



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NOROESTE DO ESPÍRITO SANTO

AVENIDA JOÃO QUIUQUI, N° 26, CENTRO - ÁGUA BRANCA/ES - CEP: 29.795-000

CNPJ: 02.236.721/0001-20 - TELEFONE: 27 3745-1549

WEBSITE: WWW.CIMNOROESTE.COM.BR | E-MAIL: CIMNOROESTE@HOTMAIL.COM

Relação de Procedimentos por Grupo

Impresso por daniel - Data Emissão: 02/02/2022 - Hora Emissão: 14:35

Grupo: 0003 - Cirurgia do aparelho da visão

Código	Procedimento	Valor
006868	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (UNILATERAL)	1.540,00
006867	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (UNILATERAL)	1.523,33
Total:		3.063,33

Grupo: 0004 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal

Código	Procedimento	Valor
005919	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1.162,13
Total:		1.162,13

Grupo: 0006 - Anestesiologia

Código	Procedimento	Valor
006996	ANESTESIA PERIDUAL	500,00
006997	ANESTESIA RAQUIADIANA (VASECTOMIA, CESARIANA, HERNIA, PERINEOPLASTIA, HISTEREC	500,00
006071	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA (REGIAO METROPOLITANA)	60,00
000651	SEDACAO	400,00
005972	SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
005975	SEDACAO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (REGIAO METROPOLITANA)	250,00
Total:		2.010,00

Grupo: 0007 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos

Código	Procedimento	Valor
006477	CONSULTA DE MEDICO GENERALISTA	42,00
000600	CONSULTA DE NUTRICIONISTA	42,00
006155	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NUTROLOGISTA	42,00
006442	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOLOGIA	42,00
006064	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOLOGIA (REGIÃO METROPOLITANA)	40,00
000954	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	42,00
006429	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA INFANTIL	42,00
006525	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROPEDIATRIA	42,00
006461	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	30,00
006983	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NUTRICIONISTA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
000435	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGISTA	42,00
000424	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	42,00
006167	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
006545	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	42,00
006982	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL (REGIÃO METROPOLITANA)	40,00
000601	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	42,00
005960	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
000617	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGISTA	42,00
000596	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	42,00
006358	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GASTROPEDIATRIA	42,00
000621	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	42,00
006355	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	42,00
006354	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEOROPEDIATRA	42,00
000440	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA	42,00
000016	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGISTA	42,00
006151	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGISTA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
005900	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA	42,00
000436	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	42,00
000599	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA	42,00
005962	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA (REGIAO METROPOLIT	40,00
005290	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	42,00
006313	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	42,00
006229	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGISTA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
000765	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGISTA	42,00
000620	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	42,00
000430	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	42,00
006357	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA MASTOLOGIA	42,00
000428	CONSULTA NA ATENCAO ESPECIALIZADA EM FONOAUDIOLOGIA	42,00

