

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
1.01.01.012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 134,00
1.01.01.019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 134,00
1.01.01.019	DETA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$ 44,94
1.01.01.015	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM BERÇÁRIO	R\$ 140,33
1.01.01.021	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE BAIXO RISCO)	R\$ 206,37
1.01.01.021	ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO DE ALTO RISCO)	R\$ 239,04
1.01.04.011	ATENDIMENTO DO INTERVISTA GRÁFICA (POR DIA E POR PACIENTE)	R\$ 59,25
1.01.04.020	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTERVISTA EM UTI GERAL OU PSIÁTRICA (PLANOS DE 12 HORAS - POR PACIENTE)	R\$ 140,22
1.01.05.024	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 24 HORAS - A PARTIR DO DESENCAMAMENTO DO MÉDICO	R\$ 140,22
1.01.05.041	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR VIAGEM ADICIONAL - ATE O RETORNO DO MÉDICO À BME	R\$ 70,25
1.01.01.077	ACOMPANHAMENTO MÉDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM VENTILAÇÃO ASSISTIDA, DA UTI PARA O	R\$ 59,25
1.01.06.014	ACONSELHAMENTO GÊNÉTICO	R\$ 160,87
1.01.06.030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	R\$ 59,25
1.01.06.049	ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (PT TRIMESTRE)	R\$ 59,25
1.01.06.146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PNEUMOLOGIA	R\$ 122,41
1.01.01.015	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	R\$ 59,25
1.01.01.023	ANÁLISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMÉTRICA	R\$ 11,73
1.01.01.074	AValiação NUTRIÇÃO (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
1.01.01.080	AValiação NUTRIÇÃO PRE E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
1.01.01.090	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 59,25
1.01.01.104	AValiação DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOMEDICINA	R\$ 35,19
1.01.01.111	RELAÇÃO DE EXERCÍCIO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	R\$ 10,30
1.01.01.201	AValiação CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	R\$ 146,58
1.01.01.210	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CORNIA - POR AVALIAÇÃO DO LPF AO 30º DIA ATE À AVALIAÇÕES	R\$ 59,25
1.01.01.228	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 59,25
1.01.02.011	VOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	R\$ 163,84
1.01.02.020	VOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 210,00
1.01.02.038	MONITORAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MARK (24 HORAS)	R\$ 210,00
1.01.01.010	EX-TRATE	R\$ 210,00
1.01.01.018	ADAPTAÇÃO E TRATAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS PARA VISÃO SUBNORMAL (POR SESSÃO) - BIÓCULAR	R\$ 22,47
1.01.01.026	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 44,01
1.01.01.034	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TRATAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 43,01
1.01.01.042	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	R\$ 20,30
1.01.01.050	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TRATAMENTO PROTÉTICO)	R\$ 20,30
1.01.01.069	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRE E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	R\$ 70,83
1.01.01.077	EXAMES	R\$ 17,08
1.01.01.093	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRE E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS	R\$ 22,47
1.01.01.107	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRE E PÓS-ARTO	R\$ 22,47
1.01.01.111	BIOPEDINACK COM FARG	R\$ 70,22
1.01.01.140	REQUISI FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TONINA ESTERILIZADA POR SEGMENTO CORPORAL	R\$ 100,26
1.01.01.158	CONFECÇÃO DE ORTESES EM MATERIAL TERMOSENSÍVEL (POR UNIDADE)	R\$ 30,56
1.01.01.166	CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA	R\$ 125,40
1.01.01.174	CONFECÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA	R\$ 103,11
1.01.01.180	DESINHOS POSTURAS DA COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 22,47
1.01.01.190	OPORTUNO VESICO-URETRAL	R\$ 24,79
1.01.01.204	OSTEOPATIA SINCRÓTICA-RELEVA	R\$ 40,26
1.01.01.212	OSTEOPATIA CERVICAL-TÓRACO-ARTRO-VENOSAS E LINFÁTICAS	R\$ 38,47
1.01.01.230	EXERCÍCIOS FUNDAMENTARES ATENDIDOS EM AMBULATORIO	R\$ 26,87
1.01.01.239	EXERCÍCIOS DE ORTÓTICA (POR SESSÃO)	R\$ 11,73
1.01.01.247	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ARMAÇÃO (BRAC) - POR SESSÃO COLETIVA	R\$ 17,08
1.01.01.255	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ARMAÇÃO (BRAC) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	R\$ 18,87
1.01.01.261	EMERGENCIA	R\$ 48,16
1.01.01.271	EMERGENCIA	R\$ 48,16
1.01.01.280	EMERGENCIA E REABILITAÇÃO COM ANKLE	R\$ 70,00
1.01.01.296	TIPO OU AGENCIA DE MEMBROS	R\$ 28,16
1.01.01.301	INFILTRAÇÃO DE PONTO-GATILHO (POR MÚSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	R\$ 59,30
1.01.01.310	LESÃO NERVOUSA PERIFÉRICA AETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 103,22
1.01.01.328	LESÃO NERVOUSA PERIFÉRICA AETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	R\$ 103,22
1.01.01.344	NEOPATIAS	R\$ 30,16
1.01.01.360	PACIENTE COM O P.D.E. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REDUÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	R\$ 41,56
1.01.01.379	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA	R\$ 22,47
1.01.01.387	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS	R\$ 22,47
1.01.01.395	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 22,47
1.01.01.409	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICAS COM ENVOLVIMENTO TISSUTAL	R\$ 20,33
1.01.01.417	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS	R\$ 41,11
1.01.01.425	ANÁLISE CEREBRAL	R\$ 53,55
1.01.01.431	ANÁLISE CEREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO	R\$ 51,50
1.01.01.441	PARAPARESIA/TETRAPARESIA	R\$ 41,11
1.01.01.450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	R\$ 41,27
1.01.01.468	PAROSION	R\$ 48,29
1.01.01.476	PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 46,17
1.01.01.484	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM MEMBRO	R\$ 40,54
1.01.01.490	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DOIS DE SEUS MEMBROS	R\$ 51,08
1.01.01.506	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUMNA	R\$ 37,03
1.01.01.514	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUMNA	R\$ 67,05
1.01.01.522	PATOLOGIAS OSTEOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 41,87
1.01.01.530	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 46,30
1.01.01.540	PROCESSOS INFLAMATORIOS FOCAIS	R\$ 20,16
1.01.01.611	QUIMIOTERAPIA - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 38,07
1.01.01.620	REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	R\$ 33,53
1.01.01.638	REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (POR SESSÃO)	R\$ 48,16
1.01.01.646	REABILITAÇÃO RENAL COM BIOPEDINACK	R\$ 263,02
1.01.01.024	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBO CRÂNIO-FACIAIS	R\$ 37,41
1.01.01.662	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMBICAÇÕES	R\$ 30,16
1.01.01.670	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMBICAÇÕES	R\$ 30,05
1.01.01.689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 15,40
1.01.01.697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCCICOS E ABDOMINAIS	R\$ 28,81
1.01.01.700	SEQUELAS EM POLTRAIMANTADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 49,17
1.01.01.719	SPRINTS	R\$ 28,89
1.01.01.727	REABILITAÇÃO CARDÍACA SUPERVISIONADA, PROGRAMA DE 12 SEMANAS, DUAS A TRÊS SESSÕES POR SEMANA (POR SESSÃO)	R\$ 30,70
1.01.01.014	ELECTROTAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 11,33
1.01.01.022	APLICAÇÃO DE IMPOSSIBILITANTE - EM CONSULTÓRIO (A)E EXCLUSIVO O ALÉRGICO- PLANEJAMENTO TÉCNICO PARA	R\$ 11,73
1.01.04.049	LATETERÍDIO VESICAL EM RETENÇÃO URINÁRIA	R\$ 11,70
1.01.04.060	ESQUEMATA - REMOÇÃO (LATERAL)	R\$ 22,47
1.01.04.071	CIROTERAPIA (GRUPO DE ATE 5 LESÕES)	R\$ 44,94

2.01.04.081	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.090	CURATIVO DE FERIDAS DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 44,84
2.01.04.101	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.111	CRATIAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 70,10
2.01.04.120	CRIOTERAPIA COM DIA-POLVO (POR SESSÃO)	R\$ 33,87
2.01.04.138	MANUTENÇÃO ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.146	MANUTENÇÃO INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.154	INTUBAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 50,25
2.01.04.189	SESSÃO DE ORIENTOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)	R\$ 273,99
2.01.04.197	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASA	R\$ 90,06
2.01.04.200	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	R\$ 40,80
2.01.04.219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 71,77
2.01.04.227	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	R\$ 71,77
2.01.04.226	TERAPIA INALATORIA - POR REGULAGEM	R\$ 11,23
2.01.04.243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1ª DIA DE TRATAMENTO	R\$ 380,41
2.01.04.251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 70,10
2.01.04.260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAVENOSA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	R\$ 200,37
2.01.04.278	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INTENÇÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 140,67
2.01.04.286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INTENÇÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 44,84
2.01.04.294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1ª DIA DE TRATAMENTO	R\$ 100,87
2.01.04.308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 10,70
2.01.04.316	CURATIVO DE OVIDO (CADA)	R\$ 21,17
2.01.04.324	CURATIVO OFTALMOLÓGICO	R\$ 21,87
2.01.04.380	CRIOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 200,37
2.01.04.391	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 200,37
2.02.01.010	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PÓS-OPERATÓRIO ATÉ 15	R\$ 2.421,11
2.02.01.028	ACOMPANHAMENTO PEDIATÓRICO	R\$ 50,25
2.02.01.036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PERIOPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$ 50,80
2.02.01.044	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PERIOPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MÍNIMO DE 4 HORAS	R\$ 44,84
2.02.01.051	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA EXTERNA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELÉTRICO-MECANOGRAFICA, INSPIRACIONAL E DESFIBRILAÇÃO)	R\$ 70,10
2.02.01.060	DIÁLISE DE EMERGÊNCIA RENAL - TRATAMENTO INTERMIO - AVALIAÇÃO CLÍNICA ONDE - POR VISTA	R\$ 70,10
2.02.01.067	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO, HEMIPLEGIA INTRACRANIANA E HEMORRAGIA (POR DIA)	R\$ 140,22
2.02.01.095	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ACTA DA UTE)	R\$ 44,84
2.02.01.109	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTRAL	R\$ 50,25
2.02.01.117	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	R\$ 50,80
2.02.01.125	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTRAL	R\$ 103,43
2.02.01.016	CARDIOFIOLOGRAFIA ANTERIORE	R\$ 47,79
2.02.01.024	CARDIOFIOLOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA	R\$ 11,13
2.02.02.010	MONITORIAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$ 44,84
2.02.02.040	MONITORIAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 937,73
2.02.02.059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIAÇÃO CIRÚRGICA (PELO)	R\$ 170,06
2.02.02.067	MONITORIAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 50,25
2.02.03.010	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 24,87
2.02.03.020	ELETRIOESTIMULAÇÃO DO ASSOADO PLEVEO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS	R\$ 11,70
2.02.03.047	ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$ 28,83
2.02.03.063	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 37,80

2.02.04.071	PACIENTES EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 31,00
2.02.04.077	CONDICIONAMENTO ELÉTRICO DE EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.085	CONDICIONAMENTO QUÍMICO DE ARRITMIA PAROXISMA EM EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.091	PREPÓSITO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 95,00
2.02.04.096	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MISTURADOS, EM REGIME DE APLICAÇÃO PERIODICA, POR MEIO DE	R\$ 1.548,19
2.02.04.139	FLUOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 208,37
2.02.04.157	TERAPIA MICROBIOLÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 208,37
3.01.01.018	ABLAÇÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	R\$ 1.482,22
3.01.01.050	APÊNDICE PÉRI-APÉNDICE - RESEÇÃO	R\$ 168,87
3.01.01.069	AUTOMONDAÇÃO DE BETAUDO - POR ESTÁGIO	R\$ 239,04
3.01.01.077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, UNICÓRNEO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 58,25
3.01.01.080	BÓMPIA DE UÍNA	R\$ 58,25
3.01.01.098	CAUTERIZAÇÃO E/OU MAL RESFURANTE - DEBASTAMENTO (POR LESÃO)	R\$ 22,47
3.01.01.107	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.115	CIRURGIA DA HEMORRAGIÊNTE (POR REGIÃO)	R\$ 239,04
3.01.01.140	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE UNIFORMES (POR ESTÁGIO)	R\$ 725,74
3.01.01.158	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SECURAS DE ALGODÃO TRAUMÁTICA COM MICROINERTOS FLOCOS (POR REGIÃO)	R\$ 273,47
3.01.01.168	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZAÇÃO DE ANILAVANTES	R\$ 658,61
3.01.01.174	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXERCÍCIO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES - EM RETAÇOS	R\$ 658,61
3.01.01.182	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXERCÍCIO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM	R\$ 658,61
3.01.01.204	CROCURGIA (INTRODUÇÃO LÍQUIDA) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	R\$ 1.122,41
3.01.01.212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) AMBULATORIAL	R\$ 18,70
3.01.01.230	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) HOSPITALAR	R\$ 70,10
3.01.01.239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 70,10
3.01.01.247	CURETAGEM E INTRODUÇÃO DE CA DE PELE (POR LESÃO)	R\$ 95,00
3.01.01.275	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.283	DEBASTAMENTO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 208,37
3.01.01.271	DEBASTAMENTO PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENAL	R\$ 725,74
3.01.01.280	DEBASTAMENTO CIRÚRGICO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 148,22
3.01.01.298	DETRICOMISSÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.301	ENFERMO CARTILAGINOSO	R\$ 239,04
3.01.01.310	ENFERMO COMPOSTO	R\$ 239,04
3.01.01.318	ENFERMO DE MUCOSA	R\$ 239,04
3.01.01.316	ENFERMO DE PELE (ENFERMO INCLUSIVE)	R\$ 239,04
3.01.01.344	ENFERMO DE PELE MULTIFOCAL - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 239,04
3.01.01.352	EPILAÇÃO POR ELETROSE (POR SESSÃO)	R\$ 44,94
3.01.01.360	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 273,47
3.01.01.379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.01.01.387	EXCARATEOMA DECOMPRESSIVO (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 1.122,41
3.01.01.425	EXERCÍCIO DE HIGIENA CÉUTICA	R\$ 660,32
3.01.01.433	EXERCÍCIO DE HIGIENA CÉUTICA EM LACTENTE	R\$ 1.122,41
3.01.01.441	EXERCÍCIO DE SÉDIA COM AUTO-INSERTE	R\$ 254,75
3.01.01.450	EXERCÍCIO E SUTURA DE LESÕES (CICATRIZES) DO NÁDEU COM NOTIÇÃO DE RETAÇOS CUTÂNEOS	R\$ 122,16
3.01.01.468	EXERCÍCIO DE SÉDIA / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 148,22
3.01.01.476	EXERCÍCIO DE TUMOR E NOTIÇÃO DE RETAÇOS MUSCULO-CUTÂNEO	R\$ 239,04
3.01.01.484	EXERCÍCIO DE UÍNA	R\$ 58,25
3.01.01.492	EXERCÍCIO E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 1.122,41
3.01.01.506	EXERCÍCIO TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.514	EXERCÍCIO TISSULAR (POR SESSÃO)	R\$ 58,70
3.01.01.522	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - FUSÃO E RETAÇOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$ 548,19
3.01.01.530	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E EMPREGO DE RETAÇOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES - CRUZADOS (POR ESTÁGIO)	R\$ 658,61
3.01.01.549	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E RETAÇOS CUTÂNEOS A DISTÂNCIA	R\$ 658,61
3.01.01.557	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E NOTIÇÃO DE RETAÇOS MUSCULO-CUTÂNEO DO AXILA	R\$ 658,61
3.01.01.565	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E NOTIÇÃO DE RETAÇOS MUSCULO-CUTÂNEOS	R\$ 660,32
3.01.01.573	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E NOTIÇÃO DE RETAÇOS MUSCULARES	R\$ 660,32
3.01.01.581	EXTENSÃO FERMENTAL, CICATRIZES OU TUMORES - EXERCÍCIO E ENFERMO CUTÂNEO	R\$ 588,51
3.01.01.590	FACE - BIÓPSIA	R\$ 1.122,41
3.01.01.603	FERIMENTOS INFECCIONADOS E MICROBIOS DE ANIMAIS (DEBASTAMENTO)	R\$ 58,25
3.01.01.611	FUSÃO E DRENAGEM DE TENSOSINOVITES PURULENTAS	R\$ 1.122,41
3.01.01.620	FUSÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$ 58,25
3.01.01.628	FUSÃO E DRENAGEM DE FISTULA	R\$ 95,00
3.01.01.646	FUSÃO INTRA-ARTICULAR, CICATRIZAL / HEMATOMAS - POR SESSÃO	R\$ 33,70
3.01.01.662	FURUNCULOLOGIA POR DORNA UNICELAR	R\$ 95,00
3.01.01.670	GLÁTFICA EM Z OU W	R\$ 168,87
3.01.01.689	RECONSTRUÇÃO COM RETAÇOS DE GAZA APONEURÓTICA	R\$ 568,77
3.01.01.697	RETAÇO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	R\$ 568,77
3.01.01.705	RETAÇOS DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 70,10
3.01.01.743	RETAÇOS CICATRIZAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 139,04
3.01.01.751	RETAÇOS CICATRIZAL DE ZONA DE FLEÇÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,04
3.01.01.760	RETAÇOS CICATRIZAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,04
3.01.01.776	RETAÇOS DE APOFISES PALMAR (QUARTYREN) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,04
3.01.01.786	SUTURA DE EXTENSÃO FERMENTAL COM OU SEM DEBASTAMENTO	R\$ 239,04

3.02.01.791	EXTURPA DE PEQUENOS FRAGMENTOS COM OU SEM DESBRANDAMENTO	95 239,25
3.02.01.800	TRANSIÇÃO DE RETALHO	95 239,04
3.02.01.826	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIANÁRIA DE RETALHO	95 239,04
3.02.01.824	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRANÇAS CONSTRUCTIVAS	95 062,32
3.02.01.832	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	95 725,74
3.02.01.840	TRATAMENTO DA MÚLTIPLA FIBRUILOSE (POR LESÃO)	95 70,10
3.02.01.807	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM EMERTO DE PELE	95 062,32
3.02.01.875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	95 062,32
3.02.01.883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MISCUTÂNEOS OU MUSCULARES	95 062,32
3.02.01.891	TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA	95 232,41
3.02.01.923	EM PARTES MOLES - FÊRESE	95 168,87
3.02.01.931	EMERSE E FUTURA DE HEMANGIOMA, UNIFANCIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 3 LESÕES)	95 132,41
3.02.01.930	EMERSE DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	95 158,25
3.02.01.948	LANTOPLASTIA UNGUEAL	95 95,80
3.02.01.956	UNHA (EMERSE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	95 158,25
3.02.01.912	BÓMPIA DE LÁBIO	95 158,25
3.02.01.820	CIÇÃO COM PLÁSTICA DE VERNALHEIRO	95 239,04
3.02.01.829	CIÇÃO COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	95 471,08
3.02.01.847	CIÇÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	95 844,34
3.02.01.925	CIÇÃO EM CUNHA	95 158,25
3.02.01.080	RECONSTRUÇÃO LABIAL	95 70,10
3.02.01.071	QUILOPLASTIA PARA FÍSTULA LABIAL UNILATERAL - POR ESTÁGIO	95 058,61
3.02.01.080	RECONSTRUÇÃO DE BULO GENGIVO-LABIAL	95 277,47
3.02.01.088	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO	95 844,34
3.02.01.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	95 239,04
3.02.01.110	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	95 239,04
3.02.02.029	ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE	95 862,32
3.02.02.027	BÓMPIA DE BOCA	95 158,25
3.02.02.025	CIÇÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	95 058,16
3.02.02.043	CIÇÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDBULOTOMIA	95 779,07
3.02.02.051	EMERSE DE TUMOR E ANEMTO CUTÂNEO OU MUCOSO	95 239,04
3.02.02.050	FÍSTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	95 277,47
3.02.02.076	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDBULOTOMIA	95 779,07
3.02.02.086	PALATO-QUILOPLASTIA UNILATERAL	95 779,07
3.02.02.094	PALATOPLASTIA COM EMERTO ÓSSEO	95 779,07
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	95 779,07
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOGÊNICO	95 725,74
3.02.02.124	PALATOPLASTIA PARCIAL	95 062,32
3.02.02.132	PALATOPLASTIA TOTAL	95 725,74
3.02.02.140	PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDICO	95 168,87
3.02.03.025	REINOTOMIA LINGUAL	95 70,10
3.02.03.023	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	95 208,17
3.02.03.031	BÓMPIA DE LINGUA	95 158,25
3.02.04.011	BÓMPIA DE GLÂNDULA SALIVAR	95 115,41
3.02.04.030	CIÇÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	95 471,08
3.02.04.038	EMERSE DE RÂNULA OU MUCÓCELE	95 168,87
3.02.04.046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	95 062,32
3.02.04.054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPHADA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS LOCAIS	95 779,07
3.02.04.062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	95 725,74
3.02.04.070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO DO NERVO FACIAL	95 991,16
3.02.04.089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFÍCIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUÇÃO	95 471,08
3.02.04.097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EMERSE DE CALCULO DO DE RÂNULA SALIVAR	95 168,87
3.02.04.100	RESEÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	95 208,17
3.02.05.018	ABCESSO FARINGEO - QUALQUER ÁREA	95 122,41
3.02.05.026	ADENO TONSILLECTOMIA - REVISÃO CIRÚRGICA	95 239,04
3.02.05.034	ADENO AMIGDALECTOMIA	95 388,42
3.02.05.042	ADENOIDECTOMIA	95 239,04
3.02.05.050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	95 239,04
3.02.05.059	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	95 239,04
3.02.05.077	BÓMPIA DO CAVALUM, OROFARINGE OU REPOFARINGE	95 122,41
3.02.05.085	CAUTERIZAÇÃO (QUAQUER TÉCNICA) POR PRESSÃO	95 31,76
3.02.05.093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	95 132,41
3.02.05.107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	95 168,87
3.02.05.115	CEPTILIZM AMIGDALIANO	95 182,67
3.02.05.140	FARINGEA-MIGDALECTOMIA	95 937,05
3.02.05.158	FARINGEA-MIGDALECTOMIA TOTAL	95 1 229,08
3.02.05.166	RESEÇÃO DE NASOFARINGE/BIÓPIA	95 725,74
3.02.05.174	RESEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VA BUCAL OU NASAL)	95 471,08
3.02.05.182	RESEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	95 568,77
3.02.05.190	RESEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDBULOTOMIA	95 725,74
3.02.05.204	RESEÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDBULOTOMIA	95 937,05
3.02.05.212	RESEÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPIA	95 239,04

3.02.05.269	TUMOR DE BOCA DO FARINGE - RESSEÇÃO	R\$ 471,98
3.02.05.247	OTIOLAPLASTOPARINGOLARÍNGEA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.02.05.271	ADRENORECETORA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 305,12
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 206,37
3.02.06.032	ADRENORECETORA MICROQUIRÚRGICA	R\$ 277,47
3.02.06.030	ADRENORECETORA OU ARTERIOPLASTIA VIA DISTAL	R\$ 308,51
3.02.06.049	CONFEÇÃO DE PROTUSA TRAQUEOESOFÁGICA PARA PROTESE FONATORIA COM METODOMA FARTINGEA	R\$ 509,51
3.02.06.065	DEFEITO DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.02.06.103	ANEXÃO INTRALÂNGEA DE TUBINA BOUTONNEA	R\$ 182,07
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.02.06.138	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 937,05
3.02.06.170	LARINGECTOMIA (INCLUSIVE COM CORIOECTOMIA)	R\$ 300,41
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 602,32
3.02.06.219	MICROQUIRURGIA COM LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	R\$ 277,47
3.02.06.227	MICROQUIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSEÇÃO DE LESÕES BÉNIGNAS	R\$ 238,94
3.02.06.235	MICROQUIRURGIA PARA DECONTAMÇÃO OU TRATAMENTO DE LESÃO DE FIMBRIAS	R\$ 277,47
3.02.06.243	MICROQUIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CRISTO DE LESÃO INTRACRANIAL	R\$ 277,47
3.02.06.251	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PARLUSMA	R\$ 277,47
3.02.06.260	MICROQUIRURGIA PARA RESSEÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	R\$ 238,94
3.02.06.276	MICROQUIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE FREGA VOCAI (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAS)	R\$ 277,47
3.02.06.294	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO APÓS LARINGECTOMIA	R\$ 238,94
3.02.06.308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACION DE ANTIÊNDODE	R\$ 534,19
3.02.06.316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLIS	R\$ 277,47
3.02.06.324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ 277,47
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGEAL TRAQUEAL	R\$ 602,32
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ 471,98
3.02.07.030	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FRAÇÃO)	R\$ 277,47
3.02.07.029	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FRAÇÃO)	R\$ 602,32
3.02.07.037	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$ 568,77
3.02.07.045	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$ 568,77
3.02.07.061	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FONAÇÃO	R\$ 238,94
3.02.07.070	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FONAÇÃO	R\$ 602,32
3.02.07.088	FRATURA SIMPLIS DE MANDÍBULA COM CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 568,77
3.02.07.096	FRATURA SIMPLIS DE MANDÍBULA COM FRAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.100	FRATURA NASO ETMOIDE ORBITO ETMOIDAL	R\$ 658,61
3.02.07.118	FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FRAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 725,74
3.02.07.126	FRATURA COMPLEXA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FRAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 844,24
3.02.07.134	FRATURAS ALVEOLARES - FONAÇÃO COM ARRABELO E CONTENÇÃO	R\$ 238,94
3.02.07.142	FRATURA DE MARIOLA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 602,32
3.02.07.150	FRATURA DE MARIOLA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 658,61
3.02.07.169	FRATURA LEFORT I - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.177	FRATURA LEFORT II - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.185	FRATURA LEFORT III - FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 770,07
3.02.07.193	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO	R\$ 937,05
3.02.07.207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FRAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENERTO ÓSSEO,	R\$ 937,05
3.02.07.215	RETRADAÇÃO DOS MECOS DE FRAÇÃO (NA FACE)	R\$ 122,41
3.02.07.223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO	R\$ 206,37
3.02.07.231	REDUÇÃO DE LUVAÇÃO DO ATM	R\$ 186,47
3.02.08.017	ARTROPLASTIA PARA LUBRIFICAÇÃO RECURRENTE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 658,61
3.02.08.025	ARTROPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROAVANTAMENTO DO LITENODIANTISMO	R\$ 658,61
3.02.08.033	OSTEOTOMIAS ALVEOLARES PALATINAS	R\$ 658,61
3.02.08.041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MARIOLA DO MALAR	R\$ 658,61
3.02.08.050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 658,61
3.02.08.058	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ 770,07
3.02.08.076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R\$ 844,24
3.02.08.084	OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R\$ 937,05
3.02.08.092	REDUÇÃO SIMPLIS DA LUVAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM FRAÇÃO INTERMAXILAR	R\$ 277,47
3.02.08.106	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENERTO ÓSSEO	R\$ 844,24
3.02.08.114	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PROTESE E OU ENERTO ÓSSEO	R\$ 937,05
3.02.08.122	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANGIÓLISE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 937,05
3.02.08.130	TRANSLOCAÇÃO ETMOIDE ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTROFISMO - MOCUTÂNEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	R\$ 961,36
3.02.09.031	OSTEOPLASTIAS ETMOIDE ORBITAIS	R\$ 770,07
3.02.09.031	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	R\$ 725,74
3.02.09.030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO	R\$ 602,32
3.02.09.048	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	R\$ 844,24
3.02.09.056	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEFECÇÃO (AVUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL	R\$ 844,24
3.02.10.011	HEMIFACIOTOMIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENERTO DE GOROURA OU IMPLANTE	R\$ 658,61
3.02.10.020	CORREÇÃO DE TUMORES, QUÍSTICOS OU FERVIDOS COM O ALURIOU DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTADO	R\$ 658,61
3.02.10.038	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL), SEM NEUROTIPOLOGIA	R\$ 658,61
3.02.10.046	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL), SEM NEUROTIPOLOGIA	R\$ 658,61
3.02.10.054	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIPOLOGIA	R\$ 1.192,80
3.02.10.062	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIPOLOGIA	R\$ 1.192,80

8.02.10.070	RECONSTRUÇÃO COM RETAHO ABAS SUPRA-ORBITAS E SUPRATROCLEARES	R\$ 602,32
8.02.10.080	RECONSTRUÇÃO COM RETAHO ABAS DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$ 602,32
8.02.10.090	RECONSTRUÇÃO COM RETAHO ABAS EM VI DE PEDICULO SUBANTERIOR	R\$ 602,32
8.02.10.100	RECONSTRUÇÃO COM RETAHO EM VI DE PEDICULO TEMPORAL	R\$ 725,74
8.02.10.110	EXERSE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 108,87
8.02.10.120	EXERSE DE TUMOR MALIGNO, CISTO OU PISTULA	R\$ 140,33
8.02.11.038	BORPIA DE MANDIBULA	R\$ 108,87
8.02.11.039	RESSEÇÃO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM	R\$ 658,61
8.02.11.040	HEMIMANDIBULOTOMIA OU RESSEÇÃO SEGMENTAR OU RECCIONAL DA MANDIBULA	R\$ 658,61
8.02.11.050	MANDIBULOTOMIA TOTAL	R\$ 770,07
8.02.12.024	CRANIOTOMIA ESQUADRONA	R\$ 471,98
8.02.12.025	CRANIUM DE ACESSO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 277,47
8.02.12.030	ESTADAMENTO CEREBRAL, BASILAR (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 602,32
8.02.12.040	ESTADAMENTO CEREBRAL, BASILAR AMPLIADO	R\$ 725,74
8.02.12.050	ESTADAMENTO CEREBRAL, BILATERAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 471,98
8.02.12.060	EXERSE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 471,98
8.02.12.070	EXERSE DE CISTO TIROIDEIO	R\$ 471,98
8.02.12.080	EXERSE DE TUMOR MALIGNO, CISTO OU PISTULA CEREBRAL	R\$ 198,93
8.02.12.090	ENVASIONOTOMIA PROFUNDA	R\$ 277,47
8.02.12.100	ENVASIONOTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 122,41
8.02.12.110	NEURULASTOMIA CEREBRAL - EXERSE	R\$ 993,36
8.02.12.120	PLAÇAÇÃO BÓMPIA DE PRISCOLO	R\$ 59,25
8.02.12.138	RECONSTRUÇÃO DE RÓPIA CEREBRAL	R\$ 725,74
8.02.12.146	RESSEÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	R\$ 107,05
8.02.12.154	RETIFICAÇÃO OCULAR CEREBRAL - POR ESTAGIO	R\$ 602,32
8.02.12.162	RETIFICAÇÃO OCULAR CEREBRAL COM EMPREGO DE EMPANQUES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R\$ 658,61
8.02.12.170	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 602,32
8.02.12.189	TRATAMENTO CIRURGICO DA UPMATOSE CEREBRAL	R\$ 471,98
8.02.12.197	TRATAMENTO CIRURGICO DE PISTULA COM RETAHO OUTUBRO	R\$ 238,94
8.02.13.030	BÓMPIA DE TROSCA	R\$ 59,26
8.02.13.039	BÓMO MANDIBULARE, EXTERMINAÇÃO POR ACESSO CEREBRO-TORACICO	R\$ 944,24
8.02.13.037	STRICOTOMIA OU NODULOTOMIA	R\$ 238,94
8.02.13.045	STRODECTOMIA PARCIAL	R\$ 471,98
8.02.13.053	STRODECTOMIA TOTAL	R\$ 602,32
8.02.14.037	BÓMPIA DE PARATRÓCICO	R\$ 380,41
8.02.14.025	PARATRÓCICO CEREBRAL COM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
8.02.14.031	REMPORTE DE PARATRÓCICO PRESERVADO	R\$ 238,94
8.02.14.041	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERTERATRÓCICO PRIMARIO	R\$ 602,32
8.02.14.050	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERTERATRÓCICO SECUNDARIO	R\$ 770,07
8.02.15.013	CRANIOPLASTIA	R\$ 602,32
8.02.15.021	CRANIOTOMIA DECOMPRESSIVA	R\$ 725,74
8.02.15.030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSOS	R\$ 602,32
8.02.15.048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOPALCA	R\$ 993,36
8.02.15.056	REFRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 471,98
8.02.15.072	TRATAMENTO CIRURGICO DA CRANIOSINOTÓSE	R\$ 568,77
8.02.15.080	TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AJUSTAMENTO	R\$ 658,61
8.02.15.099	TRATAMENTO CIRURGICO DA OSTIOMELITE DE CRÂNIO	R\$ 534,19
8.03.01.017	ABRIGO DE PALPEBRA - DRENAGEM	R\$ 59,25
8.03.01.025	BÓMPIA DE PALPEBRA	R\$ 59,25
8.03.01.030	EPITIMIA	R\$ 122,41
8.03.01.041	CAIAZO - EXERSE	R\$ 59,25
8.03.01.050	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 182,67
8.03.01.058	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 182,67
8.03.01.076	COLUBOMA - COM PLASTICA	R\$ 131,75
8.03.01.084	CORREÇÃO CIRURGICA DE ESTROFO DO ENTROPION	R\$ 360,41
8.03.01.106	CRANIOALAX OU BLEPHAROCALAZ EXTERSE - UNILATERAL	R\$ 360,41
8.03.01.114	EPICANTO - CORREÇÃO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
8.03.01.122	EPILIAÇÃO	R\$ 19,70
8.03.01.130	EPILIAÇÃO DE CILIOS (BATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$ 140,32
8.03.01.149	EPILIA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 360,41
8.03.01.157	EPISTASMO - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 305,12
8.03.01.165	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSEÇÃO DE TUMOR)	R\$ 360,41
8.03.01.179	PALPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSEÇÃO DE TUMOR) - POR ESTAGIO	R\$ 360,41
8.03.01.181	PTÓSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 360,41
8.03.01.190	RESSEÇÃO DE TUMORES PALPEBRAS	R\$ 182,67
8.03.01.203	RETIFICAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 360,41
8.03.01.211	STRIBLADO COM OU SEM ENERTO - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 305,12
8.03.01.220	STRIBLADO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 360,41
8.03.01.238	ESTROPA DE PALPEBRA	R\$ 122,41
8.03.01.246	TARSIORRAFIA	R\$ 182,67
8.03.01.254	TELECANTO - CORREÇÃO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
8.03.01.262	TRICLIASE COM OU SEM ENERTO	R\$ 238,94

