

PLANOS PLAMES

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

2.01.03.468	PARKINSON	R\$ 48,29
2.01.03.476	PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 46,37
2.01.03.484	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM MEMBRO	R\$ 40,54
2.01.03.492	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	R\$ 53,68
2.01.03.506	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	R\$ 37,63
2.01.03.514	PATOLOGIA OSTEOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	R\$ 67,65
2.01.03.522	PATOLOGIAS OSTEOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	R\$ 42,87
2.01.03.530	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU POR IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 46,80
2.01.03.565	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	R\$ 29,16
2.01.03.611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 38,07
2.01.03.620	REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPRÓTESE	R\$ 33,53
2.01.03.638	REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (POR SESSÃO)	R\$ 48,26
2.01.03.646	REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	R\$ 261,02
2.01.03.654	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS	R\$ 27,41
2.01.03.662	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES	R\$ 29,30
2.01.03.670	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES	R\$ 32,65
2.01.03.689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 31,49
2.01.03.697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	R\$ 26,83
2.01.03.700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 45,17
2.01.03.719	SINUSITES	R\$ 26,83
2.01.03.727	REABILITAÇÃO CARDÍACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRÊS SESSÕES POR SEMANA (POR SESSÃO)	R\$ 33,70
2.01.04.014	ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 11,23
2.01.04.022	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALERGENO - PLANEJAMENTO TÉCNICO PARA	R\$ 11,23
2.01.04.049	CATETERISMO VESICAL EM RETENÇÃO URINÁRIA	R\$ 33,70
2.01.04.065	CERUMEN - REMOÇÃO (BILATERAL)	R\$ 22,47
2.01.04.073	CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
2.01.04.081	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.090	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 44,94
2.01.04.103	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 11,23
2.01.04.111	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 70,10
2.01.04.120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	R\$ 22,47
2.01.04.138	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.146	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	R\$ 70,10
2.01.04.154	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 59,25
2.01.04.189	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)	R\$ 373,99
2.01.04.197	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	R\$ 98,08
2.01.04.200	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	R\$ 46,02
2.01.04.219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 71,77
2.01.04.227	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	R\$ 71,77
2.01.04.235	TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO	R\$ 11,23
2.01.04.243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 360,41
2.01.04.251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 70,10
2.01.04.260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	R\$ 206,37
2.01.04.278	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 182,67
2.01.04.286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6	R\$ 44,94
2.01.04.294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 166,87
2.01.04.308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 33,70
2.01.04.316	CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R\$ 22,47
2.01.04.324	CURATIVO OFTALMOLÓGICO	R\$ 22,47
2.01.04.383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 206,37
2.01.04.391	TERAPIA IMUNOBiolÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL	R\$ 206,37
2.02.01.010	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PÓS-OPERATÓRIO ATÉ 15	R\$ 2.423,11
2.02.01.028	ACOMPANHAMENTO PEROPERATÓRIO	R\$ 59,25
2.02.01.036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$ 95,80
2.02.01.044	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MÁXIMO DE 4 HORAS	R\$ 44,94
2.02.01.052	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	R\$ 70,10
2.02.01.060	REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISITA	R\$ 70,10
2.02.01.087	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, HIPERTENSÃO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA (POR DIA)	R\$ 140,22
2.02.01.095	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ALTA DA UTI)	R\$ 44,94
2.02.01.109	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	R\$ 59,25
2.02.01.117	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	R\$ 95,80
2.02.01.125	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	R\$ 122,41
2.02.02.016	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 47,79
2.02.02.024	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA	R\$ 11,23
2.02.02.032	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$ 44,94
2.02.02.040	MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 937,73
2.02.02.059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO)	R\$ 179,46
2.02.02.067	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 59,25
2.02.03.012	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	R\$ 28,87
2.02.03.020	ELESTROESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS	R\$ 33,70
2.02.03.047	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	R\$ 26,83
2.02.03.063	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 37,90

2.02.03.071	PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 37,90
2.02.04.027	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.035	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA	R\$ 70,10
2.02.04.043	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
2.02.04.086	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICAÇÃO PEROPERATÓRIA, POR MEIO DE	R\$ 534,19
2.02.04.159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
2.02.04.167	TERAPIA IMUNOBiolÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR	R\$ 206,37
3.01.01.018	ABRASÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22
3.01.01.050	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSECÇÃO	R\$ 166,87
3.01.01.069	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO - POR ESTÁGIO	R\$ 239,94
3.01.01.077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 59,25
3.01.01.085	BIÓPSIA DE UNHA	R\$ 59,25
3.01.01.093	CALOSIDADE E/OU MAL PERFORANTE - DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	R\$ 22,47
3.01.01.107	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.115	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIÃO)	R\$ 239,94
3.01.01.140	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LINFEDEMA (POR ESTÁGIO)	R\$ 725,74
3.01.01.158	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROENXERTOS PILOSOS (POR REGIÃO)	R\$ 277,47
3.01.01.166	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZAÇÃO DE IMPLANTES	R\$ 658,61
3.01.01.174	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÊRESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS	R\$ 658,61
3.01.01.182	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÊRESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM	R\$ 658,61
3.01.01.204	CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	R\$ 122,41
3.01.01.212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) AMBULATORIAL	R\$ 33,70
3.01.01.220	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) HOSPITALAR	R\$ 70,10
3.01.01.239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 70,10
3.01.01.247	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE (POR LESÃO)	R\$ 95,80
3.01.01.255	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 44,94
3.01.01.263	DERMOABRASÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 206,37
3.01.01.271	DERMOLIPECTOMIA PARA CORREÇÃO DE ABDOME EM AVENTAL	R\$ 725,74
3.01.01.280	DESRIDAMENTO CIRÚRGICO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 140,22
3.01.01.298	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.301	ENXERTO CARTILAGINOSO	R\$ 239,94
3.01.01.310	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 239,94
3.01.01.328	ENXERTO DE MUCOSA	R\$ 239,94
3.01.01.336	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	R\$ 239,94
3.01.01.344	ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 239,94
3.01.01.352	EPILAÇÃO POR ELETROLÍSE (POR SESSÃO)	R\$ 44,94
3.01.01.360	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.01.01.379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.01.01.387	ESCAPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	R\$ 122,41
3.01.01.425	EXÊRESE DE HIGROMA CÍSTICO	R\$ 602,32
3.01.01.433	EXÊRESE DE HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.192,80
3.01.01.441	EXÊRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA	R\$ 254,75
3.01.01.450	EXÊRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 222,16
3.01.01.468	EXÊRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 140,22
3.01.01.476	EXÊRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO-CUTÂNEO	R\$ 239,94
3.01.01.484	EXÊRESE DE UNHA	R\$ 59,25
3.01.01.492	EXÊRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.506	EXÊRESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.01.01.514	EXPANSÃO TISSULAR (POR SESSÃO)	R\$ 33,70
3.01.01.522	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$ 534,19
3.01.01.530	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTÁGIO)	R\$ 658,61
3.01.01.549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E RETALHOS CUTÂNEOS À DISTÂNCIA	R\$ 658,61
3.01.01.557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHO FASIOCUTÂNEO OU AXIAL	R\$ 658,61
3.01.01.565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R\$ 602,32
3.01.01.573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÊRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ 602,32
3.01.01.581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXÊRESE E ENXERTO CUTÂNEO	R\$ 509,51
3.01.01.590	FACE - BIÓPSIA	R\$ 122,41
3.01.01.603	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESRIDAMENTO)	R\$ 59,25
3.01.01.611	INCISÃO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS	R\$ 122,41
3.01.01.620	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$ 59,25
3.01.01.638	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	R\$ 95,80
3.01.01.646	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICIAL / HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R\$ 33,70
3.01.01.662	MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	R\$ 95,80
3.01.01.670	PLÁSTICA EM Z OU W	R\$ 166,87
3.01.01.689	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA	R\$ 566,77
3.01.01.697	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	R\$ 566,77
3.01.01.735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 70,10
3.01.01.743	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.751	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.760	RETRAÇÃO CICATRICIAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.778	RETRAÇÃO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.01.01.786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 239,94

3.01.01.794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 59,25
3.01.01.808	TRANSECÇÃO DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.816	TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO	R\$ 239,94
3.01.01.824	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	R\$ 602,32
3.01.01.832	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 725,74
3.01.01.840	TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULÓIDE (POR LESÃO)	R\$ 70,10
3.01.01.867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM ENXERTO DE PELE	R\$ 602,32
3.01.01.875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS	R\$ 602,32
3.01.01.883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES	R\$ 658,61
3.01.01.891	TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA	R\$ 122,41
3.01.01.913	TU PARTES MOLES - EXÉRESE	R\$ 166,87
3.01.01.921	EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 122,41
3.01.01.930	ABSCESSO DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.01.01.948	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 95,80
3.01.01.956	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.02.01.012	BIÓPSIA DE LÁBIO	R\$ 59,25
3.02.01.020	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO	R\$ 239,94
3.02.01.039	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ 471,98
3.02.01.047	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 844,24
3.02.01.055	EXCISÃO EM CUNHA	R\$ 59,25
3.02.01.063	FRENOTOMIA LABIAL	R\$ 70,10
3.02.01.071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.01.080	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENÍVIO-LABIAL	R\$ 277,47
3.02.01.098	RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO	R\$ 844,24
3.02.01.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	R\$ 239,94
3.02.01.110	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	R\$ 239,94
3.02.02.019	ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE	R\$ 602,32
3.02.02.027	BIÓPSIA DE BOCA	R\$ 59,25
3.02.02.035	EXCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R\$ 534,19
3.02.02.043	EXCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 779,07
3.02.02.051	EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO CUTÂNEO OU MUCOSO	R\$ 239,94
3.02.02.060	FÍSTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.02.02.078	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 779,07
3.02.02.086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.02.02.094	PALATOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$ 779,07
3.02.02.108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R\$ 779,07
3.02.02.116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R\$ 725,74
3.02.02.124	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ 602,32
3.02.02.132	PALATOPLASTIA TOTAL	R\$ 725,74
3.02.02.140	PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDEO	R\$ 360,41
3.02.03.015	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 70,10
3.02.03.023	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.02.03.031	BIÓPSIA DE LÍNGUA	R\$ 59,25
3.02.04.011	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 122,41
3.02.04.020	EXCISÃO DE GLÂNDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 471,98
3.02.04.038	EXÉRESE DE RÂNULA OU MUCOCELE	R\$ 166,87
3.02.04.046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 602,32
3.02.04.054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS LOCAIS	R\$ 779,07
3.02.04.062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 725,74
3.02.04.070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO DO NERVO FACIAL	R\$ 991,36
3.02.04.089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFÍCIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUÇÃO	R\$ 471,98
3.02.04.097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXÉRESE DE CÁLCULO OU DE RÂNULA SALIVAR	R\$ 166,87
3.02.04.100	RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	R\$ 206,37
3.02.05.018	ABSCESSO FARINGEO - QUALQUER ÁREA	R\$ 122,41
3.02.05.026	ADENO TONSILECTOMIA - REVISÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.02.05.034	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R\$ 360,41
3.02.05.042	ADENOIDEECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.05.050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R\$ 239,94
3.02.05.069	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R\$ 239,94
3.02.05.077	BIÓPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 122,41
3.02.05.085	CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA) POR SESSÃO	R\$ 33,70
3.02.05.093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.02.05.107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.02.05.115	CRIPTOÍLISE AMIGDALIANA	R\$ 182,67
3.02.05.140	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ 937,05
3.02.05.158	FARINGOLARINGOESESOFAGECTOMIA TOTAL	R\$ 1.329,06
3.02.05.166	RESSECÇÃO DE NASOANGIOFIBROMA	R\$ 725,74
3.02.05.174	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R\$ 471,98
3.02.05.182	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R\$ 566,77
3.02.05.190	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 725,74
3.02.05.204	RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ 937,05
3.02.05.212	RESSECÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94

3.02.05.239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECÇÃO	R\$ 471,98
3.02.05.247	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.02.05.271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 305,12
3.02.06.014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 206,37
3.02.06.022	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA	R\$ 277,47
3.02.06.030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$ 509,51
3.02.06.049	CONFECÇÃO DE FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARÍNGEA	R\$ 509,51
3.02.06.065	EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.02.06.103	INJEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	R\$ 182,67
3.02.06.120	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.02.06.138	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 937,05
3.02.06.170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$ 360,41
3.02.06.200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 602,32
3.02.06.219	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	R\$ 277,47
3.02.06.227	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS	R\$ 239,94
3.02.06.235	MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$ 277,47
3.02.06.243	MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL	R\$ 277,47
3.02.06.251	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PAPILOMA	R\$ 277,47
3.02.06.260	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	R\$ 239,94
3.02.06.278	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAIS)	R\$ 277,47
3.02.06.294	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO APÓS LARINGECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.06.308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENOÍDE	R\$ 534,19
3.02.06.316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$ 277,47
3.02.06.324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ 277,47
3.02.06.359	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R\$ 602,32
3.02.06.367	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO (AGUDO)	R\$ 471,98
3.02.07.010	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	R\$ 277,47
3.02.07.029	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	R\$ 602,32
3.02.07.037	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$ 566,77
3.02.07.045	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$ 566,77
3.02.07.061	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	R\$ 239,94
3.02.07.070	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	R\$ 602,32
3.02.07.088	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA COM CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 566,77
3.02.07.096	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.100	FRATURA NASO ETMOÍDO ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$ 658,61
3.02.07.118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 725,74
3.02.07.126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 844,24
3.02.07.134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO	R\$ 239,94
3.02.07.142	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 602,32
3.02.07.150	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 658,61
3.02.07.169	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.177	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 602,32
3.02.07.185	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 779,07
3.02.07.193	FRATURAS MÚLTIPLAS DE TERÇO MÉDIO DA FACE-FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR E BLOQUEIO	R\$ 937,05
3.02.07.207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO,	R\$ 937,05
3.02.07.215	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE)	R\$ 122,41
3.02.07.223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	R\$ 206,37
3.02.07.231	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DO ATM	R\$ 166,87
3.02.08.017	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 658,61
3.02.08.025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	R\$ 658,61
3.02.08.033	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	R\$ 658,61
3.02.08.041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$ 658,61
3.02.08.050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 658,61
3.02.08.068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ 779,07
3.02.08.076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R\$ 844,24
3.02.08.084	OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	R\$ 937,05
3.02.08.092	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	R\$ 277,47
3.02.08.106	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	R\$ 844,24
3.02.08.114	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO	R\$ 937,05
3.02.08.122	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 937,05
3.02.08.130	TRANSLOCAÇÃO ETMOÍDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO - MIOCUTÂNEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	R\$ 991,36
3.02.09.013	OSTEOPLASTIAS ETMOÍDO ORBITAIS	R\$ 779,07
3.02.09.021	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	R\$ 725,74
3.02.09.030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO	R\$ 602,32
3.02.09.048	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	R\$ 844,24
3.02.09.056	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL	R\$ 844,24
3.02.10.011	HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	R\$ 658,61
3.02.10.020	CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.10.038	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.046	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL), SEM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 658,61
3.02.10.054	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.02.10.062	PARALISIA FACIAL - REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL (REGIÃO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIZAÇÃO	R\$ 1.192,80

3.02.10.070	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	R\$ 602,32
3.02.10.089	RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$ 602,32
3.02.10.097	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PEDÍCULO SUBARTERIAL	R\$ 602,32
3.02.10.100	RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL	R\$ 725,74
3.02.10.119	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 166,87
3.02.10.127	EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA	R\$ 140,22
3.02.11.018	BIÓPSIA DE MANDÍBULA	R\$ 166,87
3.02.11.034	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MANDÍBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM	R\$ 658,61
3.02.11.042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDÍBULA	R\$ 658,61
3.02.11.050	MANDIBULECTOMIA TOTAL	R\$ 779,07
3.02.12.014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 471,98
3.02.12.022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 277,47
3.02.12.030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 602,32
3.02.12.049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 725,74
3.02.12.057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 471,98
3.02.12.065	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 471,98
3.02.12.073	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 471,98
3.02.12.081	EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL	R\$ 398,91
3.02.12.090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 277,47
3.02.12.103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 122,41
3.02.12.111	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE	R\$ 991,36
3.02.12.120	PUNÇÃO-BIÓPSIA DE PESCOÇO	R\$ 59,25
3.02.12.138	RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL	R\$ 725,74
3.02.12.146	RESSECÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTÍDEO	R\$ 937,05
3.02.12.154	RETRAÇÃO CICATRIICIAL CERVICAL - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.02.12.162	RETRAÇÃO CICATRIICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.02.12.170	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.02.12.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 471,98
3.02.12.197	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO	R\$ 239,94
3.02.13.010	BIÓPSIA DE TIREÓIDE	R\$ 95,80
3.02.13.029	BÓCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 844,24
3.02.13.037	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 239,94
3.02.13.045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 471,98
3.02.13.053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 602,32
3.02.14.017	BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 360,41
3.02.14.025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.02.14.033	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 239,94
3.02.14.041	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO	R\$ 602,32
3.02.14.050	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDÁRIO	R\$ 779,07
3.02.15.013	CRANIOPLASTIA	R\$ 602,32
3.02.15.021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 725,74
3.02.15.030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSEOS	R\$ 602,32
3.02.15.048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	R\$ 991,36
3.02.15.056	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 471,98
3.02.15.072	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSINOSTOSE	R\$ 566,77
3.02.15.080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO	R\$ 658,61
3.02.15.099	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELEITE DE CRÂNIO	R\$ 534,19
3.03.01.017	ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM	R\$ 59,25
3.03.01.025	BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	R\$ 59,25
3.03.01.033	BLEFARORRAFIA	R\$ 122,41
3.03.01.041	CALÁZIO - EXÉRESE	R\$ 59,25
3.03.01.050	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 182,67
3.03.01.068	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 182,67
3.03.01.076	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	R\$ 333,75
3.03.01.084	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	R\$ 360,41
3.03.01.106	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE EXÉRESE - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.114	EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
3.03.01.122	EPILAÇÃO	R\$ 33,70
3.03.01.130	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	R\$ 140,22
3.03.01.149	FISSURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,41
3.03.01.157	LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 305,12
3.03.01.165	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	R\$ 305,12
3.03.01.173	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) - POR ESTÁGIO	R\$ 360,41
3.03.01.181	PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.01.190	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS	R\$ 182,67
3.03.01.203	RETRAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 360,41
3.03.01.211	SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 305,12
3.03.01.220	SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	R\$ 360,41
3.03.01.238	SUTURA DE PÁLPEBRA	R\$ 122,41
3.03.01.246	TARSORRAFIA	R\$ 182,67
3.03.01.254	TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	R\$ 305,12
3.03.01.262	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 239,94

