLASTIA	R\$ 2.393,27
3.09.17.034	CARDIOTOMIA (PERMÊNITO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)	R\$ 951,39
3.09.17.042	RETRADA DE TUMORES INTRACARDÍACOS	R\$ 1.842,98
3.09.18.014	ESTUDO ELETRIOFISIOLÓGICO CARDÍACO COM OU SEM SENSIBILIZAÇÃO FARMACOLÓGICA	R\$ 894,63
3.09.18.022	MAINTENIMENTO DE GATUNTOS OU SUBSTRATOS ARRITMÓGENOS POR TÉCNICA ELETRIOFISIOLÓGICA	R\$ 796,82
3.09.18.030	MAPEAMENTO ELETRIANATÔMICO TRIDIMENSIONAL	R\$ 894,63
3.09.18.081	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CATERFER PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS CARDÍACAS COMPLEXAS (	R\$ 2.153,39
3.10.01.017	ATRESIA DE ESÔFAGO COM FÍSTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.440,95
3.10.01.025	ATRESIA DE ESÔFAGO SEM FÍSTULA (DUPA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 951,39
3.10.01.033	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$ 1.440,95
3.10.01.094	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ 593,28
3.10.01.050	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 951,39
3.10.01.068	ESOFAGOPLASTIA (COLÓPLASTIA)	R\$ 1.765,29
3.10.01.076	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	R\$ 1.440,95
3.10.01.084	ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R\$ 951,39
3.10.01.092	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.440,95
3.10.01.106	FÍSTULA TRAQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA CERVICAL	R\$ 894,63
3.10.01.114	FÍSTULA TRAQUEO-ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	R\$ 951,39
3.10.01.149	REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA	R\$ 894,63
3.10.01.157	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$ 1.440,95
3.10.01.165	SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÔLON OU TUBO GÁSTRICO	R\$ 1.765,29
3.10.01.173	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS	R\$ 63,61
3.01.01.181	TRATAMENTO CIRÚRGICO CONSERVADOR DO MEGAESÔFAGO	R\$ 714,05
3.10.01.190	FUNDULAÇÃO ESOFÁGICA	R\$ 579,14
3.10.01.203	ESOFAGOGRAFIA CERVICAL	R\$ 894,63
3.10.01.211	ESOFAGOGRAFIA TORÁCICA	R\$ 894,63
3.10.01.220	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 714,05
3.10.01.238	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVÉRTICULO ESOFÁGICO	R\$ 894,63
3.10.01.246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVÉRTICULO FARINGOESOFÁGICO	R\$ 894,63
3.10.01.254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.340,28
3.10.01.262	REFUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HERNIA DE HIATO)	R\$ 714,05
3.10.01.270	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTIN	R\$ 2.627,04
3.10.01.289	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ 2.627,04
3.10.01.297	DISSÊÇÃO DO ESÔFAGO TORÁCICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 894,63
3.10.01.300	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.025,08
3.10.01.319	REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.214,41
3.10.01.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.725,96
3.10.01.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO CONSERVADOR DO MEGAESÔFAGO POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.381,15
3.10.01.343	ESOFAGOGRAFIA TORÁCICA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.084,99
3.10.01.351	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVÉRTICULO ESOFÁGICO POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.084,99
3.10.01.360	REFUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HERNIA DE HIATO) POR VIDEO-LAPAROSC	R\$ 1.792,79
3.10.02.013	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA	R\$ 714,05
3.10.02.021	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJUGALNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 714,05
3.10.02.030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	R\$ 951,39
3.10.02.048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R\$ 633,05
3.10.02.056	GASTRECTOMIA CONEXÃO / FECHAMENTO	R\$ 800,81
3.10.02.064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 951,39
3.10.02.072	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$ 633,05
3.10.02.080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R\$ 633,05
3.10.02.099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ 1.074,80
3.10.02.102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 951,39
3.10.02.110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 1.074,80
3.10.02.129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 951,39
3.10.02.137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 511,70
3.10.02.145	GASTROENTERO	R\$ 300,90
3.10.02.153	GASTRECTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 1.015,91
3.10.02.161	GASTRECTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R\$ 593,28
3.10.02.170	GASTRECTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$ 800,81
3.10.02.188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 579,14
3.10.02.196	PILOPLASTIA	R\$ 511,70
3.10.02.218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.976,91
3.10.02.242	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$ 796,82
3.10.02.250	VAZOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R\$ 579,14
3.10.02.269	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRE	R\$ 579,14
3.10.02.277	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	R\$ 579,14
3.10.02.285	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.792,79
3.10.02.293	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJUGALNA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.792,79
3.10.02.307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.476,76
3.10.02.315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.892,17
3.10.02.323	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.892,17
3.10.02.331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.476,76
3.10.02.340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.376,11
3.10.02.358	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.305,23
3.10.02.366	GASTRECTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.426,27
3.10.02.374	PILOROPLASTIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.426,27
3.10.02.390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 2.476,76
3.10.02.404	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRE	R\$ 1.556,84
3.10.02.412	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.556,84
3.10.03.010	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$ 1.015,91
3.10.03.028	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROLÁPIA	R\$ 593,28
3.10.03.036	ANOMALIA ANDRETAL - CORREÇÃO VIA DISTAL-POSTERIOR	R\$ 951,39
3.10.03.044	ANOMALIA ANDRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDÔMINO-PERINEAL	R\$ 1.015,91
3.10.03.052	ANOMALIA ANDRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 796,82

3.10.03.060	ANOREXOMIOMECTOMIA	R\$ 734,05
3.10.03.079	APENDECTOMIA	R\$ 652,39
3.10.03.087	APPE-PEEL -TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.176,84
3.10.03.095	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.074,80
3.10.03.117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.074,80
3.10.03.133	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.035,35
3.10.03.141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 714,05
3.10.03.150	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 576,14
3.10.03.168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 844,63
3.10.03.176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$ 765,82
3.10.03.184	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	R\$ 1.015,91
3.10.03.192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	R\$ 901,58
3.10.03.206	COLOCAÇÃO DE Sonda ENTERAL	R\$ 64,22
3.10.03.214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 501,39
3.10.03.230	COLOSTOMIA E COLOMBASTA	R\$ 501,39
3.10.03.249	DISORTIÇÃO DE VÓLVULO POR LAPAROTOMIA	R\$ 501,39
3.10.03.257	DISORTIÇÃO DE VÓLVULO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 769,49
3.10.03.265	INVERTÍDULO DE MICEL - EXERSE	R\$ 576,14
3.10.03.273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 624,47
3.10.03.281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	R\$ 576,14
3.10.03.290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 501,39
3.10.03.303	ENTEROECTOMIE MESETERIANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.311	ENTEROPLEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 501,39
3.10.03.320	ENTEROTOMIA E/OU ENTEROGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESECCÃO)	R\$ 501,39
3.10.03.338	ESPORÃO RETAL - RESECCÃO	R\$ 260,13
3.10.03.346	ESVADAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.354	ESVADAMENTO PÉLVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 1.015,91
3.10.03.362	HEALOMIA - REMOÇÃO MANUAL	R\$ 303,96
3.10.03.370	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 624,47
3.10.03.389	FISSÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$ 501,39
3.10.03.397	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.427	INVASÃO INTESTINAL - RESECCÃO	R\$ 576,14
3.10.03.435	INVASÃO INTESTINAL SEM RESECCÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 501,39
3.10.03.461	MAN-INDICAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,63
3.10.03.466	MISGACÇÃO CONJUNTO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,35
3.10.03.478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.074,80
3.10.03.486	FÂNCIAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.074,80
3.10.03.494	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO -TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 576,14
3.10.03.508	PLEOROMOTOMIA	R\$ 511,76
3.10.03.516	PROCTOECTOMIA DO RETO - RESECCÃO MANUAL	R\$ 342,22
3.10.03.524	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.340,18
3.10.03.532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	R\$ 1.440,91
3.10.03.540	RESECCÃO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	R\$ 601,03
3.10.03.559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.035,35
3.10.03.567	TUMOR ANORETAL - RESECCÃO ANORETAL TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 980,75
3.10.03.575	ANASTOMOSE ABDOMINAL PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.03.583	APENDECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.380,54
3.10.03.591	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.03.605	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.427,37
3.10.03.613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.376,11
3.10.03.621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.993,53
3.10.03.630	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.108,35
3.10.03.648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.03.656	DISORTIÇÃO DE VÓLVULO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.426,27
3.10.03.664	INVERTÍDULO DE MICEL - EXERSE POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.499,04
3.10.03.672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.556,84
3.10.03.680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.499,04
3.10.03.689	ENTEROPLEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.296,76
3.10.03.702	ESVADAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.635,08
3.10.03.710	ESVADAMENTO PÉLVICO TOTAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.689,96
3.10.03.729	FISSÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.296,76
3.10.03.737	MISGACÇÃO CONJUNTO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.03.745	FÂNCIAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.03.753	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.556,84
3.10.03.761	PLEOROMOTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.499,04
3.10.03.770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 3.092,02
3.10.03.788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.960,08
3.10.03.796	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76
3.10.04.016	ABCESSO ANORETAL - DRENAGEM	R\$ 182,71
3.10.04.024	ABCESSO LÍQUIDO RETAL - DRENAGEM	R\$ 901,83
3.10.04.032	CIRCLAGEM ANAL	R\$ 153,03
3.10.04.040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$ 332,73
3.10.04.059	CRIPTECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 64,22
3.10.04.067	DELAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R\$ 64,22
3.10.04.075	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 980,75
3.10.04.083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 980,75
3.10.04.091	EXCISÃO DE FÍSTULA	R\$ 64,22
3.10.04.109	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 333,74
3.10.04.113	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ 714,05
3.10.04.121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 800,81
3.10.04.130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	R\$ 511,76
3.10.04.148	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ 800,81
3.10.04.156	FISTULECTOMIA ANORETAL COM ABAIXAMENTO MÚSCULO	R\$ 511,76
3.10.04.164	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$ 553,74
3.10.04.172	HEMORRÓIDAS - FOTOCOAGULAÇÃO COM RAO INVERTEMENTO (POR SESSÃO)	R\$ 64,22
3.10.04.180	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$ 64,22
3.10.04.189	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R\$ 64,22
3.10.04.202	HEMORRÓIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA, SEM GRAMPLEADOR	R\$ 492,49
3.10.04.210	LACERAÇÃO ANORETAL - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	R\$ 900,81
3.10.04.228	LEÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$ 64,22
3.10.04.237	PAPILLECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 64,22
3.10.04.245	POLÍPO RETAL - RESECCÃO ENDOSCOPAL	R\$ 553,05
3.10.04.253	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSÃO)	R\$ 64,22
3.10.04.261	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO PERINEAL	R\$ 980,75
3.10.04.270	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.015,91

3.10.04.288	RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPIRINEAL	R\$ 1.015,95	
3.10.04.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METOCISE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ 980,75	
3.10.04.318	TRONBOSSE HEMORROIDÁRIA - EXERSE	R\$ 94,22	
3.10.04.326	PRÓSTATA ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,85	
3.10.04.334	ESPIRINTECTOMIA - ÍNUS	R\$ 96,22	
3.10.04.342	ANOPIRIA MECÂNICA COM GRAMPEADOR	R\$ 432,49	
3.10.05.012	ABSCESO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 432,49	
3.10.05.020	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 432,49	
3.10.05.099	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA	R\$ 1.178,64	
3.10.05.047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.765,29	
3.10.05.062	BÍOPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 432,49	
3.10.05.071	BÍOPSIA HEPÁTICA TRANSPARITETAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 221,74	
3.10.05.080	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTER	R\$ 653,01	
3.10.05.098	CISTO DE COLEDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47	
3.10.05.101	COLECTISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ 653,01	
3.10.05.110	COLECTISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA	R\$ 786,83	
3.10.05.118	COLECTISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ 624,47	
3.10.05.136	COLECTISTEJUNOSTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.05.144	COLECTISTOMIA	R\$ 511,70	
3.10.05.152	COLEDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 653,01	
3.10.05.160	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ 894,63	
3.10.05.179	COLEDOCO DUODENOSTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.05.187	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA SEM COLECTISTOMIA	R\$ 578,14	
3.10.05.195	COLEDOSCOPIA INTRA-OPERATORIA	R\$ 353,05	
3.10.05.209	CONEXÃO PORTO SISTÊMICA	R\$ 1.178,64	
3.10.05.217	DESCONEÇÃO AZIGOS - PORTAL COM ESPLINECTOMIA	R\$ 915,18	
3.10.05.225	DESCONEÇÃO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLINECTOMIA	R\$ 786,82	
3.10.05.233	DEVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R\$ 624,47	
3.10.05.241	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA	R\$ 578,14	
3.10.05.250	ENCISLAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$ 578,14	
3.10.05.268	ENCISLAÇÃO DE METÁSTASES, POR METÁSTASE	R\$ 221,74	
3.10.05.276	HEPATOBÍFARIA	R\$ 432,49	
3.10.05.284	HEPATOTOMIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.178,64	
3.10.05.292	LLOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$ 1.074,80	
3.10.05.306	LLOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$ 653,01	
3.10.05.314	PANCREATOMIA TRANSUDODENAL	R\$ 714,05	
3.10.05.332	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ 900,91	
3.10.05.330	RADIOABLAÇÃO / TERMOCOAGULAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS	R\$ 511,70	
3.10.05.357	RESEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.05.365	RESEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	R\$ 578,14	
3.10.05.373	RESEÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	R\$ 1.340,28	
3.10.05.381	RESEÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.05.390	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 1.015,95	
3.10.05.401	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 915,18	
3.10.05.420	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE COCILIÁTICA DAS VIAS BILIARES	R\$ 894,63	
3.10.05.438	TRIGLOMERECTOMIAS	R\$ 1.440,55	
3.10.05.446	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA COM COLECTISTECTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.05.454	ABSCESO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.005,04	
3.10.05.462	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPÁTICO POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.805,04	
3.10.05.470	COLECTISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.427,37	
3.10.05.489	COLECTISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.395,53	
3.10.05.497	COLECTISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.137,14	
3.10.05.500	COLECTISTEJUNOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.498,05	
3.10.05.519	COLECTISTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.106,27	
3.10.05.527	COLEDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.588,68	
3.10.05.535	COLEDOCO DUODENOSTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.588,68	
3.10.05.543	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA COM COLECTISTECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.394,95	
3.10.05.551	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOTOMIA SEM COLECTISTECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.137,14	
3.10.05.560	DESCONEÇÃO AZIGOS - PORTAL COM ESPLINECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.476,76	
3.10.05.578	DESCONEÇÃO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLINECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.955,53	
3.10.05.586	ENCISLAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.498,05	
3.10.05.594	HEPATOTOMIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.960,08	
3.10.05.608	HEPATOTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.901,64	
3.10.05.616	LLOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.735,71	
3.10.05.624	LLOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.782,39	
3.10.05.632	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 719,24	
3.10.05.640	RADIOABLAÇÃO / TERMOCOAGULAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.106,27	
3.10.05.659	RESEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.782,39	
3.10.05.667	RESEÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.394,95	
3.10.05.675	BÍOPSIA HEPÁTICA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 881,73	
3.10.05.683	BÍOPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 511,70	
3.10.05.691	BÍOPSIA HEPÁTICA TRANSPARITETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 340,85	
3.10.06.019	BÍOPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	R\$ 502,39	
3.10.06.037	BÍOPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	R\$ 221,74	
3.10.06.035	ENCISLAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	R\$ 653,01	
3.10.06.043	HIPOPLASMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 1.942,98	
3.10.06.051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BADO	R\$ 1.178,64	
3.10.06.060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	R\$ 915,18	
3.10.06.078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM UNIPANENECTOMIA	R\$ 1.340,28	
3.10.06.086	PANCREATO-ENTROSTOMIA	R\$ 653,01	
3.10.06.094	PANCREATOTOMIA	R\$ 902,39	
3.10.06.108	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 578,14	
3.10.06.116	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 603,01	
3.10.06.124	CISTO PANCREÁTICO - CISTOJEJUNOANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 701,15	
3.10.06.132	CISTO PANCREÁTICO - GASTROJEJUNOANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 701,15	
3.10.06.150	BÍOPSIA DE PÂNCREAS POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.384,35	
3.10.06.167	ENCISLAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.498,05	
3.10.06.175	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.427,37	
3.10.06.183	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.782,39	
3.10.07.015	BÍOPSIA ESPLENICA	R\$ 221,74	
3.10.07.023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$ 915,18	
3.10.07.031	ESPLENECTOMIA TOTAL	R\$ 578,14	
3.10.07.040	ESPLENORRAFIA	R\$ 402,49	
3.10.07.058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 2.408,54	
3.10.07.066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.621,50	
3.10.07.074	ESPLENORRAFIA POR VIDEO-LAPAROSCOPIA	R\$ 1.083,74	

3.10.08.011	DRÁSE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SÉSSÃO)	R\$ 598,05
3.10.08.020	DRÁSE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	R\$ 800,81
3.10.08.038	DRÁSE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS/PACIENTE	R\$ 884,63
3.10.08.046	DRÁSE PERITONEAL AUTOMÁTICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 802,22
3.10.08.054	EVINCUPLASTIA	R\$ 260,13
3.10.08.062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	R\$ 552,05
3.10.08.070	INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 598,05
3.10.08.097	RETRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 598,05
3.10.08.100	EVINCUPLASTIA POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 750,28
3.10.08.119	DRÁSE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 1.642,89
3.10.09.038	ABSCESO RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 562,31
3.10.09.026	BÓPIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 552,71
3.10.09.042	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 223,74
3.10.09.050	DIATASE DOS RETOR-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.10.09.069	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 579,14
3.10.09.077	HERNIOPLASTIA COM RESEÇÃO INTESTINAL - ESTRANGLADA	R\$ 512,39
3.10.09.086	HERNIOPLASTIA CRURAL - UNILATERAL	R\$ 551,58
3.10.09.091	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 260,13
3.10.09.107	HERNIOPLASTIA INCISSIONAL	R\$ 390,75
3.10.09.115	HERNIOPLASTIA INGUINAL - UNILATERAL	R\$ 361,83
3.10.09.123	HERNIOPLASTIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$ 512,70
3.10.09.131	HERNIOPLASTIA LOMBAR	R\$ 590,75
3.10.09.140	HERNIOPLASTIA RECORVANTE	R\$ 512,70
3.10.09.158	HERNIOPLASTIA SEM RESEÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA	R\$ 512,70
3.10.09.166	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 240,85
3.10.09.174	LAPAROTOMIA EXPULSORA, OU PARA BÓPIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESOS, OU PARA US	R\$ 390,75
3.10.09.204	NEUROLASTOMIA ABDOMINAL - EXERSE	R\$ 1.293,17
3.10.09.220	ONFALOCÉLE/GASTROQUISE EM 1 TEMPO DO PRIMEIRO TEMPO DO PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚ	R\$ 1.765,28
3.10.09.239	ONFALOCÉLE/GASTROQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 884,63
3.10.09.247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 510,75
3.10.09.255	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETAÇÃO MUSCULAR OU MIOCLIPAGEM	R\$ 884,63
3.10.09.263	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIOPLASTIA MUSCULAR)	R\$ 260,13
3.10.09.271	RESEÇÃO DE CISTO DO DUCTO DE URACÓ	R\$ 800,81
3.10.09.280	RESEÇÃO DE CISTO DO DUCTO DE URACÓ OU DUCTO DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ 512,39
3.10.09.298	RESUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR OBTURACÃO TOTAL DO EVISCERACÃO)	R\$ 800,81
3.10.09.301	TORACOTOMIA SACRO-COCCÍGEO - EXERSE	R\$ 1.176,64
3.10.09.330	HERNIOPLASTIA COM RESEÇÃO INTESTINAL - ESTRANGLADA - POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.365,18
3.10.09.338	HERNIOPLASTIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.197,21
3.10.09.336	HERNIOPLASTIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 800,91
3.10.09.344	HERNIOPLASTIA RECORVANTE POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 1.099,38
3.10.09.352	LAPAROTOMIA EXPULSORA, OU PARA BÓPIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESOS, OU PARA US	R\$ 1.084,87
3.10.09.360	HERNIOPLASTIA INGUINAL EM CRIANÇA - UNILATERAL	R\$ 402,48
3.11.01.031	ABSCESO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 800,81
3.11.01.030	ABSCESO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 800,81
3.11.01.038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 884,63
3.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	R\$ 633,03
3.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 512,70
3.11.01.062	AUTO-TRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 1.858,26
3.11.01.070	BÓPIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	R\$ 579,14
3.11.01.089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA - POR CISTO	R\$ 298,05
3.11.01.097	ENDOSCOPOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 1.593,55
3.11.01.100	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 614,47
3.11.01.110	FISTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 260,13
3.11.01.127	OMIOTOMIA EXPULSORA	R\$ 390,75
3.11.01.136	BAROSUPLENÇÃO DE CISTOS RENAIS UNILATERAL	R\$ 579,14
3.11.01.151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 1.074,80
3.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 1.074,80
3.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPÓREA	R\$ 1.827,04
3.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 1.176,64
3.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 915,28
3.11.01.208	NEFRO OU PIELONEFROECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.016,51
3.11.01.216	NEFROECTOMIA ANATÔMICA UNILATERAL	R\$ 1.074,80
3.11.01.224	NEFROECTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 1.047,85
3.11.01.232	NEFROECTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 714,05
3.11.01.240	NEFROECTOMIA EXTRACORPÓREA - 1ª SÉSSÃO	R\$ 1.429,52
3.11.01.259	NEFROECTOMIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 1.100,96
3.11.01.276	NEFROECTOMIA PERCUTÂNEA (PNEUMÁTICA OU PNEUMÁTICO-BALÍSTICA - INCLUI ENDOSCÓPIA)	R\$ 3.354,55
3.11.01.291	NEFROECTOMIA UNILATERAL	R\$ 579,14
3.11.01.291	NEFROECTOMIA (TRAUMA) UNILATERAL	R\$ 614,47
3.11.01.305	NEFROECTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	R\$ 614,47
3.11.01.313	NEFROECTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 1.181,51
3.11.01.321	NEFROECTOMIA COM RESEÇÃO VESICAL UNILATERAL	R\$ 1.016,51
3.11.01.330	PIELOECTOMIA COM NEFROECTOMIA ANATÔMICA UNILATERAL	R\$ 633,03
3.11.01.348	PIELOECTOMIA COM NEFROECTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 633,03
3.11.01.356	PIELOECTOMIA UNILATERAL	R\$ 502,39
3.11.01.364	PELOPLASTIA	R\$ 796,82
3.11.01.372	PELOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 260,13
3.11.01.380	PELOSTOMIA EXPULSORA UNILATERAL	R\$ 579,14
3.11.01.399	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE RESERVA (ATO MÉDICO)	R\$ 512,71
3.11.01.402	PUNÇÃO BÓPIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$ 580,50
3.11.01.410	REINSCULPACÃO RENAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.293,17
3.11.01.429	URINOTOMIA (URIM EM FERRADURA)	R\$ 579,14
3.11.01.437	URINOTOMIA ANASTOMOSE	R\$ 502,39
3.11.01.445	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	R\$ 714,05
3.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCELAÇÃO UNILATERAL	R\$ 884,63
3.11.01.461	TUMOR RENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.293,17
3.11.01.470	TUMORES RETRO-RENITAIS - MAIGROS UNILATERAIS - EXERSE	R\$ 1.340,26
3.11.01.488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 2.070,06
3.11.01.496	BAROSUPLENÇÃO LAPAROSCÓPICA DE CISTO RENAL UNILATERAL	R\$ 1.330,14
3.11.01.500	BÓPIA RENAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.265,48
3.11.01.518	NEFROECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.427,37
3.11.01.526	PELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 2.070,06
3.11.01.534	PIELOECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.427,37
3.11.01.542	NEFROECTOMIA COM RESEÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 2.796,44
3.11.01.550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 2.606,98
3.11.01.569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 2.671,69
3.11.01.577	NEFROECTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL A LASER	R\$ 4.388,35