3.03.02.013	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	R\$ 508,31
3.03.02.021	DESCOMPRESSÃO DE ORBITA OU NERVO ÓTICO	R\$ 658,61
3.03.02.030	ORIENTAÇÃO COM ORBITOTOMIA	R\$ 663,37
3.03.02.048	ORIENTAÇÃO DE ORBITA	R\$ 725,74
3.03.02.056	EXERESE DE TUMOR COM ABRANGÊNCIA CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PALPEIRA, CAVIDADE ORBITARIA E DUNDIS	R\$ 1.581,24
3.03.02.064	FRATURA DE ORBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 683,33
3.03.02.072	FRATURA DE ORBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	R\$ 725,74
3.03.02.080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ORBITA	R\$ 254,75
3.03.02.099	MIOROTOMIA PARA FUNDOES ORBITARIAS	R\$ 1.687,24
3.03.02.102	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITARIAS	R\$ 658,61
3.03.02.110	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 566,77
3.03.02.119	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.03.02.137	TUMOR DE ORBITA - EXERESE	R\$ 725,74
3.03.03.010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 182,67
3.03.03.028	BORPIA DE CONJUNTIVA	R\$ 44,94
3.03.03.044	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 21,47
3.03.03.052	PÁLFIXA DE CONJUNTIVA	R\$ 288,37
3.03.03.060	FRANCO - EXERESE	R\$ 148,33
3.03.03.079	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SAÍDO	R\$ 388,13
3.03.03.087	SOFTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 95,80
3.03.03.109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERESE	R\$ 148,33
3.03.04.016	CAUTERIZAÇÃO DE CÔRNEA	R\$ 44,94
3.03.04.024	CRATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 148,33
3.03.04.032	CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA	R\$ 44,94
3.03.04.040	PERLEBECTOMIA FOTOFERMOPTICA - MONOCULAR	R\$ 471,98
3.03.04.059	RECUBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 148,33
3.03.04.067	SOFTURA DE CÔRNEA (COM OU SEM HERÁLIA DE BLO)	R\$ 254,75
3.03.04.075	TERMOCONJUNTIVOCEATOPLASTIA	R\$ 471,98
3.03.04.083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ 657,25
3.03.04.091	EXTIRPAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PK	R\$ 471,98
3.03.04.109	RELAMINAÇÃO CORNEANA COM FOTOLASER ESTROMAL - LASIK	R\$ 725,74
3.03.05.012	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 95,80
3.03.05.020	RECONSTITUIÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 658,61
3.03.05.039	RELAÇÃO DE VITREO	R\$ 471,98
3.03.05.047	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.06.019	CAPULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	R\$ 222,16
3.03.06.027	FACTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACONULSIFICAÇÃO	R\$ 739,07
3.03.06.035	FACTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACONULSIFICAÇÃO	R\$ 658,61
3.03.06.043	FACTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.06.051	IRIDIAÇÃO IRANIA DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 471,98
3.03.06.060	IMPLANTE SECUNDÁRIO / IMPLANTE / IRRADIAÇÃO ESCLERAL OU IRANIA	R\$ 471,98
3.03.06.078	REMOÇÃO DE POLÍMEROS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG LASER	R\$ 222,16
3.03.07.015	BORPIA DE TUMOR VIA PARE PLANA	R\$ 222,16
3.03.07.023	BORPIA DE VITREO VIA PARE PLANA	R\$ 148,33
3.03.07.031	ENDOLASE/ENODOATEXIA	R\$ 222,16
3.03.07.040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAUTERINO	R\$ 222,16
3.03.07.058	INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO	R\$ 222,16
3.03.07.066	MEMBRANECTOMIA DE QUADRANTE	R\$ 471,98
3.03.07.074	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VITREO	R\$ 471,98
3.03.07.082	RETRADA DE SAÍDO DE SILICONE VIA PARE PLANA	R\$ 566,77
3.03.07.090	TROCA FUNDOS CÂMERA	R\$ 222,16
3.03.07.104	VIETRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPROTESE	R\$ 739,07
3.03.07.112	VIETRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.07.120	VIETRECTOMIA VAS PARE PLANA	R\$ 725,74
3.03.07.139	INFUSÃO INTRAUTERINA DE MEDIÇÃO ANTI-INFLAMATORIA	R\$ 471,98
3.03.07.147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAPICO COM ANTI-ANGIOGENICO. PROGRAMA DE 24 MESES (UMA INJEÇÃO POR MÊS POR 24 SEMANAS)	R\$ 471,98
3.03.08.011	BORPIA DE ESCLERA	R\$ 95,80
3.03.08.020	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.03.08.038	SOFTURA DE ESCLERA	R\$ 471,98
3.03.09.018	IRIDIAÇÃO OU DIVISIBILIZAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.09.026	IRIDIAÇÃO RETROILUMINAR	R\$ 44,94
3.03.09.034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 658,61
3.03.10.016	BORPIA DE BOLA E CORPO CILIAR	R\$ 182,67
3.03.10.024	OCULOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 222,16
3.03.10.032	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 508,31
3.03.10.040	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	R\$ 566,77
3.03.10.059	ORGANISMOS DE DECOLAMENTO DE CORÓIDE	R\$ 222,16
3.03.10.067	OCULOTRABECULOPLASTIA (LASER)	R\$ 222,16
3.03.10.075	CONDOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 658,61
3.03.10.083	TRIDOTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$ 222,16
3.03.10.091	TRIDOTOMIA	R\$ 725,74
3.03.10.109	TRIDOTOMIA (CIRÚRGICA)	R\$ 222,16

3.03.10.113	ENQUIQUOTOMA (BASE)	R\$ 222,16
3.03.11.032	BIÓPSIA DE MÚSCULOS	R\$ 95,80
3.03.11.030	CIURGIA COM SUPORTE ADAPTAVEL	R\$ 473,08
3.03.11.039	ESTRABISMO CILIO VERTICAL/TRANSPOZIÇÃO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 126,31
3.03.11.047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 473,08
3.03.11.055	EXPLAÇÃO DE TORÇA BOTULÍNICA - MONOCULAR	R\$ 140,33
3.03.12.039	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	R\$ 473,08
3.03.12.037	BIÓPSIA DE RETINA	R\$ 182,67
3.03.12.035	EXERSE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILAR	R\$ 725,74
3.03.12.043	FOTOCOAGULAÇÃO (BASE) - POR SÓDIO - MONOCULAR	R\$ 222,16
3.03.12.040	FRANCIOTOMIA PERIFERICA	R\$ 360,41
3.03.12.074	EMBOÇÃO DE INFANANTE EPISCLERAL	R\$ 180,67
3.03.12.086	RETINOPEXIA COM INTROFUSÃO ESCLERAL	R\$ 658,61
3.03.12.094	RETINOPEXIA PERILAMÍATICA	R\$ 360,41
3.03.12.108	RETINOPEXIA PROLÍATICA (XIFOMA)	R\$ 182,67
3.03.13.035	CIURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	R\$ 360,41
3.03.13.023	ENCIROTOCTOMIA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.13.031	ENCIROTOCTOMIOTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 568,77
3.03.13.040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$ 44,36
3.03.13.028	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILECONE OU OUTRO MATERIAL	R\$ 360,41
3.03.13.060	CONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$ 58,25
3.04.01.011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 59,25
3.04.01.020	EXERSE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOPALADIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.087,14
3.04.01.038	EXERSE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	R\$ 140,33
3.04.01.046	OUTROS DEFEITOS CONNATOS QUE NÃO A MICROTIA	R\$ 698,61
3.04.01.034	RECONSTITUIÇÃO DE ORELHA - RETIQUIS	R\$ 239,94
3.04.01.062	RECONSTITUIÇÃO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHÃO AURICULAR - POR ESTÁGIO	R\$ 698,61
3.04.01.070	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE ORELHA - UNICO ESTÁGIO	R\$ 568,77
3.04.01.089	RESECCÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 770,07
3.04.01.097	RESECCÃO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ 239,94
3.04.01.100	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANULA PNE AURICULAR	R\$ 239,94
3.04.02.038	SOPLAÇÃO AURICULAR	R\$ 33,70
3.04.02.036	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 122,41
3.04.02.034	CISTO PNE AURICULAR (ECLOBOINA AUREA) - EXERSE UNILATERAL	R\$ 360,41
3.04.02.042	CORPO ESTRANHO/O FÓRUCIS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.04.02.050	CORPO ESTRANHO/O FÓRUCIS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 168,87
3.04.02.069	EXERSE DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	R\$ 398,03
3.04.02.077	ORIFICIÃO - DRENAGEM (OUVIDO)	R\$ 59,25
3.04.02.085	ORIFICIÃO DE ANULAÇÃO - TRATAMENTO CIRURGICO COM DESBRIDAMENTO	R\$ 239,94
3.04.02.094	TUMOR BENIGNO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - EXERSE	R\$ 168,87
3.04.03.024	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	R\$ 22,47
3.04.03.030	OSTIOTOMIA OU ESPAROTOMIA	R\$ 658,61
3.04.03.069	ESCLERÓTISSIS E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRA TEMPORAL	R\$ 770,07
3.04.03.077	RETINA PERILAMÍATICA - FECHAMENTO CRURGICO	R\$ 377,47
3.04.03.095	GLAUCOMA AURICULAR - RESECCÃO	R\$ 1.102,80
3.04.03.074	GLAUCOMA TIMPÂNICO - RESECCÃO	R\$ 602,32
3.04.03.081	MAIOTOMIA SIMPLEX OU RADICAL MODIFICADA	R\$ 658,61
3.04.03.080	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 770,07
3.04.03.101	FRANCIOTOMIA DO TIMPANO - MIREINGOPLASTIA - UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	R\$ 44,94
3.04.03.111	TIPIANO-MAIOTOMIA	R\$ 997,05
3.04.03.120	TIPIANOPLASTIA COM RECONSTITUIÇÃO DA CADEIA OSSÍCLAR	R\$ 658,61
3.04.03.138	TIPIANOPLASTIA TIPI - MIREINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 568,77
3.04.03.146	TIPIANOPLASTIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$ 168,87
3.04.03.154	TIPIANOPLASTIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 333,75
3.04.03.162	FRANCIOTOMIA DO TIMPANO UNILATERAL EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	R\$ 168,87
3.04.04.030	ORNICA DE MEMBRANA - TRATAMENTO CIRURGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLÍMPICO DO INUIT	R\$ 844,24
3.04.04.029	ENTERO PARCIAL INTRA TEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$ 993,36
3.04.04.037	ENTERO PARCIAL INTRA TEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO NERVO ACUSTICO INTERNO	R\$ 1.087,14
3.04.04.045	ENTERO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRA TEMPORAL	R\$ 993,36
3.04.04.053	OPERAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (FRANCIOTOMIA, TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA)	R\$ 1.087,14
3.04.04.061	IMPLANTE CICULAR DIRETO A PROTESE	R\$ 993,36
3.04.04.088	LABIRINTOTOMIA DESMEMBRADA OU DESAN - SEM AUDIÇÃO	R\$ 993,36
3.04.04.096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MEDIA OU POSTERIOR	R\$ 993,36
3.04.04.100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.087,14
3.04.04.126	RESECCÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.087,14
3.04.04.134	TUMOR DO NERVO ACUSTICO - RESECCÃO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	R\$ 1.087,14
3.05.01.038	ABSCESSO OU MEMATOMIA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.05.01.034	ABSCESSO OU MEMATOMIA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 168,87
3.05.01.040	ENDONATEMTO DE COLUMELA	R\$ 473,08
3.05.01.039	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 59,25
3.05.01.067	CONIETO INTERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.05.01.075	CONIETO INTERIOR - INJEÇÃO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 59,25

3.05.01.083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 76,10
3.05.01.091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / (HOSPITAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.113	OSTIPLASTIA - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 59,25
3.05.01.121	OSTIPLASTIA - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESPONDILOPATRINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 692,32
3.05.01.130	OSTIPLASTIA - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTERIAS TRANSMASAS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 692,32
3.05.01.148	OSTIPLASTIA - LIGADURA DAS ARTERIAS TRANSMASAS - ACESSO TRANSORBITÁRIO - UNILATERAL	R\$ 692,32
3.05.01.136	OSTIPLASTIA - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 206,37
3.05.01.144	OSTIPLASTIA - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 122,41
3.05.01.152	OSTIPLASTIA - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 239,94
3.05.01.180	EXERSE DE TUMOR COM ABRIGAGEM CRANIOPALATAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PRÉ-ARDE NASAL	R\$ 1.987,24
3.05.01.209	EXERSE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.01.201	FECHAMENTO DE FISSURA LABÍO-LINGUAL TRANSMASAS	R\$ 239,94
3.05.01.230	FISTULA LACRIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R\$ 534,19
3.05.01.229	FRATURAS DOS OSSOS NASAS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$ 239,94
3.05.01.237	FRATURAS DOS OSSOS NASAS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$ 222,18
3.05.01.245	APRÓFUNDIZAÇÃO CANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$ 692,32
3.05.01.253	APRÓFUNDIZAÇÃO CANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$ 692,32
3.05.01.261	CANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.05.01.270	REPERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 692,32
3.05.01.288	POLIPLECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.296	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 656,61
3.05.01.300	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 656,61
3.05.01.318	RESEÇÃO DE TUMORES ANAGIOS TRANSMASAS	R\$ 534,19
3.05.01.326	RIÑOECTOMIA PARCIAL	R\$ 239,94
3.05.01.334	RIÑOECTOMIA TOTAL	R\$ 471,98
3.05.01.342	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$ 534,19
3.05.01.350	RINOPLASTIA FUNCIONAL	R\$ 277,47
3.05.01.369	RINOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA SEM VÍDEO)	R\$ 534,19
3.05.01.377	RINORRAGIA NASAL - RESEÇÃO UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 59,25
3.05.01.385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA MARIÁRIA	R\$ 277,47
3.05.01.393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R\$ 656,61
3.05.01.407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOPIOMA	R\$ 239,94
3.05.01.415	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DO NARIZ EM SECA	R\$ 656,61
3.05.01.433	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R\$ 692,32
3.05.01.431	TUMOR INTRANASAL - EXERSE POR RIÑOECTOMIA LATERAL	R\$ 390,41
3.05.01.440	TUMOR INTRANASAL - EXERSE POR VIA TRANSNASAL	R\$ 277,47
3.05.01.458	TUMORRECTOMIA DO SUBMUCOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 133,45
3.05.01.474	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / (HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 166,87
3.05.01.482	OSTIPLASTIA - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESPONDILOPATRINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 844,24
3.05.01.490	APRÓFUNDIZAÇÃO CANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 844,24
3.05.01.522	ANGIOBROMA - RESEÇÃO TRANSMASAS E/OU TRANSPALATINA	R\$ 725,74
3.05.01.620	ANTRITOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 277,47
3.05.01.639	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMASAS	R\$ 692,32
3.05.01.047	OSTEO NASO-ALVEOLAR E GIBULO-LAB - EXERSE	R\$ 239,94
3.05.01.053	DESCOMPRESSÃO TRANSMETAL DO CANAL ÓPTICO	R\$ 277,47
3.05.01.071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ 509,51
3.05.01.080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.01.098	EXERSE DE TUMOR COM ABRIGAGEM CRANIOPALATAL ONCOLÓGICA (SEIO) (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.987,24
3.05.01.101	EXERSE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAS POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.01.110	FISTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.01.128	FISTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.01.136	MANUECTOMIA INCLUIDO EXENTERAÇÃO DE ORBITA	R\$ 277,47
3.05.01.144	MANUECTOMIA PARCIAL	R\$ 534,19
3.05.01.152	MANUECTOMIA TOTAL	R\$ 725,74
3.05.01.160	PÓLPO ANTRIO-CANAL DE ROLLAM - EXERSE	R\$ 277,47
3.05.01.179	PLAQUEIA MAXILAR TRANSMETALICA OU VIA FORÇA CAVINA	R\$ 133,45
3.05.01.187	RESEÇÃO DE TUMOR BENIGNO	R\$ 471,98
3.05.01.195	BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAS - QUALQUER VIA	R\$ 206,37
3.05.01.209	RIÑOECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	R\$ 509,51
3.05.01.217	RIÑOECTOMIA FRONTAL COM RETAHO OSTEOLÁSTICO OU VIA CORONAL	R\$ 534,19
3.05.01.225	RIÑOECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.01.233	RIÑOECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUCE)	R\$ 471,98
3.05.01.241	RIÑOECTOMIA TRANSMASAS (SERRAÇO DE UINA)	R\$ 509,51
3.05.01.250	RIÑOECTOMIA ESPONDIL	R\$ 509,51
3.05.01.268	RIÑOECTOMIA FRONTAL INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.01.276	RIÑOECTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.01.314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 656,61
3.05.01.322	RIÑOECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCÓPIA	R\$ 656,61
3.05.01.030	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 617,05
3.06.01.029	COSTECTOMIA	R\$ 534,19
3.06.01.037	ETMOIDECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 725,74
3.06.01.045	ETMOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24

3.06.01.053	FECHAMENTO DE PLEUROTOXOMA	R\$ 238,04
3.06.01.070	MOBILIZAÇÃO DE RETAQUIS MUSCULARES OU DO OMENTO	R\$ 844,24
3.06.01.088	PLUMBAGEM EXTRAPARADIAL	R\$ 779,07
3.06.01.096	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PROTESE)	R\$ 844,24
3.06.01.100	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETAQUIS CUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.118	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETAQUIS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.126	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNOAL COM RETAQUIS MUSCULARES BRASTAIS	R\$ 779,07
3.06.01.134	RESSEÇÃO DE TUMOR DO DIAPHRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUAISQUER TÉCNICA)	R\$ 991,36
3.06.01.142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 471,98
3.06.01.150	TORACOTOMIA	R\$ 779,07
3.06.01.168	TORACOPLASTIA (QUAISQUER TÉCNICA)	R\$ 997,05
3.06.01.177	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R\$ 683,23
3.06.01.185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORÁXICOS)	R\$ 534,19
3.06.01.193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$ 725,74
3.06.01.207	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO ESTERNOAL (TRAUMATISMO)	R\$ 725,74
3.06.01.215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 725,74
3.06.01.223	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 148,22
3.06.01.231	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUÇÃO INCIJENTA	R\$ 55,35
3.06.01.240	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.06.01.258	OSTIOMÉLITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 238,04
3.06.01.266	PLAQUE BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 122,41
3.06.01.290	RELAPIA DE PAREDE TORÁCICA	R\$ 725,74
3.06.01.304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 35,76
3.06.01.017	BIÓPSIA INCIJONTAL DE MAMA	R\$ 122,41
3.06.02.025	EXÉSE DE FLÚIDO PARALAR DE MAMA	R\$ 11,73
3.06.02.033	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA	R\$ 509,51
3.06.02.041	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.06.02.050	DESIGNAÇÃO DE ACESSO DE MAMA	R\$ 9,80
3.06.02.058	DESIGNAÇÃO E/OU APLICAÇÃO DE SEROMA	R\$ 21,47
3.06.02.076	EXÉSE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTRETÓTICA DO ROL	R\$ 509,51
3.06.02.084	EXÉSE DE MAMA SUPRA-NUMBRADA - UNILATERAL	R\$ 222,76
3.06.02.092	EXÉSE DE NÓDULO	R\$ 222,16
3.06.02.106	ESTUPELAÇÃO DE MAMA	R\$ 222,16
3.06.02.114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	R\$ 471,98
3.06.02.130	GINECOMASTOMA ANULAR	R\$ 534,19
3.06.02.148	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.06.02.157	MASTECTOMIA SIMPLIS	R\$ 683,23
3.06.02.165	MASTECTOMIA - SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PROTESE	R\$ 844,24
3.06.02.173	MASTOPLASTIA EM MAMA GRISTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.181	PLAQUE OU BIÓPSIA PRECUTÂNEA DE AGLÚMEN FINA - POR NÓDULO (MAMMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)	R\$ 9,80
3.06.02.190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA ANULAR	R\$ 050,01
3.06.02.203	QUADRANTECTOMIA - REDUÇÃO SEGMENTAR	R\$ 471,98
3.06.02.211	RECONSTRUÇÃO DA BACA AREOLA MAMELAR - UNILATERAL	R\$ 122,16
3.06.02.238	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETAQUIS MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.06.02.246	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETAQUIS CUTÂNEOS REGIONAIS	R\$ 725,74
3.06.02.254	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA POR QUADRANTECTOMIA	R\$ 509,51
3.06.02.262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PROTESE E/OU ESPANGOR	R\$ 725,74
3.06.02.289	RESSEÇÃO DO LINFONÓDULO SENTINELA / TORÁCICA LATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.297	RESSEÇÃO DO LINFONÓDULO SENTINELA / TORÁCICA MEDIAL	R\$ 568,77
3.06.02.300	RESSEÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$ 238,04
3.06.02.319	RETIRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$ 208,37
3.06.02.327	SUBSTITUIÇÃO DE PROTESE	R\$ 208,37
3.06.02.335	BIÓPSIA PERCUTÂNEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.06.02.343	GINECOMASTOMA POR INJEÇÃO EXTRA ANULAR	R\$ 937,05
3.07.01.015	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.023	ABDOMINAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.781,19
3.07.01.031	ANULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.040	COURO CABEÇUDO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.058	DELTOIDEAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.066	DISSIS DA FACE VULGAR E LÁTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÍDIO E ANULAR DA MÃO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.074	DIGITAL DO MÍDIO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.081	DORSAL DO PE - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.104	EMORRAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.112	ESOLA PORTELA - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.120	INDURO CURIAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.147	INTERCOSTAL DA 9ª CÔRDEIRA DOS DEDOS DO PE - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.155	OUTRO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.163	PARACAPILAR	R\$ 1.628,24
3.07.01.171	RETROAUGULAR	R\$ 1.628,24
3.07.01.180	TEMPORAL	R\$ 1.628,24

3.07.01.186	TRANSPLANTE CUFÂNIO COM MICRONASTOMOSE	R\$ 1.762,25
3.07.01.201	TRANSPLANTE CUFÂNIO SEM MICRONASTOMOSE, LIGA NEUROVASCULAR	R\$ 558,19
3.07.01.210	TRANSPLANTE MIOCUFÂNIO COM MICRONASTOMOSE	R\$ 1.762,25
3.07.02.011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUFÂNEOS COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.020	GRANDE OBTURO (GLUTEUS MAXIMUS)	R\$ 1.628,24
3.07.02.038	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULO-CUFÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.02.046	BETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R\$ 1.628,24
3.07.02.054	BETO INTERNO (BRACIIJ) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUFÂNEOS COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.062	DEBRATO MAIOR (DEBRATIJ) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUFÂNEOS COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUFÂNEOS COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.089	TRAPÉZIO (TRAPÉZIJ)	R\$ 1.628,24
3.07.03.034	DEOPTO FIBROSAL (DEOPTO FIBROSIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R\$ 778,07
3.07.03.034	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO ANULAR (EXTENSOR HALUCIS LONGUS)	R\$ 778,14
3.07.03.042	EXTENSOR CURTO PLANTAR (FLXOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.069	GRANDE PECTORAL (PECTORALIS MAIOR)	R\$ 1.628,24
3.07.03.077	MUSCULO PRONTO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.085	DE MUSCULOS LATISSIMUS DORSI, BRACIIJ, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS	R\$ 122,40
3.07.03.093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.107	MEMBRO RADIAL EXTENSO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.115	BETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.123	BETO INTERNO (BRACIIJ) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.131	ANTONIO (ANTONIUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.140	MEMBRANANDO (MEMBRANANDIJ)	R\$ 1.628,24
3.07.03.138	MEMBRANANDO (MEMBRANANDIJ)	R\$ 1.628,24
3.07.03.156	DEBRATO MAIOR (DEBRATIJ) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.174	QUADRADO LONGO (QUADRADO LONGUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICRONASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.04.014	COSTELA	R\$ 1.628,24
3.07.04.022	CRÂNIO	R\$ 1.628,24
3.07.04.030	OSTEOCUFÂNIO DE MÃO	R\$ 1.628,24
3.07.04.049	OSTEOCUFÂNIO DE COSTELA	R\$ 1.762,25
3.07.04.057	OSTEOCUFÂNIO-CUFÂNIO DE COSTELA	R\$ 1.762,25
3.07.04.065	OUTROS TRANSPLANTES OSSOS E OSTEOCUFÂNIO-CUFÂNIO	R\$ 1.762,25
3.07.04.073	PRONHO OU FIBULA	R\$ 1.762,25
3.07.04.081	TRANSPLANTE OSSO VASCULARIZADO (MICRONASTOMOSE)	R\$ 1.762,25
3.07.05.020	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS BETAJOS, MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PRÉCILLO	R\$ 1.762,25
3.07.05.029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS BETAJOS, CUFÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PRÉCILLO	R\$ 1.762,25
3.07.05.037	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS BETAJOS, UM CUFÂNIO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM	R\$ 1.762,25
3.07.05.045	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS BETAJOS, UM CUFÂNIO COMBINADO A BETAJOS OSTEOCUFÂNIO, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS	R\$ 1.762,25
3.07.05.053	AUTOTRANSPLANTE DE DIFEREN	R\$ 1.762,25
3.07.05.061	AUTOTRANSPLANTE DE DIFEREN BETAJOS, ISOLADOS ENTRE SI E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PRÉCILLO VASCULAR COMUM AOS	R\$ 1.762,25
3.07.05.070	AUTOTRANSPLANTE DE TRES BETAJOS, UM CUFÂNIO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS BETAJOS MUSCULARES ISOLADOS E	R\$ 1.762,25
3.07.05.100	REPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESECCÃO SEGMENTAR	R\$ 1.762,25
3.07.06.017	REPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COMA	R\$ 1.762,25
3.07.06.025	REPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R\$ 1.762,25
3.07.06.033	REPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R\$ 1.762,25
3.07.07.013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METACARPIANICA PARA A MÃO	R\$ 1.762,25
3.07.07.021	TRANSPLANTE DE 1º FODODACTILO PARA MÃO	R\$ 1.762,25
3.07.07.030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PE PARA A MÃO	R\$ 1.762,25
3.07.07.048	TRANSPLANTE DO 1º FODODACTILO PARA O PULGAR	R\$ 1.762,25
3.07.07.056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA TOLEGA	R\$ 1.762,25
3.07.07.064	TRANSPLANTE DE DOIS FODODACTILUS PARA A MÃO	R\$ 1.762,25
3.07.08.016	INSTALAÇÃO DE PNEU CRANIANO	R\$ 85,80
3.07.09.024	TRAÇÃO CUFÂNICA	R\$ 23,47
3.07.09.032	TRAÇÃO TRANSDUPLICÁTICA (POR MEMBRO)	R\$ 44,96
3.07.10.014	RETRADA DE FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSSÓSSOS	R\$ 122,41
3.07.10.022	RETRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU ANETES METÁLICAS INTRA-OSSEAS	R\$ 122,41
3.07.10.030	RETRADA DE FASCAS	R\$ 140,22
3.07.10.049	RETRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PROTEZAS ARTICULAÇÕES	R\$ 277,47
3.07.10.057	RETRADA DE PRÓTESES EXTERNAS	R\$ 133,43
3.07.11.030	IMOBILIZAÇÃO NÃO-DESDRAG (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 11,23
3.07.11.029	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 22,47
3.07.11.037	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 11,23
3.07.12.017	ARJO PALMAR OU PUNTO	R\$ 22,47
3.07.12.025	ORTA COM OU SEM SALTO	R\$ 22,47
3.07.12.033	COLAR	R\$ 22,47
3.07.12.041	COLETE	R\$ 18,70
3.07.12.050	ORNO-POCALICO	R\$ 18,70
3.07.12.068	ORNA-ADUÇÃO DO DUCTOULET	R\$ 18,70
3.07.12.076	ORNO-GRUPO	R\$ 188,87

3.07.12.081	REGULINO-MALOCULAR	R\$ 58,70
3.07.12.082	LOVA	R\$ 24,47
3.07.12.106	ANEXIA OU RISSOR PARA ESCOLIOSE	R\$ 70,30
3.07.12.114	PELVIPALCO	R\$ 70,10
3.07.12.122	EPICA-GEISAGA	R\$ 58,25
3.07.12.130	TIPO PELUBAO	R\$ 33,70
3.07.12.149	TORNADO-BRAQUIAL	R\$ 70,10
3.07.13.021	BORRPA GISSA	R\$ 58,25
3.07.13.030	BORRPA PRECUTÁREA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 58,25
3.07.13.048	INERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 471,08
3.07.13.064	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 222,42
3.07.13.071	RETRADA DE TENDÃO GROSSO	R\$ 222,42
3.07.13.137	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM	R\$ 44,68
3.07.13.145	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE	R\$ 44,68
3.07.13.153	ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BÍOPSIA SINOVIAL	R\$ 254,73
3.07.14.030	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,32
3.07.14.038	CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,32
3.07.14.038	CORPO ESTRANHO INTRANASCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,32
3.07.15.026	ARTRODISE DA COLUMNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR SEGMENTO	R\$ 844,24
3.07.15.024	ARTRODISE DE COLUMNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.040	BORRPA DA COLUMNA	R\$ 238,04
3.07.15.040	BORRPA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 122,42
3.07.15.059	CIURGIA DE COLUMNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 981,36
3.07.15.067	CRANIOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 844,24
3.07.15.075	CRISTEA CRANIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.083	DEFLEXÃO LOMBAR EXTERNA	R\$ 277,47
3.07.15.091	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$ 726,74
3.07.15.105	CORDÃO CURVO / ESCOLIOSE / GIRA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.07.15.113	DISCOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 770,07
3.07.15.121	FRATURA DE COLUMNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.15.130	FRATURA DO CÔCCIX - REDUÇÃO INCLINADA	R\$ 99,80
3.07.15.148	FRATURA DO CÔCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.15.136	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUMNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCLINADA	R\$ 238,04
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA LUXAÇÃO DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.15.172	HEMIVERTEBRA - RESEÇÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.15.180	HERNIA DE DISCO TORNADO LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 726,74
3.07.15.189	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	R\$ 726,74
3.07.15.210	OSTEOMITE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.229	OSTEOTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.15.247	OUTRAS AFECÇÕES DA COLUMNA - TRATAMENTO INCLINADO	R\$ 222,42
3.07.15.265	PSEUDARTROSE DE COLUMNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 726,74
3.07.15.283	PUNÇÃO ESQUERÇA	R\$ 58,25
3.07.15.261	RETRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.270	RETRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.15.288	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 844,24
3.07.15.296	TRAÇÃO CIRURGICA TRANS-ESQUELETICA	R\$ 534,19
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRISE INFANTIL	R\$ 1.087,34
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR	R\$ 1.087,34
3.07.15.326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 844,24
3.07.15.334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO QUADRADO ESPIRAL	R\$ 844,24
3.07.15.342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	R\$ 140,32
3.07.15.350	TRATAMENTO MICROQUIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS, SINUSOMELIA, PARASITOSE)	R\$ 1.087,34
3.07.15.369	TRATAMENTO MICROQUIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 726,74
3.07.15.385	TUMOR GROSSO VERTEBRAL - RESEÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.388	HERNIA DE DISCO CRANIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.07.17.019	ARTRODISE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.17.027	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 770,07
3.07.17.035	ARTRODIAFAGIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.17.044	BORRPA CIRURGICA DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 140,32
3.07.17.051	DEFORMIDADE DORSAIS/SPRINGER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.17.060	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.17.076	ESCAPULA EM RESSAIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 380,43
3.07.17.086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 58,25
3.07.17.094	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCLINADA - EM ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 99,80
3.07.17.108	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 471,08
3.07.17.116	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVERTIDAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 568,77
3.07.17.124	OSTEOMITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 238,04
3.07.17.132	QUADRADO ESPIRAL E/OU OSTIOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.17.140	RESEÇÃO FRONTAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.17.159	REVISÃO CIRURGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	R\$ 991,36
3.07.17.167	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.18.015	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51