3.03.02.013	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	R\$ 509,51
3.03.02.021	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO	R\$ 658,61
3.03.02.030	EXENTERAÇÃO COM OSTEOTOMIA	R\$ 602,32
3.03.02.048	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 725,74
3.03.02.056	EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PÁLPEBRA, CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS	R\$ 1.087,14
3.03.02.064	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 602,32
3.03.02.072	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO OSSEO	R\$ 725,74
3.03.02.080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA	R\$ 254,75
3.03.02.099	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	R\$ 1.087,14
3.03.02.102	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	R\$ 658,61
3.03.02.110	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 566,77
3.03.02.129	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.03.02.137	TUMOR DE ÓRBITA - EXÉRESE	R\$ 725,74
3.03.03.010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 182,67
3.03.03.028	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 44,94
3.03.03.044	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 22,47
3.03.03.052	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	R\$ 206,37
3.03.03.060	PTERÍGIO - EXÉRESE	R\$ 140,22
3.03.03.079	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	R\$ 305,12
3.03.03.087	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 95,80
3.03.03.109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXÉRESE	R\$ 140,22
3.03.04.016	CAUTERIZAÇÃO DE CÔRNEA	R\$ 44,94
3.03.04.024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 140,22
3.03.04.032	CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA	R\$ 44,94
3.03.04.040	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA - MONOCULAR	R\$ 471,98
3.03.04.059	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 140,22
3.03.04.067	SUTURA DE CÔRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	R\$ 254,75
3.03.04.075	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R\$ 471,98
3.03.04.083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	R\$ 937,05
3.03.04.091	FOTOABLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONVENCIONAL - PRK	R\$ 471,98
3.03.04.105	DELAMINAÇÃO CORNEANA COM FOTOABLAÇÃO ESTROMAL - LASIK	R\$ 725,74
3.03.05.012	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 95,80
3.03.05.020	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 658,61
3.03.05.039	REMOÇÃO DE HIFEMA	R\$ 471,98
3.03.05.047	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.06.019	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	R\$ 222,16
3.03.06.027	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO	R\$ 779,07
3.03.06.035	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICAÇÃO	R\$ 658,61
3.03.06.043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.06.051	FIXAÇÃO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 471,98
3.03.06.060	IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE / FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 471,98
3.03.06.078	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	R\$ 222,16
3.03.07.015	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$ 222,16
3.03.07.023	BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA	R\$ 140,22
3.03.07.031	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	R\$ 222,16
3.03.07.040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	R\$ 222,16
3.03.07.058	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	R\$ 222,16
3.03.07.066	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	R\$ 471,98
3.03.07.074	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VÍTREO	R\$ 471,98
3.03.07.082	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ 566,77
3.03.07.090	TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 222,16
3.03.07.104	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE	R\$ 779,07
3.03.07.112	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.03.07.120	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	R\$ 725,74
3.03.07.139	INFUSÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA	R\$ 471,98
3.03.07.147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTI-ANGIOGÊNICO. PROGRAMA DE 24 MESES. UMA SESSÃO POR MÊS (POR SESSÃO)	R\$ 471,98
3.03.08.011	BIÓPSIA DE ESCLERA	R\$ 95,80
3.03.08.020	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.03.08.038	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 471,98
3.03.09.018	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	R\$ 471,98
3.03.09.026	INJEÇÃO RETROBULBAR	R\$ 44,94
3.03.09.034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 658,61
3.03.10.016	BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR	R\$ 182,67
3.03.10.024	CICLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 222,16
3.03.10.032	CIRÚRGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 509,51
3.03.10.040	CIRÚRGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	R\$ 566,77
3.03.10.059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	R\$ 222,16
3.03.10.067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	R\$ 222,16
3.03.10.075	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 658,61
3.03.10.083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$ 222,16
3.03.10.091	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 725,74
3.03.10.105	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA)	R\$ 222,16

3.03.10.113	SINEQUIOTOMIA (LASER)	R\$ 222,16
3.03.11.012	BIÓPSIA DE MÚSCULOS	R\$ 95,80
3.03.11.020	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL	R\$ 471,98
3.03.11.039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.03.11.047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.03.11.055	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR	R\$ 140,22
3.03.12.019	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	R\$ 471,98
3.03.12.027	BIÓPSIA DE RETINA	R\$ 182,67
3.03.12.035	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILAR	R\$ 725,74
3.03.12.043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	R\$ 222,16
3.03.12.060	PANCIOTERAPIA PERIFÉRICA	R\$ 360,41
3.03.12.078	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 182,67
3.03.12.086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$ 658,61
3.03.12.094	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	R\$ 360,41
3.03.12.108	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)	R\$ 182,67
3.03.13.015	CIRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	R\$ 360,41
3.03.13.023	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 360,41
3.03.13.031	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.03.13.040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$ 44,94
3.03.13.058	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	R\$ 360,41
3.03.13.066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$ 59,25
3.04.01.011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 59,25
3.04.01.020	EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.087,14
3.04.01.038	EXÉRESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMÁRIO	R\$ 140,22
3.04.01.046	OUTROS DEFEITOS CONGÊNITOS QUE NÃO A MICROTIA	R\$ 658,61
3.04.01.054	RECONSTRUÇÃO DE ORELHA - RETOQUES	R\$ 239,94
3.04.01.062	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.04.01.070	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA - ÚNICO ESTÁGIO	R\$ 566,77
3.04.01.089	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 779,07
3.04.01.097	RESSECÇÃO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ 239,94
3.04.01.100	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNUS PRÉ-AURICULAR	R\$ 239,94
3.04.02.018	ASPIRAÇÃO AURICULAR	R\$ 33,70
3.04.02.026	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 122,41
3.04.02.034	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE-UNILATERAL	R\$ 305,12
3.04.02.042	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.04.02.050	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.04.02.069	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	R\$ 509,51
3.04.02.077	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	R\$ 59,25
3.04.02.085	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO	R\$ 239,94
3.04.02.093	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE	R\$ 166,87
3.04.03.014	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	R\$ 22,47
3.04.03.030	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R\$ 658,61
3.04.03.049	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 779,07
3.04.03.057	FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.04.03.065	GLOMUS JUGULAR - RESSECÇÃO	R\$ 1.192,80
3.04.03.073	GLOMUS TIMPÂNICUS - RESSECÇÃO	R\$ 602,32
3.04.03.081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	R\$ 658,61
3.04.03.090	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.04.03.103	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	R\$ 44,94
3.04.03.111	TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA	R\$ 937,05
3.04.03.120	TÍMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	R\$ 658,61
3.04.03.138	TÍMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.04.03.146	TÍMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$ 166,87
3.04.03.154	TÍMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	R\$ 333,75
3.04.03.162	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.04.04.010	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU SHUNT	R\$ 844,24
3.04.04.029	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEN ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	R\$ 991,36
3.04.04.037	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	R\$ 1.087,14
3.04.04.045	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 991,36
3.04.04.053	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNICO, FOSSA MÉDIA)	R\$ 1.087,14
3.04.04.061	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PRÓTESE)	R\$ 991,36
3.04.04.088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSA) - SEM AUDIÇÃO	R\$ 991,36
3.04.04.096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	R\$ 991,36
3.04.04.100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNICA - SEM AUDIÇÃO	R\$ 1.087,14
3.04.04.126	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.087,14
3.04.04.134	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNICA OU FOSSA MÉDIA	R\$ 1.087,14
3.05.01.016	ABSCESSE OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.05.01.024	ABSCESSE OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 166,87
3.05.01.040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 471,98
3.05.01.059	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 59,25
3.05.01.067	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.05.01.075	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 59,25

3.05.01.083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 70,10
3.05.01.091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.113	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 59,25
3.05.01.121	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.130	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.148	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIS - ACESSO TRANSORBITÁRIO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.05.01.156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 206,37
3.05.01.164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 122,41
3.05.01.172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 239,94
3.05.01.180	EXÊRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PIRÂMIDE NASAL	R\$ 1.087,14
3.05.01.199	EXÊRESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.01.202	FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL	R\$ 534,19
3.05.01.210	FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO INTRANASAL	R\$ 534,19
3.05.01.229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$ 239,94
3.05.01.237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$ 222,16
3.05.01.245	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	R\$ 602,32
3.05.01.253	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	R\$ 602,32
3.05.01.261	OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.05.01.270	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 602,32
3.05.01.288	POLIPECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 140,22
3.05.01.296	RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.300	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.05.01.318	RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	R\$ 534,19
3.05.01.326	RINECTOMIA PARCIAL	R\$ 239,94
3.05.01.334	RINECTOMIA TOTAL	R\$ 471,98
3.05.01.342	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$ 534,19
3.05.01.350	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	R\$ 779,07
3.05.01.369	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA SEM VÍDEO)	R\$ 534,19
3.05.01.377	SINÉQUIA NASAL - RESSECÇÃO UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 59,25
3.05.01.385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARINÁRIA	R\$ 277,47
3.05.01.393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA	R\$ 658,61
3.05.01.407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOPIMA	R\$ 239,94
3.05.01.415	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R\$ 658,61
3.05.01.423	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL	R\$ 602,32
3.05.01.431	TUMOR INTRANASAL - EXÊRESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ 360,41
3.05.01.440	TUMOR INTRANASAL - EXÊRESE POR VIA TRANSNASAL	R\$ 277,47
3.05.01.458	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.05.01.474	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 166,87
3.05.01.482	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.01.490	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 844,24
3.05.02.012	ANGIOFIBROMA - RESSECÇÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	R\$ 725,74
3.05.02.020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 277,47
3.05.02.039	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	R\$ 602,32
3.05.02.047	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXÊRESE	R\$ 239,94
3.05.02.063	DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	R\$ 779,07
3.05.02.071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ 509,51
3.05.02.080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.02.098	EXÊRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA SEIOS... (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.087,14
3.05.02.101	EXÊRESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.05.02.110	FÍSTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.02.128	FÍSTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.05.02.136	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	R\$ 779,07
3.05.02.144	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 534,19
3.05.02.152	MAXILECTOMIA TOTAL	R\$ 725,74
3.05.02.160	PÓLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXÊRESE	R\$ 277,47
3.05.02.179	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMÉATICA OU VIA FOSSA CANINA	R\$ 122,41
3.05.02.187	RESSECÇÃO DE TUMOR BENIGNO	R\$ 471,98
3.05.02.195	BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	R\$ 206,37
3.05.02.209	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	R\$ 509,51
3.05.02.217	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	R\$ 534,19
3.05.02.225	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.02.233	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	R\$ 471,98
3.05.02.241	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)	R\$ 509,51
3.05.02.250	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 509,51
3.05.02.268	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	R\$ 509,51
3.05.02.276	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$ 534,19
3.05.02.314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.05.02.322	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 658,61
3.06.01.010	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 937,05
3.06.01.029	COSTECTOMIA	R\$ 534,19
3.06.01.037	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 725,74
3.06.01.045	ESTERNECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24

3.06.01.053	FECHAMENTO DE PLEUROSOMIA	R\$ 239,94
3.06.01.070	MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	R\$ 844,24
3.06.01.088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 779,07
3.06.01.096	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PRÓTESE)	R\$ 844,24
3.06.01.100	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.118	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS	R\$ 779,07
3.06.01.126	RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	R\$ 779,07
3.06.01.134	RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 991,36
3.06.01.142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 471,98
3.06.01.150	TORACECTOMIA	R\$ 779,07
3.06.01.169	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.06.01.177	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	R\$ 602,32
3.06.01.185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORÁCIOS)	R\$ 534,19
3.06.01.193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$ 725,74
3.06.01.207	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$ 725,74
3.06.01.215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 725,74
3.06.01.223	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 140,22
3.06.01.231	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.06.01.240	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.06.01.258	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.06.01.266	PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 122,41
3.06.01.290	RESSUTURA DE PAREDE TORÁCICA	R\$ 725,74
3.06.01.304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 33,70
3.06.02.017	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	R\$ 122,41
3.06.02.025	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	R\$ 11,23
3.06.02.033	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA	R\$ 509,51
3.06.02.041	CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL	R\$ 122,41
3.06.02.050	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 95,80
3.06.02.068	DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA	R\$ 22,47
3.06.02.076	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL	R\$ 509,51
3.06.02.084	EXÉRESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA - UNILATERAL	R\$ 222,16
3.06.02.092	EXÉRESE DE NÓDULO	R\$ 222,16
3.06.02.106	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$ 222,16
3.06.02.114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	R\$ 471,98
3.06.02.130	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 534,19
3.06.02.149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.06.02.157	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 602,32
3.06.02.165	MASTECTOMIA SUBCUTÂNEA E INCLUSÃO DA PRÓTESE	R\$ 844,24
3.06.02.173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.181	PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)	R\$ 95,80
3.06.02.190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 658,61
3.06.02.203	QUADRANTECTOMIA - RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$ 471,98
3.06.02.211	RECONSTRUÇÃO DA PLACA ARÉOLO MAMILAR - UNILATERAL	R\$ 222,16
3.06.02.238	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.06.02.246	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS CUTÂNEOS REGIONAIS	R\$ 725,74
3.06.02.254	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS-QUADRANTECTOMIA	R\$ 509,51
3.06.02.262	RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR	R\$ 725,74
3.06.02.289	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA LATERAL	R\$ 509,51
3.06.02.297	RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA / TORÁCICA MEDIAL	R\$ 566,77
3.06.02.300	RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$ 239,94
3.06.02.319	RETIRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$ 206,37
3.06.02.327	SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE	R\$ 206,37
3.06.02.335	BIÓPSIA PERCUTÂNEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTÓRIO	R\$ 122,41
3.06.02.343	LINFADENECTOMIA POR INCISÃO EXTRA-AXILAR	R\$ 937,05
3.07.01.015	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.023	ANTEBRAÇO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.792,15
3.07.01.031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.040	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.058	DELTOPEITORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.066	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LÁTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO) - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.082	DORSAL DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.112	FOSSA POPLÍTEA - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.120	INGUINO-CURAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.628,24
3.07.01.139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.147	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ - TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.155	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.01.163	PARAESCAPULAR	R\$ 1.329,06
3.07.01.171	RETROAURICULAR	R\$ 1.628,24
3.07.01.180	TEMPORAL	R\$ 1.628,24

3.07.01.198	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 1.792,15
3.07.01.201	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	R\$ 534,19
3.07.01.210	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 1.792,15
3.07.02.011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.020	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R\$ 1.329,06
3.07.02.038	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	R\$ 1.329,06
3.07.02.046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R\$ 1.628,24
3.07.02.054	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.02.089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.018	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R\$ 779,07
3.07.03.034	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R\$ 725,74
3.07.03.042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.236,24
3.07.03.050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.329,06
3.07.03.069	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	R\$ 1.329,06
3.07.03.077	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.085	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS	R\$ 122,41
3.07.03.093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R\$ 1.329,06
3.07.03.107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.131	SARTÓRIO (SARTORIUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.158	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R\$ 1.628,24
3.07.03.166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.03.174	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R\$ 1.329,06
3.07.03.182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 1.628,24
3.07.04.014	COSTELA	R\$ 1.628,24
3.07.04.022	ILÍACO	R\$ 1.628,24
3.07.04.030	OSTEOCUTÂNEO DE ILIACO	R\$ 1.628,24
3.07.04.049	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	R\$ 1.792,15
3.07.04.057	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	R\$ 1.792,15
3.07.04.065	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	R\$ 1.792,15
3.07.04.073	PERÔNIO OU FÍBULA	R\$ 1.792,15
3.07.04.081	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	R\$ 1.792,15
3.07.05.010	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	R\$ 1.792,15
3.07.05.029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	R\$ 1.792,15
3.07.05.037	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM	R\$ 1.792,15
3.07.05.045	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS	R\$ 1.792,15
3.07.05.053	AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON	R\$ 1.792,15
3.07.05.061	AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS	R\$ 1.792,15
3.07.05.070	AUTOTRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS, UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E	R\$ 1.792,15
3.07.05.100	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	R\$ 1.792,15
3.07.06.017	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	R\$ 1.792,15
3.07.06.025	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	R\$ 1.792,15
3.07.06.033	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	R\$ 1.792,15
3.07.07.013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.021	TRANSPLANTE DE 2º PODODÁCTILO PARA MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.07.048	TRANSPLANTE DO 2º PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.07.056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.07.064	TRANSPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.09.016	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	R\$ 95,80
3.07.09.024	TRAÇÃO CUTÂNEA	R\$ 22,47
3.07.09.032	TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	R\$ 44,94
3.07.10.014	RETIRADA DE FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSÓSSEOS	R\$ 122,41
3.07.10.022	RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSSEAS	R\$ 122,41
3.07.10.030	RETIRADA DE PLACAS	R\$ 140,22
3.07.10.049	RETIRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 277,47
3.07.10.057	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	R\$ 122,41
3.07.11.010	IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 11,23
3.07.11.029	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 22,47
3.07.11.037	IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 11,23
3.07.12.017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	R\$ 22,47
3.07.12.025	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$ 22,47
3.07.12.033	COLAR	R\$ 22,47
3.07.12.041	COLETE	R\$ 33,70
3.07.12.050	CRURO-PODÁLICO	R\$ 33,70
3.07.12.068	DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	R\$ 33,70
3.07.12.076	HALO-GESSO	R\$ 166,87

3.07.12.084	INGUINO-MALEOLAR	R\$ 33,70
3.07.12.092	LÚVA	R\$ 22,47
3.07.12.106	MINERVA OU RISSEY PARA ESCOLIOSE	R\$ 70,10
3.07.12.114	PELVIPODÁLICO	R\$ 70,10
3.07.12.122	SPICA-GESSADA	R\$ 59,25
3.07.12.130	TIPO VELPEAU	R\$ 33,70
3.07.12.149	TÓRACO-BRAQUIAL	R\$ 70,10
3.07.13.021	BIÓPSIA ÓSSEA	R\$ 59,25
3.07.13.030	BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 59,25
3.07.13.048	ENKERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 471,98
3.07.13.064	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 122,41
3.07.13.072	RETIRADA DE ENKERTO ÓSSEO	R\$ 122,41
3.07.13.137	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEÚTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM	R\$ 44,94
3.07.13.145	PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPEÚTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE	R\$ 44,94
3.07.13.153	ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL	R\$ 254,75
3.07.14.010	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.14.028	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.14.036	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.15.016	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTAÇÃO POR SEGMENTO	R\$ 844,24
3.07.15.024	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU PÓSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.032	BIÓPSIA DA COLUNA	R\$ 239,94
3.07.15.040	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 122,41
3.07.15.059	CIRURGIA DE COLUNA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
3.07.15.067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 844,24
3.07.15.075	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.083	DERIVAÇÃO LOMBAR EXTERNA	R\$ 277,47
3.07.15.091	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	R\$ 725,74
3.07.15.105	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.07.15.113	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.07.15.121	FRATURA DE COLUNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.15.130	FRATURA DO CÔCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.15.148	FRATURA DO CÔCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.15.156	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 239,94
3.07.15.164	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.172	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.15.180	HÉRNIA DE DISCO TÓRACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.15.199	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	R\$ 725,74
3.07.15.210	OSTEOMIELECTE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.229	OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.15.237	OUTRAS AFECÇÕES DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 122,41
3.07.15.245	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.15.253	PUNÇÃO LIQUÓRICA	R\$ 59,25
3.07.15.261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.15.270	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.15.288	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 844,24
3.07.15.296	TRAÇÃO CERVICAL TRANSEQUELÉTICA	R\$ 534,19
3.07.15.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CIPOSE INFANTIL	R\$ 1.087,14
3.07.15.318	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR	R\$ 1.087,14
3.07.15.326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 844,24
3.07.15.334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	R\$ 844,24
3.07.15.342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	R\$ 140,22
3.07.15.350	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMIELIA, PARASITÓSES)	R\$ 1.965,94
3.07.15.369	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 725,74
3.07.15.385	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.15.393	HÉRNIA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.07.17.019	ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.17.027	ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.07.17.035	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.17.043	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 140,22
3.07.17.051	DEFORMIDADE (DOENÇA) SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.17.060	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.17.078	ESCÁPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.17.086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.17.094	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 95,80
3.07.17.108	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 471,98
3.07.17.116	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 566,77
3.07.17.124	OSTEOMIELECTE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.17.132	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.17.140	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.17.159	REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	R\$ 991,36
3.07.17.167	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.18.015	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51