Grupo: 0007 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos		
Código	Procedimento	Valor
006991	SESSÃO FONOAUDIOLOGICA ABA	70,00
006992	SESSÃO PSICOPEDAGOGIA ABA	70,00
006990	SESSÃO TERAPA OCUPACIONAL ABA	70,00
006989	SESSÃO/HORA PSICOTERAPIA TERAPIA ABA	85,00
Total:		1.947,00
Grupo: 0009 - Terapias especializadas		
Código	Procedimento	Valor
00006	ACUPUNTURA E TERAPIAS ALTERNATIVAS E OCUPACIONAIS	30,00
000670	SESSAO DE PSICOPEDAGOGIA E TERAPIA FAMILIAR	20,00
006203	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL	20,00
Total:		70,00
Grupo: 0010 - Tratamentos clínicos (outras especialidades)		
Código	Procedimento	Valor
006142	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	45,25
006148	FAOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CATARATAS)	933,33
006147	FAOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA (CATARATAS)	1.000,00
Total:		1.978,58
Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico		
Código	Procedimento	Valor
005743	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
005695	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
005696	ADENOGRAMA	5,79
000465	ANTIBIOGRAMA	4,98
005675	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
005677	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
005678	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
005676	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20
005679	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
006648	BETA-2-GLICOPROTEINA I, ANTICORPO IGG E IGM	223,41
006847	CENTRIFUGACAO DE SANGUE	3,00
000548	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
000549	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
001134	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS - ANCA	35,42
005526	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
005626	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
005627	CLEARANCE DE UREIA	3,51
005504	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
000477	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
000522	COAGULOGRAMA	2,73
006909	COLETA DE MATERIAL E PREPARACAO P/ EXAME LABORATORIAL	8,00
005628	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
005553	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
005554	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
005555	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
000481	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
001186	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
005697	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
005698	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
005680	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
005681	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62
005682	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
005683	CULTURA PARA BAAR	5,63
005684	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
005685	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
006511	DETECCAO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
005556	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
005557	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
006510	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
005751	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66,00
005726	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
005750	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66,00
005727	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
006850	DETECCAO QUANTITATIVA DE ANTICORPOS IGM E IGG COVID19 - ELETROQUIMIOLUMINESC	130,00
006851	DETECCAO QUANTITATIVA DE ANTICORPOS IGM E IGG COVID19 - QUIMIOLUMINESCENCIA (S	140,00
000346	DETERMINACAO DE VOLEMIA	4,11
005728	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,00

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
005723	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS	180,00
005724	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNIC	160,00
005725	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
005558	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
005742	DETERMINACAO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
005505	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
005527	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
000485	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
005506	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
005507	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
000484	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
000823	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS	6,56
000876	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
000907	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE (URINA)	3,70
000906	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
001198	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
005528	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
001199	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
005229	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
005529	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
005530	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
000544	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)	9,00
005531	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
005532	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
000543	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA - PTTK)	5,77
000521	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
000534	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
000348	DETERMINACAO DE VOLUME ERITROCITARIO	2,73
005733	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,80
005559	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
006521	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (INCLUI VARIZES E SAF	90,00
005748	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50
005611	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
005747	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00
005649	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
005650	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
006177	DOSAGEM DE 17 CETO 24HS (SANGUE)	48,00
006178	DOSAGEM DE 17 CETO 24HS (URINA)	43,00
006179	DOSAGEM DE 17 HIDROX 24HS (SANGUE)	43,00
006180	DOSAGEM DE 17 HIDROX 24HS (URINA)	43,00
005508	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
005509	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
001050	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
005510	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
001051	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
001052	DOSAGEM DE ACIDO FOLICO	19,81
001053	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
001056	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
000896	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
000463	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
005497	DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA	5,50
001078	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
001079	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO AMOSTRA UNICA	9,00
005629	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
005660	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
005661	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
001111	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
001112	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
001117	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
001122	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
001123	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
001129	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
000464	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
005662	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
001133	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
005651	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
001137	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
005663	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
004266	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	18,55

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000669	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA LIVRE)	16,42
000515	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL)	16,42
001267	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
005665	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
005666	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
001271	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
001272	DOSAGEM DE BETA CAROTENO	2,01
000471	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT E F)	2,01
000649	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	2,01
001287	DOSAGEM DE CA 19	19,91
001290	DOSAGEM DE CADMIO SANGUE	6,55
000472	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
001291	DOSAGEM DE CALCIO IONICO	3,55
001292	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
001339	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
001302	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
001308	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
001310	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
001319	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
000740	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
005752	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
001326	DOSAGEM DE COBRE SERICO - SANGUE	9,10
001327	DOSAGEM DE COBRE URINARIO - URINA	16,10
000478	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
000479	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
000480	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
000545	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	3,51
001059	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
001067	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
001068	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
001073	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
000483	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
005699	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
000482	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
000755	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CKMB)	4,12
001116	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
000771	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
005511	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
005512	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
005513	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	3,68
000773	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
000774	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
005612	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
000795	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	10,15
000808	DOSAGEM DE ESTRIOL (E2)	11,55
000797	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)	11,12
005667	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
000799	DOSAGEM DE FATOR II FUNCIONAL	5,31
000800	DOSAGEM DE FATOR IX FUNCIONAL	7,61
000803	DOSAGEM DE FATOR V FUNCIONAL	4,73
000804	DOSAGEM DE FATOR VII FUNCIONAL	8,09
005533	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
000805	DOSAGEM DE FATOR VIII FUNCIONAL	6,63
005534	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
000806	DOSAGEM DE FATOR X FUNCIONAL	6,66
005535	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
005536	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
005537	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
005728	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
005729	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
006512	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (CO	20,90
000810	DOSAGEM DE FENITOINA (FENILHIDANTOINA)	35,22
000811	DOSAGEM DE FENOL	2,05
000491	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
000486	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
000815	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
005514	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
005668	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
006513	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2,01