3.11.01.585	REFLECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	R\$ 2.135,37
3.11.01.593	COSTO DE SUPRA-RENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 405,54
3.11.01.018	ROPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 900,81
3.11.01.026	ROPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 526,45
3.11.01.094	CAUTERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 215,56
3.11.01.042	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 800,81
3.11.01.050	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 109,11
3.11.01.069	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 980,12
3.11.01.077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 589,11
3.11.01.085	RELAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 445,65
3.11.01.095	NUVICULAÇÃO INTRAUTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - UNILATERAL	R\$ 624,67
3.11.01.107	PISTULA URETERO-CUTÂNEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 575,14
3.11.01.115	PISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 714,05
3.11.01.123	PISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 786,82
3.11.01.131	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 391,12
3.11.01.174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	R\$ 786,82
3.11.01.182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRA-VEGICAL UNILATERAL	R\$ 786,82
3.11.01.204	REIMPLANTE URETERO-VEGICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	R\$ 786,82
3.11.01.220	RETRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER UNILATERAL	R\$ 410,40
3.11.01.239	TRANGULORESTOMIA	R\$ 884,63
3.11.01.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 652,39
3.11.01.255	URETEROCÉLIE UNILATERAL - RESECCÃO A CÉU ABERTO	R\$ 922,39
3.11.01.263	URETEROCÉLIE - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 585,20
3.11.01.271	URETEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 844,63
3.11.01.280	URETEROCISTOSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 915,28
3.11.01.298	URETERECIE UNILATERAL	R\$ 339,79
3.11.01.301	URETEROTOMIA UNILATERAL	R\$ 990,75
3.11.01.310	URETEROTOMIPLASIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 1.176,76
3.11.01.328	URETEROTOMIPLASIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	R\$ 1.247,24
3.11.01.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 786,82
3.11.01.352	URETEROCISTOTOMIA UNILATERAL	R\$ 944,07
3.11.01.360	URETEROCISTOTOMIPLASIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 4.618,50
3.11.01.379	URETEROCISTOTOMIPLASIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 1.138,84
3.11.01.409	URETEROCISTOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 844,63
3.11.01.417	URETEROCISTOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 844,63
3.11.01.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 552,39
3.11.01.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 1.405,96
3.11.01.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 2.385,14
3.11.01.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 585,11
3.11.01.468	URETEROURETEROCISTOSTOMIA	R\$ 844,63
3.11.01.476	URETEROURETEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 714,05
3.11.01.492	URETEROTOMIPLASIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.982,01
3.11.01.506	URETERECIE LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.094,41
3.11.01.514	URETEROURETEROTOMIPLASIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.801,67
3.11.01.522	URETEROPLASIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.792,79
3.11.01.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 2.264,36
3.11.01.549	REIMPLANTE URETERO-VEGICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 2.264,36
3.11.01.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 2.529,03
3.11.01.565	URETEROCISTOTOMIPLASIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 3.842,01
3.11.01.573	URETEROCISTOSTOMIA CUTÂNEA - UNILATERAL	R\$ 560,39
3.11.01.590	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 697,41
3.11.01.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 1.074,80
3.11.01.022	BIOPSIA PÍDICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 614,47
3.11.01.030	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCÓPIA)	R\$ 219,40
3.11.01.048	BIOPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	R\$ 280,13
3.11.01.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 876,96
3.11.01.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 786,82
3.11.01.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PROSTATITA OU ÚTERO)	R\$ 2.283,17
3.11.01.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 415,28
3.11.01.090	CISTOTOMIA	R\$ 800,81
3.11.01.101	CISTOTOMIPLASIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 1.429,52
3.11.01.111	CISTOTOMIPLASIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	R\$ 1.500,90
3.11.01.118	CISTOTOMIPLASIA PERCUTÂNEA (D.S., E.H., E.C.)	R\$ 1.227,64
3.11.01.146	CISTOTOMIPLASIA TRANSCUTÂNEA (D.S., E.H., E.C.)	R\$ 439,24
3.11.01.154	CISTORRAFIA REDUTORA	R\$ 714,05
3.11.01.162	CISTORRAFIA (TRAUMAT)	R\$ 922,39
3.11.01.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 260,13
3.11.01.189	CISTOSTOMIA COM IMCLODAMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 312,96
3.11.01.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCÁTER	R\$ 240,13
3.11.01.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESECCÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 303,13
3.11.01.219	COLO VESICAL - RESECCÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 492,25
3.11.01.227	COPO ESTERNOID - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 260,13
3.11.01.235	COPO ESTERNOID - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 376,96
3.11.01.243	DIVERTICULOSTOMIA VESICAL	R\$ 578,14
3.11.01.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$ 1.074,80
3.11.01.260	ESTERNOID EM CÍCLICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 2.357,27
3.11.01.278	ESTERNOID VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.942,08
3.11.01.286	PISTULA VESICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 624,47
3.11.01.294	PISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.11.01.308	PISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.11.01.316	PISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.11.01.324	PISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 786,82
3.11.01.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SÚNI VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 511,70
3.11.01.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$ 435,12
3.11.01.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBLICO	R\$ 575,14
3.11.01.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	R\$ 588,75
3.11.01.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SE	R\$ 453,01
3.11.01.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESECCÃO CIRÚRGICA	R\$ 552,39
3.11.01.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESECCÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 472,79
3.11.01.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 76,00
3.11.01.413	REIMPLANTE URETERO-VEGICAL A BOAR	R\$ 786,82
3.11.01.430	RETENÇÃO POR CÁLCULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 64,22
3.11.01.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 1.380,84
3.11.01.456	TUMOR VESICAL - RESECCÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 566,11
3.11.01.464	VEGICISTOMIA CUTÂNEA	R\$ 240,13
3.11.01.472	RETRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 425,40
3.11.01.480	NECROSE CUTÂNEA CONTINENTE	R\$ 1.074,80

3.11.03.499	NEOBORGIA RETAL CONTINENTE	R\$ 1.440,00	30
3.11.03.502	NEOBORGIA URETRAL CONTINENTE	R\$ 1.074,80	
3.11.03.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	R\$ 1.498,04	
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.953,53	
3.11.03.537	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA INCLUI PROSTATITA DO ÚTERO	R\$ 3.879,46	
3.11.03.545	NEOBORGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 2.477,51	
3.11.03.553	DIVERTICULOTOMIA VESICAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.751,00	
3.11.03.561	CISTOSTOTOMIA A LASER	R\$ 1.947,48	
3.11.03.570	COLO VESICAL - RESEÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 403,54	
3.11.04.010	ABSCESO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 553,86	
3.11.04.029	BÍOPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA	R\$ 384,40	
3.11.04.037	CORPO ESTRANHO DO CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 266,13	
3.11.04.045	CORPO ESTRANHO DO CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 336,00	
3.11.04.053	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 552,39	
3.11.04.063	EUTROFAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 372,70	
3.11.04.070	SPINCTORIOTOMIA - URETRA	R\$ 511,89	
3.11.04.088	FÍSTULA URETRAL CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 592,39	
3.11.04.096	FÍSTULA URETRAL RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 786,82	
3.11.04.100	FÍSTULA URETRAL VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 786,82	
3.11.04.118	INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXCLUI IMPLANTE DE ESFÍNCTER)	R\$ 396,82	
3.11.04.126	INJEÇÕES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOSCOPIA) POR TRATAMENTO	R\$ 225,00	
3.11.04.134	MEATOTOMIA (RETALHO CUTÂNEO)	R\$ 300,81	
3.11.04.142	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 332,71	
3.11.04.190	NECROUETIA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R\$ 786,82	
3.11.04.199	RESEÇÃO DE CARCINOMA	R\$ 332,71	
3.11.04.177	RESEÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	R\$ 903,46	
3.11.04.185	TUMOR URETRAL - EXCISÃO	R\$ 380,13	
3.11.04.193	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$ 552,39	
3.11.04.207	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$ 786,82	
3.11.04.215	URETROTOMIA	R\$ 580,15	
3.11.04.223	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 251,99	
3.11.04.231	URETROTOMIA INTERNA COM PRÓTESE ENDOURETRAL	R\$ 597,58	
3.11.04.240	URETRECTOMIA TOTAL	R\$ 552,39	
3.11.04.258	RESEÇÃO DE CORDA DA URETRA	R\$ 373,81	
3.11.04.266	URETROTOMIA EXTERNA PARA RETIRADA DE CÁLCULO DO CORPO ESTRANHO	R\$ 373,81	
3.11.04.274	INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINA - LINGO	R\$ 786,82	
3.12.01.036	IMPLANTAÇÃO PROSTÁTICA A LASER	R\$ 2.305,30	
3.12.01.024	ABSCESO DE PROSTATITA - DRENAGEM	R\$ 300,81	
3.12.01.032	BÍOPSIA PROSTÁTICA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	R\$ 332,71	
3.12.01.040	BÍOPSIA PROSTÁTICA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 452,00	
3.12.01.059	ELETROINFORMAÇÃO DE PROSTATITA	R\$ 900,78	
3.12.01.067	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO	R\$ 152,03	
3.12.01.075	RESECCIONADA DA LOJA PROSTÁTICA - NEUROS ENDOSCÓPICA	R\$ 532,33	
3.12.01.083	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - HIPERTERMIA DO TERMO TERAPIA	R\$ 515,87	
3.12.01.091	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$ 406,14	
3.12.01.105	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	R\$ 152,03	
3.12.01.113	PROSTATIVESCULECTOMIA RADICAL	R\$ 2.074,80	
3.12.01.121	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	R\$ 844,63	
3.12.01.130	RESEÇÃO ENDOSCÓPICA DA PROSTATITA	R\$ 1.589,28	
3.12.01.148	PROSTATIVESCULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.950,06	
3.12.01.156	BIÓPSIA LAPAROSCÓPICA DE CISTO DE VESÍCULA SEMINAL UNILATERAL	R\$ 1.302,28	
3.12.01.164	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DIATEMIA	R\$ 133,87	
3.12.02.012	BÍOPSIA ESCROTAL	R\$ 46,35	
3.12.02.030	DRENAGEM DE ABSCESO - ESCROTO	R\$ 54,22	
3.12.02.038	ESPANTOSE PENIS ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 63,03	
3.12.02.047	BIÓPSIA DE CISTO ESCROTAL	R\$ 132,71	
3.12.02.055	PLÁSTICA ESCROTAL	R\$ 521,42	
3.12.02.063	RECONSTRUÇÃO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PENICULADO - POR ESTÁGIO	R\$ 734,05	
3.12.02.071	RESEÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 800,81	
3.12.03.019	AUTO TRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	R\$ 1.942,06	
3.12.03.027	BÍOPSIA UNILATERAL DE TESTÍCULO	R\$ 332,71	
3.12.03.035	NECROTO AGUDO - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 552,39	
3.12.03.043	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 352,05	
3.12.03.051	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	R\$ 380,13	
3.12.03.060	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 552,39	
3.12.03.078	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 300,81	
3.12.03.086	PLASTIA DA VAGINA	R\$ 54,22	
3.12.03.094	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRABMAN)	R\$ 512,70	
3.12.03.108	TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	R\$ 552,39	
3.12.03.116	TUMOR DE TESTÍCULO - RESEÇÃO	R\$ 300,81	
3.12.03.124	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 300,81	
3.12.03.132	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.427,37	
3.12.03.140	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 844,63	
3.12.03.198	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE VARICOCELE UNILATERAL	R\$ 380,13	
3.12.04.031	BÍOPSIA DE EPIDÍMIO	R\$ 132,71	
3.12.04.023	DRENAGEM DE ABSCESO - EPIDÍMIO	R\$ 132,71	
3.12.04.031	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$ 552,00	
3.12.04.040	EPIDIDIMOVARICOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 432,49	
3.12.04.058	EPIDIDIMOVARICOPLASTIA UNILATERAL MICROQUIRÚRGICA	R\$ 552,39	
3.12.04.066	BIÓPSIA DE CISTO UNILATERAL	R\$ 152,03	
3.12.05.031	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$ 552,03	
3.12.05.030	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DIFERENTE UNILATERAL	R\$ 152,03	
3.12.05.038	RECANALIZAÇÃO DOS DUCTOS DIFERENTES (MICROQUIRÚRGICA)	R\$ 432,49	
3.12.05.046	VASULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 432,03	
3.12.05.054	VISSO VASOSTOMIA MICROQUIRÚRGICA UNILATERAL (RECANALIZAÇÃO DOS DUCTOS DIFERENTES)	R\$ 511,70	
3.12.05.070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$ 552,39	
3.12.05.080	VARICOTOMIA	R\$ 46,30	
3.12.06.018	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$ 579,14	
3.12.06.026	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$ 552,39	
3.12.06.034	BÍOPSIA PENIANA	R\$ 132,71	
3.12.06.042	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 379,14	
3.12.06.050	EUTROFAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 54,22	
3.12.06.068	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 844,63	
3.12.06.077	EPIDIDIMIA - RECONSTRUÇÃO POR ETAPA	R\$ 451,38	
3.12.06.085	EPIDIDIMIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.015,91	
3.12.06.093	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 300,81	

3.12.06.107	HIPSPADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 60,355	
3.12.06.115	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 74,405	
3.12.06.123	HIPSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,538	
3.12.06.131	IMPLANTE DE PRÓTESE PENIANA INFLÁVEL	R\$ 377,112	
3.12.06.140	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESE INFLÁVEL)	R\$ 300,801	
3.12.06.158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTÁGIO	R\$ 74,405	
3.12.06.166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR EST	R\$ 73,455	
3.12.06.174	PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA	R\$ 132,711	
3.12.06.182	PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 73,455	
3.12.06.190	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO A DISTÂNCIA	R\$ 575,114	
3.12.06.204	PLÁSTICA DE CORPO CONGÊNITO	R\$ 552,285	
3.12.06.232	PLÁSTICA DO FREIO BACANO PRECOCIAL	R\$ 132,711	
3.12.06.220	POSTECTOMIA	R\$ 223,744	
3.12.06.239	PREÂPSIDIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 102,139	
3.12.06.247	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	R\$ 575,114	
3.12.06.255	REIMPLANTE DO PÊNIS	R\$ 1.427,094	
3.12.06.263	REINSGULARIZAÇÃO PENIANA	R\$ 555,538	
3.13.01.010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	R\$ 198,051	
3.13.01.029	BÍOPSIA DE VULVA	R\$ 64,221	
3.13.01.037	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA	R\$ 64,221	
3.13.01.045	CULOTOMECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 800,851	
3.13.01.053	CULOTOMPLASTIA	R\$ 150,178	
3.13.01.061	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 65,565	
3.13.01.070	EXERESE DE GLÂNDULA DE SKENE	R\$ 132,711	
3.13.01.088	EXERESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 76,001	
3.13.01.096	HERPETFIOPIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 223,744	
3.13.01.100	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ 64,221	
3.13.01.118	MANIPULAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$ 153,051	
3.13.01.126	RESECTOMIA AMPLADA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.178,644	
3.13.01.134	RESECTOMIA SIMPLES	R\$ 95,538	
3.13.02.017	BÍOPSIA DE VAGINA	R\$ 64,221	
3.13.02.025	COLPECTOMIA	R\$ 396,831	
3.13.02.033	COLPOCLISE (LEFORT)	R\$ 575,114	
3.13.02.041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 511,178	
3.13.02.050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRIFIA	R\$ 432,445	
3.13.02.068	COLPORRRAFIA OU COLPORRINEOPLASTIA INCLINDO RESEÇÃO DE SEPTO OU RESUTURA DE PAR	R\$ 551,391	
3.13.02.076	COLPORRRAFIA OU COLPOCENTESE	R\$ 132,711	
3.13.02.084	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 190,178	
3.13.02.092	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 152,055	
3.13.02.106	FISTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 714,405	
3.13.02.114	HIMENECTOMIA	R\$ 132,711	
3.13.02.122	MEIOVAGINA (CÓLON, BRISADO, TUBO DE REIS)	R\$ 555,538	
3.13.02.130	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGIN	R\$ 64,221	
3.13.03.013	ASPIRAÇÃO MANUAL, INTRA-UTERINA (AMNU)	R\$ 180,931	
3.13.03.021	BÍOPSIA DO CÔLO UTERINO	R\$ 64,221	
3.13.03.030	BÍOPSIA DO ENDOMETRIO	R\$ 64,221	
3.13.03.056	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÉUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE CÔLO UT	R\$ 180,931	
3.13.03.064	DILATAÇÃO DO CÔLO UTERINO	R\$ 48,171	
3.13.03.072	EXCISÃO DE PÓLIP DO CERVICAL	R\$ 455,365	
3.13.03.080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 796,831	
3.13.03.102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	R\$ 894,631	
3.13.03.110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLADA - QUALQUER VIA - (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PRÉVIA)	R\$ 1.178,644	
3.13.03.129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 951,538	
3.13.03.137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	R\$ 65,565	
3.13.03.145	MIOMECTOMIA UTERINA	R\$ 65,565	
3.13.03.153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / C	R\$ 190,178	
3.13.03.161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.015,951	
3.13.03.170	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BÍOPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, USE DE SNEQUES, RETINAD	R\$ 940,831	
3.13.03.188	HISTEROSCOPIA COM RESECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLPECTOMIA, METROPLASTIA, EN	R\$ 967,538	
3.13.03.196	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE CÔLO	R\$ 54,221	
3.13.03.200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - VIA	R\$ 1.322,238	
3.13.03.218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.140,831	
3.13.03.226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLADA	R\$ 1.060,081	
3.13.03.234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.311,447	
3.13.03.242	METROPLASTIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.322,238	
3.13.03.250	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.322,238	
3.13.03.269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	R\$ 180,931	
3.13.03.285	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ 570,365	
3.13.03.293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 180,931	
3.13.03.315	CURETAGEM UTERINA PÓS-PARTO	R\$ 180,931	
3.13.03.323	HISTERECTOMIA PÓS-PARTO	R\$ 796,831	
3.13.04.010	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA CONVENCIONAL)	R\$ 152,139	
3.13.04.028	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	R\$ 65,565	
3.13.04.036	REANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA, UNI OU BILATERAL, COM MICROSCÓPIO OU LUPI)	R\$ 65,565	
3.13.04.044	CAUPINECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 511,178	
3.13.04.052	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA)	R\$ 940,831	
3.13.04.060	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.088,391	
3.13.04.078	REANALIZAÇÃO TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.322,238	
3.13.04.087	CALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.365,231	
3.13.04.095	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRATUBÁRIO NÃO HORMONAL	R\$ 500,851	
3.13.05.016	DOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU DOFORPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 511,178	
3.13.05.024	TRANGULICAÇÃO DE OVÁRIOS	R\$ 614,447	
3.13.05.032	DOFORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU DOFORPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.365,231	
3.13.05.032	CORREÇÃO DE DEFETO LATERAL	R\$ 796,831	
3.13.06.000	CORREÇÃO DE ENTEROCÉLE	R\$ 796,831	
3.13.06.009	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFÍNCTER) E RECONSTRUÇÃO P	R\$ 951,538	
3.13.06.047	PERINEORRRAFIA (NÃO OBTEFECTOMIA) E/OU EPISPOTOMIA E/OU EPISPOTOMIA	R\$ 360,931	
3.13.06.055	RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHOS MOCUTÂNEOS	R\$ 714,405	
3.13.06.063	RESEÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	R\$ 396,831	
3.13.06.071	SVU UROGENITAL - PLÁSTICA	R\$ 614,447	
3.13.06.080	RETIRADA CIRCUNCIATÓRIA PERINEAL	R\$ 714,405	
3.13.07.019	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBRUKING)	R\$ 1.140,238	
3.13.07.037	CIRURGIA (VIA ABTA OU BARRA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (PRÓCULO) SACRAL OU NO	R\$ 796,831	
3.13.07.035	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWITZ, ETC.)	R\$ 796,831	
3.13.07.043	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 152,139	
3.13.07.051	EPILCOPLASTIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	R\$ 511,178	
3.13.07.060	LAPAROSCÓPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BÍOPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	R\$ 152,139	