3.07.18.023	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO	R\$ 239,94
3.07.18.031	FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.18.040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 122,41
3.07.18.058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.18.066	FRATURA DE ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.18.074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.18.082	OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.18.090	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.19.011	ARTRODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.038	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.19.046	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.19.054	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COTOVELO	R\$ 122,41
3.07.19.062	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.19.070	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.19.089	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.19.097	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.19.100	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.19.119	LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.19.127	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 182,67
3.07.19.135	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.20.010	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.20.028	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.036	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.20.044	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO	R\$ 122,41
3.07.20.052	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.20.060	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.20.079	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOSSÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.20.087	FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.20.095	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.20.109	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.20.117	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.125	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.20.133	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.20.141	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.150	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILOÍDE DO RÁDIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.20.168	SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.20.176	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRAÇO	R\$ 277,47
3.07.21.016	AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	R\$ 602,32
3.07.21.024	ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.21.032	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 206,37
3.07.21.040	ARTRODESE - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.059	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	R\$ 471,98
3.07.21.067	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.21.075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.21.083	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - PUNHO	R\$ 140,22
3.07.21.091	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE PUNHO	R\$ 122,41
3.07.21.105	COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	R\$ 140,22
3.07.21.113	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.21.121	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNAR	R\$ 534,19
3.07.21.130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.21.148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 206,37
3.07.21.156	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.21.164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.21.172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.21.180	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 166,87
3.07.21.199	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.21.202	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.21.210	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.21.229	RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.21.237	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ 239,94
3.07.21.245	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.21.253	TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA	R\$ 602,32
3.07.22.012	ABSCESSE DE MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.039	ABSCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 59,25
3.07.22.047	ALONGAMENTO/TRANSPORTE ÓSSEO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 222,16
3.07.22.055	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO	R\$ 206,37
3.07.22.063	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.071	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.22.080	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA	R\$ 239,94
3.07.22.098	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	R\$ 277,47
3.07.22.101	APONEVROSE PALMAR (RESSECÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94

3.07.22.110	ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF E IF) MÚLTIPLA	R\$ 658,61
3.07.22.136	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF)	R\$ 658,61
3.07.22.144	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.22.152	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.160	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO	R\$ 122,41
3.07.22.179	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.209	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	R\$ 239,94
3.07.22.217	CAPSULECTOMIAS ÚNICA MF E IF	R\$ 140,22
3.07.22.225	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	R\$ 534,19
3.07.22.233	CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.22.241	COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO	R\$ 122,41
3.07.22.250	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.268	DEDO EM BOTEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 122,41
3.07.22.306	ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.22.314	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO DE MÃO	R\$ 59,25
3.07.22.322	FALANGIZAÇÃO	R\$ 602,32
3.07.22.330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MÃO	R\$ 206,37
3.07.22.349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.22.357	FRATURA DE BENNETT - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 22,47
3.07.22.365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.373	FRATURA DE OSSO DA MÃO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.22.381	FRATURA DE METACARPÍANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.22.390	FRATURA/ARTRODESE COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 140,22
3.07.22.403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXAÇÃO	R\$ 206,37
3.07.22.420	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.22.438	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.446	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.22.454	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.22.462	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.07.22.470	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.07.22.489	LIGAMENTOPLASTIA COM ÂNCORA	R\$ 277,47
3.07.22.497	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.22.500	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.519	OSTEOMIELOTE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.22.527	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM FIXAÇÃO EXTERNA	R\$ 239,94
3.07.22.535	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO	R\$ 239,94
3.07.22.543	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.551	PLÁSTICA UNGUEAL	R\$ 206,37
3.07.22.560	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	R\$ 602,32
3.07.22.578	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.22.586	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 95,80
3.07.22.594	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.608	PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPÍANO E FALANGES	R\$ 277,47
3.07.22.616	PSEUDARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.22.624	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.632	RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	R\$ 658,61
3.07.22.640	RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL	R\$ 239,94
3.07.22.659	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTÂNEO ANTEBRAQUIAL	R\$ 779,07
3.07.22.667	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	R\$ 1.792,15
3.07.22.675	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NÍVEL TRANSMETACARPÍANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	R\$ 1.792,15
3.07.22.683	REIMPLANTE DO POLEGAR	R\$ 1.792,15
3.07.22.691	REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R\$ 658,61
3.07.22.705	RESSECÇÃO 1ª FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.22.713	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 122,41
3.07.22.721	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 222,16
3.07.22.730	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.748	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.756	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	R\$ 1.792,15
3.07.22.764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 33,70
3.07.22.772	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTÁREAS DA MÃO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.22.780	SEQUESTRECTOMIAS	R\$ 59,25
3.07.22.799	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.22.802	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.22.810	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	R\$ 95,80
3.07.22.829	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	R\$ 239,94
3.07.22.845	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.22.853	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 658,61

3.07.22.861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTÁGIO	R\$ 602,32
3.07.22.870	TRATAMENTO DA DOENÇA DE KIEMBUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ 239,94
3.07.22.888	TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE COM TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO E FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUSO	R\$ 779,07
3.07.23.019	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE CINTURA PÉLVICA	R\$ 122,41
3.07.23.027	DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.07.23.035	FRATURA DA CINTURA PÉLVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.23.043	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.23.051	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.23.060	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.23.078	OSTEOMIELECTE AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.23.086	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.015	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 360,41
3.07.24.023	ARTRODESE / FRATURA DE ACETÁBULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 534,19
3.07.24.031	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.040	ARTRODIASTASE DE QUADRIL	R\$ 471,98
3.07.24.058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.192,80
3.07.24.066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.074	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM DE ARTRITE SÉPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO	R\$ 471,98
3.07.24.104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.24.112	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL	R\$ 360,41
3.07.24.120	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.139	EPIFISIODESE COM ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.24.147	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.24.155	FRATURA DE ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.07.24.163	FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 206,37
3.07.24.171	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 122,41
3.07.24.180	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.198	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.24.201	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.24.210	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)	R\$ 471,98
3.07.24.228	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.24.236	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.24.244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, DIAL, ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.24.252	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R\$ 140,22
3.07.24.260	RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 471,98
3.07.24.279	REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$ 1.236,24
3.07.24.287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL -	R\$ 534,19
3.07.25.011	ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 534,19
3.07.25.020	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.25.038	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.25.046	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR	R\$ 140,22
3.07.25.054	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FÊMUR COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 534,19
3.07.25.062	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.25.070	DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.25.089	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.25.097	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.25.100	FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ 95,80
3.07.25.119	FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 206,37
3.07.25.127	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.25.135	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO	R\$ 534,19
3.07.25.143	OSTEOMIELECTE DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.25.151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.25.160	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FÊMUR	R\$ 509,51
3.07.26.018	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 360,41
3.07.26.026	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.07.26.042	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - JOELHO	R\$ 360,41
3.07.26.050	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO	R\$ 140,22
3.07.26.069	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.077	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,10
3.07.26.093	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.26.107	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.115	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.26.123	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.131	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.140	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.158	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.166	LESÕES INTRÍNSECAS DE JOELHO (LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLÓGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE) -	R\$ 534,19
3.07.26.174	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTA	R\$ 70,10

3.07.26.182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.190	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.26.204	LIBERAÇÃO LATERAL E FACCETOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.26.212	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.26.220	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.26.239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.247	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.255	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.07.26.263	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.271	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.26.280	TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.26.301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES / ARTRODESE / CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 509,51
3.07.27.014	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	R\$ 471,98
3.07.27.022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.049	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.27.057	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA	R\$ 140,22
3.07.27.065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 509,51
3.07.27.073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONGÊNITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 566,77
3.07.27.081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.27.090	EPIFISIODESE DE TÍBIA/FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 59,25
3.07.27.111	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.27.120	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.27.138	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.27.146	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.27.154	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.27.162	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.07.27.170	TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.27.189	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.28.010	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.28.029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.28.037	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTÂNEO) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 566,77
3.07.28.045	ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.28.053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.07.28.061	ARTORRRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.28.070	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.28.088	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO	R\$ 140,22
3.07.28.096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.28.100	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NÍVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.28.118	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 95,80
3.07.28.126	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.28.134	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 95,80
3.07.28.142	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.07.28.150	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.28.169	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 398,91
3.07.28.177	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.29.017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 471,98
3.07.29.025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.29.033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.29.041	ARTRODESE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.29.050	ARTRODESE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.068	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ	R\$ 122,41
3.07.29.084	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.092	CORREÇÃO DE PÉ TORTO CONGÊNITO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 277,47
3.07.29.106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.29.114	EXÉRESE UNGUEAL	R\$ 59,25
3.07.29.122	FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.29.130	FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 44,94
3.07.29.149	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 70,10
3.07.29.157	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.165	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 59,25
3.07.29.173	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 222,16
3.07.29.181	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.07.29.190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 333,75
3.07.29.203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 305,12
3.07.29.211	OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 254,75
3.07.29.220	PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.07.29.238	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.07.29.246	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 254,75
3.07.29.254	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS	R\$ 239,94
3.07.29.262	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 70,10

3.07.29.270	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.29.289	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E /OU MÚLTIPLA	R\$ 602,32
3.07.29.297	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	R\$ 277,47
3.07.29.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	R\$ 658,61
3.07.29.319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ	R\$ 602,32
3.07.29.327	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	R\$ 658,61
3.07.29.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	R\$ 140,22
3.07.29.343	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	R\$ 658,61
3.07.30.015	ALONGAMENTO	R\$ 70,10
3.07.30.023	BIÓPSIA DE MÚSCULO	R\$ 59,25
3.07.30.031	DESRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	R\$ 122,41
3.07.30.040	DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA	R\$ 140,22
3.07.30.058	DISSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 140,22
3.07.30.066	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	R\$ 239,94
3.07.30.074	FASCIOTOMIA	R\$ 206,37
3.07.30.082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	R\$ 122,41
3.07.30.090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R\$ 206,37
3.07.30.104	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	R\$ 206,37
3.07.30.112	MIORRAFIAS	R\$ 140,22
3.07.30.155	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	R\$ 206,37
3.07.31.011	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.020	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS	R\$ 122,41
3.07.31.038	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 122,41
3.07.31.054	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.31.062	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.07.31.070	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 277,47
3.07.31.089	TENODESE	R\$ 239,94
3.07.31.097	TENÓLISE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO	R\$ 277,47
3.07.31.100	TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.07.31.119	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.31.127	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 206,37
3.07.31.135	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 206,37
3.07.31.143	TENORRAFIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DÍGITOS	R\$ 277,47
3.07.31.151	TENORRAFIA NO TÚNEL OSTEOFIBROSO ATÉ 2 DÍGITOS	R\$ 206,37
3.07.31.160	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	R\$ 140,22
3.07.31.178	TENOSSINOVECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	R\$ 206,37
3.07.31.186	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 70,10
3.07.31.194	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.07.31.208	TENOTOMIA	R\$ 239,94
3.07.31.216	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.07.31.224	TRANSPOSIÇÃO ÚNICA DE TENDÃO	R\$ 206,37
3.07.31.232	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 140,22
3.07.32.018	CURETAGEM OU RESSECÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENXERTO VASCULARIZADO	R\$ 991,36
3.07.32.026	ENXERTO ÓSSEO	R\$ 534,19
3.07.32.034	RESSECÇÃO DA LESÃO COM CIMENTAÇÃO E OSTEOSÍNTESE	R\$ 602,32
3.07.32.085	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	R\$ 602,32
3.07.32.093	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)	R\$ 566,77
3.07.32.107	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E CIMENTO)	R\$ 566,77
3.07.32.115	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO)	R\$ 725,74
3.07.32.123	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	R\$ 509,51
3.07.32.131	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	R\$ 509,51
3.07.33.014	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 725,74
3.07.33.022	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 937,05
3.07.33.057	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 566,77
3.07.33.065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 937,05
3.07.33.073	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO	R\$ 937,05
3.07.33.081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO	R\$ 725,74
3.07.33.090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 844,24
3.07.33.103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-	R\$ 937,05
3.07.34.010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 725,74
3.07.34.029	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 566,77
3.07.34.037	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 566,77
3.07.34.045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 937,05
3.07.34.053	RECONSTRUÇÃO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 937,05
3.07.34.061	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE TORNOZELO	R\$ 725,74
3.07.35.017	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.025	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 566,77
3.07.35.033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.041	LESÃO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05

3.07.35.050	LUXAÇÃO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.076	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 937,05
3.07.35.084	RESSECÇÃO LATERAL DA CLAVÍCULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.35.092	TENOTOMIA DA PORÇÃO LONGA DO BÍCEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 725,74
3.07.36.013	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.021	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 566,77
3.07.36.030	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 566,77
3.07.36.048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.056	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 725,74
3.07.36.064	FRATURAS: REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO PARA CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COTOVELO	R\$ 658,61
3.07.37.010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.37.028	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 566,77
3.07.37.036	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 566,77
3.07.37.044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO	R\$ 937,05
3.07.37.052	RECONSTRUÇÃO, RETENÇONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO	R\$ 725,74
3.07.37.060	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.37.079	TÚNEL DO CARPO - DESCOMPRESSÃO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO	R\$ 725,74
3.07.38.016	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 937,05
3.07.38.024	SINOVECTOMIA PARCIAL E/OU REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 725,74
3.07.38.032	DEBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE	R\$ 937,05
3.07.38.040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 1.329,06
3.07.38.059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 1.087,14
3.08.01.010	COLOCAÇÃO DE ÓRTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA, POR VIA ENDOSCÓPICA (TUBO DE SILICONE OU METÁLICO)	R\$ 509,51
3.08.01.028	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.087,14
3.08.01.036	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA	R\$ 602,32
3.08.01.044	PUNÇÃO TRAQUEAL	R\$ 122,41
3.08.01.052	RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA)	R\$ 1.329,06
3.08.01.060	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	R\$ 1.192,80
3.08.01.079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.192,80
3.08.01.087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	R\$ 239,94
3.08.01.109	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA POR VIA CERVICAL	R\$ 566,77
3.08.01.117	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 991,36
3.08.01.133	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	R\$ 206,37
3.08.01.141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 166,87
3.08.01.150	TROCA DE PRÓTESE TRÁQUEO-ESOFÁGICA	R\$ 140,22
3.08.01.168	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.01.176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 305,12
3.08.02.016	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.087,14
3.08.02.024	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	R\$ 991,36
3.08.02.032	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 991,36
3.08.02.040	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.02.059	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.08.03.012	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.08.03.020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.192,80
3.08.03.039	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.08.03.047	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.087,14
3.08.03.055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ 534,19
3.08.03.063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.792,15
3.08.03.071	LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	R\$ 1.087,14
3.08.03.080	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.087,14
3.08.03.098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.08.03.101	PNEUMONECTOMIA	R\$ 1.087,14
3.08.03.110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	R\$ 1.192,80
3.08.03.128	PNEUMORRAFIA	R\$ 566,77
3.08.03.136	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	R\$ 937,05
3.08.03.144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUIATERAPIA)	R\$ 534,19
3.08.03.152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.08.03.160	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 2.423,11
3.08.03.179	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.08.03.209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 658,61
3.08.03.217	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.08.03.225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.08.03.233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 991,36
3.08.04.019	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA	R\$ 140,22
3.08.04.027	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	R\$ 844,24
3.08.04.035	PLEURECTOMIA	R\$ 658,61
3.08.04.043	PLEURODESE (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 398,91
3.08.04.051	PLEUROSCOPIA	R\$ 566,77
3.08.04.060	PLEUROSOTOMIA (ABERTA)	R\$ 333,75
3.08.04.086	PUNÇÃO PLEURAL	R\$ 122,41
3.08.04.094	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	R\$ 277,47

3.08.04.108	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R\$ 844,24
3.08.04.116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)	R\$ 59,25
3.08.04.124	TENDA PLEURAL	R\$ 471,98
3.08.04.132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 305,12
3.08.04.140	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R\$ 844,24
3.08.04.159	DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.08.04.167	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
3.08.04.175	PLEURODESE POR VIDEO	R\$ 509,51
3.08.04.183	PLEUROSOCÓPIA POR VIDEO	R\$ 725,74
3.08.04.191	RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.04.205	TENDA PLEURAL POR VIDEO	R\$ 602,32
3.08.04.213	TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.05.015	RESSECÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO	R\$ 534,19
3.08.05.023	BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$ 239,94
3.08.05.031	BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R\$ 277,47
3.08.05.040	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.08.05.074	LIGADURA DE ARTERIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 844,24
3.08.05.082	LIGADURA DE DUCTO-TORÁCICO (QUALQUER VIA)	R\$ 844,24
3.08.05.090	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 779,07
3.08.05.104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	R\$ 566,77
3.08.05.112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	R\$ 658,61
3.08.05.120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL 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
3.08.05.155	TIMECTOMIA (QUALQUER VIA)	R\$ 991,36
3.08.05.163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.192,80
3.08.05.171	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÉUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.08.05.180	BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 360,41
3.08.05.198	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA E TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEO	R\$ 1.329,06
3.08.05.228	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	R\$ 1.087,14
3.08.05.236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	R\$ 779,07
3.08.05.244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	R\$ 937,05
3.08.05.252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA POR VIDEO	R\$ 1.192,80
3.08.05.260	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 1.628,24
3.08.05.279	TIMECTOMIA POR VIDEO	R\$ 1.329,06
3.08.05.295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R\$ 658,61
3.08.06.011	ABSCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.08.06.020	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.08.06.038	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 1.236,24
3.09.01.014	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	R\$ 1.192,80
3.09.01.022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 844,24
3.09.01.030	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 937,05
3.09.01.049	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 937,05
3.09.01.057	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	R\$ 1.087,14
3.09.01.065	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.192,80
3.09.01.073	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ 1.965,94
3.09.01.081	CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA + REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.09.01.090	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGÜÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFEITOS CARDÍACOS CONGENITOS	R\$ 2.423,11
3.09.01.103	RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFEITOS CARDÍACOS CONGENITOS	R\$ 1.087,14
3.09.01.111	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS) - EM DEFEITOS CARDÍACOS CONGENITOS	R\$ 2.636,39
3.09.02.010	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	R\$ 2.174,29
3.09.02.029	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.02.037	COMISSUROTOMIA VALVAR	R\$ 1.792,15
3.09.02.045	PLASTIA VALVAR	R\$ 2.174,29
3.09.02.053	TROCA VALVAR	R\$ 1.965,94
3.09.03.017	ANEURISMECTOMIA DE VE	R\$ 2.174,29
3.09.03.025	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	R\$ 2.174,29
3.09.03.033	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ 2.423,11
3.09.03.041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 2.174,29
3.09.04.013	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÉUTICA OU DIAGNÓSTICA	R\$ 70,10
3.09.04.021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	R\$ 1.236,24
3.09.04.064	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISSÍTIO	R\$ 1.236,24
3.09.04.080	INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	R\$ 277,47
3.09.04.099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	R\$ 254,75
3.09.04.102	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 566,77
3.09.04.110	RETIRADA DO SISTEMA (NÃO APLICÁVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 509,51
3.09.04.129	TROCA DE GERADOR	R\$ 277,47
3.09.04.137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	R\$ 566,77
3.09.04.145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R\$ 844,24
3.09.04.153	REMOÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CÁRDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER	R\$ 991,36
3.09.05.010	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	R\$ 222,16
3.09.05.028	COLOCAÇÃO DE STENT NA AORTA SEM CEC	R\$ 779,07