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000819	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
000492	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
005700	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
000493	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
005515	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
005701	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
005702	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
000495	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
000835	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
000496	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
005516	DOSAGEM DE GLICOSE-FOSFATO DESIDROGENASE	12,01
005703	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
000950	DOSAGEM DE GLICOSE POS-PRANDIAL	12,01
000837	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA	15,35
000470	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
005613	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
000839	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
005538	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
005539	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
005540	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
000498	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
000691	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA FRACAO A1C	3,80
005541	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
000858	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
001084	DOSAGEM DE HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
000769	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
000494	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
000502	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
000531	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
000872	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
000874	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE TOTAL)	9,25
005560	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	15,00
005561	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
001284	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
000877	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
005517	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
005518	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
005519	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
000886	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
000503	DOSAGEM DE LITIO	2,25
000893	DOSAGEM DE MAGNESIO (SANGUE)	2,01
000894	DOSAGEM DE MERCURIO (SANGUE)	2,04
000895	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
001328	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
005669	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
000647	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (ALBUMINURIA DE 24 HS)	8,12
000541	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
000900	DOSAGEM DE NEO 17 OH PROGESTERONA	10,20
005630	DOSAGEM DE OXALATO DE CALCIO	3,68
005652	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
000912	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
005520	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
005542	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
005521	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
000535	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
000507	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
000508	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
005562	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
000512	DOSAGEM DE PROTEINAS (PROTEINURIA DE 24 HORAS)	2,04
005704	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
000510	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
000511	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
005670	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
001185	DOSAGEM DE RENINA	13,19
005671	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
000518	DOSAGEM DE SODIO	1,85
001194	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
005653	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
005672	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000523	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
000524	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10,43
005674	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
001210	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	21,10
001039	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
000520	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
000525	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
000526	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
000529	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
000530	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
000519	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
005730	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
005522	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
005741	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
005731	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
000532	DOSAGEM DE UREIA	1,85
001043	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
005740	DOSAGEM DE VITAMINA D	46,50
001235	DOSAGEM DE VITAMINA E	71,50
001236	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
005744	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35
005631	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
005749	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
000487	EAS (EXAME DE URINA)	3,70
000488	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - HPLC	5,41
000775	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
000776	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
000777	ELETROFORESE DE PROTEINAS (LIQUOR)	5,23
000489	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
005706	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
005707	ESPLENOGRAMA	5,79
005614	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
005708	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
005686	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
000648	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	1,65
000505	EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICA)	2,48
005632	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
000801	FATOR REUMATOIDE	2,83
005734	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
005523	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
005563	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
005543	HEMATOCRITO	1,53
005687	HEMOCULTURA	11,49
000499	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
005688	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
005735	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
005615	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
006514	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,70
005400	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	17,10
005420	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA	17,10
005422	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	17,10
005447	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	17,10
005430	IGE ESPECIFICO PARA CLARA DE OVO (F1)	17,10
005446	IGE ESPECIFICO PARA GEMA DE OVO (F75)	17,10
005432	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	17,10
000972	IGE ESPECIFICO PARA LACTOALBUMINA (F76)	17,10
005438	IGE ESPECIFICO PARA LEITE DE VACA (F2)	17,10
005409	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE (F3)	17,10
005433	IGE ESPECIFICO PARA SOJA (F14)	17,10
005404	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO (F4)	17,10
006184	IGE MULTIPLO	17,10
006185	IGE TOTAL	17,10
000875	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16
005564	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
006187	IONOGRAMA	15,20
000882	LEPTOSPIROSE ANTICORPOS IGM	4,10
000501	LEUCOGRAMA	2,73
000891	MACROPROLACTINA (BIG PROLACTINA)	12,15
005708	MIELOGRAMA	5,79