3.13.07.078	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESEÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPIN	R\$ 800,85
3.13.07.086	LIGADURA DE VELA OVARIANA	R\$ 260,15
3.13.07.094	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA	R\$ 552,39
3.13.07.108	NEURECTOMIA PNE-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO- FEMORAL	R\$ 260,15
3.13.07.116	OVARIANTOMIA	R\$ 511,70
3.13.07.124	RESEÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA	R\$ 576,14
3.13.07.132	RESEÇÃO DO LIGADURA DE VARNIZ PÉLVICAS	R\$ 552,39
3.13.07.140	SECÇÃO DE USAMIENTOS UTERO-SACROS	R\$ 260,15
3.13.07.159	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULHING) LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.237,76
3.13.07.167	CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚRVA VAGINAL (EVACUAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENT	R\$ 1.522,28
3.13.07.175	CUISOPLASTIA LAPAROSCÓPICA (BAC CAL, MDSCHOWICZ, ETC)	R\$ 1.522,28
3.13.07.183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.426,27
3.13.07.191	EPILAPLASTIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.365,43
3.13.07.205	LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESEÇÃO DE CISTOS PERITO	R\$ 970,48
3.13.07.213	LIGADURA DE VELA OVARIANA LAPAROSCÓPICA	R\$ 636,61
3.13.07.221	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.426,27
3.13.07.239	NEURECTOMIA LAPAROSCÓPICA PNE-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO- FEMORAL	R\$ 516,61
3.13.07.248	OVARIANTOMIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.489,06
3.13.07.256	RESEÇÃO LAPAROSCÓPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 1.556,84
3.13.07.264	RESEÇÃO DO LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARNIZ PÉLVICAS	R\$ 1.489,06
3.13.07.272	SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE USAMIENTOS UTERO-SACROS	R\$ 636,61
3.13.07.280	ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.314,87
3.13.08.015	ASPIRAÇÃO DE FOLÍCULOS PARA FERTILIZAÇÃO	R\$ 552,39
3.13.08.023	IFTY (TRANSPARÊNCIA DE GABETAS PARA AS TROMPAS)	R\$ 552,39
3.13.08.031	REGIMINAÇÃO ARTIFICIAL	R\$ 580,92
3.13.08.040	TRANSPARÊNCIA DE EMBRIO PARA O ÚTERO	R\$ 323,74
3.13.08.011	AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO	R\$ 132,71
3.13.08.020	ASPIRAÇÃO MANUAL, INTRA-UTERINA (AMU) POS-ABORTAMENTO	R\$ 580,92
3.13.08.038	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS, NÃO DEVERÁ SER CO	R\$ 152,65
3.13.08.046	CERCLAGEM DO CÔNIO UTERINO (QUAISQUER TÉCNICA)	R\$ 225,74
3.13.08.054	CESARIANA	R\$ 576,14
3.13.08.062	CLURETAGEM POS-ABORTAMENTO	R\$ 580,92
3.13.08.089	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA	R\$ 552,39
3.13.08.097	MAJUNÇÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	R\$ 323,74
3.13.08.100	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 132,71
3.13.08.119	INDUÇÃO UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 714,05
3.13.08.127	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 614,47
3.13.08.135	PARTO MULTÍPLIO (CADA UM SUBSEQUENTE AO PRIMEIRO)	R\$ 225,74
3.13.08.143	PUNÇÃO ESCALOPETAL PARA AVALIAÇÃO PH FETAL	R\$ 48,73
3.13.08.151	REVISÃO OBSTÉTRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SU	R\$ 260,15
3.13.08.178	VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA	R\$ 323,74
3.13.08.186	GRÁVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.426,27
3.13.08.194	INDUÇÃO UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO LAPAROSCÓPICO	R\$ 1.627,54
3.13.08.208	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R\$ 761,12
3.13.08.216	CIRURGIA FETAL GUARDA POR ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 1.041,45
3.13.08.224	CIRURGIA FETAL ENDOSCÓPICA (GUARDA POR ULTRASSONOGRAFIA E FETOSCÓPIO)	R\$ 1.463,13
3.13.08.232	INTERVENÇÃO DO DRETEIRA NA CIRURGIA FETAL A CÉU ABERTO	R\$ 552,39
3.13.08.259	AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO GUARDA POR ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 455,15
3.14.01.015	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCEFALO	R\$ 844,63
3.14.01.023	CINGULOTOMIA OU CAPSULOTOMIA UNILATERAL	R\$ 955,28
3.14.01.031	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.074,80
3.14.01.040	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.293,17
3.14.01.058	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 576,14
3.14.01.066	DERIVAÇÃO ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 844,63
3.14.01.074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER MÉTODO	R\$ 1.578,64
3.14.01.082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 552,39
3.14.01.090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 552,39
3.14.01.104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR	R\$ 844,63
3.14.01.112	IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUIATERAPIA	R\$ 844,63
3.14.01.120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 624,47
3.14.01.138	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM RIMOÇÃO	R\$ 844,63
3.14.01.147	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO	R\$ 844,63
3.14.01.155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 2.627,04
3.14.01.163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSFENOIDAL	R\$ 1.074,80
3.14.01.171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 1.627,04
3.14.01.188	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 64,22
3.14.01.201	RESEÇÃO DE MUCOSELA FRONTAL	R\$ 576,14
3.14.01.228	REVISÃO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 352,05
3.14.01.236	SISTEMA DE DERAIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS OU REVISÕES	R\$ 955,28
3.14.01.244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ 786,82
3.14.01.252	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$ 1.293,17
3.14.01.260	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 1.035,91
3.14.01.279	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGIOCEFALEIA	R\$ 915,18
3.14.01.287	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCÓPIO	R\$ 955,28
3.14.01.295	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO	R\$ 1.293,17
3.14.01.309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 1.293,17
3.14.01.333	TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	R\$ 655,05
3.14.01.341	ACESSO ENDOSCÓPICO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES DA REGIÃO SELAR	R\$ 552,39
3.14.01.350	IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	R\$ 844,63
3.14.01.368	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBRAIS	R\$ 1.396,76
3.14.01.376	CRANIOTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIÓPSIA	R\$ 521,42
3.14.01.392	TRIPANACIAÇÃO PARA PROPRÉDUTICA NEUROCIRÚRGICA	R\$ 241,59
3.14.01.406	TUMORES EXTRACRANIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 586,42
3.14.02.011	CONDOTOMIA-AMELOTOMIAS POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 844,63
3.14.02.020	LEÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 915,18
3.14.02.038	EMBRIO SANGÜÍNEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA APÓS-PUNÇÃO (NÃO INDICADA)	R\$ 552,65
3.14.02.058	BIÓPSIA DE NERVO	R\$ 352,05
3.14.02.025	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 332,71
3.14.02.034	GENERIENÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGUIMENTO	R\$ 786,82
3.14.02.042	ENERTO DE NERVO	R\$ 576,14
3.14.02.060	ENERTO DE NERVO INTERFASCUCLAR, PRÉCLADO (1º ESTÁGIO)	R\$ 1.074,80
3.14.02.069	ENERTO DE NERVO INTERFASCUCLAR, PRÉCLADO (2º ESTÁGIO)	R\$ 1.074,80
3.14.02.077	ENERTO INTERFASCUCLAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.765,26
3.14.02.085	ENERTO INTERFASCUCLAR	R\$ 655,05
3.14.02.093	ENERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 714,05
3.14.02.107	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENERTO INTERFASCUCLAR	R\$ 714,05
3.14.02.115	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 511,70

3.14.03.123	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEUROLSE EXTERNA)	R\$ 360,13	R\$ 300,81 34
3.14.03.131	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R\$ 480,90	
3.14.03.140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROMODULAÇÃO	R\$ 553,39	
3.14.03.158	LEÃO DE NERVOS ASSOCIADA A LEÃO ÓSSEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 614,47	
3.14.03.166	LEÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO	R\$ 651,38	
3.14.03.174	MICROQUIRURGIA DO PLEO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEUROLSE E ENERTOS INTERFASCIU	R\$ 1.942,98	
3.14.03.182	MICROQUIRURGIA DO PLEO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLSE	R\$ 1.765,39	
3.14.03.204	MICRONEUROLSE INTRANEURAL OU INTRAFASCIULAR DE UM NERVO	R\$ 511,70	
3.14.03.232	MICRONEUROLSE INTRANEURAL OU INTRAFASCIULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 579,14	
3.14.03.220	MICRONEUROLSE MÚLTIPLAS	R\$ 579,14	
3.14.03.239	MICRONEUROLSE ÚNICA		
3.14.03.255	MICRONEUROGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 579,14	R\$ 300,81 35
3.14.03.263	MICRONEUROGRAFIA MÚLTIPLA (PLEO NERVOSO)	R\$ 1.440,91	
3.14.03.271	MICRONEUROGRAFIA ÚNICA	R\$ 553,39	
3.14.03.280	NEUROLSE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 844,63	
3.14.03.298	NEUROTOMIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 132,71	
3.14.03.301	REPOSIÇÃO DE FARMACOS EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 24,36	
3.14.03.310	RESEÇÃO DE NEUROMA	R\$ 380,93	
3.14.03.328	REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADO PARA INFUSÃO DE FARMACOS	R\$ 800,81	
3.14.03.336	RISECTOMIA PERCUTÂNEA POR SEGMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 1.015,91	
3.14.03.344	SYMPATECTOMIA	R\$ 754,05	
3.14.03.352	TRANSPOSIÇÃO DE NERVO	R\$ 844,63	R\$ 300,81 36
3.14.03.360	TRATAMENTO MICROQUIRÚRGICO DAS NEUROTIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIO, ET	R\$ 579,14	
3.14.03.378	TRINTECTOMIA POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 1.539,93	
3.14.04.034	BIÓCOMPRESSÃO VISCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.074,80	
3.14.04.022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRÍGEMO	R\$ 844,63	
3.14.04.030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRÍGEMO POR TÉCNICA CIRÚRGICA PERCUTÂNEA - QUALQUER M	R\$ 844,63	
3.14.05.010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	R\$ 800,81	
3.14.05.028	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 532,05	
3.14.05.037	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO DESLIZAMENTO CERVICO-TORÁCICO	R\$ 714,05	
3.15.01.010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CÔRNEA	R\$ 951,38	R\$ 300,81 37
3.15.01.028	RETRADA PARA TRANSPLANTE - CÔRNEA	R\$ 432,49	
3.15.02.016	TRANSPLANTE CARDÍACO (DOADOR)	R\$ 951,38	
3.15.02.024	TRANSPLANTE CARDÍACO (RECEPTOR)	R\$ 1.827,04	
3.15.03.012	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (DOADOR)	R\$ 1.440,91	
3.15.03.020	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (RECEPTOR)	R\$ 1.532,08	
3.15.04.019	TRANSPLANTE PULMONAR (DOADOR)	R\$ 1.376,84	
3.15.04.027	TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL (RECEPTOR)	R\$ 2.827,04	
3.15.05.015	TRANSPLANTE HEPÁTICO (RECEPTOR)	R\$ 1.152,68	
3.15.05.023	TRANSPLANTE HEPÁTICO (DOADOR)	R\$ 1.765,39	
3.15.06.011	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR E DOADOR VIVO OU DOADOR FALECIDO)	R\$ 2.827,04	R\$ 300,81 38
3.15.06.018	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.074,80	
3.15.06.046	NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 3.806,98	
3.15.07.018	TRANSPLANTE PANCREÁTICO (RECEPTOR)	R\$ 2.827,04	
3.15.07.026	TRANSPLANTE PANCREÁTICO (DOADOR)	R\$ 1.074,80	
3.16.01.014	ACUPUNTURA POR SEDAÇÃO	R\$ 88,78	
3.16.02.010	ANÁLISE CONTROLADA PELO PACIENTE - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 0,00	
3.16.02.029	ANÁLISE POR DIA SUBSEQUENTE ACOMPANHAMENTO DE ANÁLISE POR CATETER PERIDURAL	R\$ 0,00	
3.16.03.037	ANESTESIA GERAL OU CONSCIENTE PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÓGICO	R\$ 0,00	
3.16.02.045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 552,01	R\$ 300,81 39
3.16.02.053	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEO CILIACO	R\$ 552,01	
3.16.02.061	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SÍMPATICO LOMBAR	R\$ 552,01	
3.16.02.070	BLOQUEIO ANESTÉSICO SÍMPATICO	R\$ 223,74	
3.16.02.088	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 552,01	
3.16.02.096	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL	R\$ 552,01	
3.16.02.100	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO	R\$ 552,01	
3.16.02.118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASC	R\$ 503,86	
3.16.02.126	BLOQUEIO FACETÁRIO PARA ESPINHOSE	R\$ 223,74	
3.16.02.134	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO-TORÁCICO	R\$ 500,78	
3.16.02.142	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DO PLEO CILIACO, SÍMPATICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$ 552,01	R\$ 300,81 40
3.16.02.150	BLOQUEIO NEUROLÓGICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO	R\$ 552,01	
3.16.02.169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM CORTICÓIDE	R\$ 552,01	
3.16.02.177	BLOQUEIO SÍMPATICO POR VIA VENOSA	R\$ 503,86	
3.16.02.185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	R\$ 103,86	
3.16.02.207	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANÁLISE EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQU	R\$ 0,00	
3.16.02.215	LASER - POR SEDAÇÃO	R\$ 103,86	
3.16.02.223	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$ 552,01	
3.16.02.231	ANESTESIA PARA ENDOSCÓPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 0,00	
3.16.02.240	ANESTESIA PARA ENDOSCÓPIA INTERVENCIÓNISTA	R\$ 0,00	
3.16.02.258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOGRÁFICOS DE ANGIOGRADUOLÓGICA	R\$ 0,00	R\$ 300,81 41
3.16.02.266	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 0,00	
3.16.02.274	ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 0,00	
3.16.02.282	ANESTESIA PARA EXAMES DE RESONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 0,00	
3.16.02.290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIODIAPY	R\$ 0,00	
3.16.02.304	ANESTESIA PARA EXAMES ESPECÍFICOS, TESTE PARA DIAGNÓSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIA	R\$ 0,00	
3.16.02.312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	R\$ 0,00	
3.16.02.320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	R\$ 0,00	
3.16.02.339	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEOS NERVOSES (OMOSSACIO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATA	R\$ 552,01	
4.01.01.010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 36,32	R\$ 300,81 42
4.01.01.019	ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 58,73	
4.01.01.037	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 190,94	
4.01.01.045	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL C		
4.01.01.053	VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 36,50	
4.01.01.061	ERGOSPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (SPIRIMETRIA FORÇ	R\$ 308,13	
4.01.02.017	BIOMETRIA GÁSTRICA OU ESOFÁGICA DE 24 HORAS	R\$ 429,70	
4.01.02.025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANDRINETAL	R\$ 411,58	
4.01.02.033	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANDRINETAL PARA BIOFEEDBACK - SPASSÃO	R\$ 380,25	
4.01.02.041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANDRINETAL PARA BIOFEEDBACK - SEMIÃO SEDAÇÃO	R\$ 375,19	
4.01.02.050	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 429,97	R\$ 300,81 43
4.01.02.068	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 411,58	
4.01.02.076	MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRE-PH METRIA	R\$ 411,58	
4.01.02.084	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 411,50	
4.01.02.092	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 414,38	
4.01.02.106	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS	R\$ 426,70	
4.01.03.013	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 98,00	
4.01.03.021	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVOSES - MONOCULAR (GDN)	R\$ 184,04	

4.01.03.030	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR	R\$ 304,39
4.01.03.048	AUDIOMETRIA (TIPO NON BEKES)	R\$ 63,27
4.01.03.056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	R\$ 124,37
4.01.03.064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 270,22
4.01.03.072	AUDIOMETRIA TONAL UNILAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 61,18
4.01.03.080	AUDIOMETRIA TONAL UNILAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PREP SHOW	R\$ 304,04
4.01.03.099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE UNILAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 38,88
4.01.03.102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE UNILAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 38,88
4.01.03.110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SL 500)	R\$ 63,27
4.01.03.129	AValiação NEUROPSICOLÓGICA DA FUNÇÃO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROCISSOGRAFIA DE MMH)	R\$ 119,93
4.01.03.137	EMERGÊNCIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 30,95
4.01.03.145	INDICAÇÃO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PEZ FARDOS)	R\$ 22,59
4.01.03.153	CBANOCORPOROGRAFIA	R\$ 142,06
4.01.03.161	DELAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO	R\$ 39,06
4.01.03.170	EEG DE ROTINA	R\$ 112,59
4.01.03.188	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/CO) - POR HORA DE MONITORIZAÇ	R\$ 149,16
4.01.03.196	EEG/QUANTITATIVO (BARRAGEM/MENTO CEREBRAL)	R\$ 533,67
4.01.03.200	ELETRONEUROGRAMA ESPECIAL, TERAPIA INTENSIVA, MONTE ENCEFÁLICA, EGG PROLONGADO (HT	R\$ 361,65
4.01.03.234	ELETRONEUROGRAMA EM VIGILIA, E SONDAS ESPONTÂNEO DO INDIVÍDUO	R\$ 128,08
4.01.03.242	ELETRONEUROGRAMA - MONOCULAR	R\$ 154,60
4.01.03.250	ELETRONEUROGRAMA - MONOCULAR	R\$ 254,60
4.01.03.269	ELETRONEUROGRAMA (EEOCHG)	R\$ 156,95
4.01.03.277	ELETRONEUROGRAMA INTRA-OPERATÓRIA (EEOCH) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 146,90
4.01.03.285	ELETRONEUROGRAMA	R\$ 87,61
4.01.03.307	ELETRONEUROGRAMA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FA	R\$ 280,05
4.01.03.315	ELETRONEUROGRAMA DE MMH	R\$ 301,13
4.01.03.323	ELETRONEUROGRAMA DE MMMS	R\$ 301,13
4.01.03.331	ELETRONEUROGRAMA DE MMMS E MMH	R\$ 147,38
4.01.03.338	ELETRONEUROGRAMA DE SEGMENTO ESPECIAL	R\$ 355,90
4.01.03.365	ELETRONEUROGRAMA GEMITOPINGAL	R\$ 526,37
4.01.03.374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA, ESTUDO FUNC	R\$ 121,00
4.01.03.382	EMG PARA MONITORIAÇÃO DE QUANTIDADE/VELOCIDADE (POR SESSÃO)	R\$ 149,69
4.01.03.390	EMG QUANTITATIVA DO EMG DE FIBRA ÚNICA	R\$ 642,39
4.01.03.404	ESPECTROGRAMA VOCAL	R\$ 98,00
4.01.03.412	ESTIOMETRIA	R\$ 25,40
4.01.03.420	IMPEDÂNCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA	R\$ 70,63
4.01.03.439	IMPEDÂNCIOMETRIA - TIMPANOGRAMA	R\$ 70,68
4.01.03.447	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	R\$ 25,80
4.01.03.455	OTOMISSEIS ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 87,57
4.01.03.463	OTOMISSEIS EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 87,57
4.01.03.480	PESQUISA DE PAIRES CRIANÇAS RELACIONADOS COM O VHI PAR	R\$ 56,28
4.01.03.498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 255,78
4.01.03.501	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	R\$ 35,98
4.01.03.510	POLÍGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR DO IGUAL 2 HORAS) (PL/NE)	R\$ 107,18
4.01.03.528	POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTERIA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 630,97
4.01.03.536	POLISSONOGRAFIA COM EEG DE NOITE INTERIA	R\$ 691,81
4.01.03.544	POLISSONOGRAFIA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	R\$ 123,75
4.01.03.552	POSTUROGRAFIA	R\$ 142,06
4.01.03.560	POTENCIAL EVOCADO - PABO	R\$ 255,78
4.01.03.579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-M) BILATERAL	R\$ 258,64
4.01.03.587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇ	R\$ 284,40
4.01.03.595	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO CORTICAL (PGEC)	R\$ 254,85
4.01.03.609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	R\$ 298,74
4.01.03.617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBRAS INFERIORES (PESI)	R\$ 258,64
4.01.03.625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBRAS SUPERIORES (PESI)	R\$ 258,64
4.01.03.633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	R\$ 242,37
4.01.03.641	PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$ 26,74
4.01.03.650	REGISTRO DO NISTAGMO PENULAR	R\$ 123,88
4.01.03.658	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 112,33
4.01.03.676	RINOMETRIA ACÚSTICA	R\$ 112,33
4.01.03.684	REFLEXO EUSTÁQUIO-SIMPÁTICO	R\$ 99,22
4.01.03.714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)	R\$ 122,96
4.01.03.722	TESTE DE PRÓTELA PERIUMFÁTICA COM ELETRONEUROGRAMA	R\$ 196,57
4.01.03.730	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPAS DE SONDAS (TLM) DÚPLIO PÓS PSG	R\$ 487,03
4.01.03.748	VELOCITONEUROGRAMA - COMPUTADORIZADA	R\$ 181,69
4.01.03.757	VÍDEO-ELETRONEUROGRAMA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)	R\$ 301,93
4.01.03.765	VISOSONOGRAFIA INFRAVERMELHA	R\$ 142,06
4.01.03.781	AUDIOMETRIA OTOACUSTICA OU DE SELECÇÃO	R\$ 30,37
4.01.03.811	ELETRONEUROGRAMA	R\$ 30,37
4.01.03.889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)	R\$ 272,79
4.01.03.897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)	R\$ 362,72
4.01.04.010	AValiação MUSCULAR POR DYNAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (DYNOMETIC) - POR ARTICULAÇ	R\$ 112,85
4.01.04.028	ESPIRANOMETRIA	R\$ 39,80
4.01.04.036	CURVA V1 - MEDIDA DE LATÊNCIA DE MEMO REFERENDO	R\$ 35,31
4.01.04.044	ERGONOMETRIA MUSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	R\$ 40,32
4.01.04.125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO A PLATA	R\$ 404,29
4.01.05.016	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATORIAS MÁXIMAS	R\$ 38,15
4.01.05.024	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES	R\$ 112,59
4.01.05.032	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR RETENSIOMETRIA	R\$ 112,59
4.01.05.040	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 112,59
4.01.05.059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 12,19
4.01.05.067	MEDIDA SÉRIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 38,15
4.01.05.075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (DO ESPRIMOMETRIA)	R\$ 128,08
4.01.05.081	RETARDÂNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA	R\$ 128,08
4.01.05.091	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 128,08
4.01.05.105	ESPIRANOGRAMA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	R\$ 14,48
4.01.05.113	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) MEDIDA DE VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	R\$ 34,76
4.01.05.121	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCCLUSÃO	R\$ 34,76
4.01.05.130	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPÓXIA E HIPERCAPNIA	R\$ 52,14
4.02.01.015	AMNIOSCÓPIA	R\$ 24,38
4.02.01.023	ARIOSCÓPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 36,94
4.02.01.031	BRONCOSCÓPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 416,28
4.02.01.038	BRONCOSCÓPIA COM OU SEM ASPIRADO DO LARINDE BRÔNQUICO BILATERAL	R\$ 363,83
4.02.01.066	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	R\$ 177,10
4.02.01.074	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPIA	R\$ 398,91
4.02.01.082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 137,08
4.02.01.090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 85,497