3.09.05.036	INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	R\$ 509,51
3.09.05.044	INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10 KG)	R\$ 509,51
3.09.05.052	DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL	R\$ 991,36
3.09.05.060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDÍACOS	R\$ 509,51
3.09.06.016	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.087,14
3.09.06.024	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.032	ANEURISMA DE AORTA-TORÁCICA	R\$ 2.174,29
3.09.06.040	ANEURISMA DE ARTERÍAS VISCERAIS	R\$ 725,74
3.09.06.059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	R\$ 991,36
3.09.06.067	ANEURISMA DE CARÓTIDA, SUBCLÁVIA, ILÍACA	R\$ 991,36
3.09.06.075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 991,36
3.09.06.083	ANEURISMAS TORÁCICOS OU TÓRACO-ABDOMINAIS	R\$ 2.423,11
3.09.06.113	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATÓRIA - POR ARTERIA	R\$ 471,98
3.09.06.121	ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.09.06.130	ARTÉRIA MESENTÉRICA INFERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 725,74
3.09.06.148	ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.09.06.156	ARTÉRIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZAÇÃO	R\$ 1.087,14
3.09.06.164	CATETERISMO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 70,10
3.09.06.172	CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES DA AORTA	R\$ 2.423,11
3.09.06.180	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	R\$ 602,32
3.09.06.199	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.087,14
3.09.06.202	ENDARTERECTOMIA ILÍACO-FEMORAL	R\$ 534,19
3.09.06.210	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	R\$ 534,19
3.09.06.229	PONTE AORTO-BIFEMORAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.237	PONTE AORTO-BIILÍACA	R\$ 1.087,14
3.09.06.245	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.09.06.253	PONTE AORTO-ILÍACA - UNILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.261	PONTE AXILO-BIFEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.270	PONTE AXILO-FEMORAL	R\$ 725,74
3.09.06.288	PONTE DISTAL	R\$ 1.087,14
3.09.06.296	PONTE FÊMORO POPLÍTEA PROXIMAL	R\$ 725,74
3.09.06.300	PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA	R\$ 725,74
3.09.06.318	PONTE FÊMORO-FEMORAL IPSILATERAL	R\$ 725,74
3.09.06.326	PONTE SUBCLÁVIO BIFEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.334	PONTE SUBCLÁVIO FEMORAL	R\$ 779,07
3.09.06.342	PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$ 1.236,24
3.09.06.350	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R\$ 937,05
3.09.06.377	PREPARO DE VEIA AUTÓLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	R\$ 140,22
3.09.06.385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	R\$ 509,51
3.09.06.393	REOPERAÇÃO DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.192,80
3.09.06.407	RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	R\$ 991,36
3.09.06.415	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 779,07
3.09.06.423	REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 937,05
3.09.06.431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 1.628,24
3.09.06.440	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME VÉRTIBRO BASILAR	R\$ 991,36
3.09.06.458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO	R\$ 937,05
3.09.06.466	TRONCO CELÍACO - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.09.07.012	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	R\$ 1.087,14
3.09.07.020	CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	R\$ 1.087,14
3.09.07.039	CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA	R\$ 779,07
3.09.07.047	CURA CIRÚRGICA DE HIPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.087,14
3.09.07.071	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 22,47
3.09.07.080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 534,19
3.09.07.098	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 471,98
3.09.07.101	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU ÚLCERA (UM MEMBRO)	R\$ 779,07
3.09.07.110	TROMBECTOMIA VENOSA	R\$ 1.087,14
3.09.07.128	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	R\$ 1.087,14
3.09.07.136	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DOIS MEMBROS	R\$ 779,07
3.09.07.144	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE UM MEMBRO	R\$ 471,98
3.09.07.152	VARIZES - RESSECÇÃO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTÓRIO / AMBULATÓRIO	R\$ 166,87
3.09.08.019	FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ILÍO-ILÍACA	R\$ 1.087,14
3.09.08.027	FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO	R\$ 566,77
3.09.08.035	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	R\$ 991,36
3.09.08.043	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - REINTERVENÇÃO	R\$ 509,51
3.09.08.051	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CORREÇÃO CIRÚRGICA RADICAL	R\$ 991,36
3.09.08.060	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO	R\$ 725,74
3.09.08.078	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	R\$ 206,37
3.09.08.086	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁCIOS	R\$ 1.087,14
3.09.08.094	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 725,74
3.09.08.108	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 222,16
3.09.09.023	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)	R\$ 182,67
3.09.09.031	HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	R\$ 140,22

3.09.09.139	HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 182,67
3.09.09.147	HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU	R\$ 239,94
3.09.10.013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.192,80
3.09.10.021	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	R\$ 844,24
3.09.10.030	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.329,06
3.09.10.048	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 844,24
3.09.10.056	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	R\$ 844,24
3.09.10.064	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	R\$ 844,24
3.09.10.072	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 2.423,11
3.09.10.080	EMBOLECTOMIA OU TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 725,74
3.09.10.099	EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	R\$ 725,74
3.09.10.102	EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS TORACICOS E ABDOMINAIS	R\$ 1.087,14
3.09.10.110	LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORACICAS	R\$ 1.192,80
3.09.10.129	LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 725,74
3.09.10.137	LESÕES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	R\$ 1.087,14
3.09.10.145	LESÕES VASCULARES TRAUMATICAS INTRATORACICAS	R\$ 1.192,80
3.09.11.028	AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R\$ 222,16
3.09.11.036	BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA	R\$ 239,94
3.09.11.044	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.052	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO	R\$ 566,77
3.09.11.060	CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 222,16
3.09.11.079	CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA	R\$ 471,98
3.09.11.087	CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU	R\$ 509,51
3.09.11.095	CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	R\$ 222,16
3.09.11.109	CATETERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL	R\$ 222,16
3.09.11.125	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENOS: CIA, CIV, PCA, CO, AO, ESTENOSE	R\$ 471,98
3.09.11.133	ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	R\$ 398,91
3.09.11.141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 471,98
3.09.11.150	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS	R\$ 725,74
3.09.12.016	ABLACÃO DE CIRCUITO ARRITMOGÊNICO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 1.192,80
3.09.12.024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R\$ 566,77
3.09.12.032	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.236,24
3.09.12.040	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO (1 VASO)	R\$ 566,77
3.09.12.059	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR BALÃO	R\$ 222,16
3.09.12.067	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LÂMINA	R\$ 844,24
3.09.12.075	EMBOLITERAPIA	R\$ 844,24
3.09.12.083	COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA	R\$ 222,16
3.09.12.091	IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	R\$ 937,05
3.09.12.105	IMPLANTE DE STENT CORONARIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE (1 VASO)	R\$ 937,05
3.10.01.220	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 658,61
3.10.01.238	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO	R\$ 779,07
3.10.01.246	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO	R\$ 779,07
3.10.01.254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.01.262	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HÉRNIA DE HIATO)	R\$ 658,61
3.10.01.270	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$ 2.423,11
3.10.01.289	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ 2.423,11
3.10.01.297	DISSECÇÃO DO ESÔFAGO TORÁCICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 779,07
3.10.01.319	REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.01.335	TRATAMENTO CIRÚRGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 991,36
3.10.01.343	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.01.360	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HÉRNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.02.013	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA	R\$ 658,61
3.10.02.021	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 658,61
3.10.02.030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.056	GASTROSTOMIA CONFEÇÃO / FECHAMENTO	R\$ 277,47
3.10.02.064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.072	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R\$ 602,32
3.10.02.099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ 991,36
3.10.02.102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 844,24
3.10.02.110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 991,36
3.10.02.129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 844,24
3.10.02.137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 471,98
3.10.02.145	GASTRORRAFIA	R\$ 277,47
3.10.02.153	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 937,05
3.10.02.161	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	R\$ 509,51
3.10.02.170	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$ 277,47
3.10.02.188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.02.196	PILOROPLASTIA	R\$ 471,98
3.10.02.218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 937,05
3.10.02.242	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	R\$ 725,74

3.10.02.250	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	R\$ 534,19
3.10.02.269	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	R\$ 534,19
3.10.02.277	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	R\$ 534,19
3.10.02.285	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.02.307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.02.323	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.02.331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.02.374	PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.02.390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.02.412	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.010	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$ 937,05
3.10.03.028	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA	R\$ 360,41
3.10.03.036	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	R\$ 844,24
3.10.03.044	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDÔMINO-PERINEAL	R\$ 937,05
3.10.03.052	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 725,74
3.10.03.060	ANORRETIOMIECTOMIA	R\$ 658,61
3.10.03.079	APENDICECTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.087	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.087,14
3.10.03.095	ATRESIA DE CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.133	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.03.141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 658,61
3.10.03.150	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.03.168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 779,07
3.10.03.176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$ 725,74
3.10.03.184	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE	R\$ 937,05
3.10.03.192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	R\$ 844,24
3.10.03.206	COLOCAÇÃO DE Sonda ENTERAL	R\$ 59,25
3.10.03.214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.230	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R\$ 509,51
3.10.03.249	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 509,51
3.10.03.257	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 471,98
3.10.03.265	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÊRESE	R\$ 534,19
3.10.03.273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.10.03.281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	R\$ 534,19
3.10.03.290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 509,51
3.10.03.303	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.311	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 509,51
3.10.03.320	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECÇÃO)	R\$ 509,51
3.10.03.338	ESPORÃO RETAL - RESSECÇÃO	R\$ 239,94
3.10.03.346	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.354	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.10.03.362	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	R\$ 95,80
3.10.03.370	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 566,77
3.10.03.389	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$ 509,51
3.10.03.397	ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.427	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	R\$ 534,19
3.10.03.435	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.10.03.451	MA-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.03.460	MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.10.03.478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.486	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 991,36
3.10.03.494	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.03.508	PILOROMIOTOMIA	R\$ 471,98
3.10.03.516	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 59,25
3.10.03.524	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.236,24
3.10.03.532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	R\$ 1.329,06
3.10.03.540	RESSECÇÃO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	R\$ 602,32
3.10.03.559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 937,05
3.10.03.567	TUMOR ANORRETAL - RESSECÇÃO ANORRETAL, TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 360,41
3.10.03.575	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.583	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.591	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.605	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.03.621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.03.630	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06

3.10.03.656	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.03.664	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.03.680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUE SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.03.699	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.03.702	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.03.710	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.03.729	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 658,61
3.10.03.770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.792,15
3.10.03.788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.628,24
3.10.03.796	RETÓSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.04.016	ABSCESSO ANORRETAL - DRENAGEM	R\$ 122,41
3.10.04.024	ABSCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	R\$ 333,75
3.10.04.032	CERCLAGEM ANAL	R\$ 140,22
3.10.04.040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$ 122,41
3.10.04.059	CRIPTECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 59,25
3.10.04.067	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	R\$ 59,25
3.10.04.075	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 360,41
3.10.04.083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 360,41
3.10.04.091	EXCISÃO DE PLICOMA	R\$ 59,25
3.10.04.105	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 206,37
3.10.04.113	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	R\$ 658,61
3.10.04.121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 277,47
3.10.04.130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	R\$ 471,98
3.10.04.148	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ 277,47
3.10.04.156	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$ 471,98
3.10.04.164	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$ 206,37
3.10.04.180	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.199	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.202	HEMORRÓIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA, SEM GRAMPEADOR	R\$ 398,91
3.10.04.210	LACERAÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	R\$ 277,47
3.10.04.229	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$ 59,25
3.10.04.237	PAPILECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)	R\$ 59,25
3.10.04.245	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	R\$ 140,22
3.10.04.253	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.10.04.261	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERINEAL	R\$ 360,41
3.10.04.270	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 937,05
3.10.04.288	RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPERINEAL	R\$ 937,05
3.10.04.300	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ 360,41
3.10.04.318	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	R\$ 59,25
3.10.04.326	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.10.04.334	ESFINCTEROTOMIA - ÂNUS	R\$ 59,25
3.10.05.012	ABSCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.020	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 398,91
3.10.05.039	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA	R\$ 1.087,14
3.10.05.047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.628,24
3.10.05.063	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 398,91
3.10.05.071	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 206,37
3.10.05.080	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	R\$ 602,32
3.10.05.098	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.10.05.101	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ 602,32
3.10.05.110	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA	R\$ 725,74
3.10.05.128	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ 566,77
3.10.05.136	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.144	COLECISTOSTOMIA	R\$ 471,98
3.10.05.152	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.10.05.160	COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ 779,07
3.10.05.179	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.187	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.195	COLEDOSCÓPIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 140,22
3.10.05.209	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	R\$ 1.087,14
3.10.05.217	DESCONEXÃO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.05.225	DESCONEXÃO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R\$ 725,74
3.10.05.233	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	R\$ 566,77
3.10.05.241	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA	R\$ 534,19
3.10.05.250	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	R\$ 534,19
3.10.05.268	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES, POR METÁSTASE	R\$ 206,37
3.10.05.276	HEPATORRAFIA	R\$ 398,91
3.10.05.284	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.087,14
3.10.05.292	LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA	R\$ 991,36
3.10.05.306	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	R\$ 602,32
3.10.05.314	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	R\$ 658,61

3.10.05.322	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ 277,47
3.10.05.330	RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS	R\$ 471,98
3.10.05.357	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.365	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	R\$ 534,19
3.10.05.373	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.05.381	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.390	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 937,05
3.10.05.403	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	R\$ 844,24
3.10.05.420	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	R\$ 779,07
3.10.05.438	TRISSEGMENTECTOMIAS	R\$ 1.329,06
3.10.05.446	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	R\$ 602,32
3.10.05.454	ABSCESO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 509,51
3.10.05.470	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.489	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.087,14
3.10.05.497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.05.500	COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.05.519	COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.05.527	COLEDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.535	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.543	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.551	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 725,74
3.10.05.560	DESCONEXÃO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.329,06
3.10.05.586	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASE HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.05.632	PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 305,12
3.10.05.640	RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.05.659	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.05.667	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.05.675	BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 398,91
3.10.05.683	BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 471,98
3.10.05.691	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 222,16
3.10.06.019	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	R\$ 509,51
3.10.06.027	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	R\$ 206,37
3.10.06.035	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	R\$ 602,32
3.10.06.043	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 1.792,15
3.10.06.051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO	R\$ 1.087,14
3.10.06.060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	R\$ 844,24
3.10.06.078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	R\$ 1.236,24
3.10.06.086	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 602,32
3.10.06.094	PANCREATORRAFIA	R\$ 509,51
3.10.06.108	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 534,19
3.10.06.116	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.10.06.167	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 844,24
3.10.06.175	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.06.183	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 937,05
3.10.07.015	BIÓPSIA ESPLÊNICA	R\$ 206,37
3.10.07.023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$ 844,24
3.10.07.031	ESPLENECTOMIA TOTAL	R\$ 534,19
3.10.07.040	ESPLENORRAFIA	R\$ 398,91
3.10.07.058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.10.07.066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 779,07
3.10.08.011	DIALÍSE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)	R\$ 182,67
3.10.08.020	DIALÍSE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	R\$ 277,47
3.10.08.038	DIALÍSE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS/PACIENTE	R\$ 779,07
3.10.08.046	DIALÍSE PERITONEAL AUTOMÁTICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 305,12
3.10.08.054	EPIPLOPLASTIA	R\$ 239,94
3.10.08.062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	R\$ 140,22
3.10.08.070	INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 182,67
3.10.08.097	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 182,67
3.10.08.119	DIALÍSE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)	R\$ 779,07
3.10.09.018	ABSCESO PERINEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 59,25
3.10.09.026	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 122,41
3.10.09.042	CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 206,37
3.10.09.050	DIÁSTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.10.09.069	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.10.09.077	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R\$ 509,51
3.10.09.085	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R\$ 509,51
3.10.09.093	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R\$ 239,94
3.10.09.107	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$ 360,41
3.10.09.115	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R\$ 333,75
3.10.09.123	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$ 471,98
3.10.09.131	HERNIORRAFIA LOMBAR	R\$ 360,41
3.10.09.140	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$ 471,98

3.10.09.158	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA	R\$ 471,98
3.10.09.166	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ 222,16
3.10.09.174	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	R\$ 360,41
3.10.09.204	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÊRESE	R\$ 1.192,80
3.10.09.220	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.628,24
3.10.09.239	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 779,07
3.10.09.247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 122,41
3.10.09.255	RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO	R\$ 779,07
3.10.09.263	REPARAÇÃO DE OUTRAS HERNÍAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R\$ 239,94
3.10.09.271	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO	R\$ 277,47
3.10.09.280	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ 509,51
3.10.09.298	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	R\$ 277,47
3.10.09.301	TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÊRESE	R\$ 1.087,14
3.10.09.310	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 602,32
3.10.09.328	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 566,77
3.10.09.336	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 398,91
3.10.09.344	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 566,77
3.10.09.352	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE	R\$ 534,19
3.10.09.360	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANÇA - UNILATERAL	R\$ 398,91
3.11.01.011	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	R\$ 277,47
3.11.01.020	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	R\$ 277,47
3.11.01.038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	R\$ 602,32
3.11.01.054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 471,98
3.11.01.062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 2.636,39
3.11.01.070	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA - POR CISTO	R\$ 182,67
3.11.01.097	ENDOPIELOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.100	ESTENOSE DE JUNCÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.01.119	FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 239,94
3.11.01.127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 360,41
3.11.01.135	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS RENAIS UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 991,36
3.11.01.160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.01.178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPÓREA	R\$ 2.423,11
3.11.01.186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 1.087,14
3.11.01.194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.01.208	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 937,05
3.11.01.216	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.01.224	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 658,61
3.11.01.240	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.01.259	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.01.275	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R\$ 937,05
3.11.01.283	NEFROPEXIA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.291	NEFRORAFIA (TRAUMA) UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.01.305	NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.01.313	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.321	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL UNILATERAL	R\$ 937,05
3.11.01.330	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.01.348	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.01.356	PIEOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.01.364	PIELOPLASTIA	R\$ 725,74
3.11.01.372	PIELOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.01.380	PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ 534,19
3.11.01.399	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	R\$ 122,41
3.11.01.402	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	R\$ 166,87
3.11.01.410	REVASCULARIZAÇÃO RENAL - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 1.192,80
3.11.01.429	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R\$ 534,19
3.11.01.437	TRANSÚRETERO ANASTOMOSE	R\$ 509,51
3.11.01.445	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL	R\$ 658,61
3.11.01.453	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.192,80
3.11.01.470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXÊRESE	R\$ 1.236,24
3.11.01.488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.01.518	NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.526	PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.01.534	PIEOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.01.542	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 1.628,24
3.11.01.577	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL A LASER	R\$ 779,07

3.11.01.585	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 1.236,24
3.11.02.018	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.026	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.02.034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 140,22
3.11.02.042	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.050	COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 239,94
3.11.02.069	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.077	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.085	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 206,37
3.11.02.093	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO - UNILATERAL	R\$ 566,77
3.11.02.107	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 534,19
3.11.02.115	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 658,61
3.11.02.123	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	R\$ 725,74
3.11.02.131	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 206,37
3.11.02.174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	R\$ 725,74
3.11.02.220	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.239	TRANSURETEROSTOMIA	R\$ 779,07
3.11.02.247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.02.255	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	R\$ 509,51
3.11.02.263	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 471,98
3.11.02.271	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.280	URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.02.298	URETERÓLISE UNILATERAL	R\$ 305,12
3.11.02.301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 360,41
3.11.02.310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.02.328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.02.344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 725,74
3.11.02.352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.360	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 844,24
3.11.02.409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 779,07
3.11.02.425	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 509,51
3.11.02.433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.02.441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 333,75
3.11.02.450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 277,47
3.11.02.468	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 779,07
3.11.02.476	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 658,61
3.11.02.514	URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	R\$ 991,36
3.11.02.530	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	R\$ 1.192,80
3.11.02.565	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 844,24
3.11.02.590	REFLUXO VÉSICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO - UNILATERAL	R\$ 602,32
3.11.03.014	AMPLIAÇÃO VESICAL	R\$ 991,36
3.11.03.022	BEXIGA PSÓICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.11.03.030	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	R\$ 140,22
3.11.03.049	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	R\$ 239,94
3.11.03.057	CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 725,74
3.11.03.073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	R\$ 1.192,80
3.11.03.081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 844,24
3.11.03.090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 277,47
3.11.03.103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - 1ª SESSÃO	R\$ 509,51
3.11.03.111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - REAPLICAÇÕES (ATÉ 3 MESES)	R\$ 206,37
3.11.03.138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 333,75
3.11.03.146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 277,47
3.11.03.154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 658,61
3.11.03.162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 509,51
3.11.03.170	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	R\$ 239,94
3.11.03.197	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	R\$ 239,94
3.11.03.200	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 471,98
3.11.03.219	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.227	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 239,94
3.11.03.235	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 254,75
3.11.03.243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 534,19
3.11.03.251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	R\$ 991,36
3.11.03.260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 2.174,29
3.11.03.278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.792,15