3.07.18.021	BOBINA CIRURGICA DO UMBRO	R\$ 238,94
3.07.18.021	FIXADOR EXTERNO DINAMICO COM OU SEM ALCONGAMENTO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.18.040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 122,41
3.07.18.024	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
3.07.18.026	FRATURA DE UMBRO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 58,25
3.07.18.024	FRATURA E PSEUDARTROSE - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 388,43
3.07.18.022	OSTEOMITE DE UMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 508,51
3.07.18.020	PSEUDARTROSE, OSTEOTOMIA, ALCONGAMENTO/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 602,32
3.07.18.011	ARTROSE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.19.020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.19.024	ARTROPLASTIA SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.19.044	ARTROPLASTIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 238,94
3.07.19.024	BOBINA CIRURGICA DE COTOVELO	R\$ 122,41
3.07.19.042	DEARTICULAÇÃO AD NIVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.19.020	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.19.089	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 388,43
3.07.19.087	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 188,87
3.07.19.120	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 471,98
3.07.19.119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 95,80
3.07.19.127	TENDONITES, SINOVITES E ARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 182,47
3.07.19.120	ARTROPLASTIAS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.20.010	ADAVANÇAMENTO INTENDORICO NO ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.20.024	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 471,98
3.07.20.026	AMPUTAÇÃO AO NIVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.20.044	BOBINA CIRURGICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 122,41
3.07.20.022	CONTRATURA EQUINA DE VOLMANN - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 508,51
3.07.20.060	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.20.074	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOPLASTIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.20.087	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.20.026	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) COTOVELO-PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 133,75
3.07.20.120	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 188,87
3.07.20.117	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 471,98
3.07.20.125	OSTEOMITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 238,94
3.07.20.133	PSEUDARTROSE E OU OSTEOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 471,98
3.07.20.141	RESEÇÃO DA CARÇA DO RADIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 288,37
3.07.20.130	RESEÇÃO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 288,37
3.07.20.148	INSTRUM. RADIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.20.174	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.21.016	AGRESSÃO DE RADIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R\$ 602,32
3.07.21.024	ALONGAMENTO DO RADIO/ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.21.022	ARTROSE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 288,37
3.07.21.040	ARTROSE - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.020	ARTROSE RADIO-CARPA OU DO PUNHO	R\$ 471,98
3.07.21.047	ARTROPLASTIA DO PUNHO COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
3.07.21.075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.21.084	ARTROPLASTIA - TRATAMENTO CIRURGICO - PUNHO	R\$ 140,22
3.07.21.051	BOBINA CIRURGICA DE PUNHO	R\$ 122,41
3.07.21.105	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R\$ 140,22
3.07.21.113	DEARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 133,75
3.07.21.121	ENCURTAMENTO RADIOULNAR	R\$ 534,19
3.07.21.130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.21.148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRURGICA	R\$ 288,37
3.07.21.156	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 70,10
3.07.21.164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.152	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 58,25
3.07.21.180	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 188,87
3.07.21.159	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 333,75
3.07.21.202	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUIENTA	R\$ 58,25
3.07.21.210	PSEUDARTROSE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 388,43
3.07.21.229	RESEÇÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 238,94
3.07.21.237	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ 238,94
3.07.21.245	REINTEGROSSA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 238,94
3.07.21.251	TRANSPOSIÇÃO DO RADIO PARA ULNA	R\$ 602,32
3.07.22.012	ABCESSO DE MÃO E DEOS - TENDONOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 95,80
3.07.22.020	ABCESSO DE DEDO (DORSAIS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 58,25
3.07.22.047	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 222,16
3.07.22.025	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO	R\$ 288,37
3.07.22.023	AMPUTAÇÃO AO NIVEL DOS METACARPANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 138,94
3.07.22.071	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CANAL) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 122,41
3.07.22.080	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R\$ 238,94
3.07.22.088	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R\$ 277,47
3.07.22.101	APONEUROSE PALMAR (RESEÇÃO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 238,94

3.07.22.130	ATRIPEDE INTERFALANGIANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 208,37
3.07.22.131	ATRIPEDE COM IMPLANTE NA MÃO (M F E P) MULTIPLA	R\$ 658,61
3.07.22.136	ATRIPEDE COM IMPLANTE NA MÃO (M F OU P)	R\$ 658,61
3.07.22.141	ATRIPEDE INTERFALANGIANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 473,36
3.07.22.152	ATRIPEDE AO NIVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 95,80
3.07.22.180	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MÃO	R\$ 133,43
3.07.22.179	BIFURCA CONJUNTAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,04
3.07.22.209	CAPISULCOTOMIAS MULTIPLAS MF OU F	R\$ 239,04
3.07.22.217	CAPISULCOTOMIA UNICA MF E F	R\$ 148,22
3.07.22.225	CENTRALIZAÇÃO DA UNHA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA BASTA)	R\$ 534,19
3.07.22.231	CONTRATURA SEQUÊNCIA DE MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.22.241	COTO DE AMPUTACÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$ 133,43
3.07.22.250	DEDO COTO DE COTO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,04
3.07.22.268	DEDO EM BOTICHA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,04
3.07.22.276	DEDO EM GATUPEL, CAPISULCOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 208,37
3.07.22.292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 132,41
3.07.22.306	ENXERTO OSSO (PEÇA DE SUBSTANCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
3.07.22.314	ESQUADRA CIRURGICA DE TENDÃO DE MÃO	R\$ 58,25
3.07.22.322	FALANGIZAÇÃO	R\$ 662,32
3.07.22.330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MÃO	R\$ 208,37
3.07.22.349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.22.357	FRATURA DE BENNETT - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 25,47
3.07.22.365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 208,37
3.07.22.375	FRATURA DE OSSO DA MÃO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,04
3.07.22.381	FRATURA DE METACARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 58,25
3.07.22.380	FRATURAS/ATRIPEDES COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 148,22
3.07.22.403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 19,70
3.07.22.411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXAÇÃO	R\$ 208,37
3.07.22.420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGIANA) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 58,25
3.07.22.428	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGIANA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 208,37
3.07.22.496	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 58,25
3.07.22.454	GANSTIATO AO NIVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 662,32
3.07.22.462	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRURGICA	R\$ 239,04
3.07.22.470	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRURGICA	R\$ 239,04
3.07.22.489	LESÃO/TRAUMA COM ANCLORA	R\$ 277,47
3.07.22.497	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.22.500	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.519	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 132,41
3.07.22.527	OSTEOMIELITE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPO COM FIXAÇÃO EXTERNA	R\$ 239,04
3.07.22.535	OSTEOMIELITE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPO COM USO DE MINIPARAFUSO	R\$ 239,04
3.07.22.543	PERDA DE SUBSTANCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.551	PLASTIA UNGUEAL	R\$ 208,37
3.07.22.560	PROTEÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$ 662,32
3.07.22.578	PODACTILIA ARTIFICIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 208,37
3.07.22.586	PODACTILIA NÃO ARTIFICIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 95,80
3.07.22.594	PROTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.604	PROTESE COM PEÇA DE SUBSTANCIA DE METACARPO E FALANGES	R\$ 277,47
3.07.22.616	PROTESE DOS ESCAFÓIDES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 508,51
3.07.22.624	PROTESE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.632	RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETAUO HOMODIGITAL	R\$ 658,61
3.07.22.640	RECONSTRUÇÃO DE DITO UNGUEAL	R\$ 239,04
3.07.22.659	RECONSTRUÇÃO DO POLSAR COM RETAUO BIVIDO OSTEOCUTANEO ANTEROBAITAL	R\$ 779,07
3.07.22.667	REPLANTE DE DITO DEOS DA MÃO	R\$ 1.792,35
3.07.22.675	REPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL TRANSMETACARPO ATÉ O TRICO DISTAL DO ANTERIOR	R\$ 1.792,35
3.07.22.683	REPLANTE DO POLSAR	R\$ 1.792,35
3.07.22.691	REPARAÇÃO CUTÂNEAS COM RETAUO BIVIDO ANTEROBAITAL INVERTIDO	R\$ 658,61
3.07.22.705	RESSEÇÃO 1ª FLECHA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.713	RESSEÇÃO DE COTO DIFIDUAL	R\$ 132,41
3.07.22.721	RETIFICAÇÃO OCITAL DE MÃO DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 222,16
3.07.22.730	RETIFICAÇÃO OCITAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.748	RETIFICAÇÃO OCITAL DOS DEDOS COM USAO TENDINOSA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,04
3.07.22.756	REVALORAÇÃO DO POLSAR DO OUTRO DEDO	R\$ 1.792,35
3.07.22.764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 31,70
3.07.22.772	ROTURAS TENDINO LIGAMENTARES DA MÃO (MÃO QUE 1) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 148,22
3.07.22.780	RUPTURAS	R\$ 58,25
3.07.22.789	RUPTURA DE 2 DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 239,04
3.07.22.803	RUPTURA MULTIPLA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
3.07.22.810	RUPTURA DA MÃO (1) ARTICULAÇÃO	R\$ 95,80
3.07.22.829	RUPTURA DA MÃO (MULTIPLAS)	R\$ 239,04
3.07.22.846	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 662,32
3.07.22.853	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLDACTILIA MULTIPLA F/OU COMPLEXA	R\$ 658,61

8.07.22.861	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDEACTIA MAO/DIPLA COM EMPREGO DE ESPANADOR - POR ESTAGIO	85 602,32
8.07.22.870	TRATAMENTO DA DOENÇA DE KEMMICK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	85 238,04
8.07.22.888	TRATAMENTO DA PSEUDOPATROSE DO ESCROTO COM TRANSPLANTE OSEO VASCULARIZADO E FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUO	85 779,07
8.07.23.029	BOPIA CIRURGICA DE OVARIA PELVICA	85 122,41
8.07.23.027	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 963,96
8.07.23.028	FRATURA DA CINTURA PELVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	82 44,94
8.07.23.040	FRATURA/LUXAÇÃO COM FRATOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.23.051	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PELVICO (COM LIMA OU MASS ABDORAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 725,74
8.07.23.060	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PELVICO (REDUÇÃO INCRUENTA)	85 70,10
8.07.23.076	OSTEOMITE DO ANEL DA Pelve - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.23.086	OSTEOTOMIAS / ARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	85 602,32
8.07.24.031	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - ARTICULAÇÃO COMO FEMORAL	85 390,42
8.07.24.028	ARTRODISE / FRATURA DE ACETABULO (LIGAMENTO/TKA) COM FRATOR EXTERNO	85 534,19
8.07.24.031	ARTRODISE COMO FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 658,61
8.07.24.040	ARTRODASTASE DE QUADRIL	85 473,08
8.07.24.058	ARTROPLASTIA EQUILIBRADA TÉCNICA DO VERSÃO DE QUADRIL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 1330,80
8.07.24.066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 658,61
8.07.24.074	ARTROPLASTIA DE RESECCÃO DO QUADRIL (ORIBLSTONE) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 568,77
8.07.24.082	ARTROPLASTIA PRINCIPAL DO QUADRIL (TPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 568,77
8.07.24.090	ARTRODIAFORA DE QUADRIL INFECTADA (INJACÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO	85 473,08
8.07.24.124	ARTRODIAFORA COMO FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 398,01
8.07.24.112	BOPIA CIRURGICA COMO FEMORAL	85 390,42
8.07.24.120	DESARTICULAÇÃO COMO FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 602,32
8.07.24.139	EPFIOSE COM ABANDONO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRURGICO	85 473,08
8.07.24.147	EPFIOSE/OTITE PRINCIPAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.24.135	FRATURA DE ACETABULO (COM LIMA OU MASS ABDORAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 937,05
8.07.24.183	FRATURA DE ACETABULO - REDUÇÃO INCRUENTA	85 208,37
8.07.24.171	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COMO FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA	85 122,41
8.07.24.180	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COMO FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	85 602,32
8.07.24.188	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRURGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 658,61
8.07.24.201	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRURGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.24.210	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENCIONIA DE ADUTORES)	85 473,08
8.07.24.228	OSTEOTOMIA - FRATOR EXTERNO	85 473,08
8.07.24.226	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO DO REGÃO TROCANTERIANA (SLUGOIA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 602,32
8.07.24.234	OSTEOTOMIAS SUPRA ACETABULARES (ZHAR, PEMBERTON, DAL ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 568,77
8.07.24.252	PLAÇA BOPIA COMO FEMORAL ARTRODISE	85 140,22
8.07.24.260	RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FRATOR EXTERNO	85 473,08
8.07.24.279	REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE	85 1286,24
8.07.24.287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAGIAMENTO ASSOCIADA À NECROSE MICROCIRURGICA DA CABEÇA FEMORAL-	85 534,19
8.07.25.011	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSEO / PSEUDOPATROSE COM FRATOR EXTERNO - COMA/FÊMUR	85 534,19
8.07.25.020	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.25.028	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.25.046	BOPIA CIRURGICA DE FÊMUR	85 140,22
8.07.25.054	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FÊMUR COM FRATOR EXTERNO	85 534,19
8.07.25.062	DESOLGAMENTO EPIFISARIO (TRAUMÁTICO DO NÁO) - REDUÇÃO INCRUENTA	85 93,80
8.07.25.070	DESOLGAMENTO EPIFISARIO (TRAUMÁTICO DO NÁO) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 602,32
8.07.25.089	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.25.097	EPFIOSE (POR SEQUELOS) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 208,37
8.07.25.100	FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	85 65,80
8.07.25.110	FRATURA DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA	85 208,37
8.07.25.127	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.25.135	FRATURA, PSEUDARTROSE, CORREÇÃO DE DEFORMAÇÕES E ALONGAMENTOS COM FRATOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO	85 534,19
8.07.25.143	OSTEOMITE DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	85 725,74
8.07.25.151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	85 725,74
8.07.25.160	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FRATOR EXTERNO - COMA/FÊMUR	85 509,51
8.07.26.028	ARTITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	85 390,42
8.07.26.026	ARTRODISE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.26.034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	85 844,24
8.07.26.042	ARTRODIAFORA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	85 390,42
8.07.26.050	BOPIA CIRURGICA DE JOELHO	85 140,22
8.07.26.069	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.26.077	EPFIOSES E TENCIONITES - TRATAMENTO CIRURGICO	85 398,01
8.07.26.085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	85 70,10
8.07.26.093	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA	85 93,80
8.07.26.107	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO	85 398,01
8.07.26.115	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	85 70,10
8.07.26.123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.26.131	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	85 534,19
8.07.26.140	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCO (J) OU AMBOS - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.26.158	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRURGICO	85 509,51
8.07.26.166	LESÕES INTRÍNGICAS DE JOELHO (LESÕES CONJUGAS, OSTEOCONDRA DISLOCANTE, PUNTA PATOLÓGICA, CORPOIS LIVRES, ARTRODITE)	85 534,19
8.07.26.174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	85 70,10

3.07.26.182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.26.180	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.26.204	LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.26.212	MENISCECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 392,41
3.07.26.220	OSTEOTOMIA AO NÍVEL DO DEULHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,99
3.07.26.238	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.247	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 603,37
3.07.26.255	REVÊSÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.26.263	REVÊSÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 603,37
3.07.26.271	REVÊSÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 603,37
3.07.26.280	TOILETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE INCLINO LIG. - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES / ARTROSES / CONTATURAS COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 398,91
3.07.27.024	ALONGAMENTO / TRANSFERE OSSO / PSEUDOTUMOR COM FRACTOR EXTERNO - PERNÁ	R\$ 471,08
3.07.27.032	ALONGAMENTO COM FRACTOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.27.030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.27.049	AMPUTAÇÃO DE PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.27.057	BÓMPIA CIRÚRGICA DE TIBIA OU FIBULA	R\$ 148,22
3.07.27.065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES AQUIRSCA DE TIBIA COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 508,51
3.07.27.073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONJUNTAIS NA PERNÁ COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 568,77
3.07.27.081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.27.090	EPIFISIOSE DE TIBIA/FIBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.103	FRATURA DE OSSO DA PERNÁ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.27.111	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.27.120	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCLINATA	R\$ 65,80
3.07.27.138	FRATURA DE TIBIA ASSOCIADA OU NÃO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 603,37
3.07.27.146	FRATURAS DE TIBIA E FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCLINATA	R\$ 95,80
3.07.27.154	OSTEOBLITE DOS OSSOS DA PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.162	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 603,37
3.07.27.170	TRANSPOSIÇÃO DE FIBULA/TIBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.27.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE TIBIA COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.28.030	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.28.029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.28.037	ARTROSE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTÂNEO) COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 568,77
3.07.28.045	ARTROSE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.28.053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.28.061	ARTROSE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.28.070	ARTROSCÓPIA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 393,79
3.07.28.088	BÓMPIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R\$ 148,22
3.07.28.096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.28.100	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO COM FRACTOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,99
3.07.28.118	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCLINATA	R\$ 95,80
3.07.28.126	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.28.134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCLINADO	R\$ 95,80
3.07.28.142	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
3.07.28.150	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.28.169	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.28.177	PSEUDARTROSES OU OSTEOARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,99
3.07.29.027	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,08
3.07.29.025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE FOSFALANCIAS (POR SEGMENTOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 268,37
3.07.29.033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOBLITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 148,22
3.07.29.041	ARTROSE DE TALAR E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.29.050	ARTROSE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.058	BÓMPIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R\$ 122,41
3.07.29.064	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FRACTOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.062	CORREÇÃO DE PÉ TORTO CONJUNTO COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.29.106	DEFORMIDADES DOS OSSOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 148,22
3.07.29.134	DOR DE UNHA	R\$ 59,25
3.07.29.122	OSTEOTOMIA OU RESEÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 268,37
3.07.29.130	FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.29.149	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - REDUÇÃO INCLINATA	R\$ 70,10
3.07.29.157	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.165	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - REDUÇÃO INCLINATA	R\$ 39,35
3.07.29.173	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 221,01
3.07.29.181	INFLUX VALGUS (DUM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.29.190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TALAR E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.29.203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALÂNGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 203,12
3.07.29.211	OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FRACTOR EXTERNO	R\$ 254,75
3.07.29.220	PÉ ALANÇARE CANDIDIAÇÃO TÁRMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,51
3.07.29.238	PÉ TORTO CONJUNTO (DUM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,99
3.07.29.246	RESEÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 254,75
3.07.29.254	RETRACÇÃO CICATRICAL DOS DEGOS	R\$ 238,94
3.07.29.262	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCLINADO	R\$ 70,10

8.07.29.270	ACTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.277,47
8.07.29.280	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDEACTILIA COMPLEXA F. OU MÚLTIPLA	85.602,32
8.07.29.297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDEACTILIA SIMPLES	85.277,47
8.07.29.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	85.658,61
8.07.29.310	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UNIFORMIZAÇÃO NÍVEL DO PÉ	85.602,32
8.07.29.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PODOACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	85.658,61
8.07.29.330	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PODOACTILIA SIMPLES	85.140,22
8.07.29.341	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	85.658,61
8.07.30.025	ACONDILAMENTO	85.70,00
8.07.30.023	BÓMPIA DE MIOCELULO	85.58,25
8.07.30.024	DEBILITAMENTO CIRÚRGICO DE FIBRAS OU EXTREMIDADES	85.122,41
8.07.30.040	DEANSIÇÃO DO MIOGLOMA	85.140,22
8.07.30.028	DISSECÇÃO MUSCULAR	85.140,22
8.07.30.066	DEFENAGEM CIRÚRGICA DO PSÓAS	85.238,94
8.07.30.074	ENQUICOTOMIA	85.208,37
8.07.30.082	ENQUICOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	85.122,41
8.07.30.080	ENQUICOTOMIAS (DISCOMPRIMISSAS)	85.208,37
8.07.30.124	ENQUICOTOMIAS ALGUM DO PUNHO	85.208,37
8.07.30.112	EMBRANHAS	85.140,22
8.07.30.115	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	85.208,37
8.07.31.021	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.140,22
8.07.31.020	BÓMPIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS	85.122,41
8.07.31.028	BURSOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.140,22
8.07.31.046	COTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.122,41
8.07.31.054	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.140,22
8.07.31.052	ENQUICOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.238,94
8.07.31.070	ENDOTRUCULARIZAÇÃO PARA OSSOS DO CARPO	85.277,47
8.07.31.089	ENTORSES	85.238,94
8.07.31.097	TENDÃO NO TUNEL OSTEOPÉRICO	85.277,47
8.07.31.120	TENDÃO/TENDONES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.208,37
8.07.31.129	TENDOPLASTIA / ENCURTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.277,47
8.07.31.127	TENDOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	85.208,37
8.07.31.135	TENDONITIS MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	85.208,37
8.07.31.144	TENDONITIS NO TUNEL OSTEOPÉRICO - MAIS DE 2 DÍGITOS	85.277,47
8.07.31.151	TENDONITIS NO TUNEL OSTEOPÉRICO ATÉ 2 DÍGITOS	85.208,37
8.07.31.160	TENDONITIS ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	85.140,22
8.07.31.176	TENDONOTOMIA DE MÃO DO PUNHO	85.208,37
8.07.31.186	TENDONOTOMIAS ESPONGIANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.70,00
8.07.31.194	TENDONOTOMIAS INFECCIOSAS - DEFENAGEM	85.122,41
8.07.31.204	TENDONITIS	85.238,94
8.07.31.216	TRANSPOSIÇÃO DE MÃO DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.277,47
8.07.31.224	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	85.208,37
8.07.31.232	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.140,22
8.07.32.018	URETEREM DO RESSECÇÃO EM BÚCIO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENFERMO VASOULARIZADO	85.993,09
8.07.32.026	ENFERMO OSEIO	85.534,19
8.07.32.024	RESSECÇÃO DA LESÃO COM CURETAGEM E OSTEOPLASTIA	85.602,32
8.07.32.085	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	85.602,32
8.07.32.081	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO E APROXIMAÇÃO)	85.568,77
8.07.32.107	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO E CEMENTO)	85.568,77
8.07.32.115	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO E ENFERMO)	85.725,74
8.07.32.121	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	85.508,51
8.07.32.131	TUMOR OSEIO (RESSECÇÃO SIMPLES)	85.508,51
8.07.33.014	ENQUICOTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.725,74
8.07.33.022	ENQUICOTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.568,77
8.07.33.020	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.568,77
8.07.33.049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (INVERTIDA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.937,09
8.07.33.057	MENISCECTOMIA - UMA MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.568,77
8.07.33.065	REPARO OU SUTURA DE UMA MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.937,09
8.07.33.073	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO USAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO	85.937,09
8.07.33.081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO	85.725,74
8.07.33.090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	85.844,24
8.07.33.101	ESTABILIZAÇÃO TENDONOPATILAR, RELAXE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO USAMENTO PATELO	85.937,09
8.07.34.010	ENQUICOTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.725,74
8.07.34.019	ENQUICOTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.568,77
8.07.34.027	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.568,77
8.07.34.025	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (INVERTIDA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.937,09
8.07.34.053	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE USAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.937,09
8.07.34.051	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CASO SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	85.725,74
8.07.35.017	ENQUICOTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.725,74
8.07.35.025	ENQUICOTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.568,77
8.07.35.033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.725,74
8.07.35.041	LESÃO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.937,09

3.07.35.050	LIMAÇÃO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.937,05
3.07.35.051	REPTURA DO MANGUATO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.937,05
3.07.35.076	ESTABILIZAÇÃO MULTICENTROCAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.937,05
3.07.35.084	RESEÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.725,74
3.07.35.092	TIPOLOGIA DA FORÇAÇÃO LONGA DO BICOPI - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	85.725,74
3.07.36.033	SPINECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.725,74
3.07.36.031	SPINECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.568,77
3.07.36.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.568,77
3.07.36.048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA (BENEFITA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.725,74
3.07.36.056	RECONSTRUÇÃO, RETENÇÃO/ENCAMENTO OU REFORÇO DE USAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.725,74
3.07.36.064	FRATURAS, REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO PARA CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.808,61
3.07.37.030	SPINECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.725,74
3.07.37.028	SPINECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.568,77
3.07.37.036	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.568,77
3.07.37.044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESEÇÃO E/OU PLASTIA (BENEFITA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.937,05
3.07.37.052	RECONSTRUÇÃO, RETENÇÃO/ENCAMENTO OU REFORÇO DE USAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.725,74
3.07.37.060	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.725,74
3.07.37.078	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	85.725,74
3.07.38.036	SPINECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.835,05
3.07.38.024	SPINECTOMIA PARCIAL E/OU REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.725,74
3.07.38.032	ESTABILIZAMENTO DO LIGAMENTO OU USAMENTO RECOMBINADO COM SEMI CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.937,05
3.07.38.040	TRATAMENTO DO IMPACTO TENDÃO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.132,08
3.07.38.058	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABIAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	85.132,08
3.08.01.030	COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA (TUBO DE SUÇÃO OU METÁLICO)	85.508,53
3.08.01.038	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	85.132,08
3.08.01.036	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRAQUEO-CUTÂNEA	85.603,32
3.08.01.044	PLAÇA TRAQUEAL	85.132,08
3.08.01.052	RETIFICAÇÃO CANAL (TRAQUEOBRONQUICA)	85.132,08
3.08.01.060	RESEÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	85.132,08
3.08.01.078	TRAQUEOTOMIA E/OU BRONCOTOMIA (QUALQUER VIA)	85.132,08
3.08.01.086	TRAQUEOTOMIA (QUALQUER VIA)	85.238,94
3.08.01.104	TRAQUEOTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	85.568,77
3.08.01.112	TRAQUEOTOMIA MEDIASTINAL	85.991,36
3.08.01.130	PLAÇA DE TRAQUEOTOMIA	85.208,37
3.08.01.148	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	85.138,87
3.08.01.156	PRÓTESE DE PROTESE TRAQUEO-ESOFÁGICA	85.148,22
3.08.01.164	RESEÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.01.172	TRAQUEOBRAFIA POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.305,17
3.08.02.016	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	85.132,08
3.08.02.024	BRONCOTOMIA E/OU BRONCOPRAFIA	85.991,36
3.08.02.032	COLOCAÇÃO DE MODELO BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	85.991,36
3.08.02.040	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.02.058	BRONCOTOMIA E/OU BRONCOPRAFIA POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.03.012	BULBECTOMIA UNILATERAL	85.991,36
3.08.03.020	URGÊNCIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	85.132,08
3.08.03.028	OSTEO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	85.132,08
3.08.03.047	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PULMONAR (QUALQUER TÉCNICA)	85.132,08
3.08.03.055	ORGANISM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	85.534,19
3.08.03.063	BRONCECTOMIA PULMONAR	85.132,08
3.08.03.071	LOBECTOMIA POR MAGNIFICAÇÃO PULMONAR	85.132,08
3.08.03.080	LOBECTOMIA PULMONAR	85.132,08
3.08.03.088	METASTASCTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	85.937,05
3.08.03.101	PLEURANECTOMIA	85.132,08
3.08.03.110	PLEURANECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	85.132,08
3.08.03.118	PLEURONRAFIA	85.568,77
3.08.03.126	PLEURANECTOMIA (COM RECONSTRUÇÃO) COM CORRETORA E RETORA CUTÂNEO-CALCÍFARO	85.937,05
3.08.03.134	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIAATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAGUITERAPIA)	85.534,19
3.08.03.132	EGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	85.658,61
3.08.03.140	TRONCOTOMIA/RESEÇÃO PULMONAR	85.242,11
3.08.03.178	BULBECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.03.206	ORGANISM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.808,61
3.08.03.214	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.03.222	METASTASCTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.132,08
3.08.03.230	EGMENTECTOMIA POR VIDEOBRONCOSCÓPIA	85.991,36
3.08.04.018	BORRÇA PROLIFERANTE DE PULMÃO POR AGULHA	85.148,22
3.08.04.027	DECOLOCAÇÃO PULMONAR	85.844,24
3.08.04.035	PLEURECTOMIA	85.658,61
3.08.04.043	PLEUROSCOPIA (QUALQUER TÉCNICA)	85.508,53
3.08.04.051	PLEUROSCÓPIA	85.568,77
3.08.04.060	PLEUROSCOTOMIA (ABERTA)	85.311,75
3.08.04.068	PLAÇA PULMONAR	85.132,08
3.08.04.076	RETAÇÃO DE CAVIDADE PULMONAR COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPISMA	85.277,47

3.08.04.188	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R\$ 844,24
3.08.04.189	RETIRADA DE DRENAGEM TORÁCICA (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)	R\$ 58,25
3.08.04.124	TROCA PLEURAL	R\$ 473,88
3.08.04.181	TORACOTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 265,12
3.08.04.140	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R\$ 844,24
3.08.04.189	RECONSTITUIÇÃO PLEURAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.08.04.187	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
3.08.04.175	PLEUREXSE POR VÍDEO	R\$ 508,51
3.08.04.188	PLEURECTOMIA POR VÍDEO	R\$ 725,74
3.08.04.181	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VÍDEO	R\$ 1.102,80
3.08.04.205	TROCA PLEURAL POR VÍDEO	R\$ 662,32
3.08.04.131	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VÍDEO	R\$ 1.102,80
3.08.05.025	RESSECÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO	R\$ 534,19
3.08.05.021	BÓPIA DE LINFONÓDOS PRE ESCALÉNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$ 238,94
3.08.05.021	BÓPIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R\$ 277,47
3.08.05.040	OSTIO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.08.05.074	LIQUADA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMÓPTISE	R\$ 844,24
3.08.05.082	LIQUADA DE DUCTO TORÁCICO (QUALQUER VIA)	R\$ 844,24
3.08.05.080	ANASTOMOSE MEDIASTINAL	R\$ 778,07
3.08.05.104	MEDIASTINOSCOPIA VIA CERVICAL	R\$ 568,77
3.08.05.112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARASTERNAL, TRANSSTERNAL, CERVICAL)	R\$ 658,61
3.08.05.120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAORÇAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 658,61
3.08.05.139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO PERICÁRDICA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.08.05.147	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R\$ 1.087,14
3.08.05.135	TRACIOTOMIA (QUALQUER VIA)	R\$ 991,36
3.08.05.183	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.102,80
3.08.05.171	ANGIOTOMIA TRONCALAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.08.05.180	BÓPIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VÍDEO	R\$ 368,41
3.08.05.188	OSTIO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO	R\$ 1.205,06
3.08.05.124	ANASTOMOSE MEDIASTINAL POR VÍDEO	R\$ 1.087,14
3.08.05.236	MEDIASTINOSCOPIA VIA CERVICAL POR VÍDEO	R\$ 778,07
3.08.05.244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAORÇAL POR VIA POSTERIOR POR VÍDEO	R\$ 937,05
3.08.05.252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO PERICÁRDICA POR VÍDEO	R\$ 1.102,80
3.08.05.260	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VÍDEO	R\$ 1.428,24
3.08.05.279	TRACIOTOMIA POR VÍDEO	R\$ 1.205,06
3.08.05.205	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R\$ 664,61
3.08.05.031	ANEXO SUPLENDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 734,29
3.08.05.020	ORIENTAÇÃO QUIRÚRGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 661,35
3.08.05.038	ÓRBITA QUIRÚRGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.238,24
3.08.01.014	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVULAS, GRANDES VÁLVULAS, ATRIO VENTRÍCULO)	R\$ 1.102,80
3.08.01.022	ÓRBITA ARTERIAL PERISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 844,24
3.08.01.080	CORREÇÃO DA AÓRTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 937,05
3.08.01.080	CORREÇÃO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 937,05
3.08.01.077	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 1.087,14
3.08.01.065	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.102,80
3.08.01.074	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVULAR	R\$ 1.965,94
3.08.01.084	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.08.01.080	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGÜÍNEO EM ANATOMIA DIRETA, RETARDO, TURBO - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 2.421,11
3.08.01.103	RESSECÇÃO (INTRA-OU EXTRA-CORPÓREA) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 1.087,14
3.08.01.111	TRANSPLANTE (VALVULAS, CÁMARA) - EM DEFETOS CARDÍACOS CONGÊNITOS	R\$ 2.636,39
3.08.02.010	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVULAR	R\$ 2.174,29
3.08.02.020	CIRURGIA MULTIVALVULAR	R\$ 2.421,11
3.08.02.037	CONDUITOMIA VALVULAR	R\$ 1.792,35
3.08.02.045	PLASTIA VALVULAR	R\$ 2.174,29
3.08.02.053	TROCA VALVULAR	R\$ 1.965,94
3.08.01.037	ANASTOMOSE DE VE	R\$ 2.174,29
3.08.03.025	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.08.01.033	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + CIRURGIA VALVULAR	R\$ 2.421,11
3.08.03.041	ENTRORRECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 2.174,29
3.08.04.013	CARDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSDERMÁTICA (DTE) TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	R\$ 70,10
3.08.04.021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAIS E ELÉTRICOS	R\$ 1.238,24
3.08.04.084	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTILEITO	R\$ 1.238,24
3.08.04.080	INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO ERMOCARDIO TEMPORÁRIO	R\$ 277,47
3.08.04.099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R\$ 254,75
3.08.04.180	RECOLOCAÇÃO DE ELÉTRICO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 568,77
3.08.04.110	RETIRADA DO SISTEMA (BÁSICO APPLICAVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 508,51
3.08.04.129	TROCA DE GERADOR	R\$ 277,47
3.08.04.137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONICAMERAL (GERADOR + ELÉTRICO ATRIAL OU VENTRÍCULAR)	R\$ 568,77
3.08.04.146	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELÉTRICO ATRIAL E VENTRÍCULAR)	R\$ 844,24
3.08.04.151	REMOÇÃO DE CARD-ELÉTRICO DE MARCA-PASSO E/OU CARDIO-DESBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER	R\$ 991,36
3.08.05.010	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-ARTERIAL	R\$ 222,18
3.08.05.028	COLOCAÇÃO DE STENT NA AÓRTA SEM CEC	R\$ 778,07