4.02.01.104	ECOGNOSCOPIA ALTA	R\$ 511,70
4.02.01.112	ECOGNOSCOPIA BAIXA	R\$ 511,70
4.02.01.120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 581,84
4.02.01.139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 597,24
4.02.01.147	INTEROSCOPIA	R\$ 1.398,79
4.02.01.155	INTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA	R\$ 205,95
4.02.01.163	LAFAROSCOPIA	R\$ 749,64
4.02.01.171	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 197,51
4.02.01.180	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 112,12
4.02.01.198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VÉLO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 215,72
4.02.01.202	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VÉLO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 207,04
4.02.01.230	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 363,94
4.02.01.238	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 207,94
4.02.01.236	VIDEO-LARINGO-ESTROSCÓPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 340,20
4.02.01.244	VIDEO-LARINGO-ESTROSCÓPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 808,13
4.02.01.252	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 923,03
4.02.01.260	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 256,14
4.02.01.279	INTEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 1.806,98
4.02.01.287	INTEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 445,63
4.02.01.309	AValiação ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FES)	R\$ 460,13
4.02.01.317	Medida de Pressão de Varizes de Esôfago ENDOSCÓPICA	R\$ 398,98
4.02.01.325	HIPOGLÔTOSCOPIA LARINGEA	R\$ 248,87
4.02.01.333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	R\$ 402,85
4.02.01.341	INTEROSCOPIA DO INTESINO DEIGADO COM CAPSULA ENDOSCÓPICA	R\$ 853,01
4.02.02.011	ABTENDOSCOTOMIA MICROQUIRÚRGICA ENDOSCÓPICA	R\$ 176,14
4.02.02.038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 444,72
4.02.02.046	BIÓPSIAS POR LAFAROSCOPIA	R\$ 786,52
4.02.02.054	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOGRÁFICO	R\$ 440,91
4.02.02.062	ESOFOTOMIA	R\$ 668,73
4.02.02.070	ESOFOTENDOSCOTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENJO	R\$ 1.274,00
4.02.02.089	COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 375,63
4.02.02.097	COLOCAÇÃO DE CÂMULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 373,12
4.02.02.100	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRANQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R\$ 431,30
4.02.02.119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLODIGNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.402,51
4.02.02.127	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA	R\$ 512,39
4.02.02.135	ESOGNOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM	R\$ 1.897,33
4.02.02.143	RECOMPRESSIONÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 871,05
4.02.02.151	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCOAGULADOR	R\$ 640,03
4.02.02.160	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOSASPIRAÇÃO	R\$ 523,49
4.02.02.178	DILATAÇÃO DE ESTENSOE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	R\$ 983,84
4.02.02.186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 496,12
4.02.02.194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 587,22
4.02.02.208	INVERTICULOTOMIA - ARMELHO DIGESTIVO	R\$ 809,52
4.02.02.216	DRENAGEM CAPSULAR POR LAFAROSCOPIA	R\$ 786,52
4.02.02.224	ECOGNOSCOPIA COM CETOENTEROTOMIA	R\$ 786,82
4.02.02.232	ECOGNOSCOPIA COM NEULÓJISE DE PLEXO CELÍACO	R\$ 786,82
4.02.02.240	ECOGNOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 786,82
4.02.02.259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 558,22
4.02.02.267	ESOFOTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 829,49
4.02.02.283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 426,28
4.02.02.291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 477,50
4.02.02.305	HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	R\$ 477,50
4.02.02.313	HEMOSTASIA DE COLÓN	R\$ 871,05
4.02.02.330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 433,30
4.02.02.348	INTENDUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO	R\$ 829,49
4.02.02.356	INTENDUÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 1.560,49
4.02.02.364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 515,57
4.02.02.372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINJE (TUBO FLEXÍVEL)	R\$ 340,20
4.02.02.399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 483,72
4.02.02.410	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)	R\$ 573,81
4.02.02.428	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R\$ 588,12
4.02.02.437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM ARMELHO FLEXÍVEL	R\$ 215,72
4.02.02.445	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 806,76
4.02.02.453	USADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 748,09
4.02.02.470	MUCOSOTOMIA	R\$ 950,42
4.02.02.488	MUCOPROBIOLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	R\$ 147,25
4.02.02.496	PAPILITOMIA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILAR E PANCREÁTICA	R\$ 1.201,26
4.02.02.500	PAPILITOMIA E DILATAÇÃO BILAR OU PANCREÁTICA	R\$ 1.301,26
4.02.02.518	PAPILITOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCÍNICOS OU DRENAGEM BILAR)	R\$ 1.274,00
4.02.02.526	PAPILITOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE DO DRENJO BILAR OU PANCREÁTICO	R\$ 1.402,51
4.02.02.534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	R\$ 408,43
4.02.02.542	POLIPRECTOMIA DE COLÓN (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	R\$ 901,68
4.02.02.550	POLIPRECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	R\$ 748,09
4.02.02.568	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLÓN	R\$ 793,03
4.02.02.577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 621,74
4.02.02.585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R\$ 383,84
4.02.02.593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$ 572,58
4.02.02.607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO	R\$ 435,39
4.02.02.615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 442,00
4.02.02.623	TRANSEROTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 280,13
4.02.02.631	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	R\$ 462,47
4.02.02.640	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 231,89
4.02.02.666	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 577,46
4.02.02.674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 688,68
4.02.02.682	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPRECTOMIA	R\$ 245,72
4.02.02.690	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 258,63
4.02.02.704	COLONOSCOPIA COM ESTENOSOTOMIA	R\$ 1.159,22
4.02.02.712	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	R\$ 961,98
4.02.02.720	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 123,91
4.02.02.738	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPRECTOMIA	R\$ 199,92
4.02.02.747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 444,72
4.02.02.755	ESOGNOSCOPIA COM TRATAMENTO DE FÍSTULA	R\$ 518,83
4.02.02.763	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERSE DE PAPILOMA/TUMOR	R\$ 1.341,91
4.02.02.010	5-METIL-PTOTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 55,36
4.02.01.028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,39
4.02.01.036	ACTAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55,36
4.02.01.044	ACTILICOLINESTERASE EM ERIOTRÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,39

4.03.01.052	ACEFONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 34,70
4.03.01.060	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.079	ACIDO BETA-HIDROXI BUTIRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,39
4.03.01.087	ACIDO FOLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERIOTRÓCTOS	R\$ 25,39
4.03.01.095	ACIDO SUCCINICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.109	ACIDO LACTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.117	ACIDO ORTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 751,52
4.03.01.125	ACIDO ORALICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.133	ACIDO PIRUVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 74,89
4.03.01.141	ACIDO SALICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,29
4.03.01.150	ACIDO URICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.168	ACIDO VALERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.176	ACIDOS BRANOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 74,89
4.03.01.184	ACIDOS GRANOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.192	ACIDOS ORGANICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 587,52
4.03.01.206	ACILCARBONICAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 487,52
4.03.01.214	ACILCARBONICAS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 756,86
4.03.01.222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.230	ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 18,80
4.03.01.257	ALFA-2-GLOBULOPROTEINA ACIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.01.265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.01.273	ALUMINIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 53,36
4.03.01.281	AMALASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.290	AMINOACIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 328,44
4.03.01.303	AMIDOGARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 217,86
4.03.01.311	AMIFRIFILINA, NORIFRIFILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.320	AMONIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.338	AMFETAMINAS, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 150,89
4.03.01.346	ANTIBIÓTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 53,36
4.03.01.354	APOLIPOPROTEINA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,28
4.03.01.362	APOLIPOPROTEINA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,28
4.03.01.370	BARBITURICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.389	BETA-GLOBULINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.397	BILIRUBINAS (DIRITA, INDIRITA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.400	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.418	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,29
4.03.01.427	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.01.435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 74,18
4.03.01.451	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 487,52
4.03.01.460	CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.01.478	CESTROPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,80
4.03.01.486	CICLOSPORINA, METROTREXATO - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79,63
4.03.01.494	CLARAMANCIA DE ACIDO URICO	R\$ 17,29
4.03.01.508	CLARAMANCIA DE CREATININA	R\$ 17,29
4.03.01.516	CLARAMANCIA DE FOSFATO	R\$ 17,29
4.03.01.524	CLARAMANCIA DE UREIA	R\$ 17,29
4.03.01.532	CLARAMANCIA OSMOLAR	R\$ 17,29
4.03.01.540	CLIMPRASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.559	CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.567	COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.575	COCAINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 187,60
4.03.01.583	COLESTEROL (PRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.01.591	COLESTEROL LIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.600	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.613	COTININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 255,14
4.03.01.621	CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.648	CREATINIO FOSFOLINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,29
4.03.01.656	CREATINIO FOSFOLINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.664	CREATINIO FOSFOLINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.672	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUANTITATIVO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.680	CRUVA Glicémica (H DOSAGEM) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 29,39
4.03.01.699	DESHIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.707	DESHIDROGENASE GLUTAMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.710	DESHIDROGENASE ISOTRÍCLICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.728	DESHIDROGENASE LÁCTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.737	DESHIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.745	DESDROSAZEPINOLIS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.753	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.761	ELUTROPORISE DE PROTEINAS	R\$ 29,39
4.03.01.770	ELUTROPORISE DE GLOBOPROTEINAS	R\$ 29,39
4.03.01.788	ELUTROPORISE DE UROPROTEINAS	R\$ 29,39
4.03.01.796	ENALASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79,63
4.03.01.800	ETOSSULMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.818	FENILALANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,94
4.03.01.826	FENITOINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.834	FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.842	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.01.850	FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.01.859	FOSFATASE ALFA FRAÇÃO PROSTATICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.877	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.885	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.907	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA - ELISA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.01.915	FOSFATASE ALCALINA TERMO ESTÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.923	FOSFOLIPÍDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.01.931	FOSFONO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.01.940	FOSFONO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	R\$ 11,61
4.03.01.958	FRUTOAMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.966	FRUTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.01.974	GALACTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,48
4.03.01.982	GALACTOSE 5-FOSFATO URICO TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 296,23
4.03.01.990	GAMA-GUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,39

4.03.02.024	GLICOMETRIA + HB + HT + HA + K + GL + CA + GLUCOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GAÚNDE	R\$ 94,70
4.03.02.032	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSE, OU GLUCOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,11
4.03.02.040	GLUCOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.059	GLUCOSE 4-PORFATO DEHIDROGENASE (G6PD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.067	HAPToglobINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,80
4.03.02.075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,39
4.03.02.083	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,29
4.03.02.091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,11
4.03.02.105	HIDROPEROLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.02.113	HIDROXICITRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.121	HIDROXIMINA - DESHIDRATADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,36
4.03.02.130	INULASE OU 4-2N-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,36
4.03.02.148	ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.156	ISOMERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 34,70
4.03.02.172	LISICINO AMINOPTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.180	LISOCITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.199	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.202	LIPASE LIPOPROTEICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,39
4.03.02.210	LIPOPROTEINA (A) - LP (A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,29
4.03.02.229	LITIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.02.237	MANOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.245	MANGANO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.253	METROGENO AMONÍACAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.02.261	METROGENO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.02.270	MOSOLAUDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,84
4.03.02.288	OXALABAZERINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.296	PRIVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 141,68
4.03.02.300	PROTEINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,78
4.03.02.318	PROTASIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.326	PRE ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.02.334	PRASIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.342	PROCATINAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.350	PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.369	PROTEINA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,87
4.03.02.377	PROTEINAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,16
4.03.02.385	PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.02.393	QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.415	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 34,70
4.03.02.423	SODIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.431	SULFONILACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 463,77
4.03.02.440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,74
4.03.02.458	TALCULINUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 254,96
4.03.02.466	TÁLIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.474	TEOFILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.482	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOLICEMIANTEIS ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	R\$ 40,66
4.03.02.490	TRICISINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.504	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.512	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,68
4.03.02.539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79,63
4.03.02.547	TRIGLICERÍDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,74
4.03.02.555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.563	TRIPUNA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,68
4.03.02.571	TRIPROPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.580	UREIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.598	URICOLUNGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,31
4.03.02.601	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 143,68
4.03.02.610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 141,68
4.03.02.628	GLUCOSE, TESTE DE ABSORÇÃO A	R\$ 34,70
4.03.02.636	PROTEINAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,31
4.03.02.644	MACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 34,70
4.03.02.652	MUCOPOLISACARIDOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,39
4.03.02.660	MUCOPROTEINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 22,35
4.03.02.679	NOCTONASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,39
4.03.02.687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 241,46
4.03.02.695	COAZINOL (VAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,61
4.03.02.709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLUCOSE - 2 DOSAGENS	R\$ 25,27
4.03.02.717	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 13,36
4.03.02.725	MUNOFIMAÇÃO - CADA FRAÇÃO	R\$ 13,36
4.03.02.733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,36
4.03.02.741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,11
4.03.02.750	PROTEO LIPIDICO (LIPIDOGRAMMA) LÍPIDOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E LIPÓPROTEÍDE U	R\$ 13,36
4.03.02.768	PARP-B - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 101,12
4.03.02.776	PEPTÍDEO NATURÉLICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,40
4.03.02.784	VITAMINA B12, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 101,18
4.03.02.792	VITAMINA B2, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 136,88
4.03.02.800	VITAMINA B12, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 136,88
4.03.02.814	VITAMINA B12, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 158,84
4.03.02.822	VITAMINA B12, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,36
4.03.02.830	VITAMINA D 25 HIDROXIL, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 20,80
4.03.02.849	VITAMINA E, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 108,65
4.03.02.857	ALFA 1-ANTITRIPUNA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 22,68
4.03.02.865	ANAL SWAN, PESQUISA DE DIVIRUS	R\$ 7,23
4.03.02.873	CORIOLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, OXISTABILIDADE, ANIONIA, ACIDOS ORGANICOS E IN	R\$ 25,78
4.03.02.881	DISONÓFICO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 7,23
4.03.02.889	DISONÓFICA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 44,03
4.03.02.897	HEMATÓLOGICA FERINICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 10,89
4.03.02.905	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 7,23
4.03.02.913	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 10,89
4.03.02.921	ELUCÓCTOS E HEMACIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 7,23
4.03.02.929	ELUCÓCTOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 7,23
4.03.02.937	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	R\$ 15,29
4.03.02.945	PARASITOLÓGICO, COHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 15,29
4.03.02.953	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 15,29
4.03.02.961	SPROTOZOO, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 15,29

4.03.03.152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	RS 7,23
4.03.03.160	TISSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	RS 7,23
4.03.03.179	ESTEROCITO, TRAGEM PARA GORDURA FECAL	RS 44,63
4.03.03.187	ESTERCOBIOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	RS 7,23
4.03.03.217	LACTOBÍFERNA FECAL	RS 81,139
4.03.03.225	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM	RS 11,39
4.03.04.019	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	RS 30,09
4.03.04.027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 21,68
4.03.04.035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	RS 67,47
4.03.04.043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 52,37
4.03.04.051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SAUINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE IRO)	RS 18,85
4.03.04.060	ANTIROMBENA II, DOSAGEM	RS 18,83
4.03.04.078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 241,46
4.03.04.086	CS. - (ANTIGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 118,90
4.03.04.094	CITOQUINICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA. ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PHIL, PEROXIDAS	RS 22,77
4.03.04.108	COOMBS DIRETO	RS 30,19
4.03.04.116	ENZIMAS: ERITROCITÁRIAS (ADENILATQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOPRUTUQUINASE	RS 22,77
4.03.04.132	FALCIFICAÇÃO, TESTE DE	RS 6,06
4.03.04.140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	RS 81,10
4.03.04.159	FATOR II, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.167	FATOR II, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.175	FATOR V, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.183	FATOR VII, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.191	FATOR VII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	RS 182,99
4.03.04.205	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	RS 182,99
4.03.04.213	FATOR X, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.221	FATOR XI, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.230	FATOR XII, DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.248	FATOR XII, PESQUISA	RS 75,67
4.03.04.256	PROTOPORFIRINA DO SISTEMA BN-HB (ANTI RHOD) + ANTI BNC) + ANTI BNC)	RS 52,37
4.03.04.264	FIBRINOGENO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	RS 9,18
4.03.04.272	FEARIA, PESQUISA	RS 6,66
4.03.04.280	GRUPO ABL, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	RS 13,06
4.03.04.299	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RH (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	RS 33,39
4.03.04.302	HAA, TESTE DE (PNEUMIA ACIDA)	RS 33,19
4.03.04.310	HEINE, CORPUSCULOS, PESQUISA	RS 6,66
4.03.04.329	HEMACHIA REAIS, PESQUISA	RS 6,66
4.03.04.337	HEMATÓCITO, DETERMINAÇÃO DO	RS 33,19
4.03.04.345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	RS 33,19
4.03.04.353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 34,70
4.03.04.361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLQ	RS 14,02
4.03.04.370	HEMOGMENTAÇÃO, DRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 6,16
4.03.04.388	HEMOGLOBINA (DISSOLUTOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 18,74
4.03.04.396	HEMATINA, DOSAGEM	RS 52,37
4.03.04.400	INIBIDOR DO TPA (PA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 208,63
4.03.04.418	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	RS 33,19
4.03.04.434	METÁ-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	RS 13,49
4.03.04.450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	RS 39,74
4.03.04.460	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	RS 130,40
4.03.04.477	PLASMOCH, PESQUISA	RS 6,66
4.03.04.485	RESÚLA DOSEA, ASPIRAÇÃO PARA MELOGRAMA OU MICROBIOLOGICO	RS 144,23
4.03.04.493	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.507	PROTETINA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 89,74
4.03.04.515	PROTETINA S, TESTE FUNCIONAL	RS 130,40
4.03.04.523	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 19,48
4.03.04.531	PROVA DO LAÇO	RS 4,41
4.03.04.540	RESISTÊNCIA GLOBLULAR, CURVA DE	RS 9,18
4.03.04.558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	RS 9,18
4.03.04.566	RETRAÇÃO DO COAGULO - PESQUISA	RS 4,41
4.03.04.574	RETICOTETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	RS 550,20
4.03.04.582	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	RS 4,41
4.03.04.590	TEMPO DE PROTRONBINA - DETERMINAÇÃO	RS 9,18
4.03.04.604	TEMPO DE REPTILASE - DETERMINAÇÃO	RS 13,06
4.03.04.612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVV - DETERMINAÇÃO	RS 33,13
4.03.04.620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO	RS 13,06
4.03.04.639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO	RS 9,18
4.03.04.647	TRIPANCOSSOMA, PESQUISA	RS 6,66
4.03.04.655	TRIMARCOASTROGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 130,40
4.03.04.663	ALTA-DIAPYCNOMITA, TESTE FUNCIONAL	RS 265,69
4.03.04.671	ANTICORPO ANTIMELOPERONIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 245,13
4.03.04.680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 81,10
4.03.04.698	FATOR XII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	RS 81,10
4.03.04.701	HAEMOPHAGINOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	RS 193,15
4.03.04.710	HAEMOPHAGINOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA HEMOLITICA NOTURNA (*)	RS 340,76
4.03.04.728	HAEMOPHAGINOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA (*)	RS 161,11
4.03.04.736	HAEMOPHAGINOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (	RS 251,51
4.03.04.744	HAEMOPHAGINOTIPAGEM PARA PERIL BAUNE (*)	RS 251,51
4.03.04.752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	RS 187,88
4.03.04.760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRAGEM	RS 185,76
4.03.04.778	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 89,74
4.03.04.787	PROTETINA S LIVRE, DOSAGEM	RS 241,46
4.03.04.795	CÉLULAS II - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 19,17
4.03.04.809	CONJUNTO DE PROTRONBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 21,68
4.03.04.817	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, BASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	RS 36,67
4.03.04.825	ESPINOGRAMA (CITOLOGIA)	RS 56,69
4.03.04.833	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 6,16
4.03.04.841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 9,18
4.03.04.850	HEMOGLOBINOPATIA - TRAGEM (ELHB, -HEMOGLOB, FETAL, RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T, FAL	RS 45,82
4.03.04.868	ESTREPTODINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 29,23
4.03.04.876	QUÍLO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	RS 7,88
4.03.04.884	COOMBS INVERTO	RS 30,09
4.03.04.892	MELOGRAMA	RS 81,10
4.03.04.908	BIOMÉDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 130,40
4.03.04.914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO	RS 4,43
4.03.04.922	COAGULOGRAMA (TL, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, T	RS 39,77
4.03.04.930	SACUL ENAME DE ESPRESSÃO DE ASPIRADO	RS 144,22

4.03.04.949	INFUNDIDO, EXAME DE ESPREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 344,33
4.03.04.957	ADENOSINAMINA (INCLUI HEMOGRAMA)	R\$ 46,35
4.03.04.973	ALFA TALAEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE	R\$ 55,207
4.03.05.015	1,25-DI-HIDROX VITAMINA D- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,32
4.03.05.040	17-CESTOSTERÓIS (17-COS)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,14
4.03.05.058	17-CESTOSTERÓIS CROMATOGRAFIA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,68
4.03.05.066	17-CESTOSTERÓIS (17-CTG)- CROMATOGRAFIA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,68
4.03.05.074	17-CESTOSTERÓIS RELAÇÃO ALFA/BETA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,14
4.03.05.082	17-CESTOSTERÓIS TOTAIS (17-CTG)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,14
4.03.05.090	17-PROGESTERONEOLONA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 576,68
4.03.05.112	6-CIÃO 5-HIDROXÍMIDO ACETÍCO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 37,68
4.03.05.120	ALDO HÔMO VANILICO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,68
4.03.05.163	AMP CÍCLICO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,42
4.03.05.210	CORTISOL LIVRE- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,33
4.03.05.228	CURVA GLUCÊMICA (8 DOSAGENS)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,37
4.03.05.236	CURVA INSULÍNICA (8 DOSAGENS)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 587,65
4.03.05.278	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 504,80
4.03.05.287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,31
4.03.05.295	ELECTROFÓRETA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,32
4.03.05.341	ISO-AB-ANTIDESCARBOXILASE DO ÁCIDO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 509,38
4.03.05.368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 65,09
4.03.05.384	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,09
4.03.05.406	IGF-BP3 (PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE)- PESQUISA E/OU DOS	R\$ 96,32
4.03.05.423	IGF-INA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,31
4.03.05.449	IN-TILOFOSFÍDIO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 509,38
4.03.05.465	INAMATORGÊNIO- PPM OU FRAÇÃO (CADA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 509,38
4.03.05.490	IRONIDOLINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,32
4.03.05.503	IRONIDOLINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,14
4.03.05.511	IRONIDOLINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,14
4.03.05.546	PROVA DO 48-HL, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 90,89
4.03.05.554	PROVA DO 48-HL, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 90,89
4.03.05.562	PROVA DO 72H-HPL, DOSAGEM DO HPM SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 90,89
4.03.05.570	PROVA DO 72H-TSL, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 90,89
4.03.05.589	PROVA PARA DIABETE INSIPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NACL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 509,38
4.03.05.597	ESTERÓIS TOTAIS (FENOLESTERÓIS)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.05.600	IGFB-PROTEC (PPH)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,75
4.03.05.639	LACTOGÊNIO PULVENTARDO HORMÔNIO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,31
4.03.05.627	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	R\$ 97,89
4.03.05.635	SOMATOTRÓFICO CORÔNICO (HCS OU PH)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,32
4.03.05.740	11-DESOXICORTICOSTERONA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 98,74
4.03.05.759	HORMÔNIO SONODIOTRÓFICO CORÔNICO QUALITATIVO (HCS-BETA-HCS)- PESQUISA	R\$ 26,78
4.03.05.767	HORMÔNIO SONODIOTRÓFICO CORÔNICO QUANTITATIVO (HCS-BETA-HCS)- DOSAGEM	R\$ 32,75
4.03.05.775	MACROPROLACTINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 111,96
4.03.05.783	17-ANDROXICORTICOSTERÓIS (17-OHS)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 98,74
4.03.06.011	ADENOVIRUS, IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.020	ADENOVIRUS, IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.046	ANTICANDIDA- IGG E IGM (CADA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.054	ANTI-ACTINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,57
4.03.06.062	ANTI-BNA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,04
4.03.06.070	ANTI-IGJ- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.089	ANTI-HA/SH- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.097	ANTI-ILM-1- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,61
4.03.06.100	ANTI-IMP- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.119	ANTI-IL2/ISA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.127	ANTI-IM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.135	ANTICARDIOLIPINA- IGA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.143	ANTICARDIOLIPINA- IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.151	ANTICARDIOLIPINA- IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.160	ANTICENTRÍFUGO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,17
4.03.06.178	ANTICORPO ANTI-SMAGE-B- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,17
4.03.06.186	ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,09
4.03.06.194	ANTICORPO ANTIVIRUS DA HEPATITE E (TOTAL)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.208	ANTICORPOS ANTI-ENÓTI-DE LANGHERANS- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,61
4.03.06.216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.259	ANTICORPOS ANTITENDONÍO- IGG, IGM, IGA (CADA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.267	ANTICORPOS NATURAIS- ISOGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 22,04
4.03.06.275	ANTICORPOS NATURAIS- ISOGLUTININAS, TITULAÇÃO	R\$ 22,04
4.03.06.283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,87
4.03.06.291	ANTIECTENODERMA (DCL T8)- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.305	ANTIQUADINA (GLUTEN)- IGA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.313	ANTIQUADINA (GLUTEN)- IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.321	ANTIQUADINA (GLUTEN)- IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.330	ANTIMEMBRANA BASAL- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.348	ANTIMICROSCOPIAL- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.356	ANTIMOTOCORINHA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,04
4.03.06.364	ANTIMOTOCORINHA, M2- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.06.372	ANTIMODÉULO CARBÔNICO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.380	ANTIMODÉULO ESTIMADO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.399	ANTIMODÉULO LISO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.402	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.410	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,15
4.03.06.429	ANTIPEPTAL- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.437	ANTIPEPTONASE TIREOIDEANA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 50,47
4.03.06.446	ALDO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,17
4.03.06.453	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 35,42
4.03.06.461	AVIRIZ DE IGG PARA TONOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉOLA, EB E OUTROS, CADA- PESQUISA E/	R\$ 53,81
4.03.06.470	BETA-2-MICROGLOBULINA- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.488	PROTEÍNESE ATIVIDADE DA QUALITATIVO- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.06.496	ELASTASINASE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 39,23
4.03.06.500	BRUCELA- IGG- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,23
4.03.06.518	BRUCELA- IGM- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,43
4.03.06.526	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	R\$ 11,61
4.03.06.534	C3a- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.542	C3 PRDUTIVADOR- PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81