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

3.11.03.308	FÍSTULA VÉSICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.316	FÍSTULA VÉSICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.324	FÍSTULA VÉSICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 725,74
3.11.03.332	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - LIG. VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 471,98
3.11.03.340	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	R\$ 360,41
3.11.03.359	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBICO	R\$ 534,19
3.11.03.367	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	R\$ 140,22
3.11.03.375	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE)	R\$ 602,32
3.11.03.383	PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 509,51
3.11.03.391	PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 239,94
3.11.03.405	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 70,10
3.11.03.413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI	R\$ 725,74
3.11.03.430	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	R\$ 59,25
3.11.03.448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$ 239,94
3.11.03.456	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 277,47
3.11.03.464	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	R\$ 239,94
3.11.03.472	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 140,22
3.11.03.480	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ 1.329,06
3.11.03.502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 991,36
3.11.03.529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
3.12.05.070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$ 509,51
3.12.06.018	AMPUTAÇÃO PARCIAL	R\$ 534,19
3.12.06.026	AMPUTAÇÃO TOTAL	R\$ 509,51
3.12.06.034	BIÓPSIA PENIANA	R\$ 122,41
3.12.06.042	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 534,19
3.12.06.050	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	R\$ 59,25
3.12.06.069	EMASCULAÇÃO	R\$ 779,07
3.12.06.077	EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO POR ETAPA	R\$ 844,24
3.12.06.085	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 937,05
3.12.06.093	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 277,47
3.12.06.107	HIPOSPADIA - POR ESTÁGIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 602,32
3.12.06.115	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.12.06.123	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 844,24
3.12.06.140	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	R\$ 277,47
3.12.06.158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.12.06.166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR ESTÁGIO	R\$ 658,61
3.12.06.174	PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA	R\$ 122,41
3.12.06.182	PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.12.06.190	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA	R\$ 534,19
3.12.06.204	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 509,51
3.12.06.212	PLÁSTICA DO FREIO BALANO-PREPUICIAL	R\$ 122,41
3.12.06.220	POSTECTOMIA	R\$ 206,37
3.12.06.239	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.12.06.247	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENKERTO - PLÁSTICA TOTAL	R\$ 534,19
3.12.06.255	REIMPLANTE DO PÊNIS	R\$ 2.423,11
3.12.06.263	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	R\$ 844,24
3.13.01.010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	R\$ 182,67
3.13.01.029	BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 59,25
3.13.01.037	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 59,25
3.13.01.045	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 277,47
3.13.01.053	CLITOROPLASTIA	R\$ 305,12
3.13.01.061	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 602,32
3.13.01.070	EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE	R\$ 122,41
3.13.01.088	EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 70,10
3.13.01.096	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	R\$ 206,37
3.13.01.100	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ 59,25
3.13.01.118	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	R\$ 140,22
3.13.01.126	VULVECTOMIA AMPLIADA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.087,14
3.13.01.134	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 844,24
3.13.02.017	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ 59,25
3.13.02.025	COLPECTOMIA	R\$ 725,74
3.13.02.033	COLPOCLEISE (LEFORT)	R\$ 534,19
3.13.02.041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 471,98
3.13.02.050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	R\$ 398,91
3.13.02.068	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	R\$ 509,51
3.13.02.076	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	R\$ 122,41
3.13.02.084	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 305,12
3.13.02.092	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 140,22
3.13.02.106	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.13.02.114	HIMENOTOMIA	R\$ 122,41
3.13.02.122	NEOVAGINA (CÔLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R\$ 844,24

3.13.02.130	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 59,25
3.13.03.013	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 166,87
3.13.03.021	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 59,25
3.13.03.030	BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO	R\$ 59,25
3.13.03.056	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	R\$ 166,87
3.13.03.064	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 44,94
3.13.03.072	EXCISÃO DE PÓLIPO CERVICAL	R\$ 95,80
3.13.03.080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 725,74
3.13.03.102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	R\$ 779,07
3.13.03.110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PÉLVICA)	R\$ 1.087,14
3.13.03.129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 844,24
3.13.03.137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	R\$ 602,32
3.13.03.145	MIOMECTOMIA UTERINA	R\$ 602,32
3.13.03.153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)	R\$ 305,12
3.13.03.161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 937,05
3.13.03.170	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 509,51
3.13.03.188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE	R\$ 534,19
3.13.03.196	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÃO)	R\$ 59,25
3.13.03.200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - VIA ALTA	R\$ 937,05
3.13.03.218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.087,14
3.13.03.226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA	R\$ 1.628,24
3.13.03.234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.236,24
3.13.03.250	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA	R\$ 937,05
3.13.03.269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	R\$ 166,87
3.13.03.293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 166,87
3.13.03.315	CURETAGEM UTERINA PÓS-PARTO	R\$ 166,87
3.13.03.323	HISTERECTOMIA PÓS-PARTO	R\$ 725,74
3.13.04.010	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA CONVENCIONAL)	R\$ 509,51
3.13.04.028	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	R\$ 602,32
3.13.04.036	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	R\$ 602,32
3.13.04.044	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
3.13.04.052	CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRICA LAPAROSCÓPICA)	R\$ 509,51
3.13.04.060	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 779,07
3.13.04.079	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL	R\$ 937,05
3.13.04.087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 602,32
3.13.05.016	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 471,98
3.13.05.024	TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS	R\$ 566,77
3.13.05.032	OOFORECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 602,32
3.13.06.012	CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL	R\$ 725,74
3.13.06.020	CORREÇÃO DE ENTEROCÉLE	R\$ 725,74
3.13.06.039	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFÍNCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 844,24
3.13.06.047	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA) E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA	R\$ 239,94
3.13.06.055	RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R\$ 658,61
3.13.06.063	RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	R\$ 725,74
3.13.06.071	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	R\$ 566,77
3.13.07.019	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING)	R\$ 1.236,24
3.13.07.027	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLÁPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO) QUALQUER	R\$ 725,74
3.13.07.035	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	R\$ 725,74
3.13.07.043	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 509,51
3.13.07.051	EPILOPLASTIA OU APLICAÇÃO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	R\$ 471,98
3.13.07.060	LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	R\$ 509,51
3.13.07.078	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 277,47
3.13.07.086	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	R\$ 239,94
3.13.07.094	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA	R\$ 509,51
3.13.07.108	NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMORAL	R\$ 239,94
3.13.07.116	OMENTECTOMIA	R\$ 471,98
3.13.07.124	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA	R\$ 534,19
3.13.07.132	RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ 509,51
3.13.07.140	SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS	R\$ 239,94
3.13.07.159	CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING) LAPAROSCÓPICA	R\$ 1.792,15
3.13.07.167	CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	R\$ 937,05
3.13.07.183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.07.205	LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE	R\$ 360,41
3.13.07.221	LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.07.248	OMENTECTOMIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 725,74
3.13.07.264	RESSECÇÃO OU LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARIZES PÉLVICAS	R\$ 725,74
3.13.07.272	SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS	R\$ 305,12
3.13.09.011	AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO	R\$ 122,41
3.13.09.020	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 166,87
3.13.09.038	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATÉ O LIMITE DE 6 HORAS). NÃO DEVERÁ SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA	R\$ 140,22
3.13.09.046	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	R\$ 206,37
3.13.09.054	CESARIANA	R\$ 534,19

3.13.09.062	CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO	R\$ 166,87
3.13.09.089	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA	R\$ 509,51
3.13.09.097	MATURAÇÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	R\$ 206,37
3.13.09.100	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL	R\$ 122,41
3.13.09.119	INVERSÃO UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 658,61
3.13.09.127	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 566,77
3.13.09.135	PARTO MÚLTIPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	R\$ 206,37
3.13.09.151	REVISÃO OBSTÉTRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SUTURA DE LACERAÇÕES ATÉ DE 2º GRAU)	R\$ 239,94
3.13.09.178	VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA	R\$ 206,37
3.13.09.186	GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA LAPAROSCÓPICA	R\$ 658,61
3.13.09.232	INTERVENÇÃO DO OBSTETRA NA CIRURGIA FETAL A CÉU ABERTO	R\$ 509,51
3.14.01.015	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCEFALO	R\$ 779,07
3.14.01.031	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 991,36
3.14.01.040	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.192,80
3.14.01.058	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 254,75
3.14.01.066	DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 779,07
3.14.01.074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER MÉTODO	R\$ 1.087,14
3.14.01.082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 509,51
3.14.01.090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	R\$ 509,51
3.14.01.104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR	R\$ 779,07
3.14.01.112	IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUIQUIMIOTERAPIA	R\$ 779,07
3.14.01.120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 566,77
3.14.01.139	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.147	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO	R\$ 779,07
3.14.01.155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 2.423,11
3.14.01.163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSEFENOIDAL	R\$ 991,36
3.14.01.171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 2.423,11
3.14.01.198	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 59,25
3.14.01.201	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	R\$ 534,19
3.14.01.228	REVISÃO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 140,22
3.14.01.236	SISTEMA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS OU REVISÕES	R\$ 844,24
3.14.01.244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ 725,74
3.14.01.252	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	R\$ 1.192,80
3.14.01.260	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 937,05
3.14.01.279	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	R\$ 844,24
3.14.01.287	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	R\$ 844,24
3.14.01.295	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO	R\$ 1.192,80
3.14.01.309	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 1.192,80
3.14.01.333	TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	R\$ 602,32
3.14.01.341	ACESSO ENDOSCÓPICO AO TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES DA REGIÃO SELAR	R\$ 509,51
3.14.01.350	IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	R\$ 779,07
3.14.02.011	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 779,07
3.14.02.020	LESÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUÊNCIA	R\$ 844,24
3.14.02.038	TAMPÃO SANGÜINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA APÓS PUNÇÃO (NÃO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALÉIA)	R\$ 140,22
3.14.03.018	BIÓPSIA DE NERVO	R\$ 140,22
3.14.03.026	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 122,41
3.14.03.034	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	R\$ 725,74
3.14.03.042	ENXERTO DE NERVO	R\$ 534,19
3.14.03.050	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.069	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2º ESTÁGIO)	R\$ 991,36
3.14.03.077	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 1.628,24
3.14.03.085	ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 602,32
3.14.03.093	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 658,61
3.14.03.107	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 658,61
3.14.03.115	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	R\$ 471,98
3.14.03.123	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEURÓLISE EXTERNA)	R\$ 239,94
3.14.03.131	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA	R\$ 166,87
3.14.03.140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO	R\$ 509,51
3.14.03.158	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 566,77
3.14.03.166	LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 844,24
3.14.03.174	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	R\$ 1.792,15
3.14.03.182	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	R\$ 1.628,24
3.14.03.204	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ 471,98
3.14.03.212	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 534,19
3.14.03.220	MICRONEURÓLISE MÚLTIPLAS	R\$ 534,19
3.14.03.239	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R\$ 277,47
3.14.03.255	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 534,19
3.14.03.263	MICRONEURORRAFIA MÚLTIPLA (PLEXO NERVOSO)	R\$ 1.329,06
3.14.03.271	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	R\$ 509,51
3.14.03.280	NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 333,75
3.14.03.298	NEUOTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 122,41
3.14.03.301	REPOSIÇÃO DE FÁRMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 22,47

3.14.03.310	RESSECÇÃO DE NEUROMA	R\$ 166,87
3.14.03.328	REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	R\$ 277,47
3.14.03.336	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA POR SEGMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 937,05
3.14.03.344	SIMPATECTOMIA	R\$ 658,61
3.14.03.352	TRANSPosição DE NERVO	R\$ 779,07
3.14.03.360	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATÓRIO, ETC)	R\$ 534,19
3.14.03.379	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 844,24
3.14.04.014	DESCOMPRESSÃO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 991,36
3.14.04.022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO	R\$ 779,07
3.14.04.030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGÊMIO POR TÉCNICA CIRÚRGICA PERCUTÂNEA - QUALQUER MÉTODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM,	R\$ 779,07
3.14.05.010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	R\$ 277,47
3.14.05.029	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 140,22
3.14.05.037	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO DESFILADEIRO CÉRVICO TORÁCICO	R\$ 658,61
3.15.01.010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CórNEA	R\$ 844,24
3.15.01.028	RETIRADA PARA TRANSPLANTE - CórNEA	R\$ 398,91
3.15.05.015	TRANSPLANTE HEPÁTICO (RECEPTOR)	R\$ 2.907,93
3.15.05.023	TRANSPLANTE HEPÁTICO (DOADOR)	R\$ 1.628,24
3.15.06.011	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	R\$ 2.423,11
3.15.06.038	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 991,36
3.15.06.046	NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.628,24
3.16.01.014	ACUPUNTURA POR SESSÃO	R\$ 70,10
3.16.02.029	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE. ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL	R\$ 95,80
3.16.02.037	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	R\$ 305,12
3.16.02.045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 140,22
3.16.02.053	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	R\$ 140,22
3.16.02.061	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	R\$ 140,22
3.16.02.070	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	R\$ 206,37
3.16.02.088	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	R\$ 140,22
3.16.02.096	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL	R\$ 140,22
3.16.02.100	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO	R\$ 305,12
3.16.02.118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES	R\$ 95,80
3.16.02.126	BLOQUEIO FACETÁRIO PARA-ESPINHOSO	R\$ 206,37
3.16.02.134	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.142	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	R\$ 305,12
3.16.02.150	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO	R\$ 305,12
3.16.02.169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM CORTICÓIDE	R\$ 140,22
3.16.02.177	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	R\$ 95,80
3.16.02.185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	R\$ 95,80
3.16.02.207	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA	R\$ 206,37
3.16.02.223	PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNÓIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$ 140,22
3.16.02.231	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 140,22
3.16.02.240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENционISTA	R\$ 206,37
3.16.02.258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS DE ANGIORRADIOLOGIA	R\$ 206,37
3.16.02.266	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 140,22
3.16.02.274	ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 140,22
3.16.02.282	ANESTESIA PARA EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 206,37
3.16.02.290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA	R\$ 206,37
3.16.02.304	ANESTESIA PARA EXAMES ESPECÍFICOS, TESTE PARA DIAGNÓSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS	R\$ 95,80
3.16.02.312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLíNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	R\$ 95,80
3.16.02.320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	R\$ 140,22
3.16.02.339	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSES (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	R\$ 140,22
4.01.01.010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 33,39
4.01.01.029	ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 49,25
4.01.01.037	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 174,04
4.01.01.045	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 149,16
4.01.01.061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E	R\$ 282,52
4.01.02.025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	R\$ 378,01
4.01.02.033	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO	R\$ 360,24
4.01.02.041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES	R\$ 344,44
4.01.02.050	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 394,78
4.01.02.068	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 378,01
4.01.02.076	MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFíNCTERES PRÉ-PH-METRIA	R\$ 378,01
4.01.02.084	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 377,92
4.01.02.092	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 380,54
4.01.02.106	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS	R\$ 394,52
4.01.03.013	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 89,87
4.01.03.056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	R\$ 196,97
4.01.03.064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 248,48
4.01.03.072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 56,29
4.01.03.080	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 95,65
4.01.03.099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 35,71
4.01.03.102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 35,71

4.01.03.110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)	R\$ 58,19
4.01.03.137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 85,26
4.01.03.161	DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO	R\$ 36,00
4.01.03.170	EEG DE ROTINA	R\$ 103,16
4.01.03.188	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/O) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 137,60
4.01.03.196	EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 204,80
4.01.03.200	ELETRENCÉFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)	R\$ 259,12
4.01.03.234	ELETRENCÉFALOGRAMA EM VIGILIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 117,47
4.01.03.242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.250	ELETRO-RETINOGRAPHIA - MONOCULAR	R\$ 141,62
4.01.03.269	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECHOHG)	R\$ 180,36
4.01.03.277	ELETROCORTICOGRAPHIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	R\$ 135,04
4.01.03.285	ELETROGLOTOGRAFIA	R\$ 80,41
4.01.03.307	ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 265,64
4.01.03.315	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	R\$ 322,40
4.01.03.323	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	R\$ 322,40
4.01.03.331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	R\$ 501,62
4.01.03.366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	R\$ 484,47
4.01.03.374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	R\$ 101,70
4.01.03.382	EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$ 228,76
4.01.03.390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA	R\$ 589,26
4.01.03.404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R\$ 89,87
4.01.03.412	GUSTOMETRIA	R\$ 23,41
4.01.03.439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	R\$ 70,59
4.01.03.447	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	R\$ 23,79
4.01.03.455	OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO	R\$ 80,52
4.01.03.463	OTOEMISSIONES EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 80,52
4.01.03.480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	R\$ 59,13
4.01.03.498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 234,82
4.01.03.501	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	R\$ 24,76
4.01.03.510	POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)	R\$ 299,57
4.01.03.528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 576,87
4.01.03.536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$ 632,63
4.01.03.544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	R\$ 661,74
4.01.03.560	POTENCIAL EVOCADO - P300	R\$ 234,82
4.01.03.579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL	R\$ 238,12
4.01.03.587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATÉ 3 HORAS	R\$ 242,51
4.01.03.595	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	R\$ 233,75
4.01.03.609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	R\$ 273,97
4.01.03.617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.03.625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	R\$ 238,12
4.01.03.633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	R\$ 222,60
4.01.03.641	PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$ 24,63
4.01.03.650	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	R\$ 113,64
4.01.03.668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 103,22
4.01.03.714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)	R\$ 112,62
4.01.03.722	TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 138,37
4.01.03.730	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG	R\$ 445,12
4.01.03.749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 166,75
4.01.03.757	VIDEO-ELETRENCÉFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG/NT)	R\$ 185,71
4.01.03.889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)	R\$ 251,27
4.01.03.897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)	R\$ 334,23
4.01.04.010	AValiação MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 103,28
4.01.04.028	CRONAXIMETRIA	R\$ 26,37
4.01.04.036	CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	R\$ 28,85
4.01.04.125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VIDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	R\$ 369,26
4.01.05.016	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	R\$ 25,79
4.01.05.024	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES	R\$ 103,16
4.01.05.032	DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 103,16
4.01.05.040	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 103,16
4.01.05.059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 11,23
4.01.05.067	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	R\$ 25,79
4.01.05.075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 117,47
4.01.05.083	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA	R\$ 117,47
4.01.05.091	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 117,47
4.02.01.015	AMNIOSCOPIA	R\$ 22,47
4.02.01.023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 33,70
4.02.01.031	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 382,47
4.02.01.058	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	R\$ 334,09
4.02.01.066	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 162,88
4.02.01.074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	R\$ 916,15
4.02.01.082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 492,85

4.02.01.090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 784,92
4.02.01.104	ECOENDOSCOPIA ALTA	R\$ 471,98
4.02.01.112	ECOENDOSCOPIA BAIXA	R\$ 471,98
4.02.01.120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 350,05
4.02.01.139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO	R\$ 547,26
4.02.01.147	ENTEROSCOPIA	R\$ 1.279,40
4.02.01.155	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA	R\$ 207,33
4.02.01.163	LAPAROSCOPIA	R\$ 682,56
4.02.01.171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 181,50
4.02.01.180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 102,91
4.02.01.198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 198,10
4.02.01.201	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,99
4.02.01.210	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 242,56
4.02.01.228	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 190,99
4.02.01.236	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 311,63
4.02.01.244	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 282,52
4.02.01.252	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 294,59
4.02.01.260	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 235,46
4.02.01.279	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	R\$ 1.759,31
4.02.01.287	URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	R\$ 408,69
4.02.01.309	AValiação ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)	R\$ 421,87
4.02.01.333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	R\$ 369,19
4.02.01.341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA	R\$ 602,32
4.02.02.011	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA ENDOSCÓPICA	R\$ 534,19
4.02.02.038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 407,55
4.02.02.046	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 720,08
4.02.02.054	BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO	R\$ 405,18
4.02.02.062	CECOSTOMIA	R\$ 615,13
4.02.02.089	COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 345,22
4.02.02.097	COLOCAÇÃO DE CÂNULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	R\$ 342,74
4.02.02.100	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUIATERAPIA ENDOBRÔNQUICA	R\$ 395,58
4.02.02.119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.288,42
4.02.02.127	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA	R\$ 509,51
4.02.02.135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM	R\$ 971,56
4.02.02.143	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 801,76
4.02.02.151	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO	R\$ 588,12
4.02.02.160	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	R\$ 479,64
4.02.02.178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	R\$ 353,16
4.02.02.186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 455,44
4.02.02.194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 492,97
4.02.02.208	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	R\$ 763,89
4.02.02.216	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ 720,08
4.02.02.240	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 725,74
4.02.02.259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 549,25
4.02.02.267	ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 763,88
4.02.02.283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 382,73
4.02.02.291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 439,01
4.02.02.305	HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	R\$ 439,01
4.02.02.313	HEMOSTASIAS DE CÓLON	R\$ 801,76
4.02.02.330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 397,90
4.02.02.348	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO	R\$ 763,88
4.02.02.356	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 1.428,49
4.02.02.364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 472,82
4.02.02.372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)	R\$ 311,63
4.02.02.399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	R\$ 443,96
4.02.02.429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	R\$ 246,84
4.02.02.437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	R\$ 198,10
4.02.02.445	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 282,06
4.02.02.453	LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 687,48
4.02.02.470	MUCOSECTOMIA	R\$ 874,11
4.02.02.488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	R\$ 134,93
4.02.02.496	PAPILOTOMIA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREÁTICA	R\$ 1.102,79
4.02.02.500	PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA	R\$ 1.102,79
4.02.02.518	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$ 1.169,91
4.02.02.526	PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREÁTICO	R\$ 1.288,42
4.02.02.534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	R\$ 375,32
4.02.02.542	POLIPLECTOMIA DE CÓLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	R\$ 912,00
4.02.02.550	POLIPLECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	R\$ 687,48
4.02.02.569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÓLON	R\$ 727,15
4.02.02.577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	R\$ 571,86
4.02.02.585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	R\$ 353,16
4.02.02.593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$ 526,63