3.09.05.050	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R\$ 508,51
3.09.05.051	INSTALAÇÃO DO CIRCUITO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (50 KG)	R\$ 508,51
3.09.05.052	DEFINIÇÃO CRIO-ARTERIAL	R\$ 995,36
3.09.05.060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDÍACOS	R\$ 508,51
3.09.06.010	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INTRA-RENAL	R\$ 1.087,54
3.09.06.021	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.103,80
3.09.06.032	ANEURISMA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 2.174,29
3.09.06.040	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 725,74
3.09.06.059	ANEURISMA DE ABEAL, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$ 995,36
3.09.06.067	ANEURISMA DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, LÍLCA	R\$ 995,36
3.09.06.075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 995,36
3.09.06.081	ANEURISMAS TORÁCICOS DO TÓRAX-ABDOMINAIS	R\$ 2.432,11
3.09.06.113	ENDOPROSTETA TRANSCATETAL TRANSDILATÁVEL - POR ARTERIA	R\$ 475,08
3.09.06.121	ARTERIA HIPOPLÁSTICA - UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.09.06.130	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 725,74
3.09.06.148	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.102,80
3.09.06.156	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZAÇÃO	R\$ 1.087,54
3.09.06.164	CACTERISMO DA ARTERIA RADIAL - PAINA FINA	R\$ 70,50
3.09.06.172	CONEXÃO DAS OBLIQUAS DA AORTA	R\$ 2.432,11
3.09.06.180	ENDARTERECTOMIA AÓRTICA-LÍLCA	R\$ 663,32
3.09.06.189	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.087,54
3.09.06.202	ENDARTERECTOMIA LÍLCA-FEMORAL	R\$ 534,19
3.09.06.210	EXPLORAÇÃO DE CARÓTIDA OU BARRIS	R\$ 534,19
3.09.06.229	FORTE AÓRTO-BIFEMORAL	R\$ 1.102,80
3.09.06.237	FORTE AÓRTO-BÍLCA	R\$ 1.087,54
3.09.06.245	FORTE AÓRTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.09.06.253	FORTE AÓRTO-LÍLCA - UNILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.261	FORTE AÓRTO-BIFEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.270	FORTE AÓRTO-FEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.288	FORTE CERVICAL	R\$ 1.087,54
3.09.06.296	FORTE FEMORO-POPÍLITEA PRONAL	R\$ 725,74
3.09.06.300	FORTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	R\$ 725,74
3.09.06.318	FORTE FEMORO-FEMORAL IPSILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.326	FORTE SUBCLÁVIO-BIFEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.334	FORTE SUBCLÁVIO-FEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.342	FORTE AÓRTO-CERVICAL OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$ 1.216,24
3.09.06.350	FORTE TRANSDILATÁVEL - QUALQUER TIPO	R\$ 995,36
3.09.06.377	PREPARO DE VEIA AUTÓLOGA PARA BEMBOLOS VASCULARES	R\$ 146,32
3.09.06.385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLÁSTICA)	R\$ 508,51
3.09.06.391	RECONSTRUÇÃO DE AÓRTA ABDOMINAL	R\$ 1.102,80
3.09.06.407	RETRADA DE EMBRITO IMPLANTADO EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 995,36
3.09.06.415	REVASCULARIZAÇÃO AÓRTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.09.06.423	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 995,36
3.09.06.431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME CEREBRAL	R\$ 1.438,24
3.09.06.440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME VERTÉBRE BASILAR	R\$ 995,36
3.09.06.458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO	R\$ 995,36
3.09.06.466	TRONCO CERVICAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.102,80
3.09.07.012	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	R\$ 1.087,54
3.09.07.020	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	R\$ 1.087,54
3.09.07.039	CURA CIRÚRGICA DA INSUFICIÊNCIA CERVICAL VENOSA	R\$ 779,07
3.09.07.047	CURA CIRÚRGICA DE INSUFICIÊNCIA PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.087,54
3.09.07.071	FIGURAZÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 22,47
3.09.07.080	FLAVANTE DE FÍSTO DE VEIA CAVA	R\$ 534,19
3.09.07.098	INTERFERÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 475,08
3.09.07.103	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES COM LIGADAMENTO DE SCLEROSIS OU LIGERA (EM MEMBRO)	R\$ 779,07
3.09.07.110	TRANSPLANTADA VENOSA	R\$ 1.087,54
3.09.07.128	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	R\$ 1.087,54
3.09.07.136	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOIS MEMBROS	R\$ 779,07
3.09.07.144	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UM MEMBRO	R\$ 475,08
3.09.07.152	VARIZES - RESSECÇÃO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTÓRIO / AMBULATÓRIO	R\$ 100,87
3.09.08.019	FÍSTULA AÓRTO-CAVA, BENO-CAVA OU BENO-TANCA	R\$ 1.087,54
3.09.08.027	FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENERTO	R\$ 588,77
3.09.08.035	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU CEREBRAL EXTRACRANIANA	R\$ 995,36
3.09.08.043	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - REINTERVENÇÃO	R\$ 508,51
3.09.08.051	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CORREÇÃO CIRÚRGICA RADICAL	R\$ 995,36
3.09.08.060	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R\$ 725,74
3.09.08.078	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DIREITA	R\$ 288,37
3.09.08.086	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS RYTRATORÁCCOS	R\$ 1.087,54
3.09.08.094	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 725,74
3.09.08.108	TROMBEMBOLITOMIA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 222,16
3.09.09.021	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (LIP)	R\$ 182,67
3.09.09.031	HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,32

1.09.09.139	HEMODIÁLISE DE CASOS AGUDOS DE SÍNDROME HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIFUSÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 182,67
1.09.09.147	HEMODIÁLISE DE CASOS AGUDOS DE SÍNDROME HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIFUSÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 238,04
1.09.10.013	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.192,80
1.09.10.021	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO - OUTROS	R\$ 844,24
1.09.10.030	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.192,80
1.09.10.048	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO DE ARTERIA VISCERAL	R\$ 844,24
1.09.10.056	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO DE AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$ 844,24
1.09.10.064	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R\$ 844,24
1.09.10.072	ANEURISMA ROTTO OU FROBOSADO TORÁCICO OU TORACO-ABDOMINAL	R\$ 2.431,11
1.09.10.080	EMBOLECTOMIA OU FROBOSADO DE ARTERIA	R\$ 725,74
1.09.10.099	OPERAÇÃO VASCULAR EM TRAJAMO DE OUTROS SEGMENTOS	R\$ 725,74
1.09.10.101	OPERAÇÃO VASCULAR EM TRAJAMO TORÁCICO E ABDOMINAL	R\$ 1.087,74
1.09.10.110	LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORÁCICAS	R\$ 1.192,80
1.09.10.119	LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 725,74
1.09.10.137	LESÕES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	R\$ 1.087,74
1.09.10.145	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS	R\$ 1.192,80
1.09.11.028	AValiação Fisiológica da Gravidade de Obstruções (CATER ou DUA)	R\$ 222,16
1.09.11.038	ECG DE EXERCÍCIO	R\$ 139,94
1.09.11.046	CATERIZADO CARDÍACO D E/DU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE VIABILIDADE VASCULAR	R\$ 471,98
1.09.11.052	CATERIZADO CARDÍACO D E/DU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE VASOCLERIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCARDIO	R\$ 568,77
1.09.11.060	CATERIZADO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 222,16
1.09.11.079	CATERIZADO CARDÍACO E D/DU COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRÍCULOGRAMA	R\$ 471,98
1.09.11.087	CATERIZADO CARDÍACO E D/DU COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRÍCULOGRAMA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AORTA E/DU	R\$ 588,51
1.09.11.095	CATERIZADO E E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AORTA E/DU SEUS RAMOS	R\$ 222,16
1.09.11.109	CATERIZADO CARDÍACO E POR VIA TRANSPICTAL	R\$ 222,16
1.09.11.125	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENC. CIA, CIV, PVA, CD, AG, EXTENDE)	R\$ 471,98
1.09.11.131	ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/DU VALVULOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU DIMETRIA	R\$ 398,81
1.09.11.141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 471,98
1.09.11.150	Mapeamento de Fases Anómalas e Focos Ectópicos por Eletrofisiologia Intracardiaca, com Provas	R\$ 725,74
1.09.12.016	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARRITMÓGENO POR CATERIS DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 1.192,80
1.09.12.024	ANGIOLASTIA TRANSILUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R\$ 988,77
1.09.12.032	ANGIOLASTIA TRANSILUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.238,24
1.09.12.040	ANGIOLASTIA TRANSILUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO (1 VASO)	R\$ 568,77
1.09.12.059	ATROSEFOTOMIA POR BALÃO	R\$ 222,16
1.09.12.067	ATROSEFOTOMIA POR LÂMINA	R\$ 844,24
1.09.12.075	ENFOFOTOGRAFIA	R\$ 844,24
1.09.12.083	COLOCAÇÃO DE CATERIS INTRAVASCULARES PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA	R\$ 232,38
1.09.12.091	IMPLANTE DE PROTÊSE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOLASTIA	R\$ 637,05
1.09.12.105	IMPLANTE DE STENT CONJUNTO COM OU SEM ANGIOLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE (1 VASO)	R\$ 937,05
1.10.01.210	ESOFAGOTOMIA	R\$ 658,61
1.10.01.218	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO	R\$ 779,07
1.10.01.246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO	R\$ 779,07
1.10.01.254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.238,24
1.10.01.262	REFUNDO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HERNIA DE HATO)	R\$ 658,61
1.10.01.270	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$ 2.431,11
1.10.01.289	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ 2.431,11
1.10.01.297	OROGASTROSTOMIA DO ESÔFAGO TORÁCICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 779,07
1.10.01.319	INTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	R\$ 1.087,74
1.10.01.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO CONSERVADOR DO MEGACÓLONO POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	R\$ 988,77
1.10.01.343	ESOFAGOTOMIA TORÁCICA POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	R\$ 1.087,74
1.10.01.360	REFUNDO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HERNIA DE HATO) POR VIDEOLAPAROSCÓPIA	R\$ 937,05
1.10.02.011	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA	R\$ 658,61
1.10.02.021	CONSERVAÇÃO DE ANATOMIA GASTROESOFÁGICA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
1.10.02.030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAIGOTOMIA	R\$ 844,24
1.10.02.048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAIGOTOMIA	R\$ 662,32
1.10.02.056	GASTRECTOMIA COM CIRCUNSIÇÃO / FRENCHAMENTO	R\$ 237,47
1.10.02.064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 844,24
1.10.02.072	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAIGOTOMIA	R\$ 662,32
1.10.02.080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAIGOTOMIA	R\$ 662,32
1.10.02.099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ 993,38
1.10.02.107	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
1.10.02.115	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 993,38
1.10.02.123	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 844,24
1.10.02.137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 471,98
1.10.02.145	GASTROPLASTIA	R\$ 277,47
1.10.02.153	GASTROPLASTIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 937,05
1.10.02.161	GASTROPLASTIA PARA RETORÇÃO DE DU JEJUNO ISOLADA	R\$ 588,51
1.10.02.170	GASTROPLASTIA PARA QUALQUER FRENCHAMENTO	R\$ 277,47
1.10.02.188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 538,19
1.10.02.196	PLOROPLASTIA	R\$ 471,98
1.10.02.218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓBIDA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 937,05
1.10.02.242	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$ 725,74

1.10.02.250	INGOSTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R\$ 534,19
1.10.02.260	INGOSTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPRILETIVA COM OUDONOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	R\$ 534,19
1.10.02.277	INGOSTOMIA SUPRILETIVA OU INGOSTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	R\$ 534,19
1.10.02.285	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
1.10.02.307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM INGOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
1.10.02.321	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM INGOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
1.10.02.331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.374	REOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,01
1.10.02.390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.411	INGOSTOMIA SUPRILETIVA OU INGOSTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
1.10.02.020	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PELVEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$ 837,05
1.10.02.028	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCTOECTOMIA	R\$ 360,41
1.10.02.036	ANOMALIA ANDRÉTEAL - CORREÇÃO VIA SIGMA POSTERIOR	R\$ 844,24
1.10.02.044	ANOMALIA ANDRÉTEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDOMINO-PELVEAL	R\$ 937,05
1.10.02.052	ANOMALIA ANDRÉTEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 725,74
1.10.02.060	ANOREXICTOMIA	R\$ 658,01
1.10.02.079	APENDICECTOMIA	R\$ 508,53
1.10.02.087	APRIZ-PEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
1.10.02.095	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 963,38
1.10.02.117	ATRESIA ESOFÁGICA DISTAL OU ÍLEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.125	ATRESIA ESOFÁGICA PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 963,38
1.10.02.133	CIQUIA DE ABANDONAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
1.10.02.141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 658,01
1.10.02.150	CISTO MÉSENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
1.10.02.168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 779,07
1.10.02.176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$ 725,74
1.10.02.184	COLECTOMIA TOTAL COM SÍNDROME-ANASTOMÓTICA	R\$ 937,05
1.10.02.192	COLECTOMIA TOTAL COM ANOSTOMIA	R\$ 844,24
1.10.02.206	COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL	R\$ 59,25
1.10.02.214	COLOSTOMIA OU INTEROSTOMIA	R\$ 508,53
1.10.02.230	COLOSTOMA E COLIBAGNIA	R\$ 508,53
1.10.02.249	OSTIOMIA DE VOIVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 508,53
1.10.02.257	OSTIOMIA DE VOIVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 471,08
1.10.02.265	DIAPHRAGMA DE MECKEL - RESSEÇÃO	R\$ 534,19
1.10.02.273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
1.10.02.281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	R\$ 534,19
1.10.02.290	ENTERO ANASTOMÓTICA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 508,53
1.10.02.303	ENTEROECTOMIA RECONSTRUTIVA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.311	ENTEROPLASTIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 508,53
1.10.02.320	ENTEROTOMIA CETO ENTEROPLASTIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESECCÃO)	R\$ 508,53
1.10.02.338	ENTEROPLASTIA - RESECCÃO	R\$ 338,34
1.10.02.346	ESTADAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.354	ESTADAMENTO PÉLVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
1.10.02.362	ETECALOMIA - RESECCÃO MANUAIS	R\$ 59,25
1.10.02.370	FECHAMENTO DE COLECTOMIA OU INTEROSTOMIA	R\$ 568,77
1.10.02.380	FREIO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$ 508,53
1.10.02.397	FEIO MÉSENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.427	FRENQUINAÇÃO INTESTINAL - RESECCÃO	R\$ 534,19
1.10.02.435	FRENQUINAÇÃO INTESTINAL SEM RESECCÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 508,53
1.10.02.451	IMA ROTACIONAL INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.02.460	MISLAÇÃO CONJUNTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
1.10.02.478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 963,38
1.10.02.486	MEMBRANA INILIAE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 963,38
1.10.02.494	PERFORAÇÃO DUODENAL OU DEQUENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
1.10.02.508	PERICROMIOTOMIA	R\$ 471,08
1.10.02.516	PROCTECTOMIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAIS	R\$ 59,25
1.10.02.524	PROCTOLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.129,08
1.10.02.532	PROCTOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ÍLEAL	R\$ 1.129,08
1.10.02.540	RESECCÃO TOTAL DE ÍNTESTINO DELGADO	R\$ 663,33
1.10.02.559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 837,05
1.10.02.567	ULCER ANDRÉTEAL - RESECCÃO ANDRÉTEAL, TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
1.10.02.575	AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PELVEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.583	APPENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
1.10.02.591	CIRURGIA DE ABANDONAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.605	CISTO MÉSENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
1.10.02.613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
1.10.02.630	COLECTOMIA TOTAL COM SÍNDROME-ANASTOMÓTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08
1.10.02.648	COLECTOMIA TOTAL COM ANOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.129,08

1.10.01.650	DISTORÇÃO DE VÍDEO POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 658,61
1.10.01.661	DIVERTICULO DE MECHEI - EXERESE POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 725,74
1.10.01.672	ENTEROTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 779,07
1.10.01.680	ENTERO ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 725,74
1.10.01.689	ENTEROPRIA QUALQUER SEGMENTO POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 658,61
1.10.01.701	ESTAVILAMENTO PEVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 1.326,24
1.10.01.710	ESTAVILAMENTO PEVICO TOTAL POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 1.326,06
1.10.01.719	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 658,61
1.10.01.716	PROCTOCLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 1.761,25
1.10.01.788	PROCTOCLECTOMIA TOTAL POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 1.528,24
1.10.01.796	RETOSIGMOIDECTOMIA ADOMINAL POR VIDEOGRAFOSCOPIA	R\$ 1.528,06
1.10.04.016	ABCESSO ANDREITICO - DRENAGEM	R\$ 133,45
1.10.04.024	ABCESSO IQUIVO RETAL - DRENAGEM	R\$ 133,75
1.10.04.031	LEFRIAGEM ANAL	R\$ 140,22
1.10.04.040	LEMPHO ESTRANHO DO RETO - RETRADA	R\$ 122,41
1.10.04.059	EMPECTOTOMIA ÚNICA OU MÚLTIPLA	R\$ 58,25
1.10.04.067	EXATIAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS EXTERNO DO RETO	R\$ 58,25
1.10.04.075	EXENTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 190,43
1.10.04.081	EXTERESE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 368,41
1.10.04.091	EXCISÃO DE PULCOSA	R\$ 58,25
1.10.04.105	ESFECOTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 208,37
1.10.04.113	FISTULA RETO VAGINAL E FISTULA ANAL EM FERRAQUINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 658,61
1.10.04.121	FISTULOTOMIA ANAL EM DOS TEMPOS	R\$ 277,47
1.10.04.130	FISTULOTOMIA ANAL EM FERRAQUINA	R\$ 471,98
1.10.04.136	FISTULOTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ 277,47
1.10.04.136	FISTULOTOMIA ANDREITICA COM ABRASAMENTO MUCOSO	R\$ 471,98
1.10.04.161	FISTULOTOMIA PERINEAL	R\$ 208,37
1.10.04.180	HEMORROIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SÊSSÃO)	R\$ 58,25
1.10.04.189	HEMORROIDAS - TRATAMENTO ESCLERIZANTE (POR SÊSSÃO)	R\$ 58,25
1.10.04.201	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA, SEM GRAMPADOR	R\$ 198,91
1.10.04.210	HEMORRÓIDA ANDREITICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R\$ 277,47
1.10.04.229	ILÍACD ANAL - ESTROCALUTERIZAÇÃO	R\$ 58,25
1.10.04.237	INFLECTOTOMIA ÚNICA OU MÚLTIPLA	R\$ 58,25
1.10.04.245	ÍPOPO RETAL - RESEÇÃO ENDONAL	R\$ 140,22
1.10.04.251	ÍPCLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SÊSSÃO)	R\$ 58,25
1.10.04.261	ÍPCLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERINEAL	R\$ 190,43
1.10.04.270	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTOR ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 393,09
1.10.04.288	RECORDITUAÇÃO TOTAL ANDREITICA	R\$ 657,05
1.10.04.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCLE (COLOPORRECTOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ 360,41
1.10.04.319	ROMBICE HEMORROIDARIA - EXERESE	R\$ 58,25
1.10.04.326	RESERVO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
1.10.04.334	STAFECTOTOMIA - ANUS	R\$ 58,25
1.10.05.011	ABCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 198,91
1.10.05.030	ABSCISSÃO PERICUTÂNEA DIREITA DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 398,91
1.10.05.039	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA HEPÁTICA	R\$ 1.087,14
1.10.05.047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.628,24
1.10.05.063	BÓMPIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
1.10.05.071	BÓMPIA HEPÁTICA TRANSABDOMINAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 208,37
1.10.05.080	CRANIOTOMIA PARA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	R\$ 602,32
1.10.05.098	CECOSTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 598,77
1.10.05.101	COLECTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ 602,32
1.10.05.110	COLECTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	R\$ 725,74
1.10.05.118	COLECTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ 598,77
1.10.05.116	COLECTECTOMIA SEM COLEDOCOGRAFIA	R\$ 602,32
1.10.05.144	COLECTECTOMIA	R\$ 471,98
1.10.05.151	COLEDOCO OU HEPÁTICO-BILIODIGESTIVA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
1.10.05.160	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ 779,07
1.10.05.179	COLEDOCO-DUODENECTOMIA	R\$ 602,32
1.10.05.187	COLEDOCOGRAFIA OU COLEDOCOGRAFIA SEM COLECTECTOMIA	R\$ 534,19
1.10.05.195	COLEDOCOGRAFIA INTRA-ORBITARIA	R\$ 140,22
1.10.05.209	DRENAGEM PORTO SISTÊMICA	R\$ 1.087,14
1.10.05.217	DRENAGEM ABDOM - PORTAL COM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 894,24
1.10.05.225	DRENAGEM ABDOM - PORTAL SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 725,74
1.10.05.231	DETERMINAÇÃO DE VIAS BILIARES	R\$ 568,77
1.10.05.241	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA	R\$ 534,19
1.10.05.250	DRENAGEM DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$ 534,19
1.10.05.268	DRENAGEM DE METÁSTASES POR METÁSTASE	R\$ 208,37
1.10.05.276	HEPATOMIOMIA	R\$ 198,91
1.10.05.286	HEPATOMIOMIA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.087,14
1.10.05.292	LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$ 991,36
1.10.05.296	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$ 602,32
1.10.05.314	PAULOTOMIA TRANSUDODENAL	R\$ 658,61

1.10.05.132	FUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ACESSOS	45 277,47
1.10.05.130	ABSCISSAÇÃO / REMOÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS	45 471,08
1.10.05.137	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	45 603,37
1.10.05.165	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	45 534,19
1.10.05.173	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VA BILIAR COM HEPATECTOMIA	45 1.238,24
1.10.05.181	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	45 603,37
1.10.05.390	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA	45 937,05
1.10.05.403	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA	45 844,24
1.10.05.430	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENDE ECATÉRIAL DAS VIAS BILIARES	45 779,07
1.10.05.438	TRIPLOECTOMIAS	45 1.201,06
1.10.05.446	COLEDOCOCTOMIA OU COLEDOCOCTOMIA COM COLECISTECTOMIA	45 603,37
1.10.05.454	ACEDOSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 398,51
1.10.05.470	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 779,07
1.10.05.489	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 1.087,14
1.10.05.497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 725,74
1.10.05.500	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 844,24
1.10.05.519	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 603,37
1.10.05.527	COLECISTECTOMIA HEPATOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 937,05
1.10.05.530	COLECISTECTOMIA HEPATOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 603,37
1.10.05.541	COLECISTECTOMIA OU COLEDOCOCTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 779,07
1.10.05.541	COLECISTECTOMIA OU COLEDOCOCTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 725,74
1.10.05.560	DETERMINAÇÃO ADEQUADA - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 1.201,06
1.10.05.586	DRENAÇÃO DE METASTASES HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 844,24
1.10.05.632	FUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ACESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 305,12
1.10.05.640	ABSCISSAÇÃO / REMOÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 603,37
1.10.05.659	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 937,05
1.10.05.667	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 779,07
1.10.05.675	BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 398,51
1.10.05.681	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (CAMA DE 3 FRAGMENTOS)	45 471,08
1.10.05.691	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARTELA (CAMA DE 3 FRAGMENTOS)	45 222,16
1.10.06.019	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	45 398,51
1.10.06.027	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	45 208,37
1.10.06.035	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	45 603,37
1.10.06.043	HIPOPLASIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	45 1.701,15
1.10.06.051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BACO	45 1.087,14
1.10.06.060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	45 844,24
1.10.06.076	PANCREATODUODENECTOMIA COM UNIDUENECTOMIA	45 1.238,24
1.10.06.096	PANCREATOENTERECTOMIA	45 603,37
1.10.06.094	PANCREATOPLEXIA	45 508,51
1.10.06.109	PERICISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	45 534,19
1.10.06.116	PERICISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	45 603,37
1.10.06.167	DRENAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 844,24
1.10.06.175	PERICISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 779,07
1.10.06.181	PERICISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 603,37
1.10.07.015	BIÓPSIA ESPLÊNICA	45 208,37
1.10.07.023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	45 844,24
1.10.07.031	ESPLENECTOMIA TOTAL	45 534,19
1.10.07.040	ESPLENORRAXIA	45 398,51
1.10.07.028	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 1.238,24
1.10.07.040	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	45 779,07
1.10.08.011	DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)	45 182,07
1.10.08.020	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TRATAMENTO	45 277,47
1.10.08.038	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÉDICO	45 779,07
1.10.08.046	DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA LAPD - TRATAMENTO AGUDO OU CRÔNICO	45 305,12
1.10.08.054	EPIDURALGIA	45 238,94
1.10.08.062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	45 140,33
1.10.08.070	INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	45 182,07
1.10.08.077	RETRACÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	45 182,07
1.10.08.119	DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)	45 779,07
1.10.09.018	ABSCISSO PERITONEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	45 519,15
1.10.09.026	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	45 122,41
1.10.09.041	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	45 238,94
1.10.09.050	DIÁLISE DOS RÊTOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	45 238,94
1.10.09.059	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	45 534,19
1.10.09.077	HERNIOPLASTIA COM RESECÇÃO INTESTINAL - ESTANGULADA	45 508,51
1.10.09.085	HERNIOPLASTIA CRURAL - UNILATERAL	45 508,51
1.10.09.093	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	45 238,94
1.10.09.107	HERNIOPLASTIA INGUINAL	45 305,12
1.10.09.115	HERNIOPLASTIA INGUINAL - UNILATERAL	45 333,75
1.10.09.121	HERNIOPLASTIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	45 471,08
1.10.09.131	HERNIOPLASTIA LOMBAR	45 360,41
1.10.09.140	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	45 471,08

1.10.09.158	HERNIORRAFIA SEM RESEÇÃO INTESTINAL ENCAIXERADA	R\$ 471,98
1.10.09.159	HERNIORRAFIA UNILATERAL	R\$ 222,16
1.10.09.174	LAPAROTOMIA CIRCUNDAÇÃO, OU PARA BÍPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDA EM VIOLÊNCIA DE	R\$ 368,41
1.10.09.204	HERNIOLASTOMIA ABDOMINAL - EXERISE	R\$ 1.102,80
1.10.09.220	ORNAUCULOGASTROSTOMIA EM 1º TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESI - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.428,24
1.10.09.239	ORNAUCULOGASTROSTOMIA - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
1.10.09.247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 111,41
1.10.09.255	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCLÁTICO	R\$ 779,07
1.10.09.263	REFRACÇÃO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R\$ 239,94
1.10.09.271	RESEÇÃO DE CISTO DO FÍSTULA DE URACO	R\$ 277,47
1.10.09.280	RESEÇÃO DE CISTO DO FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ 308,51
1.10.09.298	RESEÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL (POR OCULÊNCIA TOTAL DO EVASIOÇÃO)	R\$ 277,47
1.10.09.301	TRANTOMIA SACRO-COCCÍGEO - EXERISE	R\$ 1.087,14
1.10.09.310	HERNIORRAFIA COM RESEÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 602,32
1.10.09.328	HERNIORRAFIA CIRCUN - UNILATERAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 368,77
1.10.09.336	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 338,91
1.10.09.344	HERNIORRAFIA RECURRENTE POR VIDEO-LAPAROSCÓPIA	R\$ 368,77
1.10.09.352	LAPAROTOMIA CIRCUNDAÇÃO, OU PARA BÍPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDA EM VIOLÊNCIA DE	R\$ 534,19
1.10.09.360	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANÇA - UNILATERAL	R\$ 398,01
1.11.01.011	ABSCESO RENAL OU PER-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 277,47
1.11.01.020	ABSCESO RENAL OU PER-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 277,47
1.11.01.028	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	R\$ 602,32
1.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 471,98
1.11.01.060	AROTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 2.436,39
1.11.01.070	BÍPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	R\$ 534,19
1.11.01.080	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA - POR CISTO	R\$ 182,67
1.11.01.097	ENDOCISTOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.100	ESTIPESE DE JUNÇÃO PERICUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 368,77
1.11.01.119	FÍSTULA PERI-COELÔMICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
1.11.01.127	EMBOLIZAÇÃO EPIDURAL	R\$ 368,41
1.11.01.135	EMBOPLASTICAÇÃO DE CISTOS RENAS UNILATERAL	R\$ 534,19
1.11.01.131	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 991,36
1.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 991,36
1.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPÓREA	R\$ 2.431,11
1.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 1.087,14
1.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 994,24
1.11.01.208	NEFRO DO PLENOCENTROCISTOTOMIA UNILATERAL	R\$ 657,05
1.11.01.216	NEFROCTOMIA ANATÔMICA UNILATERAL	R\$ 991,36
1.11.01.224	NEFROCTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.232	NEFROCTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 658,01
1.11.01.240	NEFROCTOMIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 508,51
1.11.01.259	NEFROCTOMIA EXTRACORPÓREA - REANUDAÇÃO (ATE 1 MÊS)	R\$ 208,37
1.11.01.275	NEFROCTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MÉC., E.P., OU US)	R\$ 617,05
1.11.01.283	NEFROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 534,19
1.11.01.291	NEFROSTOMIA (DRAUMAL) UNILATERAL	R\$ 368,77
1.11.01.305	NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	R\$ 568,77
1.11.01.313	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 534,19
1.11.01.321	NEFROSTRECTOMIA COM RESEÇÃO VESICAL UNILATERAL	R\$ 637,05
1.11.01.330	NEFROSTOMIA COM NEFROCTOMIA ANATÔMICA UNILATERAL	R\$ 602,32
1.11.01.348	NEFROSTOMIA COM NEFROCTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 602,32
1.11.01.356	NEFROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 508,51
1.11.01.364	NEFROSTOMIA	R\$ 725,74
1.11.01.372	NEFROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 239,94
1.11.01.380	NEFROSTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ 534,19
1.11.01.389	PUNÇÃO SUPRARENAL PARA DIAGNÓSTICO DE HEMORRÁGIO MATEO MEDICO	R\$ 122,41
1.11.01.402	PUNÇÃO BRIDA RENAL PERCUTÂNEA	R\$ 108,87
1.11.01.410	REVASCULARIZAÇÃO RENAL - QUADRO TÉCNICA	R\$ 1.102,80
1.11.01.429	RENOSTOMIA (BIM EM FERRASUB)	R\$ 534,19
1.11.01.437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$ 508,51
1.11.01.445	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PERI-INTESTINAL	R\$ 604,61
1.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.102,80
1.11.01.470	UMILACHES RETRO-PELVIANAS - MALIGNAS UNILATERAIS - EXERISE	R\$ 1.238,24
1.11.01.488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 1.102,80
1.11.01.518	NEFROSTOMIA LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.526	NEFROSTOMIA LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 1.102,80
1.11.01.534	NEFROCTOMIA LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 779,07
1.11.01.542	NEFROSTRECTOMIA COM RESEÇÃO VESICAL - LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 1.428,24
1.11.01.550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 1.428,24
1.11.01.569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPIA UNILATERAL	R\$ 1.428,24
1.11.01.577	NEFROCTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL A LASER	R\$ 779,07

111.01.585	REFLECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
111.02.033	BÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 277,47
111.02.026	BÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 233,94
111.02.034	CISTEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 140,22
111.02.040	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
111.02.050	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 233,94
111.02.059	COLOCAÇÃO METOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 305,12
111.02.077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
111.02.085	DELAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 268,37
111.02.093	DUPLICAÇÃO PIELOURÉTERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - UNILATERAL	R\$ 566,77
111.02.107	RETUSA URETERO-CISTÁGICA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 534,19
111.02.115	RETUSA URETERO-INTOSTOMIAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 658,01
111.02.121	RETUSA URETERO-URIDIAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 725,74
111.02.131	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 268,37
111.02.174	REMPLANTE URETEROINTestinal UNI OU BILATERAL	R\$ 725,74
111.02.182	REMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	R\$ 725,74
111.02.204	REMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA CEBRADA	R\$ 725,74
111.02.220	RETRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER UNILATERAL	R\$ 193,12
111.02.239	TRANSURETEROSTOMIA	R\$ 779,07
111.02.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 508,51
111.02.250	URETERECTOMIA UNILATERAL - REDUÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 508,51
111.02.263	URETEROCLIPS - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 471,08
111.02.271	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
111.02.280	URETEROLITOTOMIA CISTÁGICA UNILATERAL	R\$ 844,24
111.02.296	URETEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 365,12
111.02.301	URETEROTOMIA UNILATERAL	R\$ 365,12
111.02.310	URETEROTOMIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 508,51
111.02.328	URETEROTOMIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÃO (ATE 3 MESES)	R\$ 268,37
111.02.394	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 725,74
111.02.424	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 662,32
111.02.360	URETEROLITOTOMIA FIBRIL A LASER UNILATERAL	R\$ 991,36
111.02.379	URETEROLITOTOMIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
111.02.409	URETEROLITOTOMIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
111.02.417	URETEROLITOTOMIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 779,07
111.02.425	URETEROTOMIA CISTÁGICA UNILATERAL	R\$ 508,51
111.02.431	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 662,32
111.02.461	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 333,75
111.02.490	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 277,47
111.02.468	URETEROLITOTOMIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 779,07
111.02.476	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 658,01
111.02.514	URETEROLITOTOMIA LAMINOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 991,36
111.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 1.192,80
111.02.540	REMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
111.02.557	REMPLANTE URETEROINTestinal LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
111.02.565	URETEROLITOTOMIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 844,24
111.02.580	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 662,32
111.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 991,36
111.03.022	BEGAS PÓSICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
111.03.030	BÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BÉGICA (INCLUI CISTOSCÓPIA)	R\$ 140,22
111.03.040	BEGAS VESICAIS A CÉU ABERTO	R\$ 2.261,94
111.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
111.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
111.03.073	CISTECTOMIA PARCIAL (INCLUI PROSTATIA OU ÚTERO)	R\$ 1.192,80
111.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24
111.03.090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 277,47
111.03.103	CISTOLITOTOMIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 508,51
111.03.111	CISTOLITOTOMIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÃO (ATE 3 MESES)	R\$ 268,37
111.03.118	CISTOLITOTOMIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 333,75
111.03.146	CISTOLITOTOMIA TRANSCRISTAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 277,47
111.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 658,01
111.03.162	CISTOPLASTIA (TRAIJANA)	R\$ 508,51
111.03.170	CISTOTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 233,94
111.03.189	CISTOTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 233,94
111.03.197	CISTOTOMIA POR PUNÇÃO COM TRICATER	R\$ 233,94
111.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 471,08
111.03.219	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
111.03.227	COPO ESTERNO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 233,94
111.03.235	COPO ESTERNO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
111.03.240	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 534,19
111.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$ 991,36
111.03.260	ESTRUTURA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 2.174,29
111.03.278	OTITRÓPIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.702,15