4.03.06.550	CSA (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.569	CA 90 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 77,81
4.03.06.577	CA 942 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 77,81
4.03.06.585	CA 27-29 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 251,78
4.03.06.593	CARUMBA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 77,81
4.03.06.607	CARUMBA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 82,37
4.03.06.615	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.623	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,41
4.03.06.631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.06.640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,61
4.03.06.658	CTOCROMOGLOBIN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,42
4.03.06.666	CTOCROMOGLOBIN IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,56
4.03.06.674	CTOCROMOGLOBIN IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,63
4.03.06.682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,15
4.03.06.690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 22,68
4.03.06.712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 22,68
4.03.06.720	COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,81
4.03.06.739	COMPLEMENTO CH-500 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,04
4.03.06.747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.06.755	CORO-AGUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 35,27
4.03.06.763	CORO-AGUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 11,61
4.03.06.771	CROSSMATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 501,76
4.03.06.780	CULTURA OU ESTABILIZAÇÃO DOS LINFÓCITOS IN VITRO POR CONCENTRAÇÃO, PRA DO POWERS	R\$ 76,61
4.03.06.788	DEMGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,61
4.03.06.801	ECHEVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 122,74
4.03.06.810	EQUINOCCOLOSIS (HYDATIDIOSIS), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 18,80
4.03.06.828	EQUINOCCOLOSIS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,99
4.03.06.836	EQUINOCCOLOSIS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 18,80
4.03.06.844	EQUINOCCOLOSIS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,99
4.03.06.852	FATOR ANTINUCLEO (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,27
4.03.06.860	FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.06.879	FEARRIA SOROLÓGICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 583,63
4.03.06.895	GORDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 29,23
4.03.06.909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 264,06
4.03.06.937	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,61
4.03.06.925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.06.933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,42
4.03.06.950	HEPATITE B - HBsAg - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.968	HEPATITE B - HBsAg - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACORAM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.06.976	HEPATITE B - HBsAg (ANTI HBs) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.984	HEPATITE B - HBsAg (ANTIGENO E) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.06.992	HEPATITE B - HBsAg (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.07.018	HEPATITE B - HBsAg (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,01
4.03.07.026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,25
4.03.07.034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,81
4.03.07.042	HEPATITE C - HAINC0207 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 262,56
4.03.07.050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,67
4.03.07.069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 64,44
4.03.07.077	HEPATITE DELTA, ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 64,44
4.03.07.085	HERPES SIMPLEX - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.07.093	HERPES SIMPLEX - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.07.115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CARUMBA, ESTREPTOCO	R\$ 11,99
4.03.07.131	HISTAMINA, DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.07.140	HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 215,12
4.03.07.158	HISTORAGNOSIS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 29,23
4.03.07.166	HIV - ANTIGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79,63
4.03.07.174	HIV DO HIV, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 46,61
4.03.07.182	HIV-1 HIV-2 (DETERMINAÇÃO CONSULTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 53,81
4.03.07.190	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 301,93
4.03.07.204	HLA-DQ-DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 376,64
4.03.07.212	HLV DO HIV, PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 45,87
4.03.07.220	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.07.228	IGA NA SALIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,64
4.03.07.247	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,15
4.03.07.255	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.263	IGE, POR ALÉRGICO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.07.271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,71
4.03.07.280	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.07.298	IGG, SUBCLASSE 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79,63
4.03.07.301	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,80
4.03.07.310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.328	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CÉLULAS RAJ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,15
4.03.07.336	IMUNOGLUTININÓSE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 205,37
4.03.07.344	INIBIDOR DE 25 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,15
4.03.07.352	ISOPORA, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.07.360	ITO (CANERO MOLE), IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,99
4.03.07.379	IVIGM (SARCIDIOSE), IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,99
4.03.07.387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 82,37
4.03.07.395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,23
4.03.07.409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,15
4.03.07.425	LEPTOSPIROSE, AGUTINACÃO - PESQUISA	R\$ 29,23
4.03.07.433	LINFÓCITOS T HELPER CONTAGEM DE (F COM ORT-4) (CD-4) CITOMETRIA DE FLUÍDO	R\$ 58,70
4.03.07.441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (F COM ORT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUÍDO	R\$ 58,70
4.03.07.450	LISTERIOS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 29,23
4.03.07.468	LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.07.476	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.07.484	MALÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,23
4.03.07.492	MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,41
4.03.07.508	MANTOUX, IGM	R\$ 11,99
4.03.07.514	MCA (ANTIGENO CARCINO-MAMÁRIO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.07.522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,87

4.03.07.536	MICROSCÓPIA INMUNOLÓGICA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 75,83
4.03.07.565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 26,23
4.03.07.573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,41
4.03.07.581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 40,13
4.03.07.590	MOPTENEGRO, IGER	RS 11,99
4.03.07.603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	RS 339,56
4.03.07.611	PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 50,13
4.03.07.620	PERTUSSIS (TETANA) VAGINAL, DOSAGEM	RS 653,56
4.03.07.638	PRO (TUBERCULOSE), IGER	RS 14,99
4.03.07.654	PROTEINA C, TESTE IMUNOLÓGICO	RS 345,14
4.03.07.662	PROTEINA EDOSSÍFICA CATIONICA (ECF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 190,05
4.03.07.689	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA CONSAKOR, NEUTRALIZAÇÃO IGG	RS 113,11
4.03.07.697	RUBÉOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 28,86
4.03.07.700	RUBÉOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,03
4.03.07.719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 38,80
4.03.07.727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 23,04
4.03.07.735	SPIUS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	RS 18,80
4.03.07.743	SPIUS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	RS 23,04
4.03.07.751	SPIUS - TINA - PESQUISA	RS 18,80
4.03.07.760	SPIUS - VELA	RS 11,99
4.03.07.778	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	RS 52,37
4.03.07.796	TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	RS 110,80
4.03.07.794	TOROCARA CANINIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 26,23
4.03.07.808	TOROCARA CANINIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,41
4.03.07.816	TOROKLAIMINA, IGER	RS 14,99
4.03.07.824	TOROKLAIMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 28,86
4.03.07.832	TOROKLAIMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,03
4.03.07.840	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HEDICORACTER PYLODI	RS 15,35
4.03.07.859	VRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 45,87
4.03.07.867	WALKER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 15,99
4.03.07.875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 254,95
4.03.07.883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV OU HTLV) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 254,96
4.03.07.891	WIDAL, REAÇÃO DE	RS 11,99
4.03.07.905	ALÉRGICOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PANEL C/39 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 1.035,78
4.03.07.913	ANTI-GMP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 29,23
4.03.07.921	ANTI-HAULONINASE, DETERMINAÇÃO DA	RS 97,28
4.03.07.930	ANTISODORIBONUCLEASE & NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 46,50
4.03.07.948	ANTIGUADO (SODERMUJ, TUB. RENAL, CORTE RIM DE RATOS, IF) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 136,70
4.03.07.956	ANTIGENOS METÍLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	RS 24,29
4.03.07.972	CHAGAS (BACHADO GUERREIRO)	RS 12,38
4.03.07.999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID - OU NEFELOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 40,23
4.03.08.004	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETRÓFORESE	RS 29,23
4.03.08.002	DNCA - TESTE DE CONTATO	RS 53,36
4.03.08.030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTER (QUALITATIVO) - PESQUISA	RS 38,80
4.03.08.040	FREI (LINFOMANGILOMA VENEREO), IGER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 11,99
4.03.08.081	HEPATITOSE (SQUIDOCOCOS) (DI DÚPLA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 30,41
4.03.08.090	HBT ESTIMULADO	RS 52,05
4.03.08.130	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 29,23
4.03.08.138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,41
4.03.08.154	TOROKLAIMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,45
4.03.08.162	VARICELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 17,85
4.03.08.170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 82,57
4.03.08.197	VRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO - PESQUISA DIRETA	RS 60,87
4.03.08.200	WELL-FELH (BROCKTOSIDE), REAÇÃO DE AGUTINIAÇÃO	RS 11,99
4.03.08.219	ANTICORPO ANTI SACHARAMIFES - ASGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 354,70
4.03.08.235	HERZ DOSAGEM DO RECEPTOR	RS 252,51
4.03.08.240	POLOMUTUE SOROLÓGICA	RS 50,13
4.03.08.251	PROTEINA AMALDOSE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 34,23
4.03.08.278	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	RS 51,03
4.03.08.286	SPIUS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 28,86
4.03.08.294	SPIUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 40,03
4.03.08.308	AMBIASEL, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 29,23
4.03.08.316	AMBIASEL, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 40,13
4.03.08.324	SODEROCOS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 29,23
4.03.08.332	SODEROCOS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 40,15
4.03.08.340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNELL, CADA	RS 29,23
4.03.08.359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 82,57
4.03.08.367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 104,94
4.03.08.375	PSITACOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 104,94
4.03.08.383	PROTEINA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	RS 23,25
4.03.08.391	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 35,03
4.03.08.405	RULU, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS 38,07
4.03.08.413	PABACOCIDODODAMOCOS, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	RS

4.03.09.185	TAXATA-ARA, REAÇÃO	R\$ 8,33
4.03.09.286	AMINOACIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIANO	R\$ 1.807,60
4.03.09.304	ANTICORPO ANTIESPERMATÓZIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 55,41
4.03.09.312	ESPIRMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUORIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM	R\$ 55,34
4.03.09.320	ESPIRMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO, VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLÓICA	R\$ 55,34
4.03.09.401	ELEMENTO, TESTE	R\$ 6,31
4.03.09.410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$ 8,31
4.03.09.428	ESPOFOTÓZIDE (RELAÇÃO LECTINA/ESFINDOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS OR	R\$ 33,48
4.03.09.436	MAIURIDADE PULMONAR FETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,36
4.03.09.444	NOTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA	R\$ 34,70
4.03.09.509	PROTAS.COM LUE ROABONDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 58,41
4.03.09.537	PRODOTOS, PESQUISA	R\$ 6,06
4.03.09.525	NOTINA LÍQUIDO SINDOVAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTERÍAS, ÁCIDO ÚRICO, LATEX HY	R\$ 34,70
4.03.10.019	ALFRESCO, EXAME	R\$ 17,44
4.03.10.035	ANTIBIOGRAMA PY BACIOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 URINAS	R\$ 53,94
4.03.10.043	ANTIGENOS FUNGOS, PESQUISA	R\$ 40,86
4.03.10.051	B.A. A. R. DIBEN, SUI FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOSENEIZAÇÃO) - PESQUISA	R\$ 13,55
4.03.10.060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, DEHL, ALBERT ETC), POR LAMINA	R\$ 13,55
4.03.10.078	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 51,84
4.03.10.086	COLERA - IDENTIFICAÇÃO (SINOTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 65,32
4.03.10.094	COMPOSICAO DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 13,55
4.03.10.108	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 13,55
4.03.10.116	CRIPTOSPORIDIOUM, PESQUISA	R\$ 13,55
4.03.10.124	CULTURA BACTERIANA EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS	R\$ 36,57
4.03.10.132	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 51,84
4.03.10.140	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 34,82
4.03.10.159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 34,81
4.03.10.167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVI	R\$ 51,84
4.03.10.175	CULTURA, FEZES, SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COM ENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORA DO	R\$ 53,81
4.03.10.183	CULTURA, FEZES, SHIGOMELIA, SHIGELLA E ECHINOCYCA COM ENTEROPATOGENICAS (DOROLOGIA)	R\$ 55,94
4.03.10.191	CULTURA, HERPESVIRUS OU OUTRO	R\$ 34,21
4.03.10.205	CULTURA, MICROPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 51,84
4.03.10.213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 29,21
4.03.10.221	CYTOPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO	R\$ 29,23
4.03.10.230	FUNGOS, PESQUISA DE (A TÍPICO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 13,55
4.03.10.248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 36,57
4.03.10.256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 51,84
4.03.10.264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS (POR AMOSTRA)	R\$ 51,84
4.03.10.272	HEMOCULTUS (BORDETTELLA) PORTUGUS - PESQUISA	R\$ 62,57
4.03.10.280	HANDEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 13,55
4.03.10.299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	R\$ 13,55
4.03.10.302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 34,21
4.03.10.310	PARACOCOCIDIOSES, PESQUISA DE	R\$ 13,55
4.03.10.329	PRELIMINAR CABEL, PESQUISA POR COAGULAÇÃO ESPECIAL	R\$ 29,23
4.03.10.337	RETRAVIRUS, PESQUISA, LUSA	R\$ 29,23
4.03.10.345	TRIPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 13,55
4.03.10.353	TRICINA AUTÓGENA	R\$ 62,26
4.03.10.361	OTOMEGALIVIRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	R\$ 580,33
4.03.10.370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 11,51
4.03.10.388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 7,23
4.03.10.400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	R\$ 80,69
4.03.10.418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMOTERAPICOS), POR BACTÉRIA - N	R\$ 46,86
4.03.10.426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 65,32
4.03.10.434	ESPIRMANIA, PESQUISA	R\$ 63,43
4.03.10.523	PESQUISA DE ANTIGENOS ENTANODIBA HISTOLITICA	R\$ 303,12
4.03.10.604	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 95,30
4.03.11.013	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 34,70
4.03.11.023	ÁCIDO HOMOGENTÍDICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 37,28
4.03.11.031	ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 9,76
4.03.11.040	CÁLCULOS URINÁRIOS - AMALGE	R\$ 35,48
4.03.11.058	CATECOLAMINAS FRAZIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NORADRENALINA (CADA) - PESQUISA E/OU	R\$ 34,70
4.03.11.066	CISTINÚRIA, PESQUISA	R\$ 51,43
4.03.11.074	COPROPORFIRINA II - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 23,48
4.03.11.082	CORPOS CÉRNICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,31
4.03.11.090	CRONOMETRAGEM DE AÇÚCARES - NA URINA	R\$ 46,46
4.03.11.104	DIMORFISMO ENTEROCITARIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	R\$ 13,43
4.03.11.112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MINIMO	R\$ 78,88
4.03.11.120	FRUTOSÍDIA, PESQUISA	R\$ 9,76
4.03.11.139	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 9,76
4.03.11.147	LÍQUIDES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,67
4.03.11.155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 9,76
4.03.11.163	METAMETANINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 53,98
4.03.11.171	MICROHAEMATURIA	R\$ 29,39
4.03.11.180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 7,67
4.03.11.198	PORFOMUNISGÊNIO - PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,67
4.03.11.201	PROTERÍAS DE BENGE JONES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 13,43
4.03.11.210	NOTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCÓPIA)	R\$ 51,41
4.03.11.228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R\$ 7,31
4.03.11.236	U-S-PEVANOTICINA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 34,70
4.03.11.244	NOTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 53,36
4.03.11.252	PORFOMUNISGÊNIO - NA URINA	R\$ 14,70
4.03.11.260	ACIDRE TITULÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 8,16
4.03.11.279	BARITUBATO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 53,36
4.03.11.287	BETA MERCAPTO LACTATO-DISULFIDOURIA,PESQUISA - NA URINA	R\$ 8,16
4.03.11.295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ÁCIDOS	R\$ 34,60
4.03.11.309	ELECTROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 36,43
4.03.11.317	PERILCETONÚRIA, PESQUISA	R\$ 6,16
4.03.11.325	PROSTIDINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,32
4.03.11.333	INCLUSÃO OTOMEGALICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM - NA URINA	R\$ 56,69
4.03.11.341	OTOMEGALIA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 53,36
4.03.11.350	DIMORFALIDADE, DETERMINAÇÃO - NA URINA	R\$ 16,88
4.03.11.368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FOSFIBRO OU VOLUMO) - NA URINA	R\$ 7,32
4.03.11.376	PROVA DE DILUIÇÃO - NA URINA	R\$ 6,16
4.03.11.384	SOBRE CARGA DE ÁGUA, PROVA - NA URINA	R\$ 9,18
4.03.11.392	TRICONDROSE, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,32
4.03.11.503	PESQUISA DE SALTATREDES E MATERIAL METACROMATICO NA URINA	R\$ 53,98
4.03.12.011	CRISTALIZAÇÃO DO MÚCO CERVICAL, PESQUISA	R\$ 13,55

4.03.12.020	CROMATINIA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 52,89
4.03.12.046	CONTOPORESE PARA A COLETA DE SUDO, COM DOSAGEM DE CUIDO	R\$ 53,36
4.03.12.054	MIXO-NGAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 52,89
4.03.12.062	PERFIL METABÓLICO PARA LITASE RENAL SANGUE (CA, P, AL, CR) URINA (CA, AL, P, CTR, PESS)	R\$ 509,56
4.03.12.076	BIOTRICALDOSIMIA - SELECÇÃO BASAL PARA 40" E 4 ANOSTRAS APÓS O ESTIMULO (FORMICONE	R\$ 47,94
4.03.12.089	HOLLANDER (INCLUSIVE TURBAGEM), TESTE	R\$ 46,31
4.03.12.097	PANCREODIA - SECRETINA NO SUDO DUODENAL, TESTE	R\$ 46,77
4.03.12.100	ROTINA DA BUELA, B, C E D DO SUDO DUODENAL (CARACTERES FISICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE	R\$ 48,36
4.03.12.119	TURBAGEM DUODENAL	R\$ 34,29
4.03.12.127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ACIDO URICO, ELECTROFORESE DE PROTEINAS, PAI, WIL, PROVA DO LATEX	R\$ 521,77
4.03.12.136	PM - TOMBADA - PESQUISA	R\$ 36,88
4.03.12.143	PROVA LITIGADA DE TOMB REUMATICA (ALLO, ELECTROFORESE DE PROTEINAS, MICO-PROTEINAS	R\$ 302,45
4.03.12.151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRUBINAS, ELECTROFORESE DE PROTEINAS, FA, TGO, TGP E GALT	R\$ 81,53
4.03.12.160	TESTE DO PEDIÑO BASICO (TSH NEONATAL + FENILANINA + ELECTROFORESE DE HB PARA TRIAGEM	R\$ 81,38
4.03.12.178	TESTE DO PEDIÑO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILANINA + TRIPSON	R\$ 933,80
4.03.13.018	ACIDO DELTA RANNOLEVALINICO (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,29
4.03.13.026	ACIDO DELTA RANNOLEVALINICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DO	R\$ 27,53
4.03.13.034	ACIDO PENICILLOGLUCO (PARA ESTRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,53
4.03.13.042	ACIDO HIPURICO (PARA TOLLERO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.050	ACIDO MANDELICO (PARA ESTRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.069	ACIDO METILHIPURICO (PARA VULENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,53
4.03.13.077	ACIDO SALICILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.13.085	ACIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DESIDRATADO DE CARBONO)	R\$ 17,29
4.03.13.093	CARBONHIDROGLUCIDINA (PARA MONITORIO DE CARBONO INCLUCOMETANO) - PESQUISA E/OU DO	R\$ 14,87
4.03.13.107	CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,77
4.03.13.115	COUMESTERASE (PARA CARBAMATOS, ORGANOFOSFATADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14,87
4.03.13.123	CORROCORVINAS (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.131	DALGECIO MALONICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,58
4.03.13.140	ETANO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.13.158	FICOL (PARA BENZENO, FONOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,53
4.03.13.166	FILOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.174	FORMALDEIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.13.182	MITA-HEMOGLUBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14,87
4.03.13.190	MISTAS AL, AL, CR, CR, MAL, ML, ML, CR, OUTRO (E ABOCÇÃO ATÓMICA (CADA) - PESQUISA E/OU	R\$ 46,77
4.03.13.204	METANO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,53
4.03.13.212	P-AMINOPICOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,78
4.03.13.220	P-NITROPICOL (PARA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.229	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.247	PROTOPORFIRINAS DN (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,48
4.03.13.255	SELÊNIO, DOSAGEM	R\$ 38,58
4.03.13.263	SOLUTOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 11,09
4.03.13.271	SOLUCIÃO PARA CANTOS NITRILAS ALFÁTICAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.13.280	TRICLOROAMFOTEROS TOTAIS (PARA TETRACLOMISTENO, TRICLORETOANO, TRICLORETOLENO) -	R\$ 27,53
4.03.13.298	ACIDO ACETICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,70
4.03.13.301	ACIDO METIL MALONICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 484,74
4.03.13.310	CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.13.328	CRIOLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,36
4.03.13.336	CALCULATO, PESQUISA	R\$ 36,75
4.03.13.344	METIL ETIL CESTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,77
4.03.14.014	APOLIPROTEINA, C, GENOTIPAGEM	R\$ 35,55
4.03.14.022	CTROMEGALOVIRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 290,14
4.03.14.030	CTROMEGALOVIRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 406,11
4.03.14.040	CROMOSSOMO PHILADELPHIA - PESQUISA	R\$ 481,52
4.03.14.057	FATOR V DE LEDEN POR PCR - PESQUISA	R\$ 409,81
4.03.14.065	GENOGAS DO GENE CDT1 (TRIMERO CRÍTICA PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DPSO)	R\$ 580,14
4.03.14.073	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 173,90
4.03.14.081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 409,81
4.03.14.090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 173,90
4.03.14.103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 481,52
4.03.14.111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 801,35
4.03.14.120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	R\$ 481,52
4.03.14.138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	R\$ 173,90
4.03.14.146	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 961,06
4.03.14.154	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR - PESQUISA	R\$ 133,42
4.03.14.162	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	R\$ 481,52
4.03.14.170	MYCOBACTERIA PCR - PESQUISA	R\$ 173,90
4.03.14.189	PAPYOVIRUS POR PCR - PESQUISA	R\$ 588,47
4.03.14.197	PROTEINA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 282,25
4.03.14.200	RUBÉOLA POR PCR - PESQUISA	R\$ 588,47
4.03.14.219	SIFILIS POR PCR - PESQUISA	R\$ 351,93
4.03.14.227	TOMORADOMSE POR PCR - PESQUISA	R\$ 351,93
4.03.14.235	YFRAGA POR PCR - PESQUISA	R\$ 504,70
4.03.14.243	CRANITIDA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	R\$ 351,93
4.03.14.301	CIOTOGÉNICA DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 584,70
4.03.14.300	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	R\$ 173,90
4.03.14.378	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 173,90
4.03.14.386	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	R\$ 173,90
4.03.14.394	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	R\$ 924,70
4.03.14.398	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 481,52
4.03.14.340	CORONAVIRUS, DETECÇÃO POR PCR	R\$ 523,83
4.03.14.359	CRISTEN BARR VIRUS POR PCR	R\$ 207,37
4.03.14.618	SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 200,54
4.03.16.017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,02
4.03.16.025	17-ALFA-ANDROSTENODIOL, GLUCORONIDO (SAFADOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,09
4.03.16.033	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,42
4.03.16.041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 96,28
4.03.16.050	ADUSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,76
4.03.16.068	ALFA-RETROPOTETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,30
4.03.16.076	ANDROSTENODIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 76,98
4.03.16.084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 105,38
4.03.16.092	ANTICORPOS ANTITRINQUINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,23
4.03.16.106	ANTICORPOS ANTITRÓFICO (TRIGLOBLULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75
4.03.16.114	ANTIGENO AUSTRIACO (HBsAg) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,03
4.03.16.122	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓGENICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,81
4.03.16.130	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 56,84
4.03.16.149	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 39,29
4.03.16.157	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 50,47