4.02.02.607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÓFAGO E ESTÔMAGO	R\$ 382,73
4.02.02.615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 405,34
4.02.02.623	TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	R\$ 239,94
4.02.02.631	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	R\$ 637,23
4.02.02.640	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 213,53
4.02.02.666	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 529,99
4.02.02.674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 613,80
4.02.02.682	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA	R\$ 225,95
4.02.02.690	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 199,29
4.02.02.704	COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA	R\$ 1.097,63
4.02.02.712	COLONOSCOPIA COM MUCOSETOMIA	R\$ 912,00
4.02.02.720	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 113,77
4.02.02.739	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA	R\$ 183,88
4.02.02.747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 407,55
4.02.02.763	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÊRESE DE PAILOMA/TUMOR	R\$ 1.228,83
4.03.01.010	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
4.03.01.028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.036	ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.01.060	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.087	ÁCIDO FÓLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	R\$ 26,80
4.03.01.109	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.117	ÁCIDO ORÓTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 666,81
4.03.01.125	ÁCIDO OXÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.133	ÁCIDO PIRÚVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 68,31
4.03.01.141	ÁCIDO SIÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.150	ÁCIDO ÚRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.168	ÁCIDO VALPRÓICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.184	ÁCIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.192	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 517,85
4.03.01.206	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 444,64
4.03.01.214	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 662,74
4.03.01.222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.230	ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 17,15
4.03.01.257	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.273	ALUMÍNIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 48,68
4.03.01.281	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.290	AMINÓÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 299,53
4.03.01.303	AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 198,65
4.03.01.311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.320	AMÔNIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.01.346	ANTIBIÓTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 48,68
4.03.01.354	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.01.362	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.01.370	BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.389	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,07
4.03.01.397	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.400	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.419	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.427	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 67,66
4.03.01.451	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 444,64
4.03.01.460	CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.478	CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.01.486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.01.494	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 15,77
4.03.01.508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 15,77
4.03.01.516	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 15,77
4.03.01.524	CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 15,77
4.03.01.540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.559	CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.567	COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.01.583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.01.591	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.605	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.621	CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.01.630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.01.648	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.01.656	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68

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

4.03.02.490	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.504	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.512	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.02.539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.02.547	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 7,97
4.03.02.555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.02.571	TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.598	UROBILINOGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.02.601	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 130,97
4.03.02.628	XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À	R\$ 31,65
4.03.02.636	LÍPIDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,33
4.03.02.644	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 31,65
4.03.02.652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.679	OCITOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,80
4.03.02.687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.02.695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,59
4.03.02.709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	R\$ 23,05
4.03.02.717	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 48,68
4.03.02.725	IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO	R\$ 48,68
4.03.02.733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 411,37
4.03.02.750	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGrama (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.02.768	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 141,90
4.03.02.776	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.02.830	VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 26,26
4.03.03.012	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.03.020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS	R\$ 6,60
4.03.03.039	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 23,50
4.03.03.055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 40,14
4.03.03.063	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 10,00
4.03.03.071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 10,00
4.03.03.098	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 6,60
4.03.03.110	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.128	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 13,94
4.03.03.144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 13,94
4.03.03.152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	R\$ 6,60
4.03.03.160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R\$ 6,60
4.03.03.179	ESTEATOCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	R\$ 40,14
4.03.03.187	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 6,60
4.03.04.019	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	R\$ 27,43
4.03.04.027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,77
4.03.04.035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 61,61
4.03.04.043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 47,76
4.03.04.051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	R\$ 12,63
4.03.04.060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 53,63
4.03.04.078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.04.086	CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 109,33
4.03.04.094	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	R\$ 20,77
4.03.04.108	COOMBS DIRETO	R\$ 9,28
4.03.04.116	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE,	R\$ 20,77
4.03.04.132	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	R\$ 6,07
4.03.04.140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	R\$ 73,96
4.03.04.159	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.167	FATOR IX, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.175	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.183	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 166,84
4.03.04.205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 166,84
4.03.04.213	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.221	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.230	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.248	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 68,46
4.03.04.256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR [ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E)]	R\$ 47,76
4.03.04.264	FIBRINOGENÍO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.272	FILÁRIA, PESQUISA	R\$ 6,07

4.03.04.280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,90
4.03.04.299	GRUPO SANGÜÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	R\$ 9,28
4.03.04.302	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 9,28
4.03.04.310	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.337	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 9,28
4.03.04.345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 9,28
4.03.04.353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.04.361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 12,78
4.03.04.370	HEMOSSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,75
4.03.04.388	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,08
4.03.04.418	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 9,28
4.03.04.434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 12,30
4.03.04.450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 81,81
4.03.04.469	PLASMINOGENÍO, DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.477	PLASMÓDIO, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.485	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R\$ 131,60
4.03.04.493	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.507	PROTEÍNA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81,81
4.03.04.515	PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 118,89
4.03.04.523	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.04.531	PROVA DO LAÇO	R\$ 4,04
4.03.04.540	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 8,37
4.03.04.558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 8,37
4.03.04.566	RETRAÇÃO DO COÁGULO - PESQUISA	R\$ 4,04
4.03.04.574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 136,97
4.03.04.582	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.03.04.590	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 8,37
4.03.04.612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO	R\$ 30,31
4.03.04.620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO	R\$ 11,90
4.03.04.639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO	R\$ 8,37
4.03.04.647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.04.655	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 223,72
4.03.04.680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 73,96
4.03.04.698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 73,96
4.03.04.701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	R\$ 358,70
4.03.04.710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA (*)	R\$ 315,28
4.03.04.728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍNDROME MIELODISPLÁSICA (*)	R\$ 714,23
4.03.04.736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	R\$ 229,36
4.03.04.752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 171,33
4.03.04.760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTÁSIA, TRIAGEM	R\$ 169,36
4.03.04.787	PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 220,18
4.03.04.809	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,77
4.03.04.817	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 15,19
4.03.04.825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 51,69
4.03.04.850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL, RETICULÓCITOS, CORPOS DE H. T. FALCIZAÇÃO, HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA,	R\$ 41,88
4.03.04.876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 7,21
4.03.04.884	COOMBS INDIRETO	R\$ 27,43
4.03.04.892	MIELOGRAMA	R\$ 73,96
4.03.04.906	DÍMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 118,89
4.03.04.914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO	R\$ 4,04
4.03.04.922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE	R\$ 36,27
4.03.04.930	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.04.949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 131,60
4.03.05.015	1,25-DIHIIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.066	17-CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.05.074	17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.082	17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 161,09
4.03.05.112	ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 34,36
4.03.05.120	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.05.163	AMP CÍCLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,04
4.03.05.210	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.05.228	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,15
4.03.05.236	CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 171,20
4.03.05.279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 277,94
4.03.05.287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.295	ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.05.341	GAD-AB-ANTIDISCARBOXILASE DO ÁCIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.05.384	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.05.406	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71

4.03.05.449	N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.465	PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.05.503	PREGNANDIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,75
4.03.05.546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 83,55
4.03.05.570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 82,09
4.03.05.589	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA - NACL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 99,75
4.03.05.597	ESTROGÊNIO TOTAIS (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.05.627	PROVAS DE FUNÇÃO TIROIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	R\$ 89,23
4.03.05.740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 90,05
4.03.05.767	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.05.775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.05.783	17-HIDROXICORTICOSTEROÍDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 90,05
4.03.06.011	ADENOVÍRUS, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.020	ADENOVÍRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.046	ANTICÂNDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.06.062	ANTI-DNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.070	ANTI-JO1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.089	ANTI-LA/SSB - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.100	ANTI-RNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.119	ANTI-RO/SSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.127	ANTI-SM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.135	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.160	ANTICENTRÔMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.194	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.208	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 20,09
4.03.06.275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAÇÃO	R\$ 20,09
4.03.06.283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.06.291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.305	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.313	ANTI-GLIADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.330	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.348	ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.356	ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.364	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.372	ANTIMÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.380	ANTIMÚSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.399	ANTIMÚSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.402	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.410	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.429	ANTIPARIETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.437	ANTIPEROXIDASE TIROIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,00
4.03.06.445	ASLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.453	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 32,28
4.03.06.461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉOLA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.470	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.488	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.06.496	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.06.500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.534	C1Q - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.542	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.550	C3A (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.593	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.06.607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.06.615	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.623	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.658	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.666	CITOMEGALOVÍRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32

4.03.06.674	CITOMEGALOVIRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.06.682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.06.690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.06.712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,68
4.03.06.739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.06.747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.06.755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 17,47
4.03.06.763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 10,59
4.03.06.771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 92,86
4.03.06.780	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS IN VITRO POR CONCANAVALLINA, PHA OU PHOKWEED	R\$ 72,63
4.03.06.798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.801	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 111,93
4.03.06.810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 17,15
4.03.06.852	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,47
4.03.06.860	FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.06.879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 532,12
4.03.06.895	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.06.909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 186,08
4.03.06.917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,52
4.03.06.925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.06.933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.06.976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.984	HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO E) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.06.992	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
4.03.07.026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 230,27
4.03.07.050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,77
4.03.07.077	HEPATITE DELTA, ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 58,77
4.03.07.085	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.093	HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS	R\$ 10,93
4.03.07.140	HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 103,15
4.03.07.158	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.07.166	HIV - ANTÍGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 42,52
4.03.07.182	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 49,07
4.03.07.190	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 320,87
4.03.07.204	HLA-DR*DRQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 345,24
4.03.07.212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 60,08
4.03.07.220	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.247	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.255	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.263	IGE, POR ALÉRGENO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.07.280	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.301	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.336	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 182,72
4.03.07.344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.352	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,53
4.03.07.387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.07.395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO - PESQUISA	R\$ 26,64
4.03.07.433	LINFÓCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 53,53
4.03.07.441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 53,53
4.03.07.450	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 26,64
4.03.07.468	LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.476	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.07.484	MALÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.492	MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28

4.03.07.522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.530	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 72,63
4.03.07.565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.07.603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 100,00
4.03.07.611	PARVOVÍRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 84,03
4.03.07.620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 575,51
4.03.07.638	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$ 10,93
4.03.07.689	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	R\$ 103,15
4.03.07.697	RUBÉOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.07.700	RUBÉOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.07.719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,15
4.03.07.727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,01
4.03.07.735	SÍFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.743	SÍFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	R\$ 21,01
4.03.07.751	SÍFILIS - TPHA - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.07.760	SÍFILIS - VDRL	R\$ 10,93
4.03.07.794	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.07.808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.07.824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.07.832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.07.840	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 10,53
4.03.07.859	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 60,08
4.03.07.867	WALLER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 10,93
4.03.07.875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.07.883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTV1 OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 232,50
4.03.07.905	ALÉRGICOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 944,29
4.03.07.948	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 124,63
4.03.07.999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,25
4.03.08.014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE	R\$ 26,64
4.03.08.022	DNCB - TESTE DE CONTATO	R\$ 48,68
4.03.08.030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	R\$ 17,15
4.03.08.090	NBT ESTIMULADO	R\$ 47,99
4.03.08.120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.08.154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 32,28
4.03.08.162	VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,95
4.03.08.170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 230,27
4.03.08.286	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,32
4.03.08.294	SÍFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,30
4.03.08.308	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,64
4.03.08.316	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.08.340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	R\$ 26,64
4.03.08.359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 75,27
4.03.08.367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 95,59
4.03.08.391	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,94
4.03.08.405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,97
4.03.08.413	PARACOCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 82,30
4.03.08.529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	R\$ 205,45
4.03.08.553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	R\$ 75,70
4.03.08.901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 532,13
4.03.09.010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 68,31
4.03.09.029	BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 17,47
4.03.09.037	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 11,51
4.03.09.045	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 51,69
4.03.09.053	CRUPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPERGILUS (LÁTEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 26,64
4.03.09.061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 33,19
4.03.09.096	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33,19
4.03.09.100	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA	R\$ 129,35
4.03.09.118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA	R\$ 170,75
4.03.09.126	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA +	R\$ 129,30
4.03.09.134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 236,82
4.03.09.142	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 129,35
4.03.09.150	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 126,29
4.03.09.169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 115,42
4.03.09.266	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 1.467,97
4.03.09.304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 32,28
4.03.09.312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 47,37

4.03.09.320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO, VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO	R\$ 47,37
4.03.09.401	CLEMENTS, TESTE	R\$ 5,75
4.03.09.410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$ 5,75
4.03.09.428	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECTINA/ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 21,40
4.03.09.436	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 48,68
4.03.09.444	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$ 31,65
4.03.09.509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 12,24
4.03.09.517	RAGÓCITOS, PESQUISA	R\$ 6,07
4.03.09.525	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	R\$ 31,65
4.03.10.019	A FRESCO, EXAME	R\$ 10,53
4.03.10.035	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOES ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 47,37
4.03.10.043	ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA	R\$ 37,29
4.03.10.051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO) - PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 10,53
4.03.10.078	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 47,37
4.03.10.086	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 59,55
4.03.10.094	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 10,53
4.03.10.108	CRÍPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.116	CRÍPTOSPORIDIUM, PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	R\$ 33,36
4.03.10.132	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 47,37
4.03.10.140	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 31,81
4.03.10.159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 31,81
4.03.10.167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	R\$ 47,37
4.03.10.175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E.	R\$ 49,07
4.03.10.183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	R\$ 47,37
4.03.10.191	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	R\$ 85,74
4.03.10.205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 47,37
4.03.10.213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 26,64
4.03.10.221	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO	R\$ 26,64
4.03.10.230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 10,53
4.03.10.248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 33,36
4.03.10.256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 47,37
4.03.10.264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	R\$ 47,37
4.03.10.272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	R\$ 75,27
4.03.10.280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 10,53
4.03.10.299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 85,74
4.03.10.310	PARACOCIDIOIDES, PESQUISA DE	R\$ 10,53
4.03.10.329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 26,64
4.03.10.337	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 26,64
4.03.10.345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 10,53
4.03.10.361	CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	R\$ 538,24
4.03.10.370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 10,53
4.03.10.388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 6,60
4.03.10.400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	R\$ 73,57
4.03.10.418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 37,29
4.03.10.426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 59,55
4.03.10.434	LEISHMANIA, PESQUISA	R\$ 76,06
4.03.10.604	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 87,13
4.03.11.015	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.023	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 15,77
4.03.11.031	ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 8,89
4.03.11.040	CÁLCULOS URINÁRIOS - ANÁLISE	R\$ 21,40
4.03.11.058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.066	CISTINÚRIA, PESQUISA	R\$ 12,24
4.03.11.074	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21,40
4.03.11.082	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 6,66
4.03.11.090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA	R\$ 42,36
4.03.11.104	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	R\$ 12,24
4.03.11.112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	R\$ 72,00
4.03.11.120	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.139	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 8,89
4.03.11.147	LÍPÍDES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
4.03.11.155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 8,89
4.03.11.163	METANEFRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.11.171	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 26,80
4.03.11.180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 7,00
4.03.11.198	PORFEBILINOGÊNIO, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,00
4.03.11.201	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 12,24
4.03.11.210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 12,24
4.03.11.228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R\$ 6,66

4.03.11.236	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.244	CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.252	PORFEBILINOGÊNIO - NA URINA	R\$ 31,65
4.03.11.279	BARTTURATOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R\$ 13,30
4.03.11.309	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 33,19
4.03.11.317	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R\$ 7,45
4.03.11.325	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 48,68
4.03.11.350	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO - NA URINA	R\$ 15,40
4.03.11.368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.392	TIROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	R\$ 7,24
4.03.11.503	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	R\$ 49,28
4.03.12.020	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 11,84
4.03.12.046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 48,68
4.03.12.054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 11,84
4.03.12.062	PERFIL METABÓLICO PARA LITASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CTR, PESQ. CISTINA) AMP-CÍCLICO	R\$ 100,00
4.03.12.070	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM),	R\$ 42,90
4.03.12.097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R\$ 41,74
4.03.12.100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	R\$ 44,65
4.03.12.127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F, R, W, ROSE)	R\$ 111,04
4.03.12.143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO), ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA C REATIVA)	R\$ 93,39
4.03.12.151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	R\$ 74,35
4.03.12.160	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 74,20
4.03.12.178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB	R\$ 138,39
4.03.13.018	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 15,77
4.03.13.026	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.034	ÁCIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.042	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.050	ÁCIDO MANDELÍCO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.069	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.077	ÁCIDO SALICÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.13.093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.107	CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.13.115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.140	ETANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,65
4.03.13.158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.166	FLUOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,55
4.03.13.190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.13.204	METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,42
4.03.13.247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,40
4.03.13.263	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 10,93
4.03.13.280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,10
4.03.13.301	ÁCIDO METIL MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 442,02
4.03.13.310	CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.328	ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.13.336	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 15,26
4.03.13.344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,82
4.03.14.022	CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 264,54
4.03.14.030	CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 370,25
4.03.14.049	CROMOSSOMO PHILADELFIA - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.057	FATOR V DE LEIDEN POR PCR - PESQUISA	R\$ 373,66
4.03.14.065	DOENÇAS DO GENE CFTL (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508)	R\$ 264,54
4.03.14.081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 373,66
4.03.14.090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 812,67
4.03.14.120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.146	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	R\$ 878,04
4.03.14.154	HPV (VÍRUS DO PAILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA	R\$ 485,45
4.03.14.162	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	R\$ 439,03
4.03.14.170	MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA	R\$ 158,56
4.03.14.197	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 256,47
4.03.14.227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.235	X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	R\$ 460,17
4.03.14.243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	R\$ 320,87
4.03.14.251	CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 460,17
4.03.14.260	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	R\$ 158,56