111.01.280	ESTUSA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.281	ESTUSA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 725,74
111.01.282	ESTUSA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 725,74
111.01.283	ESTUSA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 725,74
111.01.284	ESTUSA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 725,74
111.01.330	INCONTINENCIA URINARIA - SINO VAGINAL DO ABDOMINAL	R\$ 471,98
111.01.340	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$ 360,41
111.01.350	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO SUPRA PUBICO	R\$ 534,19
111.01.360	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCOPICO (INJEÇÃO)	R\$ 148,22
111.01.375	INCONTINENCIA URINARIA COM CULPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PROTETOR)	R\$ 602,32
111.01.381	POLIPOS VESICAIS - RESECCÃO CIRURGICA	R\$ 505,51
111.01.391	POLIPO VESICAL - RESECCÃO ENDOSCOPICA	R\$ 238,04
111.01.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 75,10
111.01.411	REPLANTE URETERO VESICAL A BOAB	R\$ 725,74
111.01.430	RETENÇÃO POR CÁLCULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 58,25
111.01.448	TUMOR VESICAL - FOTODIAGNÓSTICO A LASER	R\$ 238,04
111.01.456	TUMOR VESICAL - RESECCÃO ENDOSCOPICA	R\$ 277,47
111.01.464	URETEROTOMIA CUTANEA	R\$ 138,94
111.01.472	URETEROENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 148,22
111.01.480	URETEROGIA CUTANEA CONTINENTE	R\$ 991,36
111.01.490	URETEROGIA RETAL CONTINENTE	R\$ 1.202,80
111.01.502	URETEROGIA URETRAL CONTINENTE	R\$ 991,36
111.01.520	URETEROTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.202,80
111.01.531	URETEROTOMIA UNILATERAL	R\$ 360,41
111.01.532	URETEROTOMIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 505,51
111.01.533	URETEROTOMIA EXTRACORPÓREA - REPARAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 208,37
111.01.541	URETEROLASTIA UNILATERAL	R\$ 725,74
111.01.552	URETERORRETOURTEROTOMIA UNILATERAL	R\$ 602,32
111.01.560	URETERORRETOURTEROSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 991,36
111.01.570	URETERORRETOURTEROSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
111.01.600	URETERORRETOURTEROSIA UNILATERAL	R\$ 738,07
111.01.617	URETERORRETOURTEROSIA UNILATERAL	R\$ 738,07
111.01.625	URETEROTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ 505,51
111.01.631	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 602,32
111.01.641	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 531,75
111.01.650	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 277,47
111.01.668	URETERORRETOURTEROSIA	R\$ 738,07
111.01.676	URETERORRETOURTEROSIA UNILATERAL	R\$ 658,61
111.01.714	URETERORRETOURTEROSIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 991,36
111.01.730	COMBINAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLEXO VESICO URETRAL UNILATERAL	R\$ 1.202,80
111.01.740	REPLANTE URETERO VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.202,80
111.01.757	REPLANTE URETERO UTERINA LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.202,80
111.01.765	URETERORRETOURTEROSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 844,24
111.01.780	REFLEXO VESICO URETRAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 602,32
111.01.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 991,36
111.01.020	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.030	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.040	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.050	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.060	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.070	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.080	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.090	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.100	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.110	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.120	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.130	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.140	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.150	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.160	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.170	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.180	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.190	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.200	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.210	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.220	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.230	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.240	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.250	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.260	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.270	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.280	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.290	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.300	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.310	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.320	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.330	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.340	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.350	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.360	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.370	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.380	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.390	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.400	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.410	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.420	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.430	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.440	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.450	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.460	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.470	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.480	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.490	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.500	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.510	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.520	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.530	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.540	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.550	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.560	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.570	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.580	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.590	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.600	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.610	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.620	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.630	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.640	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.650	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.660	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.670	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.680	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.690	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.700	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.710	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.720	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.730	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.740	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.750	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.760	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.770	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.780	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.790	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.800	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.810	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.820	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.830	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.840	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.850	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.860	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.870	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.880	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.890	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.900	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.910	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.920	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.930	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.940	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.950	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.960	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.970	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.980	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77
111.01.990	BENIGNA PROSTAT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 568,77

111.01.088	ESTUSA VESICOPRETEL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 726,74
111.01.116	ESTUSA VESICOUTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 726,74
111.01.124	ESTUSA VESICOVAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 726,74
111.01.131	INCONTINENCIA URINARIA - CURETIVA VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 471,98
111.01.140	INCONTINENCIA URINARIA - SUPLENÇÃO ENDOSCÓPICA DE CÉLO	R\$ 988,81
111.01.159	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO SUPRA-PUBICO	R\$ 534,19
111.01.167	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	R\$ 148,22
111.01.175	INCONTINENCIA URINARIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	R\$ 662,32
111.01.188	POLÍPOS VESICAIS - RESECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 588,51
111.01.191	POLÍPOS VESICAIS - RESECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 238,94
111.01.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 76,16
111.01.411	REAPLANTE URETERO-VESICAL A BORDA	R\$ 726,74
111.01.430	RETENÇÃO POR COAGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 58,25
111.01.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 238,94
111.01.456	TUMOR VESICAL - RESECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
111.01.464	VELOCOSTOMA CUTÂNEA	R\$ 238,94
111.01.472	RETENÇÃO ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 148,22
111.01.480	NECROSE URETRAL CONTINENTE	R\$ 993,36
111.01.488	NECROSE URETRAL CONTINENTE	R\$ 1.329,06
111.01.502	NECROSE URETRAL CONTINENTE	R\$ 993,36
111.01.520	COLECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,24
111.01.570	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$ 508,51
111.01.618	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$ 534,19
111.01.626	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$ 508,51
111.01.634	BESPIA PENIANA	R\$ 148,22
111.01.642	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 534,19
111.01.650	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 58,25
111.01.669	EMBOCULAÇÃO	R\$ 779,07
111.01.677	ESPIRADA - RECONSTRUÇÃO POR ESTAR	R\$ 844,24
111.01.685	ESPIRADA COM INCONTINENCIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 617,05
111.01.693	ESPIRADA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 277,47
111.01.107	ESPOFADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 662,32
111.01.115	ESPOFADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 658,61
111.01.123	ESPOFADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 844,24
111.01.140	APLANTE DE PROTESE SEMA AGUDA (EXCLUI PROTESES INFLAVES)	R\$ 277,47
111.01.158	NEOFALDIA - POR ESTÁGIO	R\$ 664,61
111.01.166	NEOFALDIA COM RETALHO URINARIL PROLAPSO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
111.01.174	NEOFALDIA - REDUÇÃO MANUAL OU CIRURGICA	R\$ 122,41
111.01.182	PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 658,61
111.01.190	PLÁSTICA - RETENÇÃO CUTÂNEA E DISTÂNCIA	R\$ 534,19
111.01.204	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 508,51
111.01.212	PLÁSTICA DO FREIO-BALANO PREUCIAL	R\$ 122,41
111.01.220	PROSTETOMIA	R\$ 288,37
111.01.238	PRÓSTATA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 508,51
111.01.247	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM INVERTO - PLÁSTICA TOTAL	R\$ 534,19
111.01.255	REAPLANTE DO PÊNIS	R\$ 2.431,31
111.01.263	REAVASILIZAÇÃO PENIANA	R\$ 844,24
111.01.280	REPTORRECTOMIA UNILATERAL	R\$ 148,22
111.01.420	BESPIA DE VULVA	R\$ 58,25
111.01.107	RETRORRADIÇÃO QUÍMICA, OU ELECTRORADIÇÃO, OU CROMOIRRADIÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 58,25
111.01.045	CITOFERECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 277,47
111.01.053	CITOFERECTOMIA	R\$ 388,12
111.01.061	DESEÇÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A UNIFANECTOMIA)	R\$ 662,32
111.01.070	DESEME DE GLÂNDULA DE SENE	R\$ 122,41
111.01.088	DESEME DE ESTÃO DA VULVA (OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES))	R\$ 76,16
111.01.096	DEPLASTIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORREÇÃO CIRURGICA	R\$ 288,37
111.01.100	RESECÇÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SENE	R\$ 58,25
111.01.118	MARGINALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$ 148,22
111.01.126	EXSECTOMIA AMPULLAR (NÃO INCLUI A UNIFANECTOMIA)	R\$ 1.087,24
111.01.134	EXSECTOMIA SIMPLIS	R\$ 844,24
111.01.017	BESPIA DE VAGINA	R\$ 58,25
111.01.025	COLECTOMIA	R\$ 726,74
111.01.033	COLOPNEISE (LAPAROT)	R\$ 534,19
111.01.041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 471,98
111.01.050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRIFIA	R\$ 398,81
111.01.058	COLPORRAFIA OU COLOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESECÇÃO DE SEPTO OU RESSECTIVA DE PAREDE VAGINAL	R\$ 508,51
111.01.076	COLPORRAFIA OU COLODOCENTESE	R\$ 122,41
111.01.084	DESEME DE COTOVAGINAL	R\$ 988,81
111.01.092	EXTIRPAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM AMETESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 148,22
111.01.106	ESTUSA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 658,61
111.01.114	EMENOTOMIA	R\$ 122,41
111.01.122	NEOVAGINA (COLON, DELEGADO, TUBO DE PEE)	R\$ 844,24

111.02.180	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 58,25
111.01.011	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMU)	R\$ 168,87
111.03.021	BÓPIA DO COLO UTERINO	R\$ 58,25
111.01.030	BÓPIA DO ENDOCERVIX	R\$ 58,25
111.03.026	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	R\$ 168,87
111.01.084	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 44,94
111.03.077	EXCISÃO DE PÓLIPÓ CERVICAL	R\$ 95,80
111.01.080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 725,74
111.03.102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	R\$ 779,07
111.01.110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PELVICA)	R\$ 1.087,14
111.01.129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 864,24
111.01.137	MIETROPÍASTIA ULTRASSOMNI OU OUTRA TÉCNICA	R\$ 603,32
111.01.146	MIOMETECTOMIA UTERINA	R\$ 603,32
111.01.151	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)	R\$ 305,12
111.01.161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 937,05
111.01.170	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BÓPIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LIXE DE SINGULAR, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 509,51
111.01.188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO PARA MIOMETECTOMIA, POLIPECTOMIA, MIETROPÍASTIA, ENDOMETRIECTOMIA E RESEÇÃO DE	R\$ 534,19
111.01.198	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DO COLO UTERINO (POR SÍMBO)	R\$ 58,25
111.03.200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - VIA ALTA	R\$ 693,05
111.01.218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
111.03.226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA	R\$ 1.628,24
111.03.234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.236,24
111.03.250	MIOMETECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA	R\$ 937,05
111.03.269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	R\$ 168,87
111.03.280	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 168,87
111.03.315	CURETAGEM UTERINA PÓS PARTO	R\$ 168,87
111.03.321	HISTERECTOMIA PÓS PARTO	R\$ 725,74
111.04.010	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA CONVENCIONAL)	R\$ 509,51
111.04.028	NEOSALPINGOSTOMIA DISTAL	R\$ 603,32
111.04.030	REANALISÃO TUBÁRICA QUALQUER TÉCNICA UNI OU BILATERAL (COM MICROSCOPIO OU LUPI)	R\$ 603,32
111.04.044	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
111.04.052	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA)	R\$ 509,51
111.04.060	NEOSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 779,07
111.04.074	REANALISÃO TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL	R\$ 937,05
111.04.087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 603,32
111.05.014	OPORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPÍASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
111.05.034	TRANSFERÊNCIA DE OVÁRIO	R\$ 368,77
111.05.037	OPORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPÍASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 603,32
111.06.012	CORREÇÃO DE DEFETO LATERAL	R\$ 725,74
111.06.020	CORREÇÃO DE INVERSÃO	R\$ 725,74
111.06.039	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE II GRAU (COM LESÃO DO ESFÍNCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 864,24
111.06.047	EPISIORRRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA) E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRRAFIA	R\$ 238,94
111.06.055	RECONSTITUIÇÃO PERINEAL COM RETALDO MASSIPLÂSTICO	R\$ 608,61
111.06.080	RESEÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	R\$ 725,74
111.06.071	SETO UROGENITAL - PLÁSTICA	R\$ 568,77
111.07.019	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBILITANTE)	R\$ 1.236,24
111.07.027	CIRURGIA (VIA ALTA OU BARRA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (PRAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOZO) QUALQUER	R\$ 725,74
111.07.035	COLOPÍASTIA (BAC CAL, MCGOWICK, ETC.)	R\$ 725,74
111.07.043	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
111.07.101	EPISIORRRAFIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	R\$ 471,98
111.07.060	LAPAROSCÓPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BÓPIA (INCLUI A ENDOMETRIECTOMIA)	R\$ 509,51
111.07.074	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PELVICAS COM OU SEM RESEÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 277,47
111.07.086	LIQUADURA DE VESA OVARIANA	R\$ 238,94
111.07.094	LIGAMENTOTOMIA PELVICA	R\$ 509,51
111.07.108	NEURECTOMIA PRE-ANCAL OU DO NERVO GÊNITO-PELVICO	R\$ 238,94
111.07.116	OMIOMETECTOMIA	R\$ 471,98
111.07.124	RESEÇÃO DE TUMOR DE FASESE ABDOMINAL PELVICA	R\$ 534,19
111.07.132	RESEÇÃO DE TUMOR DE VARIZES PELVICAS	R\$ 509,51
111.07.140	RESEÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS	R\$ 238,94
111.07.159	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBILITANTE) LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.701,25
111.07.167	CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (PRAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOZO)	R\$ 937,05
111.07.181	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 608,61
111.07.206	LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PELVICAS COM OU SEM RESEÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 368,41
111.07.211	LIGAMENTOTOMIA PELVICA LAPAROSCÓPICA	R\$ 608,61
111.07.248	OMIOMETECTOMIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 725,74
111.07.264	RESEÇÃO DO LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARIZES PELVICAS	R\$ 725,74
111.07.272	RESEÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS	R\$ 368,12
111.09.011	AMNIOCENTESE/OU AMNIOCORIÓTIPO	R\$ 133,41
111.09.020	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMU) PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 168,87
111.09.018	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS), NÃO DEVERÁ SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA	R\$ 140,22
111.09.046	ETRICLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 208,37
111.09.054	ETRIPLASTIA	R\$ 534,19

111.09.002	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	R\$ 168,87
111.09.000	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA	R\$ 508,51
111.09.007	MAQUINAÇÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	R\$ 288,37
111.09.100	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 122,41
111.09.110	INVERSÃO UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 608,61
111.09.120	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 588,77
111.09.130	PARTO MULTÍPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO PRIMEIRO)	R\$ 208,37
111.09.131	REVISÃO CIRÚRGICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SUTURA DE LACERAÇÕES ATÉ DE 2º GRAU)	R\$ 238,34
111.09.134	VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA	R\$ 288,37
111.09.180	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,51
111.09.232	INTERVENÇÃO DO CRIOSTEREA NA CIRURGIA PÉTAL A CÉU ABERTO	R\$ 508,51
114.01.001	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE FOCOS	R\$ 778,07
114.01.001	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
114.01.040	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.182,80
114.01.050	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 254,75
114.01.060	DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 778,07
114.01.074	HIPOFISECTOMIA POR QUADRANTE MÉTODO	R\$ 1.887,34
114.01.080	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 508,51
114.01.090	IMPLANTE DE ESTÍMULO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 508,51
114.01.104	IMPLANTE DE ESTÍMULO CEREBRAL OU MEDULAR	R\$ 778,07
114.01.112	IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRADIQUERIA	R\$ 778,07
114.01.120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 568,77
114.01.130	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	R\$ 778,07
114.01.140	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIAIS COM REMOÇÃO	R\$ 778,07
114.01.150	MISECRURIA PARA TUMORES INTRACRANIAIS	R\$ 2.473,11
114.01.160	MISECRURIA POR VIA TRANSFERENCIAL	R\$ 991,36
114.01.171	MISECRURIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 2.473,11
114.01.180	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSPARENTA	R\$ 518,25
114.01.201	RESEÇÃO DE SEQUELA FRONTAL	R\$ 534,19
114.01.220	REVISÃO DE SISTEMA DE NEUROSTIMULAÇÃO	R\$ 1.482,22
114.01.230	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS OU REVISÃO	R\$ 984,24
114.01.240	TRICÉREO VENTRICULOTOMIA	R\$ 725,74
114.01.250	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$ 1.182,80
114.01.260	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 917,05
114.01.270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGIOENCEFALITE	R\$ 844,24
114.01.280	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCÓPIO	R\$ 844,24
114.01.290	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO	R\$ 1.393,86
114.01.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 1.182,80
114.01.310	TRATAMENTO PRE-NATAL DAS HEMORRÁGIAS E CISTOS CEREBRAIS	R\$ 862,32
114.01.341	ACESSO ENDOSCÓPICO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES DA REGIÃO SELAR	R\$ 508,51
114.01.350	APLANTAÇÃO DE VÍDIO PARA RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 778,07
114.02.011	CONDICIONAMENTO MUSCULAR POR RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 778,07
114.02.020	USO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (GEM) POR RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 844,24
114.02.030	TAMPÃO SANGUÍNEO PERICRANIAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA APÓS PUNÇÃO (NÃO INDIQUE NA PROFIPLAN DA CEFALÉIA)	R\$ 148,32
114.03.010	BIÓPSIA DE NERVO	R\$ 348,32
114.03.020	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 122,41
114.03.030	DENECÇÃO PERICUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR - POR DOCUMENTO	R\$ 725,74
114.03.040	ENFERTE DE NERVO	R\$ 534,19
114.03.050	ENFERTE DE NERVO INTERFASCICULAR, PREGUISSADO (P ESTÁGIO)	R\$ 981,36
114.03.060	ENFERTE DE NERVO INTERFASCICULAR, PREGUISSADO (P ESTÁGIO)	R\$ 991,36
114.03.070	ENFERTE INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.428,24
114.03.080	ENFERTE INTERFASCICULAR	R\$ 862,32
114.03.090	ENFERTE PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 658,61
114.03.100	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENFERTE INTERFASCICULAR	R\$ 658,61
114.03.110	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 471,88
114.03.120	EXPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEUROSE EXTERNA)	R\$ 238,34
114.03.131	EXTIRPAÇÃO DE NEURONA	R\$ 168,87
114.03.140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 508,51
114.03.150	LESÃO DE NERVO ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 568,77
114.03.160	LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 844,24
114.03.174	MISECRURIA DO NERVO BRANQUIAL COM A ESPONDAÇÃO, NEUROSE E ENFERTE INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$ 1.782,25
114.03.180	MISECRURIA DO NERVO BRANQUIAL COM ESPONDAÇÃO E NEUROSE	R\$ 1.628,24
114.03.200	MISECRURIA INTRACRANIAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ 471,88
114.03.210	MISECRURIA INTRACRANIAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 534,19
114.03.220	MISECRURIA MÚLTIPLAS	R\$ 534,19
114.03.230	MISECRURIA ÚNICA	R\$ 277,47
114.03.250	MISECRURIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 534,19
114.03.260	MISECRURIA MÚLTIPLAS (PLENO NERVO)	R\$ 1.328,06
114.03.270	MISECRURIA ÚNICA	R\$ 508,51
114.03.280	NEUROSE DAS UNIDADES COMPRESSIVAS	R\$ 311,75
114.03.290	NEUROSTOMIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 122,41
114.03.301	REPOSIÇÃO DE FÁRMACOS EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 12,47

1.14.01.130	RESEÇÃO DE NEUROMA	R\$ 168,87
1.14.01.131	REVISÃO DE SISTEMAS IMPLANTADOS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 277,47
1.14.01.136	RISECTOMIA PERICUTÂNEA POR SONDAMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 937,05
1.14.01.141	RISECTOMIA	R\$ 658,61
1.14.01.151	TRANSPOSIÇÃO DE NÓDO	R\$ 778,07
1.14.01.160	TRATAMENTO MICROQUIRÚRGICO DAS NEUROPTIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIA, ETC)	R\$ 134,19
1.14.01.179	RISECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
1.14.04.014	DESCOMPRESSÃO VASCLULAR DE NERVOS CRANIAIS	R\$ 991,16
1.14.04.022	NEUROSTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO	R\$ 779,07
1.14.04.030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGÊMIO POR TÉCNICA CIRÚRGICA PERICUTÂNEA - QUALQUER MÉTODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM)	R\$ 779,07
1.14.05.020	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	R\$ 277,47
1.14.05.031	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 130,23
1.14.05.037	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDROME DO DESLIZADORO CERVICO TORACICO	R\$ 658,61
1.15.01.010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CORNEIA	R\$ 844,24
1.15.01.028	RETIRADA PARA TRANSPLANTE - CORNEIA	R\$ 398,91
1.15.05.015	TRANSPLANTE REPARTECO (RECEPTOR)	R\$ 2.507,99
1.15.05.021	TRANSPLANTE REPARTECO (DOADOR)	R\$ 1.428,24
1.15.06.011	TRANSPLANTE SINAL (RECEPTOR)	R\$ 1.428,11
1.15.06.028	REFLECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 991,16
1.15.06.046	REFLECTOMIA LARANGEOCÓICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.428,24
1.16.01.034	ACUPUNTURA POR SESSÃO	R\$ 78,10
1.16.02.029	ANÁLISE POR DIA SUBSEQUENTE, ACOMPANHAMENTO DE ANÁLISE POR CATETER PERIDURAL	R\$ 9,80
1.16.02.037	ANESTESIA GERAL OU CONSULTA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÓGICO	R\$ 285,12
1.16.01.045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIAIS	R\$ 140,22
1.16.02.051	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVO OBLIQUO	R\$ 140,22
1.16.02.051	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPATICO LOMBAR	R\$ 140,22
1.16.02.070	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPATICO	R\$ 208,17
1.16.02.088	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 140,22
1.16.02.096	BLOQUEIO DE SÍNGULO ESTRELAZO COM ANESTÉSICO LOCAL	R\$ 140,22
1.16.02.100	BLOQUEIO DE SÍNGULO ESTRELAZO COM NEUROLÓGICO	R\$ 205,12
1.16.02.118	BLOQUEIO DE NERVO FIBROSO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTRALHO NEUROVASCULARES	R\$ 99,80
1.16.02.126	BLOQUEIO FACETÁRIO PARA ESPINHO	R\$ 208,17
1.16.02.131	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DE NERVOS CRANIAIS OU CERVICO-TORACICO	R\$ 305,12
1.16.02.142	BLOQUEIO NEUROLÓGICO DO PLENO CERVICAL, SIMPATICO LOMBAR OU TORACICO	R\$ 305,12
1.16.02.150	BLOQUEIO NEUROLÓGICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	R\$ 305,12
1.16.01.169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICOIDE	R\$ 140,22
1.16.02.177	BLOQUEIO SIMPATICO POR VIA VERTEBRAL	R\$ 99,80
1.16.02.186	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	R\$ 95,80
1.16.02.207	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA	R\$ 208,17
1.16.02.221	POSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM BLOQUEIO DE PIONA	R\$ 140,22
1.16.02.231	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 140,22
1.16.02.240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	R\$ 208,17
1.16.02.258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLOGICOS DE ANGIOGRAFIA	R\$ 208,17
1.16.02.296	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 140,22
1.16.02.274	ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 140,22
1.16.02.282	ANESTESIA PARA EXAMES DE RESONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 208,17
1.16.02.290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIODIAGNÓSTICA	R\$ 208,17
1.16.02.304	ANESTESIA PARA EXAMES ESPECIFICOS, TESTE PARA DIAGNÓSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS	R\$ 99,80
1.16.02.312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	R\$ 99,80
1.16.02.320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	R\$ 140,22
1.16.02.339	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSES (LUMBOSACRO, BRACIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	R\$ 140,22
4.01.01.030	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 18,19
4.01.01.039	ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 49,25
4.01.01.037	TESTE BRADICÁRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 174,04
4.01.01.045	TESTE BRADICÁRICO CONVENCIONAL - 8 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 148,18
4.01.01.061	ECG PRIMEIRA OU TESTE CARDIORESPIRATÓRIO DE EXERCÍCIO COMPLETO (PRIMEIRA TURCADA, CONSULTA DE C/2, PRODUÇÃO DE O2 E	R\$ 282,52
4.01.01.025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORETAL	R\$ 378,01
4.01.02.011	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORETAL PARA BOFEEBACK - 1ª SESSÃO	R\$ 360,24
4.01.02.041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORETAL PARA BOFEEBACK - DEMAS SESSÕES	R\$ 284,44
4.01.02.020	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 354,78
4.01.02.048	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 378,01
4.01.02.076	MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTEROS PRE-PIRIMÉTRIA	R\$ 378,01
4.01.02.086	PIRIMÉTRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 377,92
4.01.02.092	PIRIMÉTRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 380,14
4.01.02.106	PIRIMÉTRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS	R\$ 394,12
4.01.01.013	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 89,87
4.01.01.056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	R\$ 188,97
4.01.01.024	ALUCOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (P/4) 80/4	R\$ 148,48
4.01.01.072	ALUCOMETRIA TOTAL LOMBAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 148,29
4.01.01.080	ALUCOMETRIA TOTAL LOMBAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PREP SHOW	R\$ 95,65
4.01.01.099	ALUCOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 29,71
4.01.01.102	ALUCOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 29,71

4.01.01.110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (DS, SW)	R\$ 58,19
4.01.01.117	LAMPINHEIRA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 65,26
4.01.01.161	DECAT DO NÍVEL DO ESTABELECIMENTO	R\$ 30,00
4.01.01.170	DEG DE RETINA	R\$ 103,16
4.01.01.188	DEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (RESULTE) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 137,00
4.01.01.196	DEG QUANTITATIVO (MARPAMENTO CEREBRAL)	R\$ 204,80
4.01.01.200	DELENTRECEFOLOGIA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATE 2 HORAS)	R\$ 259,17
4.01.01.231	DELENTRECEFOLOGIA EM VIGILIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 117,47
4.01.01.242	DELENTRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 143,82
4.01.01.250	DELENTRO-RETINOLOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 143,82
4.01.01.269	DELENTRO-OCULOGRAFIA (BIOCHG)	R\$ 180,36
4.01.01.277	DELENTRO-OCULOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (BIOCHG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 130,04
4.01.01.285	DELENTROCIOTODIAGRAFIA	R\$ 65,41
4.01.01.307	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 265,64
4.01.01.310	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA DE MAMI	R\$ 322,40
4.01.01.323	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA DE MAMAS	R\$ 322,40
4.01.01.331	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA DE MAMAS E MAMI	R\$ 563,62
4.01.01.356	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA GENTOFORNAL	R\$ 464,47
4.01.01.374	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA DE MONITORAMENTO (VOLUNTÁRIO) (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA, ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	R\$ 335,70
4.01.01.382	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA PARA MONITORIZAÇÃO DE QUANTIFICAÇÃO (POR USG/AC)	R\$ 228,76
4.01.01.390	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA	R\$ 589,26
4.01.01.404	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA VOCAL	R\$ 69,87
4.01.01.412	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA	R\$ 25,41
4.01.01.430	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - TIMPANOLOGRAFIA	R\$ 55,59
4.01.01.447	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - MÉTODO DE PROBIT (POR USG/AC)	R\$ 33,79
4.01.01.475	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - OTOMASSAS ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 65,12
4.01.01.483	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - OTOMASSAS EVOCADAS TRANSGENTES	R\$ 65,12
4.01.01.490	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PESQUISA DE PARAS CRANIANOS RELACIONADOS COM O VII PAR	R\$ 55,13
4.01.01.498	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 234,82
4.01.01.501	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	R\$ 24,76
4.01.01.510	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PESQUISA DE NÍVEL NÍVEL BAIXO (OU NÍVEL 2 HORAS) (POLIN)	R\$ 298,57
4.01.01.528	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POLISONOGRAFIA DE NOTITE INTRERA (PSG) (INCLUI POLISONOGRAMAS)	R\$ 576,87
4.01.01.536	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POLISONOGRAFIA COM EEG DE NOTITE INTRERA	R\$ 632,63
4.01.01.544	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POLISONOGRAFIA COM TESTE DE CRYAB/BNP NASAL	R\$ 663,74
4.01.01.560	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO - P300	R\$ 234,82
4.01.01.579	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEIA LATÊNCIA (PEA-M) BILATERAL	R\$ 238,12
4.01.01.587	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATE 3 HORAS	R\$ 263,55
4.01.01.595	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO SENSITIVO-CORTICAL (PECC)	R\$ 233,75
4.01.01.609	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO MOTOR - P300 (BILATERAL)	R\$ 273,97
4.01.01.617	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBRAS INFERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.01.625	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBRAS SUPERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.01.633	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	R\$ 222,00
4.01.01.641	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PRONAS DE FUNÇÃO TUBARIAL	R\$ 24,65
4.01.01.650	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - REGISTRO DO INESTÁVEL PENDULAR	R\$ 113,64
4.01.01.658	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 303,22
4.01.01.714	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (LIM OU MAIS MUSCULOS)	R\$ 112,62
4.01.01.722	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - TESTE DE FUNÇÃO PERIURINÁRICA COM ELETRONASTAGNOGRAFIA	R\$ 138,37
4.01.01.730	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - TESTE DE LATÊNCIA MULTIFAS DE SONO (TMS) DURANTE PÓS PÓS	R\$ 445,12
4.01.01.749	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - TESTE DE LATÊNCIA MULTIFAS DE SONO (TMS) DURANTE PÓS PÓS	R\$ 166,75
4.01.01.767	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - VÍDEO-DELENTRECEFOLOGIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG/INT)	R\$ 146,75
4.01.01.889	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)	R\$ 251,27
4.01.01.897	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)	R\$ 334,23
4.01.01.910	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (DINAMETRIA) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 103,28
4.01.01.928	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - OTOACUSTICIDADE	R\$ 26,17
4.01.01.936	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - CURVA ST - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 28,85
4.01.01.937	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - CURVA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ADQUIRIDO A PLATAFORMA DE FORÇA E ELETRONASTAGNOGRAFIA	R\$ 389,36
4.01.01.938	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATORIAS MÁXIMAS	R\$ 25,79
4.01.01.939	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES	R\$ 103,16
4.01.01.940	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISSMAGRAFIA	R\$ 103,16
4.01.01.941	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 103,16
4.01.01.942	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - MEDIDA DE PICO DE FLUXO RESPIRATORIO	R\$ 11,19
4.01.01.943	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - MEDIDA SUBIDA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO RESPIRATORIO	R\$ 35,79
4.01.01.975	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - PRONAS DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPRIMOGRAMA)	R\$ 117,47
4.01.01.981	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - RESISTÊNCIA DAS VASAS AERIAS POR OULCUMINOLOGRAFIA	R\$ 117,47
4.01.01.982	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - RESISTÊNCIA DAS VASAS AERIAS POR PLETISSMAGRAFIA	R\$ 117,47
4.01.01.983	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - AMNIOSCOPIA	R\$ 21,47
4.01.01.984	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - AMNIOSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 35,70
4.01.01.985	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRONQUIAL	R\$ 183,47
4.01.01.986	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUÍCO BILATERAL	R\$ 334,09
4.01.01.987	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	R\$ 142,88
4.01.01.988	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - COANGIOGRAFIA/RETINOLOGRAFIA ENDOSCÓPICA	R\$ 916,13
4.01.01.989	DELENTRO-ULCUMINOLOGRAFIA - COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 463,85

4.02.01.000	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 794,02
4.02.01.101	ECODENSICOPIA ALTA	R\$ 471,08
4.02.01.112	ECODENSICOPIA BAIXA	R\$ 471,08
4.02.01.120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 350,05
4.02.01.130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 547,26
4.02.01.140	ENTEROSCOPIA	R\$ 1.379,40
4.02.01.150	HYSTEROSCOPIA DIAGNOSTICA COM BIOPSIA	R\$ 207,33
4.02.01.161	LAPAROSCOPIA	R\$ 662,56
4.02.01.171	RETROGRADOSCOPICA FLEXIVEL	R\$ 181,50
4.02.01.180	RETROGRADOSCOPICA RIGIDA	R\$ 100,90
4.02.01.204	VIDEO ENDOSCOPIA DO ESPECTRO VÍDEO PALMADO COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 198,10
4.02.01.201	VIDEO ENDOSCOPIA DO ESPECTRO VÍDEO PALMADO COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,09
4.02.01.210	VIDEO ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 242,05
4.02.01.228	VIDEO ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,99
4.02.01.236	VIDEO LARINGO-ESTROSCOPICA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 311,63
4.02.01.244	VIDEO LARINGO-ESTROSCOPICA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 282,52
4.02.01.252	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 294,59
4.02.01.260	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 170,45
4.02.01.279	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 1.759,31
4.02.01.287	URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 408,09
4.02.01.289	AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (PESI)	R\$ 624,87
4.02.01.333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	R\$ 369,19
4.02.01.341	ENTEROSCOPIA DO ÍNTESTINO DELGADO COM CAPSULA ENDOSCÓPICA	R\$ 662,32
4.02.01.611	ENTEROECTOMIA MICROSCÓPICA ENDOSCÓPICA	R\$ 154,19
4.02.02.008	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E/OU LITOLÓGICA	R\$ 407,05
4.02.02.046	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 720,08
4.02.02.054	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOGRÁFICO	R\$ 408,18
4.02.02.062	COLETOXOMA	R\$ 611,13
4.02.02.089	COLONIA DE FRETAS POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 245,22
4.02.02.097	COLOCAÇÃO DE CÂMULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 142,74
4.02.02.100	COLOCAÇÃO DE CÂMULA PARA BRANQUITRÁPIA ENDOSCÓPICA	R\$ 290,58
4.02.02.119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.286,42
4.02.02.127	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRANQUILA OU BRÔNQUICA	R\$ 509,51
4.02.02.135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E FATIAGEM	R\$ 971,58
4.02.02.143	DECOMPRESSIONE COLOMICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 601,76
4.02.02.151	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELÉTRICO/AUTERO	R\$ 148,12
4.02.02.160	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOPLASTIA	R\$ 479,04
4.02.02.178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRÁQUEO-BRÔNQUICA	R\$ 551,05
4.02.02.186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 456,44
4.02.02.194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 662,07
4.02.02.208	DIVERTICULITOMIA - APARELHO DIGESTIVO	R\$ 753,89
4.02.02.216	DRENAGEM CAPSULAR POR LAPAROSCOPIA	R\$ 170,08
4.02.02.260	ECODENSICOPIA COM FUNÇÃO BOM-AGUIA	R\$ 770,74
4.02.02.279	ECLESISE DE VALVULA DE ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 548,35
4.02.02.287	ESTENOSE TORÁXICA ENDOSCÓPICA	R\$ 761,88
4.02.02.289	GASTROTORAXIA ENDOSCÓPICA	R\$ 382,73
4.02.02.291	HEMOSTASA MECÂNICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 439,01
4.02.02.305	HEMOSTASA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	R\$ 439,01
4.02.02.313	HEMOSTASA DE COLON	R\$ 861,76
4.02.02.340	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 397,00
4.02.02.348	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÓFAGO	R\$ 761,88
4.02.02.356	LEIANGIOTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.428,49
4.02.02.364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCÓPIA PARA EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 473,87
4.02.02.372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINJE (TUBO FLEXÍVEL)	R\$ 311,63
4.02.02.389	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERSE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 441,96
4.02.02.429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R\$ 348,84
4.02.02.437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	R\$ 108,10
4.02.02.445	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 282,00
4.02.02.453	LEIADURA ELÁSTICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 687,68
4.02.02.470	LEIANGIOTOMIA	R\$ 874,11
4.02.02.488	LEIANGIOLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	R\$ 134,91
4.02.02.496	LITOTOMIA BIÓPSIA E/OU COLEDOCA BILAR E PANCREÁTICA	R\$ 1.301,79
4.02.02.500	LITOTOMIA E DILATAÇÃO BILAR OU PANCREÁTICA	R\$ 1.301,79
4.02.02.518	LITOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CALCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILAR)	R\$ 1.109,91
4.02.02.526	LITOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE DO DRENO BILAR OU PANCREÁTICO	R\$ 1.286,42
4.02.02.534	PAZAGEM DE Sonda NASO-ENTRAL	R\$ 271,32
4.02.02.542	POLPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPO)	R\$ 952,00
4.02.02.550	POLPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPO)	R\$ 681,68
4.02.02.569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ 225,15
4.02.02.577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 571,86
4.02.02.585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R\$ 351,18
4.02.02.593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$ 528,63