4.03.16.165	CAUCIOTOMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 111,86	
4.03.16.173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,51	
4.03.16.181	COMPOSTO S (11-DESONCORTOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,09	
4.03.16.190	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,49	
4.03.16.203	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,31	
4.03.16.211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75	
4.03.16.220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 76,88	
4.03.16.238	DROGAS (EMANOSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITALICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU D	R\$ 13,36	
4.03.16.246	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,49	
4.03.16.254	ESTRISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75	
4.03.16.262	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75	
4.03.16.270	FERITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,63	
4.03.16.289	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,76	
4.03.16.297	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75	
4.03.16.300	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 86,31	
4.03.16.310	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROMINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,09	
4.03.16.327	GONADOTRÓFICO CORÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,78	
4.03.16.335	HORMÔNIO LUTENGIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,76	
4.03.16.343	HEMOGLOBINA (Hb) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,67	
4.03.16.351	ÍNDICE DE TIROMINA LIVRE (fT4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,88	
4.03.16.360	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,76	
4.03.16.378	MARKADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGE	R\$ 13,81	
4.03.16.386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 86,32	
4.03.16.394	PROTIDE C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,88	
4.03.16.408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,31	
4.03.16.416	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,54	
4.03.16.424	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 109,18	
4.03.16.432	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 86,32	
4.03.16.440	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 86,32	
4.03.16.449	SUAVIZANTE DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,28	
4.03.16.467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,31	
4.03.16.475	T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,71	
4.03.16.483	T3 REVERSÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 111,86	
4.03.16.491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,88	
4.03.16.500	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,09	
4.03.16.513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,49	
4.03.16.521	TRIDESTINOILANTE, HORMÔNIO (THH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,71	
4.03.16.530	TRIDEGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,75	
4.03.16.548	TIROMINA (fT4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,71	
4.03.16.556	TRIDOTIROMINA (fT3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,71	
4.03.16.564	TRICOPRESINA (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,09	
4.03.16.572	UTERINA BILZ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,28	
4.03.16.580	VALPROMECTINA	R\$ 1.397,18	
4.03.16.602	AMP CÉLICO METFORMÍNICO NA URINA (ANAGISA ISOLADA)	R\$ 57,84	
4.03.16.734	CÓRVA GLUCÊMICA (7 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA OU POTENCIALIZADA	R\$ 17,84	
4.03.16.831	GLUCOSE APÓS ESTÍMULO/GLUCAGON	R\$ 17,38	
4.03.16.866	GONADOTROPINA CORÔNICA - HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	R\$ 23,18	
4.03.16.890	HORMÔNIO ANTI-MULIERANO	R\$ 564,68	
4.03.17.064	HIV-NEGATIVA	R\$ 187,17	
4.03.17.072	PROTENA LIGADORA HORMÔNIO DE CRESCIMENTO GH	R\$ 115,87	
4.03.17.102	GLB-UNIDADE ALTA HORMÔNIOS GLUCOPROTEÍCOS	R\$ 188,97	
4.03.19.016	APT TESTE	R\$ 11,09	
4.03.19.113	HEMACIAL, CONTAGEM	R\$ 1,79	
4.03.19.121	HEMACIAL, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	R\$ 18,97	
4.03.19.130	HEMATOCRINA RETAL, DOSAGEM	R\$ 8,10	
4.03.19.148	HEMATÓIDE	R\$ 11,09	
4.03.19.170	TEMPO DE DESE EUGLOBULINA	R\$ 163,74	
4.03.19.300	ISCOSIDADE PLASMÁTICA DO SANGÜEA	R\$ 10,43	
4.03.19.318	ANÁLISE DE MULTÍMERO PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 626,94	
4.03.19.336	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 177,60	
4.03.21.010	COLESTROL ESTERIFICADO	R\$ 5,84	
4.03.21.029	DEFICIÊNCIA DA MIO	R\$ 262,99	
4.03.21.207	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	R\$ 8,69	
4.03.21.339	MUMEL (SUAFATO DE ZINCO), REAÇÃO DE	R\$ 5,79	
4.03.21.350	CAOTONINA (DANGRE)	R\$ 47,21	
4.03.21.665	TRIPTEASE, DOSAGEM	R\$ 441,20	
4.03.21.030	ALCTICOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 183,56	
4.03.23.048	ALCTICOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 776,20	
4.03.23.404	HEPATITE E - IGG/IIGG	R\$ 1.101,46	
4.03.23.757	BURÉOLA, IVA PARA	R\$ 34,76	
4.03.23.897	ANTICORPOS ANTIOSTERINA	R\$ 821,12	
4.03.23.900	ANTICORPOS ANTITETANO	R\$ 111,00	
4.03.23.919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 76,41	
4.03.34.135	PROTENAISE 3, ANTICORPO	R\$ 38,20	
4.03.34.176	CHIRURGIA, ANTICORPO	R\$ 183,80	
4.03.34.265	CADEIAS LEVES LÍQUIDS KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	R\$ 259,70	
4.03.34.591	VÍRUS DNA - IGG	R\$ 201,91	
4.03.34.605	VÍRUS DNA - IGM	R\$ 201,91	
4.03.34.770	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM (CADA PAR)	R\$ 233,97	
4.03.34.788	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM, DEGRADA POR	R\$ 467,93	
4.03.34.796	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS (IGA, IGG, IGM)	R\$ 467,93	
4.04.01.014	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 12,39	
4.04.01.022	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 140,80	
4.04.02.010	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE	R\$ 1.661,84	
4.04.02.019	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE	R\$ 1.197,36	
4.04.02.037	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 60,72	
4.04.02.045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 36,49	
4.04.02.053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 116,99	
4.04.02.061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 48,57	
4.04.02.070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 81,62	
4.04.02.088	UNIDADE DE CROPECITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R\$ 74,60	
4.04.02.096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 75,88	
4.04.02.108	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 129,53	
4.04.02.118	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE	R\$ 175,95	
4.04.02.126	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 102,34	
4.04.02.134	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 90,38	

4.04.02.142	DELEUCITIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 323,34
4.04.02.150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1.432,38
4.04.02.160	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (BURA CENTRIFUGAÇÃO)	R\$ 82,62
4.04.03.017	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HE	R\$ 133,72
4.04.03.025	ANTICORPOS ENTRICOTÁRDIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAÇÃO	R\$ 36,61
4.04.03.033	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 246,92
4.04.03.041	COLÉTA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA	R\$ 696,29
4.04.03.050	COLÉTA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA	R\$ 1.833,38
4.04.03.068	COLÉTA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 420,39
4.04.03.076	COLÉTA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE	R\$ 823,56
4.04.03.084	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34 COM POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUIDO	R\$ 263,60
4.04.03.092	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUIDO	R\$ 87,55
4.04.03.105	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 10,47
4.04.03.114	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 14,31
4.04.03.122	EUSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	R\$ 240,80
4.04.03.130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ENTRICOTÁRDIOS - POR FENOTIPO	R\$ 30,29
4.04.03.140	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ENTRICOTÁRDIOS - POR FENOTIPO - GEL TESTE	R\$ 47,84
4.04.03.157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HB (D, C, E, C E G) GEL TESTE	R\$ 19,78
4.04.03.165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E G)	R\$ 38,93
4.04.03.173	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - PESQUISA	R\$ 16,06
4.04.03.181	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	R\$ 31,36
4.04.03.190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 70,50
4.04.03.203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS - PAINEL DE HEMACIA	R\$ 48,28
4.04.03.211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS COM PAINEL DE HEM	R\$ 10,63
4.04.03.220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS COM PAINEL DE HEM	R\$ 74,66
4.04.03.238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS COM PAINEL DE HEM	R\$ 69,28
4.04.03.246	MANUFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES UNICOTÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUIDO	R\$ 263,91
4.04.03.254	MANUFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUIDO	R\$ 798,68
4.04.03.262	NAT/HSV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 100,74
4.04.03.270	NAT/HSV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 271,98
4.04.03.280	NAT/HSV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 290,74
4.04.03.297	NAT/HSV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 271,98
4.04.03.300	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM ATÉRESIS	R\$ 240,80
4.04.03.310	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATOR	R\$ 300,83
4.04.03.327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTERITICOTÁRDIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	R\$ 15,38
4.04.03.336	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTERITICOTÁRDIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	R\$ 1,76
4.04.03.343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS	R\$ 13,57
4.04.03.351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS - GEL TESTE	R\$ 25,15
4.04.03.360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 28,84
4.04.03.378	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTERITICOTÁRDIOS A TÍPO	R\$ 13,99
4.04.03.386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	R\$ 30,33
4.04.03.394	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - GEL TESTE	R\$ 35,98
4.04.03.408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 16,71
4.04.03.416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 21,87
4.04.03.424	1-ANTI-HTV1 + HTV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 49,26
4.04.03.432	1-ANTI-HTV1 + HTV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 69,88
4.04.03.440	1- CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,57
4.04.03.459	1- CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,15
4.04.03.467	1-HEPATITE B ANTI-HBc POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,92
4.04.03.475	1-HEPATITE B ANTI-HBc POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,63
4.04.03.483	1-HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 50,23
4.04.03.491	1-HEPATITE C ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 71,15
4.04.03.505	1- HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,73
4.04.03.513	1- HIV EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,70
4.04.03.521	1- MALÁRIA P1 POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,04
4.04.03.530	1- MALÁRIA P1 POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,15
4.04.03.548	1- SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,73
4.04.03.556	1- SÍFILIS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,31
4.04.03.564	1- SÍFILIS PTA - ABI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,21
4.04.03.572	1- SÍFILIS PTA - ABI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28,37
4.04.03.580	1- SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,75
4.04.03.599	1- SÍFILIS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,04
4.04.03.602	1- SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 4,72
4.04.03.610	1- SÍFILIS VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 9,20
4.04.03.629	1- CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,30
4.04.03.637	1- CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,71
4.04.03.645	1- CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,20
4.04.03.653	1- CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,00
4.04.03.661	1- HEPATITE B (HBsAg) EIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,33
4.04.03.670	1- HEPATITE B (HBsAg) EIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,13
4.04.03.688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 13,99
4.04.03.696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	R\$ 9,67
4.04.03.700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C3d, POLV - AgH) - GEL TESTE	R\$ 16,63
4.04.03.718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C3d, POLV - AgH) - GEL TESTE	R\$ 16,63
4.04.03.726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS	R\$ 771,94
4.04.03.734	TMO - CULTURA DE UNICÓITOS DOADOR E RECEPTOR	R\$ 366,84
4.04.03.742	TMO - DECONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 115,20
4.04.03.750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA - TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LODI DR E DO (ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 997,48
4.04.03.769	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LODI A E B	R\$ 461,03
4.04.03.777	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LODI DR E DO (BAIXA RES	R\$ 387,50
4.04.03.785	TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 163,18
4.04.03.793	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 63,89
4.04.03.807	TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)	R\$ 1001,9
4.04.03.815	TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO	R\$ 802,64
4.04.03.823	TMO - PREPARO E FETURAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLÉTA	R\$ 802,64
4.04.03.831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCL	R\$ 36,36
4.04.03.840	TRANSAMINASE PIRUVICA - TSP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOS	R\$ 9,36
4.04.03.858	TRANSAMINASE PIRUVICA - TSP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAG	R\$ 13,35
4.04.03.866	TRANSFUSÃO RETAL INTRA-UTERINA	R\$ 240,80
4.04.03.874	DETEÇÃO DE CONSUMO DE QUÊNEO (DQ) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR	R\$ 135,41
4.04.03.882	DETEÇÃO DE CONSUMO DE QUÊNEO (DQ) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR	R\$ 184,04
4.04.03.890	NAT/HSV - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 100,74
4.04.03.904	NAT/HSV - POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 271,98
4.04.03.912	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS COM POSITIVAS	R\$ 7.308,86
4.04.03.920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (DL, INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 10,12
4.04.03.939	DOAÇÃO AUTOLÓGICA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATORIA	R\$ 1.1861,23
4.04.03.947	DOAÇÃO AUTOLÓGICA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 105,97

4.04.03.955	DOAÇÃO AUTOLÓGUA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 474,27
4.04.03.963	EXAMES IMUNOHISTOCITOQUÍMICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D-PR	R\$ 36,06
4.04.03.971	MUNDO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPIAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO	R\$ 103,29
4.04.03.980	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO DO PLASMA DE NEONATO, COM MET	R\$ 15,85
4.04.03.998	TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPIAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPIAGEM REVER	R\$ 103,12
4.04.04.013	TMO - PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 140,50
4.04.04.021	AFERISE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL	R\$ 140,85
4.04.04.030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CNV PÓS TRANSPLANTE	R\$ 406,11
4.04.04.048	ANÁLISE QUANTITATIVA - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 907,48
4.04.04.056	ANÁLISE QUANTITATIVA - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 907,48
4.04.04.064	ANÁLISE QUANTITATIVA POR STR - INGENITE - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 907,48
4.04.04.072	COLETA DE UNFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFERISE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVOS PÓS	R\$ 1.855,36
4.04.04.080	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALGÊNICO	R\$ 51,94
4.04.04.099	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS NO TCTH ALGÊNICO	R\$ 51,94
4.04.04.102	DEFINIÇÃO DE PLASMA EM TCTH ALGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR	R\$ 140,85
4.04.04.110	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE ADENOVÍRUS	R\$ 406,11
4.04.04.118	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 406,11
4.04.04.137	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 406,11
4.04.04.145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 406,11
4.04.04.153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARAINFLUENZA E INFLUENZA	R\$ 406,11
4.04.04.161	PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL	R\$ 406,11
4.04.04.170	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALGÊNICO	R\$ 103,85
4.04.04.188	QUANTIFICAÇÃO DE CD38 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALGÊNICO	R\$ 103,85
4.04.04.196	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALGÊNICO	R\$ 103,85
4.04.04.200	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE UNFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVOS PÓS TCTH A	R\$ 103,85
4.04.04.218	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALGÊNICO	R\$ 103,85
4.04.04.226	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALGÊNICO	R\$ 103,85
4.04.04.234	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH	R\$ 10,19
4.04.04.242	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALGÊNICO	R\$ 10,19
4.04.04.250	IDENTIFICAÇÃO DE HEMACIAS EM TCTH ALGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR	R\$ 140,85
4.04.04.269	VIABILIDADE CELULAR DOS UNFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUÍDO PARA TRATAMENT	R\$ 103,85
4.04.04.277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUÍDO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 103,85
4.04.04.285	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUÍDO APÓS O DESC	R\$ 103,85
4.05.01.018	CARÓTIPO COM BANDAS DE PEE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 1.079,04
4.05.01.027	CARÓTIPO COM PESQUISA DE TRIOCA DE CROMATÍDES IRMÃS	R\$ 714,38
4.05.01.035	CARÓTIPO COM TÉCNICA DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 503,60
4.05.01.043	CARÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 750,33
4.05.01.051	CARÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 556,49
4.05.01.060	CARÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CONDICENSE PRÉ NATAL	R\$ 636,44
4.05.01.078	CARÓTIPO DE SANGUE PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 140,25
4.05.01.086	CARÓTIPO DE SANGUE PESQUISA DE SITO FRAGILE X	R\$ 732,58
4.05.01.094	CARÓTIPO EM VILOSIDADES CILINDRÍFICAS (CULTIVO DE TROFOBLASTOS)	R\$ 1.032,22
4.05.01.108	CARÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 750,33
4.05.01.116	CROMATINA X OU Y	R\$ 98,72
4.05.01.124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARÓTIPO	R\$ 1.051,94
4.05.01.132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 594,91
4.05.01.140	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR FISH, POR SONDAS	R\$ 450,59
4.05.01.159	FISH EM METAFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDAS	R\$ 303,80
4.05.01.167	FISH PRÉ-NATAL, POR SONDAS	R\$ 480,05
4.05.01.175	LÍQUIDO AMNÍOTICO, CARÓTIPO COM BANDAS	R\$ 1.052,22
4.05.01.183	LÍQUIDO AMNÍOTICO, VILOSIDADES CILINDRÍFICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU	R\$ 753,07
4.05.01.191	SUBCULTURA DE PEE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAIS)	R\$ 753,07
4.05.01.205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCÊNCIA IN SITU) HYBR	R\$ 800,80
4.05.01.213	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PAU/PAU-A	R\$ 141,10
4.05.01.221	CARÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE SE CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MD	R\$ 1.081,78
4.05.02.015	MARCAÇÕES BIOQUÍMICAS EXTERNAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA ANÁLISE DO RISCO FE	R\$ 105,87
4.05.02.058	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 145,17
4.05.02.074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOCÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS NATOS DO METABOL	R\$ 2.059,00
4.05.02.082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ER	R\$ 1.394,03
4.05.02.090	ELÉTROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMR	R\$ 477,90
4.05.02.104	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO	R\$ 2.059,00
4.05.02.112	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERIÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INC	R\$ 1.799,38
4.05.02.120	ENSAYOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNC	R\$ 1.793,78
4.05.02.139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 677,46
4.05.02.147	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO CÔ	R\$ 677,46
4.05.02.155	TESTE TRÍPLIO (PAPP-BETA-HCG-ESTRÓL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELA	R\$ 830,46
4.05.02.163	TESTES QUÍMICOS DE TRÍPLIO EM URINA PARA ERROS NATOS DO METABOLISMO (CADAS)	R\$ 278,33
4.05.02.171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE SR	R\$ 3.573,36
4.05.02.180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADENA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE	R\$ 1.338,38
4.05.02.198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA	R\$ 1.072,29
4.05.02.201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRI	R\$ 1.072,29
4.05.02.210	TERAPIA DE REPOSIÇÃO ENZIMÁTICA POR INFUSÃO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO	R\$ 378,13
4.05.02.228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1.342,58
4.05.02.236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS NATOS DO MET	R\$ 1.499,05
4.05.03.011	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 81,05
4.05.03.020	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADIC)	R\$ 129,03
4.05.03.038	ANÁLISE DE DNA FETAL POR SONDAS OU PCR POR LÓCUS, POR AMOSTRA	R\$ 404,48
4.05.03.046	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LÓCUS EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 113,93
4.05.03.054	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LÓCUS, POR AMOSTRA	R\$ 501,96
4.05.03.062	ANÁLISE DE DNA POR SONDAS OU PCR POR LÓCUS, POR AMOSTRA	R\$ 482,60
4.05.03.070	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR SONDAS DE FISH OU POR PRIMER DE PC	R\$ 460,04
4.05.03.089	EXTRAÇÃO DE DNA (JOSSE), POR AMOSTRA	R\$ 468,73
4.05.03.097	EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMNÍOTICO, VÍDO TROFOBLASTICO ETC.), POR AMOS	R\$ 57,84
4.05.03.100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUÊNC	R\$ 176,45
4.05.03.119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NU	R\$ 127,70
4.05.03.127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEÍCO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA	R\$ 423,95
4.05.03.135	TRANSSCRIÇÃO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA	R\$ 200,97
4.05.03.143	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, POR EM TEMPO REAL, LOK-IT) POR OUTROS T	R\$ 744,85
4.05.03.151	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR SONDAS DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 507,11
4.05.03.160	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR SONDAS UTILIZADAS, POR AMOSTRA	R\$ 507,11
4.05.03.178	PRODUÇÃO DE DOTBLOT BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 433,95
4.05.03.186	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRYLAM	R\$ 549,11
4.05.03.194	SEQUENCIAMENTO DE E-BOX MUTADO POR OBSERVANTE DE DESNATURALIZAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE P	R\$ 357,13
4.05.03.208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 212,36
4.05.03.216	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 425,20
4.05.03.224	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LÓCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTR	R\$ 677,15
4.05.03.232	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS REC	R\$ 2.389,84

4.05.03.240	MASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENÔMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES	R\$ 2,80
4.05.03.239	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETEC	R\$ 1.383,84
4.05.03.453	HEMICROMATÓSE, ANÁLISE POR PCR	R\$ 133,84
4.05.03.771	ELAS, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 801,33
4.06.01.013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 244,62
4.06.01.021	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R\$ 106,46
4.06.01.030	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 937,22
4.06.01.048	NECROPSIA DE ADULTO/CRANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R\$ 908,46
4.06.01.056	NECROPSIA DE EMBRIÃO/PETO ATÉ 500 GRAMAS	R\$ 481,34
4.06.01.064	MICROSCÓPIA ELETRÔNICA	R\$ 751,79
4.06.01.072	ATO DE COLETA DE PIAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATO	R\$ 115,79
4.06.01.080	ATO DE COLETA DE PIAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATO	R\$ 270,00
4.06.01.099	ATO DE COLETA DE PIAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PAT	R\$ 192,45
4.06.01.102	ATO DE COLETA DE PIAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATO	R\$ 399,35
4.06.01.110	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	R\$ 81,63
4.06.01.129	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 82,62
4.06.01.137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 40,80
4.06.01.146	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 90,48
4.06.01.153	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$ 240,95
4.06.01.161	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 26,34
4.06.01.170	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOHISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$ 654,62
4.06.01.188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOHISTOQUÍMICA ISOLADA	R\$ 102,58
4.06.01.196	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU T	R\$ 171,70
4.06.01.200	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 130,00
4.06.01.218	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 171,70
4.06.01.226	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONÓDOS, ESTRUTURAS VULVARES E MARGENS D	R\$ 81,62
4.06.01.234	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 160,00
4.06.01.242	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 106,96
4.06.01.250	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PIAF ATÉ 5	R\$ 82,62
4.06.01.269	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 40,80
4.06.01.277	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLORESCÊNCIA	R\$ 654,62
4.06.01.285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU	R\$ 654,62
4.06.01.293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	R\$ 103,94
4.06.01.307	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAIS PLASMAIDS)	R\$ 140,00
4.06.01.315	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R\$ 614,62
4.06.01.323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 64,26
4.07.01.018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 102,27
4.07.01.026	CINTILOGRAFIA COM HEMACIAS MARCADAS	R\$ 944,58
4.07.01.034	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)	R\$ 386,15
4.07.01.042	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 1.009,36
4.07.01.050	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 108,13
4.07.01.069	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	R\$ 409,25
4.07.01.077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R\$ 406,30
4.07.01.085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R\$ 291,20
4.07.01.093	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 181,49
4.07.01.107	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 301,68
4.07.01.115	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT PERIFÉRICO	R\$ 127,18
4.07.01.123	VENOGRAMA RADIOISOTÓPICO	R\$ 302,22
4.07.01.131	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 409,25
4.07.01.140	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 405,25
4.07.02.014	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R\$ 281,59
4.07.02.022	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	R\$ 268,43
4.07.02.030	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VAS BILIARES	R\$ 182,46
4.07.02.049	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 193,76
4.07.02.057	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 636,93
4.07.02.065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE EVACUAMENTO GÁSTRICO	R\$ 201,90
4.07.02.073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 161,64
4.07.02.081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R\$ 161,96
4.07.02.090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	R\$ 296,92
4.07.02.103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRICO ESOFÁGICO	R\$ 193,83
4.07.02.111	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 138,67
4.07.02.120	ABSORÇÃO DE GONORRÉIAS	R\$ 170,90
4.07.02.138	FRIGIDA, PROTEÍNAS	R\$ 141,93
4.07.03.010	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)	R\$ 271,11
4.07.03.029	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	R\$ 271,11
4.07.03.037	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)	R\$ 212,22
4.07.03.045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	R\$ 414,35
4.07.03.063	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTERIO PARA PESQUISA DE METASTASES (POC)	R\$ 709,35
4.07.03.061	TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE	R\$ 180,63
4.07.03.070	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIROIDE COM T3	R\$ 142,49
4.07.03.088	TESTE DO PERCULORATO	R\$ 127,00
4.07.04.017	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 103,18
4.07.04.025	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	R\$ 436,15
4.07.04.033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 261,58
4.07.04.041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCRITRAL)	R\$ 240,96
4.07.04.050	CESTIOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 186,63
4.07.04.068	CESTIOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 252,67
4.07.04.076	DETERMINAÇÃO DA FUNÇÃO GLOMERULAR	R\$ 77,08
4.07.04.084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 77,08
4.07.04.092	RENIOGRAMA	R\$ 188,29
4.07.05.013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA REICULO-ENDOPLASMÁTICO (MEDULA ÓSSEA)	R\$ 176,99
4.07.05.021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BAÇO	R\$ 101,84
4.07.05.030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 78,84
4.07.05.048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERYTHROCRÍTARIO	R\$ 50,84
4.07.05.056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 50,84
4.07.05.064	TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	R\$ 50,84
4.07.06.010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (COMPO TOTAL)	R\$ 501,15
4.07.06.028	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R\$ 102,04
4.07.07.016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 212,56
4.07.07.024	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 1.014,89
4.07.07.032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 172,56
4.07.07.040	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRÂNSITO LÍQUÓRICO)	R\$ 679,44
4.07.07.059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LÍQUÓRICA	R\$ 679,44
4.07.07.067	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 150,04
4.07.07.075	MELOCINTILOGRAFIA	R\$ 384,91
4.07.07.083	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 384,91