4.03.14.278	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 158,56
4.03.14.286	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	R\$ 158,56
4.03.14.294	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	R\$ 460,17
4.03.14.308	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 439,03
4.03.14.359	EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR	R\$ 234,57
4.03.16.017	17-ALFA-HIDROXIprogesterona - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43,78
4.03.16.025	3 ALFA ANDROSTENEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.033	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,04
4.03.16.041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 87,78
4.03.16.050	ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.068	ALFA-FETOPROTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 41,84
4.03.16.076	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
4.03.16.084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.16.092	ANTICORPOS ANTINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,60
4.03.16.106	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.114	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 38,29
4.03.16.122	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.16.130	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,44
4.03.16.149	ANTIGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 35,81
4.03.16.157	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46,00
4.03.16.165	CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.16.173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,66
4.03.16.181	COMPOSTO S [11-DESOXICORTISOL] - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.190	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
4.03.16.203	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 70,20
4.03.16.238	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 48,68
4.03.16.246	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
4.03.16.254	ESTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.262	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.270	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,63
4.03.16.289	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.297	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.300	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.327	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 24,42
4.03.16.335	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.343	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 30,16
4.03.16.351	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,28
4.03.16.360	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,70
4.03.16.378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,07
4.03.16.386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.394	PEPTÍDEO C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,36
4.03.16.408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.416	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,62
4.03.16.424	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 99,75
4.03.16.432	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,72
4.03.16.440	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 78,71
4.03.16.459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,11
4.03.16.467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34,03
4.03.16.475	T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.483	T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 102,00
4.03.16.491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 37,28
4.03.16.505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 44,21
4.03.16.521	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.530	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57,21
4.03.16.548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.556	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29,82
4.03.16.564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 59,35
4.03.16.572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 25,79
4.03.19.270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R\$ 151,17
4.03.19.318	ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 555,95
4.03.19.326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 253,21
4.03.23.030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 532,13
4.03.23.048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 653,11
4.03.23.404	HEPATITE E - IGM/IGG	R\$ 1.203,55
4.03.23.897	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	R\$ 749,38
4.03.23.900	ANTICORPOS ANTITÉTANO	R\$ 101,24
4.03.23.919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 69,68
4.04.01.014	TRANSFUÇÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 11,23

4.04.01.022	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 222,16
4.04.02.010	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA-	R\$ 1.514,85
4.04.02.029	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE	R\$ 1.456,63
4.04.02.037	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 55,48
4.04.02.045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 88,08
4.04.02.053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 108,61
4.04.02.061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 44,42
4.04.02.070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 74,55
4.04.02.088	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R\$ 68,14
4.04.02.096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 65,67
4.04.02.100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 118,22
4.04.02.118	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE	R\$ 251,04
4.04.02.126	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.134	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 45,96
4.04.02.142	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 294,71
4.04.02.150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1.306,71
4.04.02.169	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO)	R\$ 74,55
4.04.03.017	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	R\$ 122,41
4.04.03.025	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	R\$ 24,27
4.04.03.033	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 228,88
4.04.03.041	COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 636,20
4.04.03.050	COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 1.692,22
4.04.03.068	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 384,06
4.04.03.076	COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE	R\$ 754,68
4.04.03.084	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 240,79
4.04.03.092	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 293,04
4.04.03.106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 9,57
4.04.03.130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	R\$ 27,62
4.04.03.149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	R\$ 43,62
4.04.03.157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	R\$ 30,82
4.04.03.165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 26,45
4.04.03.173	GRUPO SANGÜINEO ABO E RH - PESQUISA	R\$ 14,67
4.04.03.181	GRUPO SANGÜINEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	R\$ 28,78
4.04.03.190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 71,58
4.04.03.203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO	R\$ 62,26
4.04.03.211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 58,04
4.04.03.220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS	R\$ 68,08
4.04.03.238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS	R\$ 62,26
4.04.03.246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 246,32
4.04.03.254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 728,38
4.04.03.262	NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.289	NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	R\$ 14,95
4.04.03.335	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	R\$ 7,09
4.04.03.343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS	R\$ 21,50
4.04.03.351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	R\$ 22,95
4.04.03.360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 26,31
4.04.03.378	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO	R\$ 12,77
4.04.03.386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	R\$ 36,06
4.04.03.408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 15,25
4.04.03.416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 20,05
4.04.03.424	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 44,93
4.04.03.440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,50
4.04.03.467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20,92
4.04.03.483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,81
4.04.03.505	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,61
4.04.03.521	S. MALARIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,89
4.04.03.548	S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21,64
4.04.03.564	S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,45
4.04.03.580	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14,37
4.04.03.602	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 4,33
4.04.03.629	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 11,31
4.04.03.645	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,70
4.04.03.661	S. HEPATITE B (HBsAg) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 19,47
4.04.03.688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 12,77
4.04.03.696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	R\$ 8,84
4.04.03.700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 51,63
4.04.03.718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 51,63
4.04.03.726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS	R\$ 705,59
4.04.03.734	TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR	R\$ 334,44
4.04.03.742	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	R\$ 105,05
4.04.03.750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	R\$ 909,36

4.04.03.769	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B	R\$ 420,31
4.04.03.777	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	R\$ 517,39
4.04.03.785	TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 167,19
4.04.03.793	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 56,43
4.04.03.807	TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)	R\$ 292,23
4.04.03.815	TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO	R\$ 275,93
4.04.03.823	TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA	R\$ 275,93
4.04.03.831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4)	R\$ 22,47
4.04.03.840	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 8,55
4.04.03.890	NAT/HBV - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 173,90
4.04.03.912	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS	R\$ 6.709,51
4.04.03.920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 9,25
4.04.03.939	DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 1.791,19
4.04.03.947	DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLEMICA	R\$ 97,01
4.04.03.955	DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 432,63
4.04.03.963	EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA	R\$ 27,42
4.04.03.971	IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-	R\$ 93,44
4.04.03.980	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE	R\$ 32,72
4.04.03.998	TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE)	R\$ 9,25
4.04.04.030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.048	AValiação QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.056	AValiação QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.064	AValiação QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	R\$ 909,36
4.04.04.072	COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 1.692,22
4.04.04.080	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 47,37
4.04.04.099	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 47,37
4.04.04.129	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 - POS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE	R\$ 370,25
4.04.04.153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	R\$ 370,25
4.04.04.161	PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS RESPIRATÓRIO SINCIAL	R\$ 370,25
4.04.04.170	QUANTIFICAÇÃO DE CD14 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.188	QUANTIFICAÇÃO DE CD19 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.196	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.200	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.218	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.226	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.234	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	R\$ 9,28
4.04.04.242	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO	R\$ 9,28
4.04.04.269	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	R\$ 240,79
4.04.04.277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.04.04.285	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 240,79
4.05.01.019	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 984,93
4.05.01.027	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	R\$ 652,38
4.05.01.035	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 844,94
4.05.01.043	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 684,98
4.05.01.051	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 508,43
4.05.01.060	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	R\$ 581,62
4.05.01.078	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 675,96
4.05.01.086	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	R\$ 668,97
4.05.01.094	CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)	R\$ 942,44
4.05.01.108	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 684,98
4.05.01.116	CROMATINA X OU Y	R\$ 90,12
4.05.01.124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	R\$ 959,40
4.05.01.132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 852,71
4.05.01.159	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR Sonda	R\$ 337,82
4.05.01.167	FISH PRÉ-NATAL, POR Sonda	R\$ 375,52
4.05.01.175	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	R\$ 942,44
4.05.01.183	LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.191	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 652,28
4.05.01.205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 337,82
4.05.01.213	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A	R\$ 312,29
4.05.01.221	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 969,10
4.05.02.015	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCg, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 142,23
4.05.02.058	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 132,48
4.05.02.074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA	R\$ 1.878,62
4.05.02.082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 1.272,10
4.05.02.090	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU	R\$ 435,81
4.05.02.104	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E	R\$ 1.878,62
4.05.02.112	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM	R\$ 1.635,98
4.05.02.120	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 1.635,98
4.05.02.139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 617,74

4.05.02.147	TESTE DUPLIO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO	R\$ 617,74
4.05.02.155	TESTE TRIPIO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO	R\$ 738,98
4.05.02.163	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 253,86
4.05.02.171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 2.437,11
4.05.02.180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3.043,47
4.05.02.198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO	R\$ 2.800,99
4.05.02.201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS)	R\$ 2.800,99
4.05.02.228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1.224,10
4.05.02.236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS)	R\$ 2.242,49
4.05.03.011	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 285,79
4.05.03.020	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JÁ FOI FEITO O	R\$ 210,43
4.05.03.046	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 104,26
4.05.03.054	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 357,64
4.05.03.089	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	R\$ 609,91
4.05.03.100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	R\$ 161,38
4.05.03.119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLÉICO, POR AMOSTRA	R\$ 116,81
4.05.03.127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLÉICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	R\$ 388,89
4.05.03.143	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR	R\$ 681,44
4.05.03.151	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda de DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 510,28
4.05.03.160	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 510,28
4.05.03.178	PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 388,89
4.05.03.186	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 503,01
4.05.03.194	RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DESNATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE	R\$ 510,28
4.05.03.208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 214,23
4.05.03.216	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 390,85
4.05.03.232	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE	R\$ 2.174,66
4.05.03.240	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR	R\$ 2,58
4.05.03.259	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR	R\$ 2.174,66
4.06.01.013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 224,63
4.06.01.021	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA	R\$ 180,22
4.06.01.030	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 309,06
4.06.01.072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 106,07
4.06.01.080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 254,86
4.06.01.099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 175,94
4.06.01.102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 365,48
4.06.01.110	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	R\$ 74,93
4.06.01.129	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 74,93
4.06.01.137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 37,46
4.06.01.145	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 55,53
4.06.01.153	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$ 226,34
4.06.01.161	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 23,97
4.06.01.170	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$ 599,35
4.06.01.188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R\$ 305,15
4.06.01.196	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM	R\$ 161,29
4.06.01.200	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES	R\$ 120,54
4.06.01.218	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 161,29
4.06.01.226	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU	R\$ 74,93
4.06.01.234	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 150,94
4.06.01.242	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 308,30
4.06.01.250	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 74,93
4.06.01.269	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 37,46
4.06.01.277	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLOUORESCÊNCIA	R\$ 599,35
4.06.01.285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU	R\$ 599,35
4.06.01.293	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	R\$ 292,05
4.06.01.307	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 128,40
4.06.01.323	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 58,85
4.06.01.439	INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI). DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	R\$ 1.997,80
4.07.01.018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 139,35
4.07.01.034	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLIO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)	R\$ 335,22
4.07.01.042	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA	R\$ 921,82
4.07.01.050	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 327,31
4.07.01.069	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	R\$ 420,09
4.07.01.077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	R\$ 371,52
4.07.01.085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	R\$ 267,07
4.07.01.093	FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 153,19
4.07.01.107	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 279,66
4.07.01.115	QUANTIFICAÇÃO DE SHUNT PERIFÉRICO	R\$ 299,08
4.07.01.123	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	R\$ 276,33
4.07.01.131	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 420,09
4.07.01.140	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 420,09
4.07.02.014	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	R\$ 257,41
4.07.02.022	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	R\$ 246,13

4.07.02.030	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 349,48
4.07.02.049	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	R\$ 308,55
4.07.02.057	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA	R\$ 581,77
4.07.02.065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	R\$ 186,48
4.07.02.073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 148,04
4.07.02.081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R\$ 148,35
4.07.02.090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	R\$ 271,51
4.07.02.103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 176,48
4.07.02.111	FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 115,87
4.07.03.010	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)	R\$ 247,86
4.07.03.029	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	R\$ 247,86
4.07.03.037	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)	R\$ 194,15
4.07.03.045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	R\$ 433,15
4.07.03.053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)	R\$ 665,99
4.07.03.061	TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE	R\$ 173,57
4.07.03.070	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	R\$ 130,59
4.07.03.088	TESTE DO PERCLORATO	R\$ 116,47
4.07.04.017	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 277,17
4.07.04.025	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	R\$ 398,45
4.07.04.033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 241,09
4.07.04.041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 220,49
4.07.04.050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 261,56
4.07.04.068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 231,03
4.07.04.076	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 70,65
4.07.04.084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 70,65
4.07.05.013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R\$ 161,22
4.07.05.021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	R\$ 121,63
4.07.05.030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 73,19
4.07.05.048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERYTROCITÁRIO	R\$ 46,72
4.07.05.056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 46,72
4.07.05.064	TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	R\$ 46,72
4.07.06.010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 293,57
4.07.06.028	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R\$ 93,41
4.07.07.016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 194,30
4.07.07.032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 341,07
4.07.07.040	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO)	R\$ 620,85
4.07.07.059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 620,85
4.07.07.067	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	R\$ 106,18
4.07.07.075	MIELOCINTILOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.07.083	VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 352,34
4.07.08.012	CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA	R\$ 389,66
4.07.08.020	CINTILOGRAFIA COM GALÍO-67	R\$ 452,73
4.07.08.039	CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS	R\$ 386,26
4.07.08.047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 505,27
4.07.08.063	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 428,35
4.07.08.071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 278,93
4.07.08.080	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 486,29
4.07.08.098	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	R\$ 486,29
4.07.08.101	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 199,69
4.07.08.110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALÍO-67	R\$ 272,24
4.07.08.128	PET DEDICADO ONCOLÓGICO	R\$ 2.197,26
4.07.09.019	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 129,59
4.07.09.027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ 240,19
4.07.09.035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 213,90
4.07.10.017	SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 70,10
4.07.10.025	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 456,29
4.07.10.033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R\$ 154,04
4.07.10.041	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE	R\$ 538,57
4.07.10.050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)	R\$ 179,36
4.07.10.068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	R\$ 179,36
4.07.10.076	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNCIO-90)	R\$ 259,72
4.07.10.084	TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)	R\$ 259,72
4.07.10.092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS	R\$ 456,21
4.07.11.021	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R\$ 439,63
4.08.01.012	RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 45,31
4.08.01.020	RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,52
4.08.01.039	RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 64,24
4.08.01.047	RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 66,54
4.08.01.055	RX - ÓRBITAS - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 47,26
4.08.01.071	RX - SELA TÚRICA	R\$ 45,36
4.08.01.080	RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 45,36

4.08.01.098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 49,99
4.08.01.101	RX - ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	R\$ 47,26
4.08.01.110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 49,99
4.08.01.128	RX - ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 42,49
4.08.01.136	RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 47,02
4.08.01.160	RX - ARCADEA DENTÁRIA (POR ARCADEA)	R\$ 39,84
4.08.01.179	RX - RADIOGRAFIA PERI-APICAL	R\$ 16,17
4.08.01.187	RX - RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 20,30
4.08.01.195	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRICA OU FACE OU MASTÓIDE	R\$ 97,21
4.08.01.209	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 17,05
4.08.02.019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 44,92
4.08.02.027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 62,35
4.08.02.035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 49,13
4.08.02.043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.051	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 51,02
4.08.02.060	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,22
4.08.02.078	RX - SACRO-COCCIX	R\$ 47,37
4.08.02.086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 63,17
4.08.02.094	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 91,17
4.08.02.108	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 150,91
4.08.02.116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 19,03
4.08.03.015	RX - ESTERNO	R\$ 47,19
4.08.03.023	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 44,92
4.08.03.031	RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 47,82
4.08.03.040	RX - CLAVÍCULA	R\$ 45,31
4.08.03.058	RX - OMOPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 47,19
4.08.03.066	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 43,80
4.08.03.074	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERAL (OMBRO)	R\$ 43,80
4.08.03.082	RX - BRAÇO	R\$ 45,31
4.08.03.090	RX - COTOVELO	R\$ 42,49
4.08.03.104	RX - ANTEBRAÇO	R\$ 44,00
4.08.03.112	RX - PUNHO	R\$ 44,75
4.08.03.120	RX - MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 42,49
4.08.03.139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 42,11
4.08.03.147	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 16,62
4.08.04.011	RX - BACIA	R\$ 44,25
4.08.04.020	RX - ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$ 46,23
4.08.04.038	RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 46,56
4.08.04.046	RX - COXA	R\$ 47,82
4.08.04.054	RX - JOELHO	R\$ 44,00
4.08.04.062	RX - PATELA	R\$ 46,44
4.08.04.070	RX - PERNA	R\$ 46,51
4.08.04.089	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 42,49
4.08.04.097	RX - PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 44,00
4.08.04.100	RX - CALCÂNEO	R\$ 42,49
4.08.04.119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 45,56
4.08.04.127	RX - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 64,44
4.08.04.135	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 16,62
4.08.05.018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 38,58
4.08.05.026	RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 47,71
4.08.05.034	RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 52,33
4.08.05.042	RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 69,34
4.08.05.050	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 69,34
4.08.05.069	RX - PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MADIÁSTINO OU LARINGE	R\$ 106,17
4.08.05.077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 46,06
4.08.06.014	RX - DEGLUTOGRAMA	R\$ 111,08
4.08.06.022	RX - VIDEODEGLUTOGRAMA	R\$ 187,83
4.08.06.030	RX - ESÔFAGO	R\$ 85,91
4.08.06.049	RX - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 134,44
4.08.06.057	RX - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 166,64
4.08.06.065	RX - TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 141,49
4.08.06.073	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 150,04
4.08.06.081	RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 183,87
4.08.06.090	RX - DEFECOGRAMA	R\$ 165,18
4.08.06.103	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 86,11
4.08.06.111	RX - COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)	R\$ 86,11
4.08.07.010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL	R\$ 142,14
4.08.07.029	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 100,45
4.08.07.037	RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 149,04
4.08.07.045	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	R\$ 168,25
4.08.07.053	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 140,81
4.08.07.061	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATE 12 ANOS)	R\$ 170,14

4.08.07.070	RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R\$ 82,86
4.08.08.017	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 44,25
4.08.08.025	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 70,38
4.08.08.033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 141,71
4.08.08.041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 195,86
4.08.08.050	RX - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA	R\$ 56,23
4.08.08.114	RX - ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	R\$ 413,11
4.08.08.122	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 146,10
4.08.08.130	DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 219,30
4.08.08.149	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)	R\$ 189,37
4.08.08.157	RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	R\$ 174,08
4.08.08.165	PLANIGRAFIA DE OSSO	R\$ 80,68
4.08.08.190	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 183,25
4.08.08.203	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR US (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 173,64
4.08.08.211	MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR RM (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 183,25
4.08.08.220	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 183,25
4.08.08.238	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 173,64
4.08.08.246	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 183,25
4.08.08.254	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME	R\$ 306,89
4.08.08.262	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 297,29
4.08.08.270	BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 306,89
4.08.08.289	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.08.297	MAMOTOMIA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 509,21
4.08.08.300	MAMOTOMIA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 518,82
4.08.09.021	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 118,67
4.08.09.030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 131,48
4.08.09.056	FISTULOGRAFIA	R\$ 88,14
4.08.09.064	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$ 209,26
4.08.09.072	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA	R\$ 125,72
4.08.09.080	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 117,54
4.08.09.102	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.08.09.153	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.161	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.170	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.09.188	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.08.10.011	MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	R\$ 248,59
4.08.10.020	TESTE DE OCLUSÃO DE ARTERIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL	R\$ 628,64
4.08.10.046	AVALIAÇÃO HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	R\$ 417,56
4.08.11.018	RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 102,27
4.08.11.026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)	R\$ 105,24
4.08.12.014	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR	R\$ 319,88
4.08.12.022	ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	R\$ 293,23
4.08.12.030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 525,26
4.08.12.049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO	R\$ 498,82
4.08.12.057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO	R\$ 570,49
4.08.12.065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 202,70
4.08.12.073	ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE	R\$ 202,70
4.08.12.081	FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	R\$ 284,92
4.08.12.090	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	R\$ 510,13
4.08.12.103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 576,21
4.08.12.111	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA	R\$ 495,32
4.08.12.120	LINFANGIOADENOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 370,52
4.08.12.138	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 231,92
4.08.12.146	FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	R\$ 276,34
4.08.13.029	ABLACÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO) - METODO INTERVENCONISTA/TERAPÊUTICO POR IMAGEM	R\$ 534,19
4.08.13.037	ABLACÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR ÓSSEO (QUALQUER MÉTODO)	R\$ 534,19
4.08.13.053	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA	R\$ 398,91
4.08.13.061	ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICO	R\$ 779,07
4.08.13.088	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTAÇÃO	R\$ 658,61
4.08.13.100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FÍGADO TRANSPLANTADO	R\$ 991,36
4.08.13.126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDIÇÃO	R\$ 779,07
4.08.13.134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	R\$ 779,07
4.08.13.142	ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA	R\$ 725,74
4.08.13.150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	R\$ 566,77
4.08.13.169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE BUDD-CHIARI	R\$ 937,05
4.08.13.177	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	R\$ 509,51
4.08.13.185	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL	R\$ 658,61
4.08.13.193	COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	R\$ 991,36
4.08.13.207	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO	R\$ 779,07