402.02.607	TAMPONAMENTO DE VÁRIAS DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO	R\$ 382,73
402.02.605	ENDOSCÓPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 405,34
402.02.623	TRAIQUIDIOSCOPIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 239,94
402.02.631	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMORRÓIDIAS	R\$ 637,23
402.02.640	URETEROSCOPIA ENDOSCÓPICA	R\$ 213,53
402.02.666	COLONOSCÓPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 328,99
402.02.676	COLONOSCÓPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 613,80
402.02.682	RETOSIGMOIDOSCÓPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA/TOMIA	R\$ 225,95
402.02.690	RETOSIGMOIDOSCÓPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 189,29
402.02.704	COLONOSCÓPIA COM ESTEREOGRAMA	R\$ 1.207,83
402.02.723	COLONOSCÓPIA COM MUCOSCOPIA	R\$ 952,00
402.02.730	RETOSIGMOIDOSCÓPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 313,77
402.02.739	RETOSIGMOIDOSCÓPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA	R\$ 183,88
402.02.747	ENDOSCÓPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCÓPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 407,55
402.02.763	LARINGOSCÓPIA/TRANSCRISTOSCÓPIA COM LASER PARA EXERSE DE PARALUMINUMIN	R\$ 1.238,89
402.02.820	EMETIL HISTORINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
402.02.828	EMULSIONES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
402.02.826	ACTAMINONES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.846	HEPTECOSESTERASE, EM ERIOTRÓCIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
402.02.900	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,65
402.02.087	ACIDO FOLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERIOTRÓCIOS	R\$ 26,80
402.02.109	ACIDO LACTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
402.02.137	ACIDO DIFOTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 668,31
402.02.125	ACIDO DIALICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,65
402.02.135	ACIDO PIRUVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 98,81
402.02.141	ACIDO SALICILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
402.02.150	ACIDO URICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.168	ACIDO VALPROICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.184	ACIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.182	ACIDOS ORNICICOS (PEPTIL QUANTITATIVOS)	R\$ 517,85
402.02.206	ACILANTRINAS (PEPTIL QUANTITATIVOS)	R\$ 448,04
402.02.214	ACILANTRINAS (PEPTIL QUANTITATIVOS)	R\$ 662,74
402.02.222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.230	ALCOOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
402.02.249	ALFA 2 ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 13,65
402.02.257	ALFA 2 GLOBULINA ALFA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,65
402.02.265	ALFA 2 MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,55
402.02.279	ALUMINIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
402.02.281	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
402.02.290	AMINOCÁCIDOS, FRACCIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 299,53
402.02.303	AMODIARINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 238,05
402.02.311	AMPIREPIRINA, NORTRIPIRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.320	ANONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,65
402.02.346	ANTIBIÓTIOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 48,68
402.02.354	APOLIPOPROTEINA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
402.02.362	APOLIPOPROTEINA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
402.02.370	BANBITRÓLIOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.389	BETA GLOBULINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,27
402.02.397	BILIRUBINAS DIRETA, INDIRETA E TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.400	BILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.429	CAÍCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
402.02.427	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
402.02.426	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
402.02.441	CARANTINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,86
402.02.451	CARANTINA TOTAL E FRACÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 448,04
402.02.460	CARITENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 3,97
402.02.476	CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,65
402.02.486	CCLOPOTRINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
402.02.494	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.508	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.526	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.534	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.531	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.540	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.559	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.567	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.583	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
402.02.591	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
402.02.606	CEFRANOXIMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.621	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
402.02.630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
402.02.648	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,57
402.02.656	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68

4.03.02.600	TROSCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,08
4.03.02.501	TRANSAMINASE CIRCULANTE (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.522	TRANSAMINASE PIRUVATO (AMINO TRANSFERASE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.520	TRANSURINIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,08
4.03.02.530	TRINADAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,03
4.03.02.540	TRIGLICERÍDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 2,07
4.03.02.525	TRIMETABOLISMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,08
4.03.02.563	TRIPUNA MÚLTIPLA REATIVA (TRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,08
4.03.02.571	TRIPUNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,08
4.03.02.580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.508	URONOGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.601	UTERINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,07
4.03.02.620	UTERINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,07
4.03.02.628	VALOR TESTE DE ABSORÇÃO A	R\$ 11,05
4.03.02.636	VÍPEROS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,33
4.03.02.644	VALOR TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 11,05
4.03.02.652	VICIOSACARÍDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.679	VITONINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,80
4.03.02.687	VITROCALCIFICAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.02.695	COLESTEROL (VCL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.700	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLUCOSE - 2 DOSAGEM	R\$ 20,05
4.03.02.727	ELTROPOROSE DE PROTERINA DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 48,08
4.03.02.725	DEMINERALIZAÇÃO - CADA FRACÇÃO	R\$ 48,08
4.03.02.733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,08
4.03.02.741	IMUNOTRÓFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 441,97
4.03.02.750	PERFIL LÍPIDICO / LÍPIDOGRAMA (LÍPIDOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS E ELTROPOROSE LÍPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,08
4.03.02.760	INFLAMAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 140,30
4.03.02.776	OPÍDIO NATURALÍDICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.02.830	VITAMINA D 25 (HIDRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D2)	R\$ 20,26
4.03.02.824	ÁLFA 2-ANTITRÍPSINA (AT2S) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,08
4.03.02.820	ANAL. INIB. PESQUISA DE QUANT.	R\$ 6,00
4.03.02.829	COPROLOGO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, ANÔMIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERFERÊNCIA)	R\$ 21,50
4.03.02.825	CONDURA FECAL - DOSAGEM	R\$ 40,14
4.03.02.863	HEMATÓCITA FECAL - PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 10,00
4.03.02.871	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 6,00
4.03.02.880	LARVAS FEZES - PESQUISA	R\$ 10,00
4.03.02.896	ESBOÇO DE HEMACIA - PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,00
4.03.02.921	EVOLUÇÃO - PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,00
4.03.02.910	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.02.929	PARASITOLÓGICO, COBERTA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.02.936	SANGUE OCULTO - PESQUISA NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.02.944	OSTIOGRAFIA - PESQUISA ONDE EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BÓPSIA RETAL	R\$ 13,94
4.03.02.952	ESBOÇOS REDUTORES NAS FEZES - PESQUISA	R\$ 6,00
4.03.02.980	TRIPUNA, PRÉVIA DE GRIETADO DA GELATINA	R\$ 6,00
4.03.02.979	ESTERÓCITO, TRACEMA PARA GORRURA FECAL	R\$ 40,14
4.03.02.987	ESTERCOBOLÍDICO FECAL - DOSAGEM	R\$ 6,00
4.03.04.029	ANTICORPANTE LÍPIDICO - PESQUISA	R\$ 27,93
4.03.04.027	ANTICORPO ANTI A E B - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,77
4.03.04.020	ANTICORPOS ANTIRASGUEIROS, CROMETRIA DE ELIBO	R\$ 63,81
4.03.04.040	ANTICORPOS IREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 47,76
4.03.04.021	ANTICORPOS IREGULARES, PESQUISA (MÉDIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37° E TESTE INIBITIVO DE COOMBS)	R\$ 12,63
4.03.04.060	ANTITROMBINA II - DOSAGEM	R\$ 18,63
4.03.04.078	ATLADOR TISSULAR DE HEMAGLUTININO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.04.086	OD. (AVIGENSO DE DR. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 100,33
4.03.04.094	COQUINHA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAL, PEROXIDASE OU SR, ETC. - CADA	R\$ 10,77
4.03.04.108	COUMES DIRETO	R\$ 8,36
4.03.04.116	ENZIMAS ENZIMOCITÁRIAS, (ADENINATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOTRICOQUINASE, FOSFODIESTERASE QUINASE,	R\$ 20,77
4.03.04.132	FALCADAÇÃO, TESTE DE	R\$ 6,07
4.03.04.140	FACTOR I (FASCTERÍDICO) - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.139	FACTOR II - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.147	FACTOR IX - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.175	FACTOR V - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.181	FACTOR VIII - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.181	FACTOR VIII - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.181	FACTOR VIII - DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 100,84
4.03.04.200	FACTOR VIII - DOSAGEM DO ANTICORPO	R\$ 100,84
4.03.04.213	FACTOR IX - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.221	FACTOR IX - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.230	FACTOR X - DOSAGEM	R\$ 79,96
4.03.04.240	FACTOR XIII - PESQUISA	R\$ 68,40
4.03.04.256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA ENH (ANTI RH(C) + ANTI RH(N) + ANTI RH(E))	R\$ 47,76
4.03.04.264	FERRUGENÍDICO, TESTE FUNCIONAL - DOSAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.272	FLAURA - PESQUISA	R\$ 6,07

4.01.04.280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,00
4.01.04.290	GRUPO SANGUÍNEO ABO E FATOR RH (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,28
4.01.04.302	ANA, TESTE DE INEMULSÃO ACIDA	R\$ 9,38
4.01.04.310	HEINZ, CORPOCULOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.01.04.337	HEMATOCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 6,38
4.01.04.349	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 9,38
4.01.04.353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,05
4.01.04.361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (RETICULOCITARRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 11,78
4.01.04.370	HEMOSEDEMENTAÇÃO (HSE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 9,35
4.01.04.388	HEMOSEDEMENTAÇÃO (SODIÓCITOS, SANGUE OU URINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,08
4.01.04.428	HEMOCITOS, CONTAGEM	R\$ 9,38
4.01.04.434	HEMOCITÓCITOS, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 10,30
4.01.04.490	HUQUETAL, TESTE DE AGRIGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 6,81
4.01.04.469	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 118,89
4.01.04.477	PLASMAÓCITO, PESQUISA	R\$ 6,07
4.01.04.485	PLASMA ÓCITO, ASPIRAÇÃO PARA MICROGRAMA OU MICROBIOLOGICO	R\$ 13,00
4.01.04.491	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 9,96
4.01.04.527	PROTENA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,81
4.01.04.535	PROTENA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 118,89
4.01.04.533	PROTROMBINA ESTRIOTICÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.01.04.541	PROVA DO LAÇO	R\$ 4,04
4.01.04.540	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 9,37
4.01.04.558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 9,37
4.01.04.568	RETENÇÃO DO COMALDO - PESQUISA	R\$ 4,04
4.01.04.576	RESISTÊNCIA EUGANOS, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 186,97
4.01.04.582	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.01.04.580	TEMPO DE PROTRONBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,37
4.01.04.612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO	R\$ 10,33
4.01.04.620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,00
4.01.04.630	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,37
4.01.04.647	TRANDUCIDOR, PESQUISA	R\$ 6,07
4.01.04.655	TROMBOCITOPENIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.01.04.671	ANTICORPO ANTIHEMOLIZANTE, MPD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 223,72
4.01.04.680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,86
4.01.04.698	FATOR VIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 78,86
4.01.04.701	HEMAGLOFENESIM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	R\$ 908,70
4.01.04.730	HEMAGLOFENESIM PARA HEMOGLOBINURIA PASSEIOLA NOTURNA (*)	R\$ 908,70
4.01.04.738	HEMAGLOFENESIM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA (*)	R\$ 754,23
4.01.04.736	HEMAGLOFENESIM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	R\$ 228,36
4.01.04.742	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 171,33
4.01.04.760	INIBIDOR DOS FATORES DA MEMOSTASIA, TRAGIM	R\$ 280,36
4.01.04.787	PROTENA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 200,14
4.01.04.809	CONSUMO DE PROTRONBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,37
4.01.04.817	EXAMES ESTRIOTICÁRIAS, MATEIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 15,19
4.01.04.835	ESPIROGRAMA (ETIOLOGIA)	R\$ 51,69
4.01.04.890	HEMOGLOBINÓCITOS - TRAGIM (ELISA, HEMOGLOB. RETAL, RETICULÓCITOS, CORPOS DE H. T. FRACÇÃOÇÃO HEMACIAL, RESIST. OSMÓTICA.	R\$ 41,88
4.01.04.876	QUILO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 7,31
4.01.04.884	COBRE, INIBIDOR	R\$ 27,41
4.01.04.893	HEMOGRAMA	R\$ 73,96
4.01.04.900	ÍNDICE D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 148,89
4.01.04.914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DURE) - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.01.04.922	COAGULOGRAMA (TS, TL, PROVA DO LAÇO, RETENÇÃO DO COMALDO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTRONBINA, TEMPO DE	R\$ 38,27
4.01.04.930	BALÇO, EXAME DE ESPRESSÃO DE ASPIRADO	R\$ 133,00
4.01.04.949	INFORME DO EXAME DE ESPRESSÃO DE ASPIRADO	R\$ 133,00
4.01.05.015	L-2-SI-MONON-VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.01.05.009	LT-CE-TORREÇÕES (L1-476) - OMBIATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.01.05.079	LT-CE-TORREÇÕES (L1-476) - OMBIATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.01.05.082	LT-CE-TORREÇÕES (L1-476) - OMBIATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.01.05.090	LT-CE-TORREÇÕES (L1-476) - OMBIATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 161,09
4.01.05.112	ACIDO 5-HIDROXÍNDOL ACETICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 34,36
4.01.05.120	ACIDO HÍNDOL VÁNICICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.01.05.101	AMF (ELISA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,04
4.01.05.130	CONTROLE LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14,00
4.01.05.238	CURVA Glicêmica (S DOSAGEM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,15
4.01.05.236	CURVA Insulínica (S DOSAGEM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 171,20
4.01.05.279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 277,04
4.01.05.287	ENZIMA CONVERSORA DA ANDOSTERONA (EAC) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.01.05.206	ENZOPEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.01.05.341	GLUCAB-ANTIDESCARBONILASE DO ACIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 98,75
4.01.05.368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 58,35
4.01.05.384	ORMAÇÃO ANTIOLEIFÉTICO (VASOPRESINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,35
4.01.05.406	GF (P) (PROTENA USADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71

4.03.06.674	ICTOMEGALINURUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,94
4.03.06.682	ICOTROGUM OFFICIAE, TORVA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,00
4.03.06.690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,84
4.03.06.712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,84
4.03.06.739	COMPLEMENTO CH-200 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,00
4.03.06.747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.06.755	CIHO AGULFINA, SIBOLINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 11,47
4.03.06.763	CIHO AGULFINA, SIBOLINA, PESQUISA, CADA	R\$ 10,99
4.03.06.771	CIHO MATHO PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL	R\$ 10,86
4.03.06.780	CULTURA OU ESTABILIZAÇÃO DOS UNICITOS IN VITRO POR CONCANAVALINA, PHA OU PODRIZO	R\$ 42,81
4.03.06.788	CRANIDE - IGG E IGM (CADN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,32
4.03.06.801	CTOIBRUC (BRUCE) SEROLOGIA PARA	R\$ 111,03
4.03.06.810	EQUNOCITOSE (HEMATOSE), REAÇÃO SEROLÓGICA	R\$ 11,15
4.03.06.822	FATOR ANTINUCLEO (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,47
4.03.06.860	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.06.879	FEARRA SEROLÓGICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.06.887	FIXAÇÃO EM SISTEMA HIA	R\$ 153,12
4.03.06.895	FIXAÇÃO, REAÇÃO SEROLÓGICA	R\$ 26,84
4.03.06.909	HELILOBACTER PYLOE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 180,08
4.03.06.927	HELILOBACTER PYLOE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,32
4.03.06.925	HELILOBACTER PYLOE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.931	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.06.941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.06.950	HEPATITE B - HBEAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACDREB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.06.958	HEPATITE B - HBEAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACDREB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.06.976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.06.984	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.06.992	HEPATITE B - HBEAC (ANTI ANTIGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.024	HEPATITE B - HBsAG (OU ANTIGENO AUSTRAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,29
4.03.07.026	HEPATITE C - ANTIHCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.07.028	HEPATITE C - ANTIHCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 230,27
4.03.07.050	HEPATITE DEITA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,88
4.03.07.059	HEPATITE DEITA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,77
4.03.07.077	HEPATITE DEITA, ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,77
4.03.07.085	HERPES SIMPLEX - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.093	HERPES SIMPLEX - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.07.107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.07.123	HISTOPATIDADE RETARDADA (ENTRADOEM REAÇÃO IGG) (CARDIOMA, CARIMBA, ESTREPTOCOCCUS DORNIAE, PRO, TRICITINA, VIRUS	R\$ 10,09
4.03.07.140	HISTORNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 103,15
4.03.07.158	HISTOPATIDADE, REAÇÃO SEROLÓGICA	R\$ 26,84
4.03.07.146	HIV - ANTIGENO P48 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 74,83
4.03.07.174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 42,32
4.03.07.182	HIV1+ HIV2, DE TERMINAÇÃO CONJUNTA, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 49,07
4.03.07.190	ICA DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,87
4.03.07.204	ICA OR-20 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 145,24
4.03.07.212	ICHS OU IRTVZ PESQUISA DE ANTICORPO (CADN)	R\$ 60,88
4.03.07.220	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.07.247	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,00
4.03.07.255	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.07.263	IGE, POR ALERGENO (CADN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.280	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.07.288	IGM, SUBCLASSE 1,3,3-F (CADN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,80
4.03.07.301	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.07.316	IMUNOELCTROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 182,72
4.03.07.344	INIBIDOR DE CL ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,00
4.03.07.352	IODOPORA, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,09
4.03.07.387	IGGONISA - IGG E IGM (CADN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.07.395	IGOMANIDE - IGG E IGM (CADN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.409	LEFTOPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.07.417	LEFTOPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,00
4.03.07.425	LEFTOPIROSE, AGULFINAÇÃO - PESQUISA	R\$ 26,84
4.03.07.433	LINDOCITOS Y HELPER CONTAGEM DE (F COM OMT-4) (E0-4) COTOMETRIA DE FLUIDO	R\$ 15,15
4.03.07.441	LINDOCITOS Y SUPRESSORES CONTAGEM DE (F COM OMT-4) (E-4) COTOMETRIA DE FLUIDO	R\$ 15,15
4.03.07.450	LITROSO, REAÇÃO SEROLÓGICA	R\$ 26,84
4.03.07.468	LTMR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.476	LTMR - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.484	MAIÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,84
4.03.07.492	MAIÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18

4.03.07.522	MICROPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.530	MICROPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,03
4.03.07.565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.571	MONONUCLEOSE - ANTI-ICA (BEVI) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,28
4.03.07.581	MONONUCLEOSE - ANTI-ICA (BEVI) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,80
4.03.07.603	CURVOS TESTES BIQUÍMICO PARA DETERMINAÇÃO DO RÍSEDO FETAL (CAD)	R\$ 180,00
4.03.07.611	PAPNOVIRUS - IGG, IGM (CAD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 6,03
4.03.07.620	PTFDIO INTESTINAL VAGIATIVO, DOSAGEM	R\$ 175,11
4.03.07.638	PRF (TUBERCULINA) DER	R\$ 10,83
4.03.07.689	REACÇÃO SEROLÓGICA PARA CORACRE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	R\$ 103,15
4.03.07.697	RENEDA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,12
4.03.07.700	RENEDA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23,04
4.03.07.729	ROSTOCICNOSSO - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,15
4.03.07.727	ROSTOCICNOSSO - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.07.726	SPHS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	R\$ 13,15
4.03.07.743	SPHS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	R\$ 13,03
4.03.07.751	SPHS - TRNA - PESQUISA	R\$ 13,15
4.03.07.761	SPHS - YDRL	R\$ 10,83
4.03.07.796	TOXOCARA CANIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,68
4.03.07.808	TOXOCARA CANIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.07.824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.07.832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,94
4.03.07.840	UBIATIL TESTE RÁPIDO PARA HESICOBACTER PYLORI	R\$ 10,11
4.03.07.829	VRUS SINDIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.867	WALKER BLOB (ANTICORPES ANTIGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,83
4.03.07.875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 210,10
4.03.07.883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HEV OU HTLV) (CAD)	R\$ 210,10
4.03.07.905	ALFACINOS - PENEH ANTIGENICO (PANEL C/38 ANTIGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 94,29
4.03.07.948	ANTIFOSFO (SOLIMENILIO, TUB. RENAL CORTE IM DE RATO), PH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 120,43
4.03.07.999	COMPLEMENTO C3, C4, TURBID. OU NELSOMETRIC C4A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,15
4.03.08.034	CRONOBIOLOGIA, CARACTERIZAÇÃO - BRUNOQUETROFOSK	R\$ 26,64
4.03.08.022	DNOR - TESTE DE CONTATO	R\$ 48,68
4.03.08.030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LATEX (EQUILATIVO) - PESQUISA	R\$ 13,15
4.03.08.050	NET ESTABILIZADO	R\$ 41,89
4.03.08.120	SARAIPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.138	SARAIPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 12,18
4.03.08.134	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,26
4.03.08.162	VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.08.170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.226	BEI2 DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 120,27
4.03.08.286	SPHS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.08.294	SPHS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,10
4.03.08.328	ARREBANG - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.336	ARREBANG - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,80
4.03.08.340	MONONUCLEOSE, SEROLOGIA PARA (ACINOTESTE OU PAUL BURNEL), CADA	R\$ 26,64
4.03.08.359	OPTALCOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.367	OPTALCOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 50,59
4.03.08.361	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.08.405	ESUL QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,97
4.03.08.423	FRACCOLOGIA/REMOÇÃO, ANTICORPOS (TOTAL) / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 62,10
4.03.08.529	ANTICORPOS ANTIHEMAGGOCITOS	R\$ 205,45
4.03.08.553	ANTI TRAGLUTAMINASE TERCIAL - IGA	R\$ 75,70
4.03.08.561	ACTILCOLOGIA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 133,13
4.03.09.010	INDOXINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 18,11
4.03.09.020	BIQUÍMICA IC (PROTEÍNAS + PANRY + GULOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 13,97
4.03.09.037	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 13,15
4.03.09.040	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS METAPLÁSICAS (OTITIDA ORCOTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 51,69
4.03.09.053	OPTOCOCOS, CÁNDIDA, ADERENILUS (LATEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 26,64
4.03.09.061	EST PROPIEDADE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 18,11
4.03.09.070	H INFLUENZA, D, INFLUENZA, N, MENINGITIS A, B E C W15 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 13,19
4.03.09.088	HANAPOLIS INFLUENZA - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 13,19
4.03.09.096	ÍNDICE DE INFLAMMATÓRIO (ESTROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,19
4.03.09.100	LER AMBULATORIAL, BOTAFA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA, DE LEUCÓCITOS E HEMACIAS + OTITIDA)	R\$ 126,35
4.03.09.118	LER HOSPITALAR NEUROLÓGICA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMACIAS + PROTEÍNA	R\$ 170,75
4.03.09.126	LER PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMACIAS + PROTEÍNA +	R\$ 126,30
4.03.09.134	PESQUISA DE BANDAS OUSGONIAIS POR ISPOCALZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 120,82
4.03.09.142	PROTEÍNA MEDINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 120,35
4.03.09.150	FUNÇÃO CISTERNAL SUBCORPAL, COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUOR CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 138,29
4.03.09.160	FUNÇÃO CISTERNAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUOR CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 115,42
4.03.09.206	AMINÁCIDOS NO LÍQUOR CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 1.487,97
4.03.09.204	ANTICORPO ANTI-EPIDERMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 12,28
4.03.09.112	OPHROGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 41,37

403.09.320	ESPIRMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO, VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, CODIFICAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO	R\$ 45,37
403.09.401	CLAMENTA, TESTE	R\$ 5,75
403.09.430	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 5,75
403.09.438	POSCOLPUSO PRELAÇÃO (LÉTRIA/EPIDERMIS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 15,40
403.09.439	MATURIDADE PULMONAR RETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 48,88
403.09.444	BOTINA DO LÍQUIDO AMNÍOTICO-AMNIOGRAMA (ETIOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CROMATINA E TESTE DE CLAMENTA)	R\$ 31,80
403.09.509	ONFAS COM LUX POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 12,24
403.09.517	IN-GOITOL, PESQUISA	R\$ 8,07
403.09.525	BOTINA LÍQUIDO AMNÍOTICO - CARACTERES FÍSICOS, CITOLÓGICA, PROTÉICAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/T/A - BACT.	R\$ 15,85
403.10.019	Á FRIGOS, EXAME	R\$ 10,53
403.10.025	ANTIBIOGRAMA P/ BACTÉRIAS ÁCIDOS-RESISTENTES - DROGAS DE 2 URINAS	R\$ 45,37
403.10.041	ANTIBIOGRAMA, PESQUISA	R\$ 30,70
403.10.051	S.A. R. DEFE, OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO - PESQUISA	R\$ 10,53
403.10.060	BACTERIOLOGIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 10,53
403.10.070	ORAMIDA, CULTURA	R\$ 45,37
403.10.080	COLÉRA - IDENTIFICAÇÃO (SOMENTEN INCLUSA)	R\$ 10,53
403.10.094	COPIOSULOS DE DONDINA, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 10,53
403.10.128	ESPIRÓCITOS (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 10,53
403.10.136	ESPIRÓCITOS, PESQUISA	R\$ 10,53
403.10.134	CULTURA BACTERIANA (EM DIFERES MATERIAS BIOLÓGICAS)	R\$ 13,16
403.10.142	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAEROBICAS	R\$ 45,37
403.10.140	CULTURA PARA PURGOS	R\$ 13,83
403.10.159	CULTURA PARA MICOBACTERIA	R\$ 31,81
403.10.187	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSAR TRATAMENTO PREVO C/ N.C.A.	R\$ 45,37
403.10.175	CULTURA, FEZES (SALMONELLA, SHIGELAE E ESK. COLI ENTEROPATOGENICAS, ENTEROBACTERIA (SERRA, INCLUSA) + CAMPYLOBACTER SP. + E.	R\$ 46,07
403.10.181	CULTURA, FEZES (SALMONELLA, SHIGELAE E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS (DOROLOGIA INCLUSA)	R\$ 45,37
403.10.191	CULTURA, HEMIFRÍAS OU OUTRO	R\$ 69,74
403.10.205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 45,37
403.10.213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 26,04
403.10.221	ESTREPTOCOCCO - A, TESTE RAPIDO	R\$ 26,04
403.10.230	URINA, PESQUISA DE (A) FRIGOS/LACTOFINA, TINTA DA CHINA	R\$ 20,70
403.10.248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 13,16
403.10.256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 45,37
403.10.264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAEROBICAS (POR AMOSTRA)	R\$ 45,37
403.10.272	HEMOPULSUS (BORDETTELLA PERTUSSIS) - PESQUISA	R\$ 7,37
403.10.280	INSETE, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 10,53
403.10.289	LIPTOSINA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	R\$ 10,53
403.10.302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR ORGUA TESTADA	R\$ 65,74
403.10.310	PARACOCOSIDEL, PESQUISA DE	R\$ 10,53
403.10.329	PRELUMOCYST CANINA, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 26,04
403.10.337	ROTAVIRUS, PESQUISA, LUSA	R\$ 26,04
403.10.345	TRIFONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 10,53
403.10.361	OTOMEGALONIA - SHEL URAL - PESQUISA	R\$ 538,24
403.10.370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 10,53
403.10.388	LARCOPTES SCABEL, PESQUISA	R\$ 6,00
403.10.400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	R\$ 78,37
403.10.418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMOTERAPICOS) POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 37,29
403.10.426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 10,53
403.10.434	ESPIRMANA, PESQUISA	R\$ 10,56
403.10.438	ENTROBIOGRAMA	R\$ 97,11
403.11.025	ÁCIDO CRÍTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
403.11.031	ÁCIDO HOMOGENTISICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 15,77
403.11.031	ACETAPROPIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 8,89
403.11.040	CÁLCULOS URINÁRIOS - ANÁLISE	R\$ 11,40
403.11.028	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, ERNETRINA, NOMETRERINA (CASAI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 11,85
403.11.060	COPOLINA, PESQUISA	R\$ 12,24
403.11.070	COPROPORFIRINA II - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21,40
403.11.080	COPOS COTÍNICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 6,66
403.11.090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA	R\$ 42,86
403.11.104	DIAGNOSTICO ENTROCIARIADO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	R\$ 12,24
403.11.112	ENSAYOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	R\$ 72,00
403.11.120	FELOSURA, PESQUISA	R\$ 8,89
403.11.139	GLACTOSURIA, PESQUISA	R\$ 8,89
403.11.147	LÍPIDES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
403.11.150	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 8,89
403.11.161	METANETRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 48,88
403.11.171	MICROHEMURIA	R\$ 26,00
403.11.180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 7,00
403.11.198	OROBILINGÜENCO, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
403.11.201	PROTEÍNAS DE BENZ JONES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 12,24
403.11.210	BOTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 12,24
403.11.228	UROPORFIRINA, DOSAGEM	R\$ 6,66

403.14.276	REQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 108,36
403.14.280	REQUISA DE MUTAÇÃO DE ALILO ESPECIFICO POR PCR	R\$ 108,36
403.14.294	IDENTIFICAÇÃO E AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA ORGÃO) - PESQUISA	R\$ 460,17
403.14.298	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 430,03
403.14.299	ESTER BARR VIRUS POR PCR	R\$ 234,97
403.16.037	ET ALFA-1-ANTITRIPTICOTERAPIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,76
403.16.038	ET ALFA-1-ANTITRIPTICOTERAPIA (ALFADONAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55,95
403.16.039	ET ALFA-1-ANTITRIPTICOTERAPIA (ALFADONAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,04
403.16.041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO ACTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 87,28
403.16.050	ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,23
403.16.068	ALFA-FETOPROTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,84
403.16.076	AMINOESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
403.16.088	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 95,75
403.16.092	ANTICORPOS ANTITRINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
403.16.106	ANTICORPOS ANTITROPOBLASTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,21
403.16.114	ANTIGENO AUSTRALIA (HBsAg) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
403.16.122	ANTIGENO CARCINOMASSOCIADO (CA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 69,07
403.16.130	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,44
403.16.140	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,83
403.16.157	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,00
403.16.160	CAUCOTOMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 100,00
403.16.174	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,66
403.16.181	COMPLEXO S121 DESOXCORTICONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,36
403.16.180	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
403.16.200	DESEMPENHO, HORMÔNIO DO (PHE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
403.16.211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,21
403.16.220	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
403.16.228	DRUGAS (AMBUROS/PRESORAL, ANTI CONVULSIVANTE, DIGITALICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,68
403.16.236	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
403.16.244	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,21
403.16.262	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,21
403.16.270	ESTRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,63
403.16.280	TESTICULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
403.16.297	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,21
403.16.300	GLIBURINA DE LIBERAÇÃO DE HORMÔNIO SEXUAL (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,71
403.16.310	GLUCOSINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,35
403.16.327	HOMONESTRÓFICO COMBÊNDO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
403.16.336	HORMÔNIO LUTEÍZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,70
403.16.343	IMUNOGLOBULINA (IgE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,16
403.16.351	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (FTI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,28
403.16.360	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,70
403.16.378	MARKADORES TUMORAIS (CA 15.8, CA 125, CA 125, CA 72.4, CA 15.1, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 65,07
403.16.388	OSTEONALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,71
403.16.398	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,36
403.16.408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
403.16.416	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
403.16.424	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 50,75
403.16.432	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,71
403.16.440	ROMANOSTERONA C (GDF) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,71
403.16.450	SUMÁRIO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (D-DEHA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,11
403.16.467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 54,03
403.16.475	T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28,82
403.16.483	T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 100,00
403.16.491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,28
403.16.505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,35
403.16.513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
403.16.521	TREPOSTIMULANTE, HORMÔNIO (TRH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,82
403.16.530	TROPOBLASTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 53,21
403.16.548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28,82
403.16.556	TIRODROXINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28,82
403.16.564	TRICOSPRESINA (DHE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,35
403.16.571	TIAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,79
403.16.579	TRABO DE USO DE EUGLOBULINA	R\$ 55,17
403.16.588	ANÁLISE DE MUTAÇÕES PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 550,95
403.16.596	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 250,21
403.16.600	ACTILUCINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 550,19
403.16.608	ACTILUCINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 680,11
403.16.616	REACTANTE 3 - (GDF)G	R\$ 1.200,00
403.16.624	ANTICORPOS ANTIOFETINA	R\$ 740,38
403.16.632	ANTICORPOS ANTITETANO	R\$ 101,24
403.16.640	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 68,68
404.01.014	TRANSPORTE (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 11,23