4.07.08.012	CINTULOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	R\$ 426,20
4.07.08.020	CINTULOGRAFIA COM GAUO-67	R\$ 495,99
4.07.08.039	CINTULOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	R\$ 422,46
4.07.08.047	CINTULOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 553,02
4.07.08.055	CINTULOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 1.025,74
4.07.08.063	CINTULOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 466,95
4.07.08.071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 301,08
4.07.08.080	DETECÇÃO INTRACORPORATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 520,88
4.07.08.098	DETECÇÃO INTRACORPORATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONDO SENTINELA	R\$ 520,88
4.07.08.101	DIPOCINTULOGRAFIA	R\$ 238,15
4.07.08.110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GAUO-67	R\$ 287,85
4.07.08.126	REF. EDEICIONO ONCOLÓGICO	R\$ 2.405,96
4.07.09.019	CINTULOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 141,59
4.07.09.027	CINTULOGRAFIA PULMONAR (INAUAÇÃO)	R\$ 262,58
4.07.09.035	CINTULOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 333,72
4.07.10.017	DIAGNÓSTICO MÉDICO PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 76,05
4.07.10.025	TRATAMENTO COM METADOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 487,68
4.07.10.033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VENA	R\$ 367,41
4.07.10.041	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE	R\$ 581,93
4.07.10.050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO NÓDULO NODULAR TÓXICO (GRÁVES)	R\$ 595,20
4.07.10.068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO NÓDULO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	R\$ 595,20
4.07.10.076	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNCIO-90)	R\$ 383,32
4.07.10.084	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)	R\$ 583,32
4.07.10.092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS	R\$ 487,58
4.07.11.013	DACRIOCINTULOGRAFIA	R\$ 178,60
4.07.11.021	BRUNOCINTULOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R\$ 481,03
4.08.01.012	RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,40
4.08.01.020	RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 54,04
4.08.01.039	RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 70,23
4.08.01.047	RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHOSOS - BILATERAL	R\$ 70,25
4.08.01.055	RX - OBLÍQUA - BILATERAL	R\$ 54,35
4.08.01.063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 51,55
4.08.01.071	RX - SELA TURCA	R\$ 48,47
4.08.01.080	RX - MANDÍBULA INFERIOR	R\$ 49,47
4.08.01.098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 54,55
4.08.01.106	RX - ARCO DENTÁRIO (DENTÍFICO) OU MALAR OU APÓFISES ESTILOIDES	R\$ 52,59
4.08.01.110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 54,55
4.08.01.128	RX - ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 46,33
4.08.01.136	RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 51,27
4.08.01.144	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R\$ 43,52
4.08.01.152	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO	R\$ 47,97
4.08.01.160	RX - ARCADEA DENTÁRIA (POR ARCADEA)	R\$ 43,43
4.08.01.179	RX - RADIOGRAFIA PER. APICAL	R\$ 17,57
4.08.01.187	RX - RADIOGRAFIA OCULAR	R\$ 22,12
4.08.01.195	RX - PLANOGRAMA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TURCA OU FACE OU MASTÓIDES	R\$ 106,20
4.08.01.209	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 18,57
4.08.02.019	RX - COLUMNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,05
4.08.02.027	RX - COLUMNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 57,96
4.08.02.035	RX - COLUMNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 51,62
4.08.02.043	RX - COLUMNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 75,49
4.08.02.051	RX - COLUMNA LOMBO SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 55,69
4.08.02.060	RX - COLUMNA LOMBO SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 75,49
4.08.02.078	RX - SACRO COCCIX	R\$ 51,48
4.08.02.086	RX - COLUMNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 58,81
4.08.02.094	RX - COLUMNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELEPANTOMOGRAFIA)	R\$ 95,18
4.08.02.108	RX - PLANOGRAMA DE COLUMNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 165,11
4.08.02.116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUMNA	R\$ 20,74
4.08.02.015	RX - ESTERNO	R\$ 51,48
4.08.03.023	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 49,05
4.08.03.031	RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 52,17
4.08.03.040	RX - CLAVÍCULA	R\$ 45,40
4.08.03.058	RX - OMÓPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 51,48
4.08.03.066	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIoclavicular	R\$ 47,75
4.08.03.074	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRIO)	R\$ 47,75
4.08.03.082	RX - BRAÇO	R\$ 49,40
4.08.03.090	RX - COTOVELO	R\$ 46,33
4.08.03.014	RX - ANTEBRAÇO	R\$ 47,97
4.08.03.112	RX - PUNHO	R\$ 49,90
4.08.03.120	RX - MÃO OU QUIRODACTILO	R\$ 46,33
4.08.03.139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA DIADE ÓSSEA	R\$ 45,90
4.08.03.147	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 18,07
4.08.04.011	RX - BACIA	R\$ 48,27
4.08.04.020	RX - ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 50,43
4.08.04.038	RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 50,79
4.08.04.046	RX - COXA	R\$ 52,17
4.08.04.054	RX - JOELHO	R\$ 47,87
4.08.04.062	RX - PATELA	R\$ 51,64
4.08.04.070	RX - PERNAL	R\$ 50,79
4.08.04.089	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOFIBULAR (TORNOZELO)	R\$ 46,33
4.08.04.097	RX - PE OU PODODACTILO	R\$ 47,97
4.08.04.100	RX - CRÂNIO	R\$ 46,31
4.08.04.119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 49,69
4.08.04.127	RX - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 70,39
4.08.04.135	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 18,07
4.08.05.018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 42,23
4.08.05.026	RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 52,06
4.08.05.034	RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 57,11
4.08.05.042	RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 75,62
4.08.05.050	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 75,62
4.08.05.068	RX - PLANOGRAMA DE TÓRAX, MEDISTINO OU LARINGE	R\$ 115,89
4.08.05.077	RX - LARINGE OU HIPOFARINJE OU FESOCO (PARTES MOLES)	R\$ 50,25
4.08.05.085	RX - ABRUOGRAFIA 300 MM	R\$ 8,08
4.08.05.093	RX - ABRUOGRAFIA 30 OU 70 MM	R\$ 6,09
4.08.05.014	RX - DEXGUSTOGRAMA	R\$ 145,05
4.08.06.022	RX - VIDEOGUSTOGRAMA	R\$ 204,47
4.08.06.030	RX - ESÓFAGO	R\$ 99,66
4.08.06.049	RX - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 146,58

4.08.06.057	RS - EUSOFO - HATO - ESTÔMAGO E DUODENO	RS 581,56
4.08.06.065	RS - TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	RS 254,31
4.08.06.073	RS - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	RS 163,68
4.08.06.081	RS - CISTES OU ENEMA OPAO (DUPLO CONTRASTE)	RS 200,48
4.08.06.090	RS - SIFECIDRAMA	RS 170,98
4.08.06.103	RS - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA	RS 91,88
4.08.06.111	RS - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENQ)	RS 91,88
4.08.06.120	RS - COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	RS 72,42
4.08.06.138	RS - COLANGIOGRAFIA VENOSA	RS 113,87
4.08.06.154	RS - COLCISTOGRAFIA ORAL	RS 58,10
4.08.06.162	RS - COLCISTOGRAFIA ORAL COM PROVA MOTORA	RS 58,10
4.08.06.170	RS - DUODENODUODIA HIPOTONICA	RS 99,05
4.08.07.010	RS - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	RS 155,02
4.08.07.029	RS - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	RS 109,61
4.08.07.037	RS - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	RS 182,58
4.08.07.046	RS - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	RS 181,66
4.08.07.053	RS - URETROCISTOGRAFIA DE AQUA TQ	RS 55,54
4.08.07.061	RS - URETROCISTOGRAFIA DE CRANCA (ATE 11 ANOS)	RS 145,19
4.08.07.070	RS - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	RS 96,47
4.08.08.017	RS - ABDOME SIMPLS	RS 48,27
4.08.08.025	RS - ABDOME AGUDO	RS 76,77
4.08.08.033	MAMMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	RS 54,56
4.08.08.041	MAMMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	RS 55,58
4.08.08.050	RS - AMPLIACAO DO MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	RS 61,19
4.08.08.114	RS - ESQUELETO (INCIDENCIAS BASICAS DE CRANIO, COLUMA, BACIA E MEMBROS)	RS 461,92
4.08.08.122	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	RS 109,68
4.08.08.130	DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA: COLUMA E FEMUR (DOIS SEGMENTOS)	RS 239,65
4.08.08.149	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTERO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO COMP)	RS 206,97
4.08.08.157	RS - AVALIACAO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR OXA	RS 580,20
4.08.08.165	FLUOROGRAFIA DE OSSO	RS 98,05
4.08.08.173	BIOPSIA MAMOGRAFIA	RS 101,19
4.08.08.190	MARCAÇÃO PRE-QUIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR ESTERIODIAX	RS 199,45
4.08.08.203	MARCAÇÃO PRE-QUIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR US (NÃO INC)	RS 188,91
4.08.08.211	MARCAÇÃO PRE-QUIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR RM (NÃO INC)	RS 199,45
4.08.08.220	PUNÇÃO DO BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTERIODIAX IN	RS 199,45
4.08.08.238	PUNÇÃO DO BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI)	RS 188,91
4.08.08.246	PUNÇÃO DO BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O	RS 199,45
4.08.08.254	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA	RS 194,50
4.08.08.262	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA	RS 122,97
4.08.08.270	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA	RS 194,50
4.08.08.289	MAMOTOMIA POR ESTERIODIAX (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	RS 560,02
4.08.08.297	MAMOTOMIA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	RS 555,51
4.08.08.305	MAMOTOMIA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	RS 560,02
4.08.09.013	CISTOGRAFIA (POR MAMA)	RS 110,06
4.08.09.021	BRADIGRAFIA (POR GLANDULA)	RS 129,28
4.08.09.030	NESTROCALPINOLOGRAFIA	RS 143,52
4.08.09.048	ARTROGRAFIA DO PULVEDARTROGRAFIA	RS 143,52
4.08.09.056	OSTEOLOGRAFIA	RS 96,11
4.08.09.064	COLANGIOGRAFIA TRANSQUATANA	RS 207,98
4.08.09.072	COLANGIOGRAFIA TRANSQUATANA RETROGRADA	RS 197,15
4.08.09.080	DACRIOCISTOGRAFIA	RS 128,03
4.08.09.102	ORRANEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	RS 140,03
4.08.09.110	BRONCLOGRAFIA (POR PUNÇÃO DO INTUBACAO TRAQUEAL)	RS 144,84
4.08.09.119	BRONCLOGRAFIA UNILATERAL	RS 111,40
4.08.09.137	PRELUMINOTISMO (RS)	RS 122,83
4.08.09.153	PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NÃO INCLUI O EXAM	RS 101,86
4.08.09.161	PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAM	RS 101,86
4.08.09.170	PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAM	RS 101,86
4.08.09.188	PUNÇÃO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAM	RS 101,86
4.08.10.011	MYOLOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	RS 171,45
4.08.10.020	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	RS 584,48
4.08.10.038	COLHETA SELETIVA DE SANGUE PARA DOSAGEM HORMONAL	RS 401,39
4.08.10.046	AVALIACAO FEMODINAMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSAO DO FLUXO ARTERIAL O	RS 401,39
4.08.11.018	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	RS 111,30
4.08.11.026	RADIOLOGIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO QUIRURGICO (POR HORA DO FRACAO)	RS 114,66
4.08.12.014	ADORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSOMBAR	RS 148,77
4.08.12.022	ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	RS 353,80
4.08.12.030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO (NÃO SELETIVO DE BRANCO VASO)	RS 572,12
4.08.12.049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE BRANCO PRIMARIO - POR VASO	RS 541,54
4.08.12.057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE BRANCO SECUNDARIO OU DISTAL - POR VASO	RS 622,53
4.08.12.065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	RS 121,40
4.08.12.073	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	RS 121,40
4.08.12.081	FLUOROGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	RS 100,98
4.08.12.090	FLUOROGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	RS 106,10
4.08.12.101	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	RS 401,17
4.08.12.111	ESPIRMOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	RS 140,26
4.08.12.120	EMFANGIOLOGRAFIA UNILATERAL	RS 402,79
4.08.12.138	CAVERNOCLOGRAFIA	RS 253,18
4.08.12.146	FERNACAO CAVERNOCLOGRAFIA (DINAMICA)	RS 501,33
4.08.13.010	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR TORACICO (QUALQUER METODO)	RS 578,14
4.08.13.029	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR HEPATICO (QUALQUER METODO) - METODO INTERVENCONISTA	RS 578,14
4.08.13.037	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR OSSEO (QUALQUER METODO)	RS 578,14
4.08.13.045	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR (QUALQUER METODO)	RS 578,14
4.08.13.053	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMA	RS 402,49
4.08.13.061	ANGIOPLASTIA DE BRANCO INTRACRANIANO	RS 1.074,80
4.08.13.070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-ABORTICO	RS 844,63
4.08.13.088	ANGIOPLASTIA DE ADEREA PARA TRATAMENTO DE COMECTACAO	RS 714,05
4.08.13.100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	RS 844,63
4.08.13.118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL DO VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FIGADO TRANSPLANTADO	RS 1.074,80
4.08.13.126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDICAO	RS 844,63
4.08.13.134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL DO VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	RS 844,63
4.08.13.142	ANGIOPLASTIA DE BRANCO HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	RS 788,82
4.08.13.150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	RS 614,97
4.08.13.169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE BUOZ CHAIR	RS 1.015,91
4.08.13.177	ANGIOPLASTIA TRANSILUMINAL PERCUTANEA	RS 152,39
4.08.13.185	ANGIOPLASTIA TRANSILUMINAL PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE OSTRICAO ARTERIAL	RS 714,05
4.08.13.193	COLOCACAO DE STENT EM BRANCO INTRACRANIANO	RS 1.074,80

4.08.13.207	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO	RS 844.63
4.08.13.215	COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO	RS 844.63
4.08.13.223	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI	RS 765.82
4.08.13.231	COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	RS 580.93
4.08.13.240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP	RS 578.14
4.08.13.258	COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	RS 1.035,96
4.08.13.266	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA	RS 844.63
4.08.13.274	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO	RS 844.63
4.08.13.282	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	RS 844.63
4.08.13.290	COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	RS 1.035,96
4.08.13.304	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO	RS 552,39
4.08.13.312	COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO	RS 552,39
4.08.13.320	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	RS 65,05
4.08.13.339	COLOCAÇÃO DE STENT RENAL	RS 951,38
4.08.13.347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESCAL	RS 575,14
4.08.13.355	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	RS 624,47
4.08.13.363	COLUMA VERTEBRAL - INFUSÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR	RS 240,85
4.08.13.371	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR COANGIÓICA	RS 552,39
4.08.13.380	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINÁRIO	RS 96,75
4.08.13.388	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO	RS 38,183
4.08.13.401	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX	RS 624,47
4.08.13.410	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL	RS 223,74
4.08.13.428	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX	RS 240,85
4.08.13.436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	RS 276,20
4.08.13.444	DRENAGEM MEDIASTINAL - ORIENTADA POR RX OU TC	RS 240,85
4.08.13.452	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL	RS 260,13
4.08.13.460	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	RS 276,20
4.08.13.479	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	RS 276,20
4.08.13.487	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR	RS 500,85
4.08.13.495	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL	RS 588,05
4.08.13.509	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL	RS 276,20
4.08.13.517	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA	RS 330,78
4.08.13.525	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO	RS 276,20
4.08.13.533	DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA	RS 330,78
4.08.13.541	EMBOLOIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO	RS 1.178,64
4.08.13.550	EMBOLOIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	RS 951,38
4.08.13.568	EMBOLOIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	RS 951,38
4.08.13.576	EMBOLOIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUMA - POR VASO	RS 844.63
4.08.13.584	EMBOLOIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPILEPSIA	RS 624,47
4.08.13.592	EMBOLOIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	RS 844.63
4.08.13.600	EMBOLOIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	RS 552,39
4.08.13.614	EMBOLOIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO	RS 844.63
4.08.13.623	EMBOLOIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGÍANAS OU GÁSTRICAS	RS 95,05
4.08.13.630	EMBOLOIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	RS 951,39
4.08.13.649	EMBOLOIZAÇÃO DE RAMO PORTAL	RS 951,38
4.08.13.657	EMBOLOIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO	RS 552,39
4.08.13.665	EMBOLOIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRÉ-INSUMO	RS 844.63
4.08.13.673	EMBOLOIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA	RS 552,39
4.08.13.681	EMBOLOIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	RS 554,47
4.08.13.690	EMBOLOIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	RS 844.63
4.08.13.703	EMBOLOIZAÇÃO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	RS 552,39
4.08.13.711	EMBOLOIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ALGMA - POR VASO	RS 65,05
4.08.13.720	EMBOLOIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	RS 952,39
4.08.13.738	EMBOLOIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	RS 844.63
4.08.13.746	EMBOLOIZAÇÃO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES	RS 624,47
4.08.13.754	EMBOLOIZAÇÃO DE VESA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	RS 552,39
4.08.13.762	EMBOLOIZAÇÃO DE VESAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARIZES PÉLVICAS	RS 624,47
4.08.13.770	EMBOLOIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ALGMA - POR VASO	RS 786,60
4.08.13.789	EMBOLOIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	RS 624,47
4.08.13.797	EMBOLOIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	RS 844.63
4.08.13.800	EMBOLOIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES	RS 624,47
4.08.13.819	EMBOLOIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO	RS 552,39
4.08.13.827	TRANGUOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	RS 223,74
4.08.13.835	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	RS 38,183
4.08.13.843	COLECTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	RS 38,183
4.08.13.851	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO	RS 95,183
4.08.13.860	CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	RS 995,75
4.08.13.878	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RS 365,80
4.08.13.886	PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RS 280,92
4.08.13.894	ESCLERSE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RS 624,47
4.08.13.908	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	RS 980,75
4.08.13.916	QUIMIOTERAPIA PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO	RS 552,39
4.08.13.924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	RS 511,70
4.08.13.932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL	RS 844.63
4.08.13.940	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT RE	RS 844.63
4.08.13.959	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REV	RS 844.63
4.08.13.967	TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMA POR COMPRESSÃO COM US-DOPPLER	RS 180,52
4.08.13.975	TRATAMENTO DO VASOESPASMO PÓS-TRAUMA	RS 65,05
4.08.13.983	TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP	RS 1.035,96
4.08.13.991	TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA	RS 1.035,96
4.08.14.017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	RS 951,38
4.08.14.025	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	RS 765,82
4.08.14.033	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME MESENTE	RS 786,62
4.08.14.041	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS	RS 844.63
4.08.14.050	REPERMEABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	RS 844.63
4.08.14.068	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	RS 511,70
4.08.14.076	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAS ORIENTADA POR RX, US OU TC	RS 511,70
4.08.14.084	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHIO INTRAVASCULAR	RS 65,05
4.08.14.092	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBRÓPLASTIA E OUTRAS)	RS 624,47
4.08.14.106	BIÓPSIA	RS 180,92
4.08.14.114	LITOTRIPSA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAS ORIENTADA POR RX OU US	RS 575,14
4.08.14.122	TRITURAÇÃO DE CALCIFICAÇÃO TENDINOSA ORIENTADA POR RX OU US	RS 240,85
4.08.14.130	BRUSCISOMIA (ARCTOSOMIATIA)	RS 152,05
4.08.14.149	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	RS 252,90
4.08.14.157	MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	RS 132,71
4.08.14.165	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÚDULOS BENIGNOS ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RS 38,183