4.08.13.215	COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO	R\$ 779,07
4.08.13.223	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI	R\$ 725,74
4.08.13.231	COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	R\$ 166,87
4.08.13.240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP	R\$ 534,19
4.08.13.258	COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 937,05
4.08.13.266	COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 779,07
4.08.13.274	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO	R\$ 779,07
4.08.13.282	COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 779,07
4.08.13.290	COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	R\$ 937,05
4.08.13.304	COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO	R\$ 509,51
4.08.13.312	COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO	R\$ 509,51
4.08.13.320	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	R\$ 602,32
4.08.13.339	COLOCAÇÃO DE STENT RENAL	R\$ 844,24
4.08.13.347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL	R\$ 534,19
4.08.13.355	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	R\$ 566,77
4.08.13.363	COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR	R\$ 222,16
4.08.13.371	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL	R\$ 509,51
4.08.13.380	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINÁRIO	R\$ 360,41
4.08.13.398	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO	R\$ 333,75
4.08.13.401	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX	R\$ 566,77
4.08.13.410	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL	R\$ 206,37
4.08.13.428	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX	R\$ 222,16
4.08.13.436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	R\$ 254,75
4.08.13.444	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 222,16
4.08.13.452	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL	R\$ 239,94
4.08.13.460	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	R\$ 254,75
4.08.13.479	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	R\$ 254,75
4.08.13.487	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR	R\$ 277,47
4.08.13.495	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL	R\$ 182,67
4.08.13.509	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL	R\$ 254,75
4.08.13.517	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA	R\$ 305,12
4.08.13.525	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO	R\$ 254,75
4.08.13.533	DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA	R\$ 305,12
4.08.13.541	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO	R\$ 1.087,14
4.08.13.550	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	R\$ 844,24
4.08.13.568	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	R\$ 844,24
4.08.13.576	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUNA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.584	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE	R\$ 566,77
4.08.13.592	EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	R\$ 779,07
4.08.13.606	EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	R\$ 509,51
4.08.13.614	EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO	R\$ 779,07
4.08.13.622	EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS	R\$ 602,32
4.08.13.630	EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 509,51
4.08.13.649	EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL	R\$ 844,24
4.08.13.657	EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO	R\$ 509,51
4.08.13.665	EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO	R\$ 779,07
4.08.13.673	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA	R\$ 509,51
4.08.13.681	EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	R\$ 566,77
4.08.13.690	EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATÚRIA	R\$ 779,07
4.08.13.703	EMBOLIZAÇÃO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	R\$ 509,51
4.08.13.711	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 602,32
4.08.13.720	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	R\$ 509,51
4.08.13.738	EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	R\$ 779,07
4.08.13.746	EMBOLIZAÇÃO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES	R\$ 566,77
4.08.13.754	EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	R\$ 509,51
4.08.13.789	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 566,77
4.08.13.797	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 779,07
4.08.13.800	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES	R\$ 566,77
4.08.13.819	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO	R\$ 509,51
4.08.13.827	TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 206,37
4.08.13.835	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 333,75
4.08.13.843	COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 333,75
4.08.13.851	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO	R\$ 333,75
4.08.13.860	CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 360,41
4.08.13.878	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 333,75
4.08.13.886	PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 166,87
4.08.13.894	EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 566,77
4.08.13.908	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 360,41
4.08.13.916	QUIMIOEMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO	R\$ 509,51
4.08.13.924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	R\$ 471,98
4.08.13.932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL	R\$ 779,07
4.08.13.940	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 779,07

4.08.13.959	IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 779,07
4.08.13.975	TRATAMENTO DO VASOESPASMO PÓS-TRAUMA	R\$ 602,32
4.08.13.983	TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 937,05
4.08.13.991	TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA	R\$ 937,05
4.08.14.017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 844,24
4.08.14.025	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	R\$ 725,74
4.08.14.033	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTÉRICA	R\$ 725,74
4.08.14.041	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS	R\$ 779,07
4.08.14.050	REPERMEABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 779,07
4.08.14.068	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.076	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 471,98
4.08.14.084	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ 602,32
4.08.14.092	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	R\$ 566,77
4.08.14.106	DISCOGRAFIA	R\$ 166,87
4.08.14.114	LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 534,19
4.08.14.130	SINUSOGRAFIA (ABSCISSOGRAFIA)	R\$ 140,22
4.08.14.149	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 140,22
4.08.14.157	MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	R\$ 122,41
4.08.14.165	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 333,75
4.09.01.017	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 117,92
4.09.01.025	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 224,93
4.09.01.033	US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 117,92
4.09.01.041	US - TORÁCICO EXTRACARDÍACO	R\$ 82,14
4.09.01.050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO	R\$ 309,43
4.09.01.068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO	R\$ 714,31
4.09.01.076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 538,86
4.09.01.084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO	R\$ 291,18
4.09.01.092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	R\$ 538,86
4.09.01.106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 344,95
4.09.01.114	US - MAMAS	R\$ 117,92
4.09.01.122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 198,75
4.09.01.130	US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	R\$ 139,65
4.09.01.149	US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 159,72
4.09.01.173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 122,23
4.09.01.181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 128,78
4.09.01.190	US - DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 86,60
4.09.01.203	US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 99,17
4.09.01.211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 99,17
4.09.01.220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 117,92
4.09.01.238	US - OBSTÉTRICA	R\$ 87,97
4.09.01.246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 200,42
4.09.01.254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 180,25
4.09.01.262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 222,28
4.09.01.270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	R\$ 60,27
4.09.01.289	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 111,00
4.09.01.297	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 204,72
4.09.01.300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 119,29
4.09.01.319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 237,24
4.09.01.335	US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 187,38
4.09.01.351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	R\$ 251,54
4.09.01.360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 304,91
4.09.01.378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 342,03
4.09.01.386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 243,33
4.09.01.394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 269,34
4.09.01.408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 269,34
4.09.01.416	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 269,34
4.09.01.424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 269,34
4.09.01.432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 269,34
4.09.01.440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	R\$ 297,96
4.09.01.459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 355,75
4.09.01.467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 392,86
4.09.01.475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 355,75
4.09.01.483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 392,86
4.09.01.505	US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 222,28
4.09.01.513	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)	R\$ 204,14
4.09.01.521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR	R\$ 187,35
4.09.01.530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R\$ 132,18
4.09.01.602	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 394,10
4.09.01.629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANÁLISE DO SINCRONISMO CARDÍACO	R\$ 670,90
4.09.01.696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO	R\$ 538,86
4.09.01.700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE	R\$ 830,75
4.09.01.718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	R\$ 859,07

4.09.01.734	US - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 99,17
4.09.01.742	US - TRANSRETAL RADIAL	R\$ 269,34
4.09.01.750	US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 122,23
4.09.01.769	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 123,16
4.09.01.793	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	R\$ 355,50
4.09.02.013	US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	R\$ 185,47
4.09.02.021	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	R\$ 294,47
4.09.02.030	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	R\$ 297,96
4.09.02.048	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 372,85
4.09.02.056	US - INTRA-OPERATÓRIO	R\$ 263,70
4.09.02.064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO	R\$ 369,07
4.09.02.072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)	R\$ 175,78
4.09.02.080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	R\$ 49,39
4.09.02.110	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.09.02.129	REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.09.02.137	MONITORIZAÇÃO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 79,84
4.10.01.010	TC - CRÂNIO OU SELA TÚRICA OU ÓRBITAS	R\$ 426,60
4.10.01.028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 460,83
4.10.01.036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 474,35
4.10.01.044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 474,35
4.10.01.052	TC - DENTAL (DENTASCAN)	R\$ 399,99
4.10.01.060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 487,44
4.10.01.079	TC - TÓRAX	R\$ 487,44
4.10.01.095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 750,79
4.10.01.109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 487,44
4.10.01.117	TC - PELVE OU BACIA	R\$ 460,83
4.10.01.125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 386,89
4.10.01.133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 109,10
4.10.01.141	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU	R\$ 460,83
4.10.01.150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNAS OU PÉ) - UNILATERAL	R\$ 460,83
4.10.01.176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 505,25
4.10.01.184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 505,25
4.10.01.222	TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO	R\$ 903,00
4.10.01.230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 694,31
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 PESCOÇO	R\$ 505,25
4.10.01.400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 505,25
4.10.01.419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	R\$ 505,25
4.10.01.427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	R\$ 505,25
4.10.01.435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 505,25
4.10.01.460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 505,25
4.10.01.478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 505,25
4.10.01.516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 505,25
4.10.01.524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 505,25
4.10.01.532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 536,31
4.10.02.016	TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO	R\$ 44,94
4.10.02.032	DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 222,16
4.10.02.040	TC - PUNÇÃO PARA INTRODUÇÃO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 95,80
4.11.01.014	RM - CRÂNIO (ENCEFALO)	R\$ 932,58
4.11.01.022	RM - SELA TÚRICA (HIPÓFISE)	R\$ 932,58
4.11.01.030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	R\$ 322,54
4.11.01.065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 322,54
4.11.01.073	RM - ÓRBITA BILATERAL	R\$ 932,58
4.11.01.081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 932,58
4.11.01.090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 932,58
4.11.01.103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 914,77
4.11.01.111	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	R\$ 932,58
4.11.01.120	RM - TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	R\$ 984,09
4.11.01.138	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 984,09
4.11.01.146	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 1.053,95
4.11.01.154	RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 1.138,96
4.11.01.170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 984,09
4.11.01.189	RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 932,58
4.11.01.197	RM - FETAL	R\$ 984,09
4.11.01.200	RM - PÊNIS	R\$ 914,77
4.11.01.219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 914,77
4.11.01.227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 932,58
4.11.01.235	RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 257,13

4.11.01.243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 984,09
4.11.01.251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 932,58
4.11.01.260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 932,58
4.11.01.278	RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 932,58
4.11.01.286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.294	RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.308	RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 932,58
4.11.01.316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 932,58
4.11.01.332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 984,09
4.11.01.340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 984,09
4.11.01.359	HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 932,58
4.11.01.480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 1.552,12
4.11.01.499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 932,58
4.11.01.502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 932,58
4.11.01.510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
4.11.01.529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 932,58
4.11.01.537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 932,58
4.11.01.553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 932,58
4.11.01.596	ANGIO-RM ARTERIAL DE Pelve	R\$ 932,58
4.11.01.600	ANGIO-RM VENOSA DE Pelve	R\$ 932,58
4.11.01.618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 932,58
4.11.01.626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 932,58
4.11.01.669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO	R\$ 1.094,97
4.11.02.010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 984,09
4.12.03.011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNIO) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.020	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 13.440,21
4.12.03.038	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 15.856,98
4.12.03.046	RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.054	RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 24.394,14
4.12.03.062	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.070	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO	R\$ 86,24
4.12.03.089	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR CAMPO	R\$ 82,17
4.12.03.097	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	R\$ 44,71
4.12.03.100	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	R\$ 4.951,17
4.12.03.119	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 418,65
4.12.03.127	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	R\$ 18.439,99
4.12.03.135	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO	R\$ 10.270,78
4.12.03.143	RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 521,81
4.12.03.151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 37,43
4.12.03.160	RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA (IORT) - POR TRATAMENTO	R\$ 8.769,09
4.12.03.208	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 104,43
4.12.04.018	COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA	R\$ 281,84
4.12.04.026	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE	R\$ 37,43
4.12.04.034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 438,88
4.12.04.042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 1.618,52
4.12.04.050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 278,03
4.12.04.069	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 378,62
4.12.04.077	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 298,98
4.12.04.085	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 223,95
4.12.04.093	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MÁSCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 211,72
4.12.04.107	SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
4.12.05.014	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.022	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.030	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.049	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.057	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO	R\$ 13.571,55
4.12.05.065	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 3.265,46
4.12.05.073	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.05.081	BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.090	BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.095,28
4.12.05.103	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	R\$ 1.670,51
4.12.05.111	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 13.571,55
4.12.05.120	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	R\$ 2.768,24
4.12.06.010	FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME À PARTE	R\$ 37,43
4.12.06.029	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 627,08
4.12.06.037	COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO	R\$ 627,08
4.12.06.045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 438,88
4.12.06.053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 1.618,52
4.12.06.061	PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 278,03
4.12.06.070	SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	R\$ 378,62
4.13.01.013	ANGIOFLUORESCINOGRRAFIA - MONOCULAR	R\$ 157,36

4.13.01.021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 315,44
4.13.01.030	AValiação ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 23,64
4.13.01.048	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 22,47
4.13.01.056	BIÓPSIA DO VILO CORIAL	R\$ 122,41
4.13.01.064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 37,02
4.13.01.072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 35,74
4.13.01.080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 100,24
4.13.01.099	COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL	R\$ 11,23
4.13.01.102	COLPOSCOPIA (CÉRVICE UTERINA E VAGINA)	R\$ 74,17
4.13.01.110	CORDOCENTESE	R\$ 122,41
4.13.01.129	CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	R\$ 71,90
4.13.01.137	DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 11,23
4.13.01.145	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	R\$ 33,70
4.13.01.153	ESTÉREO-FOTO DE PÁPILA - MONOCULAR	R\$ 84,04
4.13.01.161	ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)	R\$ 15,02
4.13.01.170	AValiação DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	R\$ 67,97
4.13.01.188	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 22,47
4.13.01.200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR	R\$ 24,51
4.13.01.218	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	R\$ 11,23
4.13.01.226	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 11,23
4.13.01.234	FOTODERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 11,23
4.13.01.242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 27,71
4.13.01.250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 49,75
4.13.01.269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR	R\$ 121,92
4.13.01.277	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 26,10
4.13.01.285	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 39,52
4.13.01.307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 27,99
4.13.01.315	RETINOGRAFIA (SÓ HONORÁRIO) MONOCULAR	R\$ 57,83
4.13.01.323	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 29,74
4.13.01.331	TRICOGRAMA	R\$ 33,70
4.13.01.340	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 337,10
4.13.01.358	UROFLUXOMETRIA	R\$ 53,78
4.13.01.366	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$ 110,36
4.13.01.374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R\$ 74,17
4.13.01.382	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	R\$ 95,80
4.13.01.390	COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACILOSCOPIA (POR SÍTIO)	R\$ 5,62
4.13.01.471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECEM NATO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 33,70
4.13.01.536	COLPOSCOPIA ANAL	R\$ 99,70
4.13.01.544	COLPOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.13.01.552	VULVOSCOPIA POR VÍDEO	R\$ 102,28
4.14.01.018	AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINÉTICO)	R\$ 48,55
4.14.01.026	AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAMOMETRIA/MÓDULOS DE CARGAS)	R\$ 33,70
4.14.01.042	PROVA DE AUTO-ROTAÇÃO CEFÁLICA	R\$ 115,90
4.14.01.069	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)	R\$ 35,15
4.14.01.077	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)	R\$ 35,15
4.14.01.085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)	R\$ 11,23
4.14.01.107	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	R\$ 168,99
4.14.01.131	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	R\$ 44,94
4.14.01.166	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 44,94
4.14.01.174	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA	R\$ 58,63
4.14.01.182	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 58,63
4.14.01.190	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM QUALQUER	R\$ 70,10
4.14.01.204	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 44,94
4.14.01.212	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)	R\$ 89,97
4.14.01.220	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)	R\$ 281,82
4.14.01.239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 30,98
4.14.01.247	TESTE DE HUHNER	R\$ 22,47
4.14.01.255	TESTE DE MITSUDA	R\$ 11,23
4.14.01.263	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	R\$ 98,49
4.14.01.271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 27,99
4.14.01.298	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO	R\$ 168,99
4.14.01.301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 23,74
4.14.01.360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	R\$ 33,70
4.14.01.379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 33,70
4.14.01.387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	R\$ 33,70
4.14.01.395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	R\$ 33,70
4.14.01.409	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS	R\$ 33,70
4.14.01.425	TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 70,10
4.14.01.433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 2,81
4.14.01.441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	R\$ 122,41
4.14.01.450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	R\$ 3,37
4.14.01.468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	R\$ 22,47

4.14.01.476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 138,37
4.14.01.484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 64,81
4.14.01.492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 166,43
4.14.01.514	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 29,90
4.14.01.522	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LÁTEX	R\$ 33,70
4.14.01.530	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	R\$ 33,70
4.14.01.557	REPERTORIZAÇÃO	R\$ 11,23
4.14.01.654	TESTE DE FLUXO SALIVAR	R\$ 59,25
4.15.01.012	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 77,68
4.15.01.020	CAVERNOSOMETRIA	R\$ 33,70
4.15.01.047	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R\$ 50,47
4.15.01.063	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 73,80
4.15.01.071	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 22,47
4.15.01.080	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 22,47
4.15.01.098	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	R\$ 149,16
4.15.01.101	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	R\$ 33,70
4.15.01.128	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	R\$ 52,51
4.15.01.144	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR	R\$ 223,88
4.15.01.195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	R\$ 71,14
4.15.01.209	MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	R\$ 373,76
4.03.14.618	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 91,41
5.00.00.012	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 81,79
5.00.00.055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 81,79
5.00.00.080	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 81,79
5.00.00.144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$ 70,26
5.00.00.160	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-	R\$ 52,44
5.00.00.349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	R\$ 48,93
5.00.00.470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 82,83
5.00.00.489	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICÓLOGO	R\$ 57,55
5.00.00.497	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICÓLOGO	R\$ 109,05
5.00.00.500	SESSÃO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO	R\$ 140,49
5.00.00.560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 146,81
5.00.00.586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 68,17
5.00.00.616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 81,79
5.00.00.632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 81,79
5.00.00.730	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA	R\$ 33,55
5.00.00.446	REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$ 80,26
5.00.00.853	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO INDIVIDUAL EM PILATES	R\$ 89,14
5.00.01.21-3	MUSICOTERAPIA - POR SESSÃO	R\$ 79,84
5.90.00.002	PSICOPEDAGOGIA	R\$ 79,84
7.90.00.100	*ORTOSE AUDITIVA	R\$ 3.030,00
	*QUALQUER LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 1.000,00
	* MATERIAIS, TAXAS E MEDICAMENTOS	
###		
O REEMBOLSO SERÁ FEITO CONFORME O REGULAMENTO DO PLANO DE CADA BENEFICIÁRIO PORTE ANESTÉSICO		
PORTE 1 - R\$ 94,32		
PORTE 2 - R\$ 138,05		
PORTE 3 - R\$ 203,18		
PORTE 4 - R\$ 300,40		
PORTE 5 - R\$ 464,68		
PORTE 6 - R\$ 648,43		
PORTE 7 - R\$ 922,57		
PORTE 8 - R\$ 1.217,13		
VALORAÇÃO ATOS CIRÚRGICOS		
1 - Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões ou em múltiplas estruturas articulares a partir da mesma via de acesso, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto.		
2 - Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.		
3 - Obedecem às normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisões (70%), ou pela mesma incisão (50%).		
Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado e previsto nesta Classificação.		
4 - Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do conjunto, mas apenas o ato principal.		
5 - Nas cirurgias em crianças com peso inferior a 2,500g, fica previsto acréscimo de 100% sobre o porte do procedimento realizado.		
VALORAÇÃO ATOS CIRÚRGICOS		
1 - A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 30% da valoração do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 20% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, também para o quarto auxiliar.		
Cirurgião = 100% porte do ato praticado		
1º Auxiliar = 30% porte do ato praticado		
2º Auxiliar = 20% porte do ato praticado Instrumentador = 10% porte do ato praticado		
2 - Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de maior porte, e a valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.		
THSS - TABELA DE HONORÁRIOS E SERVIÇOS DE SAÚDE - LIVRE ESCOLHA - VIGÊNCIA 01/10/2024 - PLANOS PLAMES v1		