4.04.01.022	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 222,16
4.04.02.020	MATERIAL DESCARTÁVEL (RTE) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA	R\$ 1.534,85
4.04.02.029	MATERIAL DESCARTÁVEL (RTE) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE	R\$ 1.456,88
4.04.02.037	UNIDADE TERAPIÚTICA	R\$ 55,48
4.04.02.040	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 68,08
4.04.02.053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	R\$ 108,83
4.04.02.051	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLASQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 44,42
4.04.02.070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLASQUETAS	R\$ 74,55
4.04.02.088	UNIDADE DE CROPSICRITADO DE FATOR ANTI-HEMOLÍTICO	R\$ 68,14
4.04.02.096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 65,07
4.04.02.100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 158,22
4.04.02.118	DELEIÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR UNIDADE	R\$ 73,04
4.04.02.126	DELEIÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLASQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.131	BRANDEJÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 45,96
4.04.02.140	DELEIÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLASQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1.206,71
4.04.02.160	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLASQUETAS (BUPA CENTRIFUGADA)	R\$ 74,55
4.04.02.017	ACOMPANHAMENTO HISTORIAL/CLÍNICO DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMATERAPISTA	R\$ 133,43
4.04.03.020	ANTICORPOS ENTEROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAÇÃO	R\$ 24,27
4.04.03.033	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 228,88
4.04.03.041	COLÉTA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 636,20
4.04.03.050	COLÉTA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 1.620,22
4.04.03.068	COLÉTA DE BORSA DE MEDULA ÓSSEA POR ASPIRAÇÃO	R\$ 384,06
4.04.03.076	COLÉTA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE	R\$ 754,68
4.04.03.086	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34+ CD45+ POSITIVAS - CÍTOMETRO DE FLUXO	R\$ 240,79
4.04.03.092	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CÍTOMETRO DE FLUXO	R\$ 293,04
4.04.03.106	ELETRÓFORSE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 63,57
4.04.03.110	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ENTEROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	R\$ 27,82
4.04.03.149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ENTEROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	R\$ 43,62
4.04.03.157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HE (D, C, E, C, E, C) GEL TESTE	R\$ 30,82
4.04.03.160	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HE (D, C, E, C, E, C)	R\$ 26,45
4.04.03.171	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH - PESQUISA	R\$ 14,67
4.04.03.181	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	R\$ 28,78
4.04.03.190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUAÇÃO	R\$ 71,58
4.04.03.203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMACIAS ENDIMÁTICO	R\$ 52,28
4.04.03.211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 51,04
4.04.03.220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMACIAS TRATADAS POR ENZIMAS	R\$ 68,06
4.04.03.238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMACIAS - GEL TESTE	R\$ 65,20
4.04.03.246	MANUFATURAGEM DE SUBPLAQUETAS LINFOCITÁRIAS - CÍTOMETRO DE FLUXO	R\$ 246,32
4.04.03.294	MANUFATURAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CÍTOMETRO DE FLUXO	R\$ 728,38
4.04.03.292	MATCHY POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 273,00
4.04.03.289	MATCHY POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,30
4.04.03.327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTI-ENTEROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	R\$ 34,85
4.04.03.330	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTI-ENTEROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	R\$ 7,09
4.04.03.343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS	R\$ 21,50
4.04.03.351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS - GEL TESTE	R\$ 22,95
4.04.03.360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUAÇÃO	R\$ 26,33
4.04.03.374	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTI-ENTEROCITÁRIOS A FRO	R\$ 12,77
4.04.03.380	PESQUISA DE FENOGLOBINAS S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	R\$ 30,96
4.04.03.408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 21,25
4.04.03.416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 20,05
4.04.03.424	EL-ANTHRYBI + HPLV-B (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 49,93
4.04.03.440	EL-CHAGAS E E POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,50
4.04.03.447	EL-HEPATITE B ANTHRYBI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,92
4.04.03.483	EL-HEPATITE C ANTHRYBI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43,81
4.04.03.505	EL-HE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,01
4.04.03.521	EL-MALÁRIA (P) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,89
4.04.03.548	EL-SIFILIS E E POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,04
4.04.03.564	EL-SIFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,45
4.04.03.580	EL-SIFILIS VA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,37
4.04.03.602	EL-SIFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 4,33
4.04.03.629	EL-CHAGAS (A) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,31
4.04.03.646	EL-CHAGAS (B) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,70
4.04.03.661	EL-HEPATITE B (HBsAg) HBe ou Ee POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,47
4.04.03.688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 12,77
4.04.03.696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	R\$ 8,84
4.04.03.700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C5b, PAK+/- ADH) - GEL TESTE	R\$ 5,61
4.04.03.718	TESTE DE COOMBS INVERTIDO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C5b, PAK+/- ADH) - GEL TESTE	R\$ 5,61
4.04.03.726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL	R\$ 709,39
4.04.03.734	TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DONADOR E RECEPTOR	R\$ 334,44
4.04.03.742	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 109,05
4.04.03.750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA - TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOU (DR E DO) (ATA RESOLUÇÃO)	R\$ 909,38

4.04.01.769	TMO - DETERMINAÇÃO DE RNA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSA - LOG A E B	R\$ 420,31
4.04.01.777	TMO - DETERMINAÇÃO DE RNA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSA - LOG D E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	R\$ 512,39
4.04.01.785	TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 183,18
4.04.01.781	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSA	R\$ 16,14
4.04.01.807	TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSA OU CÉLULAS TRONCO (ATE 2 ANOS)	R\$ 283,23
4.04.01.815	TMO - PREPARO DE MEDULA OSSA OU CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA CONGELAMENTO	R\$ 379,93
4.04.01.823	TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA OSSA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA	R\$ 275,03
4.04.01.831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA OSSA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)	R\$ 21,47
4.04.01.840	TRANSPLANTE PERIFÉRICA - TSP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 85,85
4.04.01.890	MATHYB - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.01.923	ESTABELEÇA E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS	R\$ 6.709,25
4.04.01.930	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH(D), INCLUINDO PROVA PARA O FRACO DO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 8,25
4.04.01.939	DOAÇÃO AUTOLÓGICA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 1.791,39
4.04.01.947	DOAÇÃO AUTOLÓGICA PER-OPERATÓRIA POR HEMODILUÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 97,01
4.04.01.950	DOAÇÃO AUTOLÓGICA PER-OPERATÓRIA	R\$ 432,83
4.04.01.983	EXAMES MARCOPHENOTÍPICOS EM RECIEM NACIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE O FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA	R\$ 37,42
4.04.01.971	EXAMES HEMATOLOGICOS, TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TRAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D	R\$ 84,4
4.04.01.980	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A (SI) ANTI-B, EM SORO DO PLASMA DE RECIEM, COM MITOSIOS QUE INCLUAM UMA FAIXA	R\$ 11,70
4.04.01.988	TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TRAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TRAGEM REVERSA, ATÉ 4 MESES DE IDADE)	R\$ 8,25
4.04.04.010	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV, PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.041	AValiação QUIMÉRISMO - VITRE - DOADOR - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.056	AValiação QUIMÉRISMO - VITRE - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.064	AValiação QUIMÉRISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.073	COLETA DE UNIFORMES DE SANGUE PREFERIDO POR ATERESE PARA TRATAMENTO DE RECIEM PÓS TCM ALGÉNICIO	R\$ 1.421,22
4.04.04.080	CONTROLO MICROBIOLÓGICO DA MEDULA OSSA NO TCM ALGÉNICIO	R\$ 47,87
4.04.04.099	CONTROLO MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 47,87
4.04.04.129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.137	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 6 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	R\$ 370,25
4.04.04.161	PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS HEPATITIDE B (HBV)	R\$ 370,25
4.04.04.170	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.188	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.196	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.200	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE UNIFORMES PARA TRATAMENTO DE RECIEM PÓS TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.218	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.226	QUANTIFICAÇÃO DE CD34 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.234	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOPAS DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL PARA TCM ALGÉNICIO	R\$ 28
4.04.04.242	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOPAS DA MEDULA OSSA NO TCM ALGÉNICIO	R\$ 28
4.04.04.249	VIABILIDADE CELULAR DOS UNIFORMES PREFERIDOS POR CITOMETRIA DE FLUO PARA TRATAMENTO DAS RECIEM PÓS TCM ALGÉNICIO	R\$ 240,79
4.04.04.277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA OSSA POR CITOMETRIA DE FLUO APÓS O DECONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.04.04.285	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PREFERENCIAL POR CITOMETRIA DE FLUO APÓS O DECONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.05.01.019	CARÓTIPO COM BANDA DE FIBR. TUMOR E DEMAS TECIDOS	R\$ 984,93
4.05.01.027	CARÓTIPO COM PESQUISA DE TRACA DE CRÔMATÍDOS IRMÃS	R\$ 651,38
4.05.01.035	CARÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 844,94
4.05.01.041	CARÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDA)	R\$ 684,98
4.05.01.051	CARÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDA)	R\$ 508,43
4.05.01.060	CARÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORIOCENTESE, PRÉ-NATAL	R\$ 141,12
4.05.01.078	CARÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 675,96
4.05.01.086	CARÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SITO FRASE 1	R\$ 668,97
4.05.01.094	CARÓTIPO EM VIJUGIDADES CRÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBLASTOS)	R\$ 942,44
4.05.01.108	CARÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 684,98
4.05.01.116	CROMATINA X OU Y	R\$ 91,12
4.05.01.124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARÓTIPO	R\$ 951,40
4.05.01.132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 852,71
4.05.01.139	EM EM MATRIAXE OU NUCLEO INTERFASICO, POR SORDA	R\$ 337,83
4.05.01.157	EM PRÉ-NATAL, POR SORDA	R\$ 375,57
4.05.01.175	LÍQUIDO AMNÍOTICO, CARÓTIPO COM BANDA	R\$ 942,44
4.05.01.184	LÍQUIDO AMNÍOTICO, VIJUGIDADES CRÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGEM BIQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONA)	R\$ 652,38
4.05.01.191	ORCULATURA DE PREL PARA DOSAGENS BIQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONA)	R\$ 652,38
4.05.01.205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM MECISMOS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 337,82
4.05.01.213	PESQUISA DE TRANSDUÇÃO PNA/PNA-A	R\$ 333,29
4.05.01.221	CARÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDA) - ABUSO DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 968,10
4.05.02.015	MARCADORES BIQUÍMICOS EXTRAL, ALÉM DE BHC, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 142,12
4.05.02.028	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 132,48
4.05.02.074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOCÍDIOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOCÍDIOS NUMA)	R\$ 1.878,62
4.05.02.082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADM)	R\$ 1.272,28
4.05.02.090	EL TRONFONE OU CRISMASOGRAFIA (PAPR) OU CAMADA (REGISA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOCÍDIOS OU GUCÍDIOS (SI)	R\$ 433,81
4.05.02.108	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E	R\$ 1.878,62
4.05.02.112	ENSAYOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERIÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM	R\$ 1.620,98
4.05.02.120	ENSAYOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADM)	R\$ 1.620,98
4.05.02.139	ETRE DUINO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A/BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTEUDO	R\$ 613,74

4.05.02.147	TESTE DUROU - 2 TRIMESTRE (APPRETAÇÃO) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 612,74
4.05.02.150	TESTE TRÍBRU (APP-BETA-HCG-ESPÍRUI) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO	R\$ 738,38
4.05.02.163	TESTES QUÍMICOS DE FRASEM EM URINA PARA ERROS NATOS DO METABOLISMO (CADM)	R\$ 253,86
4.05.02.171	DOSEM QUANTITATIVA DE CAROTINA E PERFIL DE ALCALANTINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS NATOS DO METABOLISMO	R\$ 2.421,31
4.05.02.180	DOSEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADENA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EM	R\$ 3.548,47
4.05.02.188	DOSEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (SILM ou HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO	R\$ 3.803,09
4.05.02.201	DOSEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS/MS)	R\$ 3.803,09
4.05.02.228	BASTRAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1.224,10
4.05.02.236	DOSEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS NATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS)	R\$ 2.142,49
4.05.02.251	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 285,79
4.05.02.252	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMAS DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JÁ FOI FEITO O)	R\$ 252,43
4.05.02.266	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LIGAS-EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 194,26
4.05.02.294	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LIGAS-EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 157,64
4.05.02.089	EXTRAÇÃO DE DNA (SAL), POR AMOSTRA	R\$ 608,91
4.05.02.100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 180 PARES DE BASE SEQUENCIADA, POR AMOSTRA	R\$ 163,18
4.05.02.119	ESTABELECIMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEICO, POR AMOSTRA	R\$ 113,81
4.05.02.127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	R\$ 188,89
4.05.02.143	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR PCR, POR EM TEMPO REAL, LTA, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS, POR PRIMER UTILIZADO, POR	R\$ 683,44
4.05.02.151	ANÁLISE DE DNA POR SISA, POR SONDAS DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 538,38
4.05.02.160	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR SONDAS UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 510,28
4.05.02.176	PRODUÇÃO DE DOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 388,89
4.05.02.186	OPATIZAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETRÓFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 503,02
4.05.02.194	BASTRAMENTO DE ENIM MULTÍPLA POR GRADIENTE DE DESNATURALIZAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE	R\$ 530,28
4.05.02.208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 214,23
4.05.02.216	INTERFERÊNCIA E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 980,85
4.05.02.232	DETECÇÃO PRE-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE	R\$ 2.174,68
4.05.02.240	BASTRAMENTO PRE-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR	R\$ 258
4.05.02.259	ANÁLISE DE PRE-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS DETECTADAS NO BASTRAMENTO GENÔMICO, POR	R\$ 2.174,68
4.05.02.263	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PREPARATORIO SEM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 224,64
4.05.02.265	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PREPARATORIO - PEÇA ADICIONAL OU MANEJO CIRÚRGICO	R\$ 180,22
4.05.02.280	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PREPARATORIO COM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 288,06
4.05.02.072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 108,07
4.05.02.080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 254,86
4.05.02.089	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 175,14
4.05.02.102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESELCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 385,48
4.05.02.110	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BÓVIA SAMPLES IMPRINT Y CELL BLOCK	R\$ 74,93
4.05.02.129	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPTOLÓGICO DIRETOS DE LÍQUIDOS E FRASCOS CULTURÁVEIS	R\$ 74,93
4.05.02.137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPTOLÓGICA CERVICO-VAGINAL ONCÔLICA	R\$ 17,46
4.05.02.145	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 55,13
4.05.02.153	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU cortes histológicos seriados	R\$ 226,14
4.05.02.161	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 23,97
4.05.02.170	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$ 398,35
4.05.02.188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA SOLADA	R\$ 385,15
4.05.02.196	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLES DE BÓVIA DE MESA ORELÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM	R\$ 161,39
4.05.02.200	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 120,54
4.05.02.218	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 161,39
4.05.02.226	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE UNIFORMES, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU	R\$ 74,93
4.05.02.234	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 150,14
4.05.02.242	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 808,36
4.05.02.240	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF AT-5	R\$ 74,93
4.05.02.259	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 37,46
4.05.02.277	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLOURESCÊNCIA	R\$ 599,35
4.05.02.285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDAZÃO IN SITU	R\$ 599,35
4.05.02.293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	R\$ 282,05
4.05.02.307	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM ESTIMETRIA DE FLUÍDO POR MONOCLONAL PRODUZIDOS	R\$ 128,46
4.05.02.323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPTOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 74,93
4.05.02.439	INSTAURADOR DE MICROGASTRÍTES (MS), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	R\$ 1.997,80
4.07.02.018	ANGIOGRAFIA RADIOGRÁFICA	R\$ 138,15
4.07.02.034	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ELETRO (PREFEUSO - VIABILIDADE)	R\$ 385,22
4.07.02.042	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDO-SE F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 922,12
4.07.02.050	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO MICROSE (INVARTE ADIADO)	R\$ 327,31
4.07.02.068	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	R\$ 430,09
4.07.02.077	CONTLOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R\$ 375,52
4.07.02.085	CONTLOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R\$ 287,07
4.07.02.093	FLUÍDO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 153,19
4.07.02.107	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT DA DREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 270,06
4.07.02.115	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT PREFERENCIAL	R\$ 280,06
4.07.02.123	ANGIOGRAFIA RADIOGRÁFICA	R\$ 178,13
4.07.02.131	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 430,09
4.07.02.140	CONTLOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 430,09
4.07.02.034	CONTLOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OIM SEM ESTÍMULO	R\$ 257,41
4.07.02.032	CONTLOGRAFIA DO FICADO E DO BAÇO	R\$ 248,13

4.07.02.000	CONTLOGRAFIA DO FÍGADO E VAS BILIARES	R\$ 340,48
4.07.02.000	CONTLOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 308,35
4.07.02.007	CONTLOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 583,77
4.07.02.005	CONTLOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE EVACUAMENTO GÁSTRICO	R\$ 180,46
4.07.02.073	CONTLOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 148,04
4.07.02.081	CONTLOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SÓLIDOS)	R\$ 148,30
4.07.02.090	CONTLOGRAFIA PARA PESQUISA DE OVERTECIDO DE MECHEL	R\$ 273,51
4.07.02.101	CONTLOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRICO ESOFÁGICO	R\$ 170,48
4.07.02.111	ESTUDO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 113,87
4.07.03.030	CONTLOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (DOO - 123)	R\$ 247,36
4.07.03.029	CONTLOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (DOO - 131)	R\$ 247,36
4.07.03.037	CONTLOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNICED - 186Mn)	R\$ 194,19
4.07.03.046	CONTLOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	R\$ 433,15
4.07.03.053	CONTLOGRAFIA DE CORPO INERTE PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PC)	R\$ 663,99
4.07.03.061	TESTE DE ESTÍMULO COM TRH RECOMBINANTE	R\$ 173,37
4.07.03.070	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R\$ 130,39
4.07.03.088	TESTE DO PERICARDO	R\$ 138,47
4.07.04.017	CONTLOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 173,17
4.07.04.025	CONTLOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURETICO	R\$ 308,45
4.07.04.033	CONTLOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 241,09
4.07.04.041	CONTLOGRAFIA TESTIGULAR (ISOTÓPIC)	R\$ 220,49
4.07.04.050	CISTOCONTLOGRAFIA ORBITA	R\$ 263,56
4.07.04.068	CISTOCONTLOGRAFIA BUBONETA	R\$ 231,03
4.07.04.076	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 10,85
4.07.04.086	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 70,65
4.07.05.013	CONTLOGRAFIA DO SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MÉDULA OSSIA)	R\$ 161,22
4.07.05.021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BAÇO	R\$ 121,63
4.07.05.030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	R\$ 73,19
4.07.05.048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME DISTRICULAR	R\$ 46,72
4.07.05.056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 46,72
4.07.05.064	TESTE DE ANEXÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILING)	R\$ 46,72
4.07.06.030	CONTLOGRAFIA OSSIA (CORPO TOTAL)	R\$ 293,37
4.07.06.038	FLUXO SANGÜÍNEO OSSIO	R\$ 93,41
4.07.07.036	CONTLOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 184,30
4.07.07.032	CONTLOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 343,07
4.07.07.040	CISTOCONTLOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRÂNSITO UROTERO)	R\$ 603,89
4.07.07.050	COMBUSTOCITLOGRAFIA PARA PESQUISA DE RESÍDUO UROTERO	R\$ 630,89
4.07.07.067	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 106,18
4.07.07.075	METACONTLOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.07.081	ENTRÉULO CISTOCITOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.08.012	CONTLOGRAFIA COM ANÁLISE DE SOMATOSTATINA	R\$ 280,06
4.07.08.020	CONTLOGRAFIA COM GAU-67	R\$ 492,71
4.07.08.030	CONTLOGRAFIA COM ISÓTOPOS MARCADOS	R\$ 388,26
4.07.08.047	CONTLOGRAFIA COM MIBG (METAIOBENZILGUANIDINA)	R\$ 505,37
4.07.08.053	CONTLOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 428,35
4.07.08.071	DEMARCAÇÃO RADIOGRÁFICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 278,31
4.07.08.080	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOLOGADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 488,29
4.07.08.088	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOLOGADA DE UNPODDO SENTINELA	R\$ 488,29
4.07.08.101	ENOCITOCITLOGRAFIA	R\$ 108,89
4.07.08.137	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GAU-67	R\$ 272,24
4.07.08.138	PET DEGRADO ONCOLÓGICO	R\$ 2.397,26
4.07.09.030	CONTLOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 120,39
4.07.09.037	CONTLOGRAFIA PULMONAR (ANULAÇÃO)	R\$ 280,19
4.07.09.035	CONTLOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 211,90
4.07.10.017	EXÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISÓTOPOTERAPIA	R\$ 10,30
4.07.10.020	TRATAMENTO COM METAIOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 498,29
4.07.10.031	TRATAMENTO DA PROSTATECTOMIA VERA	R\$ 154,04
4.07.10.041	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE	R\$ 538,37
4.07.10.050	TRATAMENTO DE HIPERTROFISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVE)	R\$ 179,36
4.07.10.068	TRATAMENTO DE HIPERTROFISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	R\$ 179,36
4.07.10.076	TRATAMENTO DE METÁSTASES OSSIAS (ESTRÔNICO-90)	R\$ 293,72
4.07.10.084	TRATAMENTO DE METÁSTASES OSSIAS (SAMARCO-153)	R\$ 293,73
4.07.10.092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	R\$ 456,31
4.07.11.021	MANUCINTOCITOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 430,63
4.08.01.012	01 - CÉREBRO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,31
4.08.01.020	01 - CÉREBRO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,32
4.08.01.030	01 - CÉREBRO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,34
4.08.01.047	01 - OREJAS, MANDÍBULAS OU BOCHARDOS - BILATERAL	R\$ 49,34
4.08.01.055	01 - OMBROS - BILATERAL	R\$ 49,30
4.08.01.063	01 - SEIOS DA FACE	R\$ 47,26
4.08.01.071	01 - SEJA TORCICA	R\$ 49,36
4.08.01.080	01 - MAXILAR INFERIOR	R\$ 49,36

4.08.01.008	05 - OSSOS DA FACE	R\$ 48,99
4.08.01.101	05 - ARCOS ZIGOMÁTICOS DO MAXILAR OU APOÍSES ESTILOIDES	R\$ 41,26
4.08.01.110	05 - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.118	05 - AERÓCIDES DO CULUM	R\$ 41,49
4.08.01.130	05 - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 41,00
4.08.01.140	05 - ARCADEA DENTÁRIA (FOR ARCADEA)	R\$ 39,84
4.08.01.179	05 - RADIOGRAFIA PERI-APICAL	R\$ 16,17
4.08.01.187	05 - RADIOGRAFIA OCCLUSAL	R\$ 20,30
4.08.01.195	05 - PLANOGRAFIA UNIAS DE CRÂNIO OU SELA TURCAICA OU FACE OU MASTÓIDE	R\$ 91,21
4.08.01.209	05 - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 17,05
4.08.02.029	05 - COLUMA CERVICAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 46,92
4.08.02.037	05 - COLUMA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,35
4.08.02.038	05 - COLUMA CERVICAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 46,13
4.08.02.041	05 - COLUMA CERVICAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,22
4.08.02.051	05 - COLUMA LOMBO SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 51,02
4.08.02.060	05 - COLUMA LOMBO SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,29
4.08.02.078	05 - SACRO-COCCIX	R\$ 41,37
4.08.02.086	05 - COLUMA LOMBO SACRA PARA EXCISÃO	R\$ 43,17
4.08.02.098	05 - COLUMA TOTAL PARA EXCISÃO (TELEPANTOMOGRAFIA)	R\$ 91,17
4.08.02.108	05 - PLANOGRAFIA DE COLUMA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 150,91
4.08.02.130	05 - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUMA	R\$ 18,00
4.08.03.025	05 - ESTERNO	R\$ 41,19
4.08.03.023	05 - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 46,92
4.08.03.031	05 - COSTÍLAS - FOR VENTROSA	R\$ 41,82
4.08.03.040	05 - CLAVÍCULA	R\$ 46,91
4.08.03.038	05 - OMBRATA OU ESCAPULA	R\$ 41,19
4.08.03.060	05 - ARTICULAÇÃO ACROMIOLAVICULAR	R\$ 49,80
4.08.03.074	05 - ARTICULAÇÃO ESCAPULOLUMBAR (EMBRIO)	R\$ 41,80
4.08.03.082	05 - BRACO	R\$ 46,31
4.08.03.090	05 - COTOVELO	R\$ 41,49
4.08.03.104	05 - ANTEBRAÇO	R\$ 46,00
4.08.03.112	05 - PUNHO	R\$ 44,75
4.08.03.130	05 - MÃO OU QUINÓACTILO	R\$ 42,49
4.08.03.139	05 - MÃO E PUNHO PARA EDADE OSSA	R\$ 41,11
4.08.03.147	05 - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 18,00
4.08.04.011	05 - BACIA	R\$ 41,25
4.08.04.020	05 - ARTICULAÇÃO SACROILÍACA	R\$ 46,39
4.08.04.028	05 - ARTICULAÇÃO CONDILOMEDIAL (QUADRO)	R\$ 46,10
4.08.04.046	05 - COXA	R\$ 47,82
4.08.04.054	05 - JOELHO	R\$ 46,00
4.08.04.062	05 - PATELA	R\$ 46,04
4.08.04.070	05 - FÊMUR	R\$ 46,11
4.08.04.080	05 - ARTICULAÇÃO TIBIOFIBULAR (TIBIOFIBULA)	R\$ 46,40
4.08.04.097	05 - PÉ OU PODODACTILO	R\$ 44,00
4.08.04.100	05 - CALCÂNEO	R\$ 42,49
4.08.04.119	05 - ESCANOGRAFIA	R\$ 46,16
4.08.04.127	05 - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 64,44
4.08.04.135	05 - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 16,12
4.08.05.018	05 - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 38,18
4.08.05.030	05 - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 47,71
4.08.05.034	05 - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 51,13
4.08.05.042	05 - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,14
4.08.05.050	05 - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 59,14
4.08.05.069	05 - PLANOGRAFIA DE TÓRAX, MEDIÁSTINO OU LARINGE	R\$ 106,17
4.08.05.077	05 - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PNEUMOS (PARTES MOLES)	R\$ 46,96
4.08.06.014	05 - RESULTADOS	R\$ 111,08
4.08.06.022	05 - VIDEOGALIOGRAMA	R\$ 187,83
4.08.06.030	05 - ESÓFAGO	R\$ 51,91
4.08.06.049	05 - ESÔFAGO E DÚODENO	R\$ 134,04
4.08.06.057	05 - ESÓFAGO - HIATO - ESÔFAGO E DÚODENO	R\$ 108,04
4.08.06.065	05 - TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 141,49
4.08.06.071	05 - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 130,04
4.08.06.081	05 - CÍSTERE DO ENEMA OPRACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 183,87
4.08.06.090	05 - DEFECOGRAFIA	R\$ 101,18
4.08.06.101	05 - COLANGIOGRAFIA INTRA OPERATORIA	R\$ 86,11
4.08.06.111	05 - COLANGIOGRAFIA PÓS OPERATORIA (PÉLO DRENQ)	R\$ 86,11
4.08.07.020	05 - UROGRAFIA VENCISA COM BESSIA PRE E PÓS-MECCIONAL	R\$ 142,14
4.08.07.029	05 - UROGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 100,45
4.08.07.037	05 - UROGRAFIA VENCISA MANUTIDA 1 - 3 - 3	R\$ 148,04
4.08.07.045	05 - UROGRAFIA VENCISA COM NEFROTOMOGRAFIA	R\$ 168,25
4.08.07.053	05 - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 148,81
4.08.07.061	05 - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATE 12 ANOS)	R\$ 170,14

4.08.07.070	EC - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R\$ 62,86
4.08.08.017	EC - ABDOME SIMPLES	R\$ 64,25
4.08.08.025	EC - ABDOME AGUDO	R\$ 70,38
4.08.08.031	MAMMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 141,71
4.08.08.041	MAMMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 195,86
4.08.08.050	EC - AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	R\$ 76,37
4.08.08.114	EC - ESQUELETO (INCIDENCIAS BASICAS DE: CRANIO, COLUMNA, BACIA E MEMBROS)	R\$ 413,11
4.08.08.122	DE NOTOMETRIA OSSA (UM SEGMENTO)	R\$ 148,10
4.08.08.130	DE NOTOMETRIA OSSA - ROTINA: COLUMNA E FEMUR (OU DOS SEGMENTOS)	R\$ 219,30
4.08.08.149	DE NOTOMETRIA OSSA - CORPO INTIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSA OU DE COMPOSICAO CORPORAL)	R\$ 180,37
4.08.08.157	EC - AVALIACAO DE FRACTURAS VERTEBRAIS POR DXA	R\$ 174,08
4.08.08.161	FLUOROGRAFIA DE OSSO	R\$ 80,04
4.08.08.190	MARKACAO PRE CIRURGICA POR NODULO - MAMARIO DE 1 NODULO POR MAMA, POR ESTEREOGRAFIA (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 181,35
4.08.08.203	MARKACAO PRE CIRURGICA POR NODULO - MAMARIO DE 1 NODULO POR MAMA, POR US (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 171,64
4.08.08.211	MARKACAO PRE CIRURGICA POR NODULO - MAMARIO DE 1 NODULO POR MAMA, POR RM (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 183,33
4.08.08.220	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOGRAFIA (NAO INCLUI EXAME DE BASE)	R\$ 183,39
4.08.08.238	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI EXAME DE BASE)	R\$ 173,64
4.08.08.246	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI EXAME DE BASE)	R\$ 183,35
4.08.08.254	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOGRAFIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 306,89
4.08.08.262	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 297,29
4.08.08.270	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 306,89
4.08.08.289	MAMASTOTOMIA POR ESTEREOGRAFIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.08.297	MAMASTOTOMIA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 509,21
4.08.08.300	MAMASTOTOMIA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.09.021	ANGIOGRAFIA (POR QUADRANTE)	R\$ 116,87
4.08.09.030	HYSTEROSALPINGOGRAMA	R\$ 111,48
4.08.09.041	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.056	OTITLOGRAFIA	R\$ 68,14
4.08.09.064	COLANGIOGRAFIA TRANSUCUTANEA	R\$ 209,26
4.08.09.073	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	R\$ 125,72
4.08.09.080	CHONCIOTOMOGRAFIA	R\$ 127,54
4.08.09.102	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.08.09.111	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE OMOLO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,90
4.08.09.141	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE OMOLO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RI (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,90
4.08.09.170	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE OMOLO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,90
4.08.09.188	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE OMOLO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,90
4.08.10.011	MANGIOGRAFIA ASSISTIDA (POR SEGMENTO)	R\$ 268,79
4.08.10.020	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	R\$ 676,64
4.08.10.046	AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATERETERISMO (AFIRMAMENTO DE PRESSAO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	R\$ 412,56
4.08.11.019	MOICOPIA ORGANOCTICA	R\$ 100,27
4.08.11.026	MOICOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO (POR FORA OU FRACAO)	R\$ 200,34
4.08.12.014	ORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSUMBILICAR	R\$ 110,84
4.08.12.022	ANGIOGRAFIA SOB PUNCAO	R\$ 283,23
4.08.12.030	ANGIOGRAFIA POR CATERETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 525,36
4.08.12.049	ANGIOGRAFIA POR CATERETERISMO SELETIVO DE BRANCO PRIMARIO - POR VASO	R\$ 498,82
4.08.12.057	ANGIOGRAFIA POR CATERETERISMO SUPRASELETIVO DE BRANCO SECUNDARIO OU DISTAL - POR VASO	R\$ 570,49
4.08.12.065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 202,70
4.08.12.074	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	R\$ 202,70
4.08.12.081	EMBIOGRAFIA SOB PUNCAO VENOSA UNILATERAL	R\$ 284,92
4.08.12.090	EMBIOGRAFIA RETROGRADA POR CATERETERISMO - UNILATERAL	R\$ 510,13
4.08.12.101	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 576,21
4.08.12.111	ESPANIOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	R\$ 499,32
4.08.12.120	ENVANGIOGEOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 370,57
4.08.12.138	ENVANGIOGEOGRAFIA	R\$ 231,92
4.08.12.146	FARMACO-CATERIOGEOGRAFIA (DINAMICA)	R\$ 276,84
4.08.13.029	ABLAÇÃO PERCUTANEA DE TUMOR HEPATICO (DUALISER METODO) - METODO INTERFERONALITA/TERAPEUTICO POR RANBEM	R\$ 334,19
4.08.13.037	ABLAÇÃO PERCUTANEA DE TUMOR OSSAO (DUALISER METODO)	R\$ 534,19
4.08.13.051	ACCIDUALIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOPLASTIA	R\$ 398,91
4.08.13.061	ANGIOPLASTIA DE BRANCO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA AORTICO	R\$ 770,07
4.08.13.088	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTACAO	R\$ 804,61
4.08.13.100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VITREAL - POR VASO	R\$ 770,07
4.08.13.118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANATOMOSE VASCULAR DE PRICADO TRANSPLANTADO	R\$ 991,36
4.08.13.126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDICAO	R\$ 770,07
4.08.13.134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANATOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	R\$ 770,07
4.08.13.142	ANGIOPLASTIA DE BRANCO HEPATOESTRUCO PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	R\$ 725,14
4.08.13.150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	R\$ 566,77
4.08.13.169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SINDROMA DE BLENDO CHIAS	R\$ 937,05
4.08.13.177	ANGIOPLASTIA TRANSUNILATERAL PERCUTANEA	R\$ 508,55
4.08.13.185	ANGIOPLASTIA TRANSUNILATERAL PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL	R\$ 654,61
4.08.13.191	COLOCACAO DE STENT EM BRANCO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.207	COLOCACAO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AORTICO	R\$ 770,07