4.09.01.017	US - GLOBO OCULAR- BILATERAL	R\$ 128,59
4.09.01.025	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 245,90
4.09.01.033	US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 128,59
4.09.01.041	US - TÓRACO EXTRACARDÍACO	R\$ 89,53
4.09.01.050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO	R\$ 308,90
4.09.01.068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO	R\$ 761,41
4.09.01.076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 589,50
4.09.01.084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM Mapeamento de Fluido em Corde - POR FETO	R\$ 108,83
4.09.01.092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSDUTORÍCCO)	R\$ 589,50
4.09.01.106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 577,80
4.09.01.114	US - MAMAS	R\$ 138,59
4.09.01.122	US - ABDOME TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAL)	R\$ 245,79
4.09.01.130	US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	R\$ 152,27
4.09.01.149	US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAS)	R\$ 173,99
4.09.01.173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 133,32
4.09.01.181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 140,53
4.09.01.199	US - DERMATOLOGICOS - PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 94,42
4.09.01.203	US - ONGÃOS SUPERFICIAIS (TIMÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CÂNO)	R\$ 108,21
4.09.01.211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU ANLA OU MUSCULO DO TENDÃO)	R\$ 108,21
4.09.01.220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 128,59
4.09.01.238	US - OBSTETRICA	R\$ 95,39
4.09.01.246	US - OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 118,63
4.09.01.254	US - OBSTETRICA COM TRANSLUCECENCIA NUCAL	R\$ 196,40
4.09.01.262	US - OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 242,09
4.09.01.270	US - OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTÍPLA- CADA FETO	R\$ 85,69
4.09.01.289	US - OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTÍPLA COM DOPPLER COLORIDO- CADA FETO	R\$ 120,99
4.09.01.297	US - OBSTETRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 222,79
4.09.01.300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 130,10
4.09.01.319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 259,05
4.09.01.327	US - HISTIOGONADOGRAFIA	R\$ 529,97
4.09.01.335	US - PRÓSTATA TRANSEITAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 294,31
4.09.01.351	DOPPLER COLORIDO TRANSDUTORÍCCO	R\$ 274,36
4.09.01.360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTÍDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 182,33
4.09.01.378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (JUGULARES E JUGULARES)	R\$ 173,04
4.09.01.386	DOPPLER COLORIDO DE OVARIO OU ESTRUTURA SOLIDIA	R\$ 261,36
4.09.01.394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS	R\$ 293,66
4.09.01.408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 261,66
4.09.01.416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIA)	R\$ 293,66
4.09.01.434	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 293,66
4.09.01.452	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 293,66
4.09.01.460	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO INDUÇÃO	R\$ 524,19
4.09.01.469	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 387,39
4.09.01.467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 416,10
4.09.01.475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 387,39
4.09.01.483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 408,10
4.09.01.491	US - TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 129,91
4.09.01.505	US - OBSTETRICA - PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 242,03
4.09.01.513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FARMACO INDUÇÃO)	R\$ 522,14
4.09.01.521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMORFOLOGICA - MONOCULAR	R\$ 264,29
4.09.01.530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	R\$ 341,76
4.09.01.580	US - ESTUDO SONOGRAFICO DINAMICO DAS VIAS URINARIAS (MASCULINO)	R\$ 129,91
4.09.01.602	DOPPLER TRANSCANARIANO	R\$ 480,17
4.09.01.629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANALISE DO SINCRONISMO CARDIACO	R\$ 714,19
4.09.01.696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	R\$ 589,50
4.09.01.700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FISICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE	R\$ 909,13
4.09.01.738	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AULTE DE MARCA PASSO	R\$ 940,75
4.09.01.734	US - PEÇA CIRURGICA	R\$ 108,21
4.09.01.742	US - TRANSEITAL RADIAL	R\$ 293,66
4.09.01.750	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 133,32
4.09.01.769	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, UTEROS E BEXIGA)	R\$ 134,34
4.09.01.793	DIAGNOSTICA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	R\$ 104,24
4.09.02.013	US - OBSTETRICA - COM AMNIOCENTESE	R\$ 201,88
4.09.02.021	US - OBSTETRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO- BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	R\$ 100,19
4.09.02.030	US - PRÓSTATA TRANSEITAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	R\$ 104,19
4.09.02.048	US - PRÓSTATA TRANSEITAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 402,92
4.09.02.056	US - INTRA-OPERATORIO	R\$ 187,13
4.09.02.064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	R\$ 401,78
4.09.02.072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSPERITÔNIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICARDÍCO) (1ª NORMA)	R\$ 190,70
4.09.02.080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSPERITÔNIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICARDÍCO) - POR NORMA S	R\$ 51,62
4.09.02.110	ORENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 240,85
4.09.02.129	RESOLUÇÃO DE IMPLANTAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME	R\$ 101,86
4.09.02.137	MONITORIZAÇÃO POR DOPPLER TRANSCANARIANO	R\$ 87,28
4.09.02.145	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INTRACARDÍACO	R\$ 1.467,94
4.10.01.010	TC - OVARIO OU BOLA TUBERICA OU OBITAL	R\$ 906,40
4.10.01.028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 94,25
4.10.01.036	TC - FACE DO SEIOS DA FACE	R\$ 118,76
4.10.01.044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 118,76
4.10.01.052	TC - DENTAL (BENTADIAN)	R\$ 437,53
4.10.01.060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIROIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 113,11
4.10.01.079	TC - TÓRAX	R\$ 589,10
4.10.01.087	TC - CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO	R\$ 901,60
4.10.01.095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, Pelve E RETROPERITÔNIO)	R\$ 821,76
4.10.01.109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 103,11
4.10.01.117	TC - Pelve DO BACIA	R\$ 104,25
4.10.01.125	TC - COLUMNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 421,17
4.10.01.133	TC - COLUMNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 118,26
4.10.01.141	TC - ARTICULAÇÃO INTERCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS	R\$ 204,25
4.10.01.150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COTO DO PUNHO OU PÉ) - UNIL	R\$ 204,25
4.10.01.176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 152,44
4.10.01.184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 152,44
4.10.01.192	TC - CECANOETRIA DIGITAL	R\$ 116,30
4.10.01.206	TC - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ORGÃO OU ESTRUTURA - ACRESCENTAR AO E	R\$ 113,60
4.10.01.214	ENDOSCÓPIA OPTICA DE QUALQUER ORGÃO OU ESTRUTURA POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE	R\$ 113,89
4.10.01.222	TC PARA PET DESIGNADO ONCOLÓGICO	R\$ 987,68
4.10.01.230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 759,81
4.10.01.320	TC - TOMOSINTESE DIGITAL MAMARIA	R\$ 957,06
4.10.01.362	TC - VIAS URINARIAS (UROTOMOGRAFIA)	R\$ 1.207,08

4.10.01.370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 552,44	
4.10.01.389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 552,44	
4.10.01.397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 552,44	
4.10.01.400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 552,44	
4.10.01.419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	R\$ 552,44	
4.10.01.427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	R\$ 552,44	
4.10.01.431	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.441	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELEVE	R\$ 552,44	
4.10.01.460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELEVE	R\$ 552,44	
4.10.01.478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.486	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.494	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.508	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 552,44	
4.10.01.516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 552,44	
4.10.01.524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 552,44	
4.10.01.532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 586,72	
4.10.01.536	TONOMECIOGRAFIA (ATE 5 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO	R\$ 48,71	
4.10.02.032	ORENAGEM PERICUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 240,85	
4.10.02.040	TC - PUNÇÃO PARA INTRODUÇÃO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 101,96	
4.11.01.014	RM - CRÂNIO (ENCERVO)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.022	RM - SELA TURCA (HIPÓFISE)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.048	ESTUDO FUNCIONAL (MAPAMENTO CORTICAL POR RM)	R\$ 352,34	
4.11.01.057	REPERCUSSÃO CEREJAL POR RM	R\$ 85,24	
4.11.01.065	ESPECTROSCÓPIA POR RM	R\$ 35,24	
4.11.01.073	RM - ORBITA BILATERAL	R\$ 1.021,36	
4.11.01.081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 1.021,36	
4.11.01.090	RM - FACE (INCLUIR NÍVEIS DA FACE)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 1.001,85	
4.11.01.111	RM - PESCOÇO (NADOPARINISE, CIOPARINISE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDES)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.120	RM - TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TÓRACICA)	R\$ 1.077,68	
4.11.01.138	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	R\$ 1.077,68	
4.11.01.146	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL - PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 1.154,31	
4.11.01.154	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL - PERFUSÃO + VARIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 1.247,54	
4.11.01.170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS BAÇO, RIM, SUPRA-RENAL, RETROPERITÔNIO)	R\$ 1.077,68	
4.11.01.189	RM - PELEVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.197	RM - FETAL	R\$ 1.077,68	
4.11.01.200	RM - PÊNIS	R\$ 1.001,85	
4.11.01.219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 1.001,85	
4.11.01.227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 1.021,36	
4.11.01.235	RM - FLUXO LIGAMENTAR (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 261,17	
4.11.01.243	RM - FLUXO BRANCO (DISPLACEMENTO TÓRACICO) OU (DISPLACEMENTO) (NÃO INCLUI COLUNA CERVIC)	R\$ 1.077,68	
4.11.01.251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.278	RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.294	RM - PERNAL (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.308	RM - PÉS (UNILATERAL) - NÃO INCLUI TORNACHELO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 1.071,36	
4.11.01.332	ANGIO-RM DE AORTA TÓRACICA	R\$ 1.077,68	
4.11.01.340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.077,68	
4.11.01.359	HEMO-RM (COLÂNDIO-RM OU UNO-RM OU MEIO-RM OU SALD-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.375	TELESCÓPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 291,54	
4.11.01.383	RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 381,17	
4.11.01.480	RM - SÍNDROME (BILATERAL)	R\$ 1.409,01	
4.11.01.499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 1.021,36	
4.11.01.502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 1.021,36	
4.11.01.510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.021,36	
4.11.01.529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.021,36	
4.11.01.537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.021,36	
4.11.01.596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELEVE	R\$ 1.021,36	
4.11.01.600	ANGIO-RM VENOSA DE PELEVE	R\$ 1.021,36	
4.11.01.618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 1.021,36	
4.11.01.634	RM - ENDOMETRIAL	R\$ 1.125,56	
4.11.01.642	RM - ENDOMETRIAL	R\$ 1.125,56	
4.11.01.669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 1.109,30	
4.11.01.010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 1.077,68	
4.11.01.011	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR CAMPO	R\$ 40,91	
4.11.01.020	RADIOCIRURGIA (RT) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM SOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 14.711,82	
4.11.01.038	RADIOCIRURGIA (RT) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO SOCENTROS - POR TRATAMEN	R\$ 17.380,06	
4.11.01.046	RADIOCIRURGIA (RT) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO SOCENTROS - POR TRATA	R\$ 20.189,49	
4.11.01.054	RADIODERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 26.725,23	
4.11.01.062	RADIODERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACCELERADOR LINEAR - POR TRATAM	R\$ 30.188,55	
4.11.01.070	RADIODERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELE	R\$ 94,17	
4.11.01.089	RADIODERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR SO COM FÓTONS -	R\$ 89,71	
4.11.01.097	RADIODERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMP	R\$ 48,92	
4.11.01.100	RADIODERAPIA DE CORPO INTERIO - POR TRATAMENTO	R\$ 1.408,14	
4.11.01.119	RADIODERAPIA DE MEIO CORPO (HRT) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 43,44	
4.11.01.127	RADIODERAPIA DE PELO TOTAL (TS) - POR TRATAMENTO	R\$ 30.188,55	
4.11.01.135	RADIODERAPIA ESTEREOTÁTICA - 3º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 11.252,50	
4.11.01.143	RADIODERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 570,03	
4.11.01.151	RADIODERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ORTOGENTERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 40,91	
4.11.01.160	RADIODERAPIA INTRA-OPERATORIA (IORT) - POR TRATAMENTO	R\$ 1.188,00	
4.11.01.178	RADIODERAPIA ROTATÓRIA COM ACCELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR VOLUME TR	R\$ 62,73	
4.11.01.186	RADIODERAPIA ROTATÓRIA COM ACCELERADOR LINEAR SO COM FÓTONS - POR VOLUME TRATADO E		
4.11.01.194	RADIODERAPIA ROTATÓRIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	R\$ 301,76	
4.11.01.208	ANÁLISES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 114,11	
4.11.01.018	COLUNAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA	R\$ 307,37	
4.11.01.026	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE	R\$ 40,91	

4.12.04.034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 479,63
4.12.04.042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 1.768,13
4.12.04.050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 303,76
4.12.04.069	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME	R\$ 413,52
4.12.04.077	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIANNA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 326,79
4.12.04.085	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME	R\$ 244,75
4.12.04.093	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MASCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 233,37
4.12.04.107	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 685,02
4.12.05.014	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 3.023,87
4.12.05.022	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) - POR INSERÇÃO	R\$ 1.824,74
4.12.05.030	BRAQUITERAPIA INTERSTITIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 3.023,87
4.12.05.046	BRAQUITERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) - COM CÉDIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.824,74
4.12.05.057	BRAQUITERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR T	R\$ 14.833,38
4.12.05.065	BRAQUITERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) COM DÚRDIO, IRÍDIO OU IODO - POR T	R\$ 1.564,96
4.12.05.073	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 3.023,87
4.12.05.081	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) COM CÉDIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.824,74
4.12.05.090	BRAQUITERAPIA OPTIMIZADA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.088,38
4.12.05.103	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) COM CÉDIO - POR T	R\$ 1.824,74
4.12.05.111	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BDT) COM DÚRDIO, IRÍDIO	R\$ 14.833,38
4.12.05.120	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 3.023,87
4.12.06.020	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHECK-FILM) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME A PARTE	R\$ 40,91
4.12.06.029	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OPTIMIZADA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 685,02
4.12.06.037	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO	R\$ 685,02
4.12.06.045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 479,63
4.12.06.053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 1.768,13
4.12.06.061	PLANEJAMENTO NÃO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 303,76
4.12.06.070	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 413,52
4.13.01.013	ANGIOFLUORESCENCIOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 171,40
4.13.01.021	ANGIOGRAMA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 344,78
4.13.01.030	ANÁLISE ORBITO-PALPEBRAL-EXOPTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 25,63
4.13.01.048	BIOMFISIOACUSTICOMETRIA (AMBIULATORIAL) EXAME	R\$ 24,36
4.13.01.056	BÍOPSIA DO VÍDIO CORNEAL	R\$ 133,71
4.13.01.064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBIULATORIAL) EXAME	R\$ 40,31
4.13.01.072	CAMPÍMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 38,77
4.13.01.080	CRATOSCÓPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 559,06
4.13.01.099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	R\$ 12,19
4.13.01.102	COLOSCOPIA (SERVIZO UTERINA E VAGINAL)	R\$ 40,91
4.13.01.110	CORDOCENTESE	R\$ 133,71
4.13.01.129	CURVA TENSORIAL DIÁFRA - BINOCULAR	R\$ 78,12
4.13.01.137	DERMATOSCÓPIA (POR LESÃO)	R\$ 12,19
4.13.01.145	DIFUSÃO FARMACOCINÉTICA	R\$ 36,54
4.13.01.153	ESTUDO FOTO DE PÁPILO - MONOCULAR	R\$ 76,89
4.13.01.161	ESTEREOMETRIA (POR MEMBRO)	R\$ 16,31
4.13.01.170	AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	R\$ 73,80
4.13.01.188	EXAME A FREGIO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 24,36
4.13.01.200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR	R\$ 26,58
4.13.01.218	EXAME MICROSCÓPIO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R\$ 12,19
4.13.01.226	EXAME MICROSCÓPIO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 12,19
4.13.01.234	RETINODERMATOSCÓPIA (POR LESÃO)	R\$ 12,19
4.13.01.242	GONIOSCÓPIA - BINOCULAR	R\$ 30,11
4.13.01.250	MAPEAMENTO DE RETINA (OPTALMOSCÓPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 53,98
4.13.01.269	MIKROCOSPIA ESCOLAR DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$ 202,77
4.13.01.277	OPTALMOCINEMATOGRÁFIA - MONOCULAR	R\$ 38,35
4.13.01.285	PERIOSCÓPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 42,91
4.13.01.307	POTENCIAL DE ATIVIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 30,42
4.13.01.315	RETINOGRAMA (DO HONORARIO) MONOCULAR	R\$ 63,15
4.13.01.323	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 32,33
4.13.01.331	TRICOGRAMA	R\$ 36,54
4.13.01.340	URCINOMIA COMPLETA	R\$ 307,44
4.13.01.358	UROFLUORIMETRIA	R\$ 58,57
4.13.01.366	VIAS SUBCORNEAIS - MONOCULAR	R\$ 115,90
4.13.01.374	VULVOSCÓPIA (VULVA E PERÍNEO)	R\$ 40,91
4.13.01.382	CAPILAROSCÓPIA PERIUNGUEAL	R\$ 103,86
4.13.01.390	COLETA DE RASPAÇO DERMICO EM LESÕES E SÍTOS ESPECÍFICOS PARA BACULOSCÓPIA (POR SÍTOS)	R\$ 4,08
4.13.01.404	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR POR MOVIMENTO MANUAL (POR MEMBRO)	R\$ 12,19
4.13.01.412	CALORIMETRIA DIRETA	R\$ 40,32
4.13.01.420	BIOMICROSCÓPIA DE FUNDO	
4.13.01.438	BIOMICROSCÓPIA SOB MICROSCÓPIO - BINOCULAR	R\$ 17,38
4.13.01.471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM-NATO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 36,54
4.13.01.536	COLOSCOPIA ANAL	R\$ 108,60
4.13.01.544	COLOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 111,77
4.13.01.552	VULVOSCÓPIA POR VÍDEO	R\$ 111,77
4.14.01.018	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (90)	R\$ 52,81
4.14.01.026	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAM)	R\$ 36,54
4.14.01.042	PROVA DE AUTO-ROTAÇÃO CERVICAL	R\$ 145,57
4.14.01.050	PROVA DE LOMBARD	R\$ 25,80
4.14.01.069	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)	R\$ 38,12
4.14.01.077	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)	R\$ 38,12
4.14.01.085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)	R\$ 12,19
4.14.01.093	TESTE DE ADAPTAÇÃO PATOLÓGICA (TONE DECAT TEST)	R\$ 38,13
4.14.01.107	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R\$ 303,91
4.14.01.115	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 49,31
4.14.01.123	TESTE DE DESEMPENHO ANAERÓBICO EM LABORATÓRIO (T. DE WINGATE)	R\$ 36,54
4.14.01.131	TESTE DE EQUILÍBRIO POSTURAL (PT)	R\$ 48,71
4.14.01.140	TESTE DE EXERCÍCIO DOS 4 SEGUNDOS	R\$ 12,19
4.14.01.158	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO - COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO	R\$ 48,73
4.14.01.166	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM - REALIZAÇÃO DE GASEOMETRIA ARTERIAL	R\$ 48,73
4.14.01.174	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM - MONITORIZAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 63,73
4.14.01.182	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM - MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 63,73
4.14.01.190	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR)	R\$ 76,00
4.14.01.204	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 48,73
4.14.01.212	TESTE DE SUCCINIL (COM AUDIOMETRIA TONAL UNIAUR PRE E POST)	R\$ 87,80
4.14.01.220	TESTE DE SUCCINIL (COM ELETROCARDIOGRAMA PRE E POST)	R\$ 307,58
4.14.01.239	TESTE DE MÚSCULO PARA PARÁLISE FACIAL	R\$ 33,69
4.14.01.247	TESTE DE MÚSCULO	R\$ 24,36
4.14.01.255	TESTE DE MÚSCULO	R\$ 12,19
4.14.01.263	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	R\$ 107,14

4.14.01.271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 30,42
4.14.01.280	TESTE DE SGI	R\$ 36,94
4.14.01.288	TESTE PARA BRONCOSPASMO DE EXERCÍCIO	R\$ 183,83
4.14.01.301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 25,74
4.14.01.310	TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO	R\$ 36,54
4.14.01.328	TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS	R\$ 36,54
4.14.01.336	TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM TELEMETRIA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 36,54
4.14.01.344	TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO	R\$ 12,19
4.14.01.352	TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO SEM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO	R\$ 12,19
4.14.01.360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA	R\$ 36,54
4.14.01.378	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 36,54
4.14.01.387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	R\$ 36,54
4.14.01.395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	R\$ 36,54
4.14.01.409	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA POLENES	R\$ 36,54
4.14.01.417	TESTES DE APTIDÃO EM LABORATÓRIO (AGILIDADE, EQUILÍBRIO, TEMPO DE REAÇÃO E COORDENAÇÃO)	R\$ 36,54
4.14.01.425	TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 76,00
4.14.01.433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 8,06
4.14.01.441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 131,71
4.14.01.450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 3,65
4.14.01.468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	R\$ 24,36
4.14.01.476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONESTAGMOGRAFIA	R\$ 256,57
4.14.01.484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETRONESTAGMOGRAFIA	R\$ 70,52
4.14.01.492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO ELETRONESTAGMOGRAFIA	R\$ 181,34
4.14.01.514	BIOMETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 10,66
4.14.01.522	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LATEX	R\$ 36,54
4.14.01.530	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS ESPECÍFICOS DE ANIMAIS	R\$ 36,54
4.14.01.548	TESTE DE MONITORAÇÃO CONTÍNUA DA GLICOSE (TMCU)	R\$ 225,94
4.14.01.557	REPERTEORIZAÇÃO	R\$ 12,19
4.14.01.565	TESTE DE AVALIAÇÃO GERIÁTRICA GLOBAL	R\$ 54,22
4.14.01.573	TESTE DE AVALIAÇÃO GERIÁTRICA GLOBAL	R\$ 54,48
4.14.01.581	TESTE DE HEAD	R\$ 21,18
4.14.01.620	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$ 57,34
4.14.01.654	TESTE DE FLUIDO SALIVAR	R\$ 64,22
4.14.01.662	TESTE DE ESTIMULAÇÃO MUSCULO-ESQUELÉTICA IN VITRO (MÍNIMO SEI)	R\$ 133,03
4.14.01.670	TESTE DE FIBROECTASIA RETAL - INDICADORES BIQUÍMICOS PARA PARTO PREMATURO	R\$ 24,36
4.14.01.719	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DA PAINEL 1 PARA DIAGNÓSTICO DE RUPTURA DE MEMBRANAS FET	R\$ 26,36
4.15.01.012	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 84,31
4.15.01.020	CAVERNOSIMETRIA	R\$ 36,54
4.15.01.047	DOPLERIMETRIA DOS CORDEÕES ESPERMÁTICOS	R\$ 54,78
4.15.01.063	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 80,19
4.15.01.071	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 24,36
4.15.01.080	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 24,36
4.15.01.098	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 163,04
4.15.01.101	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 36,54
4.15.01.110	MEDIDA DE ÍNDICE DE ARTELHOS COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 64,69
4.15.01.128	PSICUMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 17,02
4.15.01.136	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE, PEÇOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO)	R\$ 12,19
4.15.01.144	VIDEOMETRIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR	R\$ 244,36
4.15.01.179	FOTODILETOMOGRAFIA (VENOSA OU ARTERIAL) POR LATERALIDADE OU SEGMENTO	R\$ 77,46
4.15.01.187	MEDIDA DE PRESSÃO SEGMENTAR (NOS QUATRO SEGMENTOS)	R\$ 65,26
4.15.01.195	PULSOMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$ 77,46
4.15.01.209	MEDIDA DE PRESSÃO HERÉTICA	R\$ 407,36
4.15.01.241	PERÍFLUXO DE PRESSÃO URETRAL	R\$ 17,34
4.15.01.250	PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL UROLÓGICA	R\$ 17,94
5.00.00.012	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 98,72
5.00.00.080	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 98,72
5.00.00.144	CONSULTA AMBULATORIAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 101,96
5.00.00.209	ATENDIMENTO PSICOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 48,51
5.00.00.446	REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$ 59,96
5.00.00.462	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$ 98,72
5.00.00.470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 101,96
5.00.00.500	SESSÃO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO	R\$ 113,24
5.00.00.560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 101,96
5.00.00.586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 101,96
5.00.00.608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 99,34
5.00.00.616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 101,96
5.00.00.730	ATENDIMENTO PSICOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DEC	R\$ 17,94
5.00.00.837	PSICOTERAPIA AQUÁTICA INDIVIDUAL (HIDROTERAPIA)	R\$ 74,42
5.00.00.853	ATENDIMENTO PSICOTERAPÊUTICO INDIVIDUAL EM PLATES	R\$ 59,96
5.00.00.023	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL POR PSICÓLOGO	R\$ 99,06
9.87.70.59.4	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA	R\$ 600,00

TABULA DE REEMBOLSO HONORÁRIOS - LOJAS EXCLUSIVAS - SAÚDE E BEM-ESTAR - PLANOS MÉDICO ASSISTENCIAL (PMAS) -