408.13.225	COLOCAÇÃO DE STENT AÓRICO	45.778,07
408.13.221	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI	45.725,74
408.13.221	COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL DO PORTOCATH	45.188,87
408.13.240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP	45.154,18
408.13.228	COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	45.937,05
408.13.208	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBTURAÇÃO ARTERIAL OU VENOSA	48.778,07
408.13.274	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO	45.778,07
408.13.282	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	45.778,07
408.13.280	COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENERGO TRANSPLANTADO	45.937,05
408.13.304	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO	45.508,51
408.13.232	COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGÍANAL DUDERVAL DO COLÔNICO	45.508,51
408.13.320	COLOCAÇÃO DE STENT BILAR	45.683,24
408.13.339	COLOCAÇÃO DE STENT RENAL	45.683,24
408.13.347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PULMONAR	45.534,19
408.13.326	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	45.568,77
408.13.383	COLUNA VERTEBRAL INFLTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETARIA DO ARTICULAR	45.222,18
408.13.371	CRATELAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILAR CICATRICAL	45.508,51
408.13.380	CRATELAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URETERAL	45.190,41
408.13.398	CRATELAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO	45.533,75
408.13.401	CRATELAÇÃO PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX	45.568,77
408.13.430	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL	45.208,37
408.13.428	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTORAX	45.222,18
408.13.436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	45.254,75
408.13.444	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	45.222,18
408.13.402	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFLTRADA ABDOMINAL	45.288,94
408.13.400	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	45.254,75
408.13.479	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	45.254,75
408.13.487	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILAR	45.277,47
408.13.495	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL	45.182,07
408.13.520	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL	45.254,75
408.13.537	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFLTRADA PROFUNDA	48.388,32
408.13.525	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PELVICO	45.254,75
408.13.531	DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECÍFICA	45.305,12
408.13.541	EMBOLEZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	45.1487,14
408.13.550	EMBOLEZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	45.844,24
408.13.568	EMBOLEZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MESULAR - POR VASO	45.844,24
408.13.576	EMBOLEZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOLO OU COLUNA - POR VASO	48.778,07
408.13.594	EMBOLEZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPITÓLITE	45.568,77
408.13.592	EMBOLEZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	45.778,07
408.13.606	EMBOLEZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	45.508,51
408.13.624	EMBOLEZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO	45.778,07
408.13.622	EMBOLEZAÇÃO DE VASOS ESOFAGÍANOS OU GÁSTRICOS	45.683,24
408.13.638	EMBOLEZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	45.508,51
408.13.649	EMBOLEZAÇÃO DE BRANCO PORTAL	45.844,24
408.13.657	EMBOLEZAÇÃO ESPÍNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPINDIA OU OUTRA SITUAÇÃO	45.508,51
408.13.665	EMBOLEZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRÉPSAMO	45.778,07
408.13.679	EMBOLEZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMOTILIDADE	45.508,51
408.13.681	EMBOLEZAÇÃO DE BRANCO PEGAGASTRICO PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	45.568,77
408.13.690	EMBOLEZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	45.778,07
408.13.703	EMBOLEZAÇÃO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	45.508,51
408.13.711	EMBOLEZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECÍFICA ACIMA - POR VASO	45.683,24
408.13.720	EMBOLEZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	45.508,51
408.13.738	EMBOLEZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	45.778,07
408.13.746	EMBOLEZAÇÃO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MORMA OU OUTRAS SITUAÇÕES	45.568,77
408.13.754	EMBOLEZAÇÃO DE VEIA SUPERFICIAL PARA TRATAMENTO DE VARICOSELE	45.508,51
408.13.789	EMBOLEZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOLO	45.568,77
408.13.797	EMBOLEZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	45.778,07
408.13.800	EMBOLEZAÇÃO DE TUMOR OSSO OU DE PARTES MOLES	45.568,77
408.13.839	EMBOLEZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECÍFICO	45.508,51
408.13.827	ENTEROTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	45.208,37
408.13.825	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	45.333,75
408.13.841	COLELITOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	45.333,75
408.13.871	ESCISSÃO PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO	45.533,75
408.13.860	ECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	45.360,41
408.13.874	NEFRECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	45.333,75
408.13.886	PELLODIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	45.158,97
408.13.884	PERIPLASTIA PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	45.568,77
408.13.898	QUANTOMIOMIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOLO	45.190,41
408.13.936	QUANTOMIOMIOLISE PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO	45.508,51
408.13.924	QUANTOTOMIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	45.471,98
408.13.932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENÇÃO PORTAL	45.778,07
408.13.940	DIAPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE ABDÔMINE ABDOMINAL OU TÓRACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	45.778,07

4.08.13.550	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISEÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 778,07
4.08.13.575	TRATAMENTO DO VASOSPASMO PÓS-TRAUMA	R\$ 602,32
4.08.13.580	TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 937,05
4.08.13.591	TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA	R\$ 937,05
4.08.14.017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 844,24
4.08.14.020	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VIAO	R\$ 725,74
4.08.14.031	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MIOCARDICA	R\$ 725,74
4.08.14.041	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA AORTICOS E INTRACRANIANOS	R\$ 778,07
4.08.14.050	REFORMAÇÃO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 778,07
4.08.14.068	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,08
4.08.14.076	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,08
4.08.14.084	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRACULAR	R\$ 693,25
4.08.14.092	OTOLIASTIA OU DISSECTOMIA PERICUTANEA (VERTEBRORASTIA E OUTRAS)	R\$ 568,77
4.08.14.106	DISCOGRAFIA	R\$ 168,87
4.08.14.114	MIOTOMIA MECÂNICA DE CALCULOS RENAIS ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 534,19
4.08.14.130	SPINOGRAMA (BARCESTIOGRAFIA)	R\$ 140,32
4.08.14.140	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 140,32
4.08.14.157	MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM	R\$ 133,43
4.08.14.160	ECLESSE PERCUTANEA DE NODULOS RENIS ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 333,75
4.08.01.017	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 117,92
4.08.01.020	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 224,93
4.08.01.033	US - OVARIOS SACINHAIS (TODAS)	R\$ 117,92
4.08.01.041	US - TORACICO EXTRACRANEO	R\$ 85,14
4.08.01.050	ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRAVENOSO	R\$ 808,43
4.08.01.068	ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA - EM REPOSO	R\$ 734,93
4.08.01.076	ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 538,86
4.08.01.084	ECDOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MARMENHO DE FLUIDO EM CORES - POR FETO	R\$ 298,18
4.08.01.092	ECDOPPLERCARDIOGRAMA TRANSDOPPLER (INCLUI TRANSDOPPLER)	R\$ 538,86
4.08.01.106	ECDOPPLERCARDIOGRAMA TRANSDOPPLER	R\$ 544,95
4.08.01.114	US - MAMAS	R\$ 117,92
4.08.01.121	US - ABDOME TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PIRE, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADENAS)	R\$ 288,75
4.08.01.130	US - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS E BACO)	R\$ 139,05
4.08.01.140	US - RETROPERITONEO (GRANDES VASOS DO ADENAS)	R\$ 158,72
4.08.01.173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VEZELAS SEMINAIS)	R\$ 123,23
4.08.01.181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 128,78
4.08.01.190	US - DERMATOLOGICO - PIEL E SUBCUTANEO	R\$ 85,80
4.08.01.201	US - ORELHAS SUPERIORES (TROMBOS DO SECRITO OU PIRE DO CRANIO)	R\$ 98,37
4.08.01.211	US - ESTRUTURAS SUPERIORES (CERVICAL OU ANLIS DO MUSCULO DO TENSÃO)	R\$ 95,17
4.08.01.220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 117,92
4.08.01.248	US - ORBITARICA	R\$ 87,97
4.08.01.266	US - ORBITARICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 200,42
4.08.01.294	US - ORBITARICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 180,25
4.08.01.293	US - ORBITARICA MORFOLOGICA	R\$ 123,28
4.08.01.270	US - ORBITARICA GESTAÇÃO MULTIPLA - CADA FETO	R\$ 65,27
4.08.01.289	US - ORBITARICA GESTAÇÃO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO - CADA FETO	R\$ 111,00
4.08.01.297	US - ORBITARICA 3º TRIMESTRE (ENDOGUINAL)	R\$ 204,72
4.08.01.300	US - TRANSDOPPLER (UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 119,29
4.08.01.319	US - TRANSDOPPLER PARA CONTROLE DE OVAÇÃO (1) DI MAM EXAMES	R\$ 232,24
4.08.01.320	US - PROCTATA TRANSDOPPLER (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 187,88
4.08.01.331	DOPPLER COLORIDO TRANSDOPPLER	R\$ 225,54
4.08.01.330	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAS)	R\$ 304,91
4.08.01.379	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICIAIS VENOSOS BILATERAL (JUGULARES E GLANGLIARES)	R\$ 342,03
4.08.01.386	DOPPLER COLORIDO DE OMBLÃO OU ESTRUTURA SOLASIA	R\$ 243,13
4.08.01.394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS	R\$ 268,14
4.08.01.408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E BILACAS	R\$ 268,34
4.08.01.416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VIBRANAS (ARTEIRIAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CERVICAL)	R\$ 268,34
4.08.01.424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 268,34
4.08.01.432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 268,14
4.08.01.440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO INDUÇÃO	R\$ 269,36
4.08.01.459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 255,75
4.08.01.467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 262,86
4.08.01.475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 255,75
4.08.01.483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 262,86
4.08.01.505	US - ORBITARICA - PERFIL BIOPICO FETAL	R\$ 222,28
4.08.01.513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FARMACO INDUÇÃO)	R\$ 204,14
4.08.01.521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	R\$ 187,35
4.08.01.530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	R\$ 182,18
4.08.01.620	DOPPLER TRANSDOPPLER	R\$ 194,05
4.08.01.629	US - ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM ANLISE DO SINCRONISMO CARDIACO	R\$ 676,00
4.08.01.696	US - ECDOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	R\$ 538,86
4.08.01.700	ECDOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FISICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE	R\$ 830,75
4.08.01.718	ECDOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA PASSO	R\$ 859,07

4.09.01.741	US - PEÇA CIRÚRGICA		R\$ 98,17
4.09.01.742	US - TRANSDENTAL BUCAL		R\$ 269,34
4.09.01.750	US - PROCTAR (VIA ABDOMINAL)		R\$ 122,23
4.09.01.769	US - APERTEDO LÍRVARIO (BILAS, VITETRES E BORGAS)		R\$ 121,16
4.09.01.783	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA		R\$ 303,50
4.09.02.033	US - OBSTÉTRICA - COM AMNIOCENTESE		R\$ 188,47
4.09.02.031	US - OBSTÉTRICA 9º TRIMESTRE COM PUNÇÃO BIÓPSIA OU ASPIRATIVA		R\$ 294,47
4.09.02.030	US - PROCTATA TRANSDENTAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS		R\$ 297,96
4.09.02.048	US - PROCTATA TRANSDENTAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS		R\$ 373,85
4.09.02.056	US - INTRA-OPERATÓRIO		R\$ 283,70
4.09.02.064	DOPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO		R\$ 360,07
4.09.02.071	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPORTÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICARDÍACO) (2ª VISTA)		R\$ 170,78
4.09.02.080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPORTÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICARDÍACO) - POR VISTA SUPLEMENTAR		R\$ 48,50
4.09.02.110	DEFINAGEM PERICUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)		R\$ 222,16
4.09.02.139	REDUÇÃO DE INVAZIÇÃO INTSTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)		R\$ 95,80
4.09.02.137	MONITORAÇÃO POR DOPPLER TRANSORALIANO		R\$ 78,84
4.10.01.030	TC - CRÂNIO DO SEU TÚRCICA OU ORBITAS		R\$ 426,00
4.10.01.028	TC - MASTÓIDES OU OREILHAS		R\$ 460,83
4.10.01.036	TC - FACE DO SEIO DA FACE		R\$ 474,35
4.10.01.044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES		R\$ 474,35
4.10.01.052	TC - DENTAL (DENTASCAN)		R\$ 398,09
4.10.01.060	TC - PEÇOÇO (TRAPÉZIOS, LÂNGE, TIROÍDE, TÍRÓIDE, TÍRÓIDE E GLÂNDULAS SALIVARES)		R\$ 482,44
4.10.01.079	TC - TÓRAX		R\$ 487,44
4.10.01.095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PEIXE E RETROPERITÔNIO)		R\$ 750,79
4.10.01.109	TC - ABDOME SUPERIOR		R\$ 487,44
4.10.01.117	TC - PEIXE OU BACIA		R\$ 460,83
4.10.01.125	TC - COLUMNA CERVICAL OU DORSAL DO LOMBO SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)		R\$ 388,89
4.10.01.133	TC - COLUMNA - SEGMENTO ADICIONAL		R\$ 109,10
4.10.01.141	TC - ARTICULAÇÃO (ESTEREOCLÁSSICA) DO OMBRO DO COTVELO DO PUNHO OU SACRÓLICAS DO CONDROMAL DO IDEIHO OU		R\$ 680,83
4.10.01.150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEREÇO DO MÃO OU COXA OU PERNÁ OU PÉ) - UNILATERAL		R\$ 460,83
4.10.01.176	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABERTA TORÁCICA		R\$ 388,25
4.10.01.194	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABERTA ABDOMINAL		R\$ 505,25
4.10.01.222	TC PARA RT DEDICADO ONCOLÓGICO		R\$ 861,00
4.10.01.230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA		R\$ 684,31
4.10.01.370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO		R\$ 505,25
4.10.01.389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO		R\$ 505,25
4.10.01.397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PEÇOÇO		R\$ 505,25
4.10.01.400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PEÇOÇO		R\$ 505,25
4.10.01.419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX		R\$ 505,25
4.10.01.427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX		R\$ 505,25
4.10.01.435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR		R\$ 505,25
4.10.01.443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR		R\$ 505,25
4.10.01.451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PEIXE		R\$ 505,25
4.10.01.460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PEIXE		R\$ 505,25
4.10.01.478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR		R\$ 505,25
4.10.01.516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PALMONAR		R\$ 505,25
4.10.01.524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PALMONAR		R\$ 505,25
4.10.01.532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO		R\$ 1.581,31
4.10.02.016	CONTOLOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUMNA E INCLUIR A PUNÇÃO		R\$ 444,94
4.10.02.032	DEFINAGEM PERICUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)		R\$ 222,16
4.10.02.040	TC - PUNÇÃO PARA INTRODUÇÃO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)		R\$ 95,80
4.11.01.034	RM - CRÂNIO (ENCEFALO)		R\$ 932,38
4.11.01.032	RM - SEJA TÓRICA (PROPOSTE)		R\$ 932,38
4.11.01.030	RM - BASE DO CRÂNIO		R\$ 932,38
4.11.01.027	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM		R\$ 322,54
4.11.01.060	FLUOROSCÓPIA POR RM		R\$ 322,54
4.11.01.077	RM - ORBITA BILATERAL		R\$ 932,38
4.11.01.081	RM - OSSOS TEMPORAS BILATERAL		R\$ 932,38
4.11.01.090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)		R\$ 932,38
4.11.01.103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)		R\$ 932,38
4.11.01.111	RM - PEÇOÇO (ANGIOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRÁQUEIA, TIROÍDE, PARATIROÍDE)		R\$ 932,38
4.11.01.120	RM - TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TÓRICA)		R\$ 984,09
4.11.01.138	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL		R\$ 684,09
4.11.01.146	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO - ESTRESSE		R\$ 1.031,05
4.11.01.154	RM - CORAÇÃO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA		R\$ 1.108,96
4.11.01.170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BACOS, VENA SUPRA-RENAL, RETROPERITÔNIO)		R\$ 984,09
4.11.01.189	RM - PEIXE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES CONTEMPORÂNEAS)		R\$ 932,38
4.11.01.197	RM - PÊNIS		R\$ 984,09
4.11.01.200	RM - PÊNIS		R\$ 932,38
4.11.01.219	RM - BOLSÁ ESCROTAL		R\$ 932,38
4.11.01.227	RM - COLUMNA CERVICAL OU DORSAL DO LOMBAR		R\$ 932,38
4.11.01.235	RM - FLUIDO OULÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)		R\$ 257,13

411.01.241	BM - PÉDIO BRAQUIAL (DEPLACERDO TORÁCICO) OU LUMBOSACRAL (NÃO INCLUI COLUMA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 984,09
411.01.251	BM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 932,58
411.01.260	BM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 932,58
411.01.278	BM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 932,58
411.01.280	BM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 932,58
411.01.298	BM - PERNAS (UNILATERAL)	R\$ 932,58
411.01.308	BM - PÉ (ANTÉRIO) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 932,58
411.01.316	BM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 932,58
411.01.332	ANGO-RM DE ACOTA TORÁCICA	R\$ 984,09
411.01.340	ANGO-RM DE ACOTA ABDOMINAL	R\$ 984,09
411.01.358	ANGO-RM (CÔNICO-RM OU URO-RM OU MÊDIO-RM OU SALDO-RM OU CISTOGRÁFIA POR RM)	R\$ 932,58
411.01.480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 1.551,25
411.01.499	ANGO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 932,58
411.01.502	ANGO-RM VESIGA PULMONAR	R\$ 932,58
411.01.510	ANGO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
411.01.519	ANGO-RM VESIGA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
411.01.537	ANGO-RM ARTERIAL DE CÉREBRO	R\$ 932,58
411.01.545	ANGO-RM VESIGA DE CÉREBRO	R\$ 932,58
411.01.553	ANGO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 932,58
411.01.556	ANGO-RM ARTERIAL DE PÉLVIS	R\$ 932,58
411.01.600	ANGO-RM VESIGA DE PÉLVIS	R\$ 932,58
411.01.618	ANGO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 932,58
411.01.626	ANGO-RM VESIGA DE PESCOÇO	R\$ 932,58
411.01.669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 1.094,97
411.03.000	REFR-RM (INCLUIR A FUNÇÃO ARTIFICIAL) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 984,09
411.03.011	RETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNIO) - POR CAMPO	R\$ 31,43
411.03.020	RAIOCORRUIJA (RT) - NÍVEL 1, 2, 3 OU 4, 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9 OU 10 (SOBREPOSTO) - POR TRATAMENTO	R\$ 13.460,21
411.03.028	RAIOCORRUIJA (RT) - NÍVEL 1, 2, 3 OU 4, 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9 OU 10 (SOBREPOSTO) - POR TRATAMENTO	R\$ 15.864,98
411.03.036	RAIOCORRUIJA (RT) - NÍVEL 1, 2, 3 OU 4, 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9 OU 10 (SOBREPOSTO) - POR TRATAMENTO	R\$ 16.493,09
411.03.044	RAIOCORRUIJA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 24.384,14
411.03.062	RAIOCORRUIJA CONVENCIONAL TRIDIMENSIONAL (RT-3D) COM ACCELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO	R\$ 28.409,99
411.03.070	RAIOCORRUIJA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO	R\$ 65,24
411.03.089	RAIOCORRUIJA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR 3D COM FÓTONS - POR CAMPO	R\$ 83,17
411.03.097	RAIOCORRUIJA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM LINHA DE TELEDESTAJO - POR CAMPO	R\$ 45,471
411.03.100	RAIOCORRUIJA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	R\$ 4.931,37
411.03.119	RAIOCORRUIJA DE MÊO CORPO (MI) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 442,65
411.03.127	RAIOCORRUIJA DE PÉLVIS TOTAL (PT) - POR TRATAMENTO	R\$ 28.409,99
411.03.136	RAIOCORRUIJA ESTEREOTÁXICA - 1ª DIA DE TRATAMENTO	R\$ 10.270,78
411.03.143	RAIOCORRUIJA ESTEREOTÁXICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 521,81
411.03.151	RAIOCORRUIJA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (RUVOLTAGEM) - POR CAMPO	R\$ 31,43
411.03.160	RAIOCORRUIJA INTRA-OPERATORIA (IORT) - POR TRATAMENTO	R\$ 9.700,00
411.03.208	ENXOFRE E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 104,43
411.04.018	CODIFICAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANIMÉTRICA	R\$ 283,84
411.04.026	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHECK-FILM) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANIMÉTRICA/SEMANA - FILME A PARTE	R\$ 31,43
411.04.034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 438,88
411.04.042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 1.638,52
411.04.050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 278,03
411.04.058	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXO (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 378,42
411.04.077	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 288,98
411.04.085	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (COM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 225,95
411.04.093	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CARECA (MASCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 211,72
411.04.107	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TORAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
411.05.014	BRANQUETERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 2.788,24
411.05.022	BRANQUETERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 1.670,51
411.05.030	BRANQUETERAPIA INTERSTITIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 2.788,24
411.05.049	BRANQUETERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) - COM CÉDIO - POR INSCRIÇÃO	R\$ 1.670,51
411.05.057	BRANQUETERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) PERMANENTE DE FRODADA - POR TRATAMENTO	R\$ 15.571,55
411.05.065	BRANQUETERAPIA INTERSTITIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) COM CÉDIO, IODO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 3.201,46
411.05.073	BRANQUETERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 2.788,24
411.05.081	BRANQUETERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) COM CÉDIO - POR INSCRIÇÃO	R\$ 1.670,51
411.05.090	BRANQUETERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 2.201,28
411.05.103	BRANQUETERAPIA POR MOLDAZEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) COM CÉDIO - POR INSCRIÇÃO	R\$ 1.670,51
411.05.111	BRANQUETERAPIA POR MOLDAZEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BRTD) COM CÉDIO, IODO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 15.571,55
411.05.120	BRANQUETERAPIA POR MOLDAZEM OU CONTATO DE ALTA TAXA DE DOSE (BRTD) - POR INSCRIÇÃO	R\$ 2.788,24
411.06.010	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHECK-FILM) DE BRANQUETERAPIA - 2 POR INSCRIÇÃO - FILME A PARTE	R\$ 31,43
411.06.029	CODIFICAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 CODIFICAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
411.06.037	CODIFICAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 CODIFICAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSCRIÇÃO	R\$ 627,08
411.06.045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRANQUETERAPIA - 1 POR INSCRIÇÃO	R\$ 438,88
411.06.053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRANQUETERAPIA - 1 POR INSCRIÇÃO	R\$ 1.638,52
411.06.061	PLANEJAMENTO NÃO COMPUTADORIZADO DE BRANQUETERAPIA - 1 POR INSCRIÇÃO	R\$ 278,03
411.06.070	SIMULAÇÃO DE BRANQUETERAPIA - 1 POR INSCRIÇÃO	R\$ 378,42
411.01.013	ANISOPLOURESCENCIOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 153,38

418.01.021	ANGIOGRAFIA COM IODIOMANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 303,44
418.01.020	ANÁLISE ORBITO PALPEBRAL-ESOTAFALOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 28,64
418.01.048	BIOMEDICANOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 22,47
418.01.056	BIÓPSIA DO VÍLCO CORAL	R\$ 122,41
418.01.044	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 81,82
418.01.073	CAMBIOMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 39,74
418.01.080	CRANIOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 100,24
418.01.059	COLITA DE MATERIAL CERVIDO VAGINAL	R\$ 11,13
418.01.102	COLPOSCÓPIA (CÉRVIX UTERINA E VAGINA)	R\$ 76,17
418.01.110	CONDICIONISTE	R\$ 122,41
418.01.129	CONVA TENDONAL DÓRIA - BINOCULAR	R\$ 75,96
418.01.137	CONOTOSCÓPIA (POR LÊSÃO)	R\$ 13,75
418.01.146	CREÇÃO FARMACO-INDICADOR	R\$ 15,70
418.01.133	ESTEREO FOTO DE FÁRULA - MONOCULAR	R\$ 84,04
418.01.141	ESTROSCÓPIA (POR MEMBRÃO)	R\$ 15,02
418.01.170	AVALIAÇÃO DE VAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIMMER) - MONOCULAR	R\$ 57,97
418.01.188	EXAME A FRIEGO DO CONTROLO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 25,47
418.01.200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR TESTE ORTOPTICO - BINOCULAR	R\$ 34,51
418.01.238	EXAME MICROSCÓPIO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÓBIA	R\$ 11,73
418.01.226	EXAME MICROSCÓPIO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 11,13
418.01.234	EXODERMATOLOGIA (POR LÊSÃO)	R\$ 11,13
418.01.242	CONOSCÓPIA - BINOCULAR	R\$ 27,75
418.01.250	EXAME DE RETINA ESOTAFALOSCÓPIA INDIRETA - MONOCULAR	R\$ 86,76
418.01.269	MICROSCÓPIA ESPELULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$ 143,83
418.01.277	ESOTAFALOSCÓPIA - MONOCULAR	R\$ 86,10
418.01.285	ESOTAFALOSCÓPIA (INCLUI BOLA ESOTAFAL)	R\$ 39,12
418.01.307	ESOTAFALOSCÓPIA DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 27,99
418.01.315	ESOTAFALOSCÓPIA (DO HONORARIO) MONOCULAR	R\$ 57,83
418.01.323	ESOTAFALOSCÓPIA - BINOCULAR	R\$ 29,74
418.01.331	ESOTAFALOSCÓPIA	R\$ 13,75
418.01.340	ESOTAFALOSCÓPIA COMPLETA	R\$ 307,20
418.01.358	ESOTAFALOSCÓPIA	R\$ 55,78
418.01.366	ESOTAFALOSCÓPIA - MONOCULAR	R\$ 110,36
418.01.374	ESOTAFALOSCÓPIA (AVIA E PERIÓDIO)	R\$ 76,17
418.01.382	ESOTAFALOSCÓPIA PERIÓDIO	R\$ 95,80
418.01.390	ESOTAFALOSCÓPIA (POR LÊSÃO) ESOTAFALOSCÓPIA (POR LÊSÃO)	R\$ 52
418.01.471	ESOTAFALOSCÓPIA (POR LÊSÃO) ESOTAFALOSCÓPIA (POR LÊSÃO)	R\$ 39,70
418.01.536	ESOTAFALOSCÓPIA ANIL	R\$ 69,70
418.01.544	ESOTAFALOSCÓPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
418.01.552	ESOTAFALOSCÓPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
418.01.628	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINÉTICO)	R\$ 48,55
418.01.626	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAMOMETRIA/INDICADOR DE CARGAS)	R\$ 10,70
418.01.682	PROVA DE AUTO-REGULAÇÃO CÉLULAS	R\$ 133,80
418.01.689	PROVA DE AUTO-REGULAÇÃO PARA BACTÉRIAS (POR ANTIGENO)	R\$ 15,15
418.01.677	PROVA DE AUTO-REGULAÇÃO PARA FUNGOS (POR ANTIGENO)	R\$ 15,15
418.01.686	TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)	R\$ 11,13
418.01.107	TESTE DE BRONCOPROVAÇÃO	R\$ 188,09
418.01.131	TESTE DE EQUILÍBRIO POSTURAL (JET)	R\$ 44,94
418.01.156	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REGULAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 44,94
418.01.174	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 44,94
418.01.182	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 58,63
418.01.190	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM QUALQUER	R\$ 70,10
418.01.204	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,94
418.01.212	TESTE DE GLEICÓLIS (COM ALCOIMETRIA TONAL LINEAR PRE E POS)	R\$ 89,37
418.01.220	TESTE DE GLEICÓLIS (COM ELETROCARDIOGRAMA PRE E POS)	R\$ 89,37
418.01.239	TESTE DE HELDER PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 30,96
418.01.247	TESTE DE HELDER	R\$ 22,47
418.01.255	TESTE DE HELDER	R\$ 11,13
418.01.263	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 98,49
418.01.271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 27,99
418.01.288	TESTE PARA BRONCOSPASMO DE EXERCÍCIO	R\$ 168,09
418.01.301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 33,74
418.01.300	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGICOS DA PÓLEN	R\$ 15,70
418.01.379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 15,70
418.01.387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	R\$ 15,70
418.01.395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS/HEMATÓFIAGOS	R\$ 15,70
418.01.400	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA POEIRA	R\$ 15,70
418.01.425	TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 30,10
418.01.433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 28,1
418.01.441	TESTES DE CONTATO POR FOTODENSITOMETRIA - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 122,41
418.01.450	TESTES DE CONTATO POR FOTODENSITOMETRIA - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 13,75
418.01.468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	R\$ 22,47

4.14.01.476	TESTES VESTIBULARES COM PROVA CAUDICA, COM ELETRONEUROMIOGRAFIA	R\$ 138,37
4.14.01.481	TESTES VESTIBULARES COM PROVA CAUDICA, SEM ELETRONEUROMIOGRAFIA	R\$ 64,81
4.14.01.492	TESTES VESTIBULARES COM VECTO-ELETRONEUROMIOGRAFIA	R\$ 188,43
4.14.01.514	BIOMETRIA NAZ INTRAIVA	R\$ 25,00
4.14.01.532	TESTE CURIAMO-ALETRONICOS PARA LATERA	R\$ 33,70
4.14.01.539	TESTE CURIAMO-ALETRONICOS OPTICOS DE ANAMNI	R\$ 33,70
4.14.01.557	REFORTEORACAO	R\$ 11,73
4.14.01.654	TESTE DE FLUIDO SALIVAR	R\$ 58,25
4.15.01.032	BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 77,68
4.15.01.020	CAVERNOSCOPIA	R\$ 19,70
4.15.01.047	COMPLEMENTA DOS CORDEIS ESPERMATICOS	R\$ 50,47
4.15.01.081	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 79,80
4.15.01.071	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	R\$ 22,47
4.15.01.080	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRAFICO	R\$ 22,47
4.15.01.086	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS EM ESTERNA E COM REGISTRO GRAFICO	R\$ 148,18
4.15.01.101	INVESTIGACAO ULTRASSONICA SEM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 19,70
4.15.01.128	PSICOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 55,51
4.15.01.141	FOLOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR	R\$ 133,88
4.15.01.156	RETINOLOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIZACAO OU TERRITORIO	R\$ 71,18
4.15.01.209	MEDIDA DE PRESSAO HEPAICA	R\$ 371,76
4.01.14.624	SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT-PCR	R\$ 96,41
5.00.00.012	SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 61,79
5.00.00.025	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 61,79
5.00.00.080	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 61,79
5.00.00.144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$ 70,30
5.00.00.140	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA MUSCULO	R\$ 52,44
5.00.00.209	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA UNIFUNICO E/OU VASCULAR PERIFERICO	R\$ 65,51
5.00.00.349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	R\$ 48,89
5.00.00.470	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO	R\$ 62,83
5.00.00.480	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICOLOGO	R\$ 52,50
5.00.00.487	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICOLOGO	R\$ 108,00
5.00.00.500	SESSAO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGO	R\$ 140,49
5.00.00.540	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 74,01
5.00.00.586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOaudiologia	R\$ 68,17
5.00.00.616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOaudiologia	R\$ 61,79
5.00.00.632	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOaudiologia	R\$ 61,79
5.00.00.730	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA	R\$ 33,55
5.00.00.496	REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL	R\$ 85,20
5.00.00.813	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO INDIVIDUAL EM PLATEL	R\$ 68,14
5.00.01.21-1	MUSICOTERAPIA - POR SESSAO	R\$ 76,94 R\$ 79,94
5.00.00.002	PSICODRUGADIA	
7.00.00.100	CRATE BUZIA	R\$ 1.000,00
	*TRANSDUZER LENTE NITRA OCELAR	
	*MATERIAIS, TISSAS E MEDICAMENTOS	R\$ 1.000,00

5. BENEFCIO SIA FITO CONFORME O REGULAMENTO DO PLANO DE CADA BENEFICIARIO PORTE ANALITICO

PORTE 1 - R\$ 58,42
PORTE 2 - R\$ 118,05
PORTE 3 - R\$ 203,18
PORTE 4 - R\$ 350,48
PORTE 5 - R\$ 494,03
PORTE 6 - R\$ 584,61
PORTE 7 - R\$ 922,27
PORTE 8 - R\$ 1.271,18

INDICACAO DOS CIRURGICOS

1 - Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirurgico, a indicacao de atuar em sitio cirurgico ou regioes ou em multiplas estruturas articulares a partir da mesma via de acesso, a qualificacao do porte da cirurgia sera a que corresponder, por aquela via, ao procedimento da maior parte, acrescido da 50% do previsto para cada um dos demais atos medicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.

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

3 - Quando as cirurgias sejam as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisoes (20%), ou pelo mesmo incisao (20%).

Quando duas equipes diferentes realizarem simultaneamente atos cirurgicos diferentes, a cada uma delas será atribuido porte de acordo com o procedimento realizado e previsto nesta Classificacao.

4 - Quando em ato cirurgico for parte integrante do mesmo, realizar-se a ato a extensao da cirurgia, em separado e ato cirurgico.

5 - Nas cirurgias em urgencia com peso inferior a 2.500g, sua qualificacao sera de 100% sobre o porte do procedimento realizado.

VALIDACAO ATOS CIRURGICOS

1 - A qualificacao dos servicos prestados pelo mesmo auxiliar dos atos cirurgicos correspondera ao percentual de 30% de qualificacao do porte da ato praticado pelo cirurgiao para o primeiro auxiliar, de 20% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, tambem para o quarto auxiliar. Cirurgiao = 100% parte do ato praticado 1º Auxiliar = 30% parte do ato praticado 2º Auxiliar = 20% parte do ato praticado Instrumentador = 10% parte do ato praticado

2 - Quando uma equipe, com mesmo ato cirurgico, realizar mais de um procedimento, o numero de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento da maior parte, e a qualificacao do porte para os servicos demais auxiliares será calculada sobre a totalidade dos servicos realizados pelo cirurgiao.