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000991	NEO CROMAT HEMOGLOBINAS	8,80
000904	NEO FENILALANINA PKU	20,90
000905	NEO GALACTOSEMIA	3,51
000908	OXCARBAMAZEPINA	17,53
006994	PACOTE DE 1.000 EXAMES COM LAUDOS/MES	25.000,00
006995	PACOTE DE 1.500 EXAMES COM LAUDOS/MES	28.000,00
006993	PACOTE DE 600 EXAMES COM LAUDO/MES	21.850,00
006188	PARVOVIRUS B19	20,00
005689	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
006515	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
005633	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
005634	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
001160	PESQUISA DE ANTICORPO IGA ANTIGLIADINA	30,00
001156	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
001161	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTIGLIADINA	30,00
001157	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
001150	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
005566	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
000861	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	15,00
001243	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	10,00
001242	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAL	17,16
006516	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
005567	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
001168	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCL-70	10,00
001154	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
005568	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
005569	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
001170	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-U1RNP	17,16
000870	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 E HTLV-2	18,55
005570	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
005571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
005572	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
005573	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
005574	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
005575	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
005576	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
005577	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
005578	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
005710	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
000536	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO OU AEO)	2,83
005579	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
006487	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGM	40,00
006517	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
005580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
005581	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
006518	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
005582	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
006519	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
001152	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
001245	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
001246	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
000538	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN - FATOR ANTI-NUCLEAR)	17,16
005583	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
005584	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
001260	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
001336	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
000468	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B HBC-IG	18,55
006820	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B HBC-TO	18,55
000539	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (18,55
000540	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
000860	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
005585	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
000466	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV-IGG	18,55
000467	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV-IGM	18,55
000469	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
005586	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
005587	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
005588	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
005589	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000782	PESQUISA DE ANTICORPOS EPSTEIN BAAR IGG (EBV IGG)	17,16
000783	PESQUISA DE ANTICORPOS EPSTEIN BAAR IGG (EBV IGM)	17,16
005591	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
000474	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
005592	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
000527	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
005593	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (A	18,55
000785	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
000516	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
000855	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
000854	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
000475	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
005594	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
000528	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
005595	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
000786	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
000517	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
000856	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
000853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
005736	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
005737	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
005738	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
001301	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
000497	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
000674	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
001329	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
005690	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
005635	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
005636	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
005711	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
000473	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
005712	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
001314	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
005596	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
005637	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
005544	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
001121	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
005713	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
005616	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
005617	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
005638	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
005714	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	4,80
005691	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
000546	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
000490	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
005639	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
005545	PESQUISA DE FILARIA	2,73
005640	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
005641	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
005618	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
005692	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
000842	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - IGG	4,33
000843	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - IGM	17,16
005546	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
005597	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
005643	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
000500	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
000739	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA POR GRUPO DE ALIMENTO	9,25
000738	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA POR INALANTES	9,25
005644	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
005619	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
005693	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
005620	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
005621	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
005645	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
005622	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
005646	PESQUISA DE PORFIBILINOGENIO NA URINA	2,04
005647	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
005745	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DEBRAMES	4,80

Grupo: 0012 - Diagnóstico em laboratório clínico

Código	Procedimento	Valor
000506	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
006872	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR T – PCR (48H)	215,00
000542	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (MIF - COLETA MULTIPLA)	1,65
001212	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
005694	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
005548	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
005624	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
005625	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
005598	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
005745	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
005524	PROVA DA D-XILOSE	3,68
005549	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
005648	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
005716	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
000513	PROVA DO LACO	2,73
005717	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSE	1,89
000514	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
005599	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
005600	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
005601	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
005602	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
005746	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	120,00
005550	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
005603	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
005604	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
005718	REACAO DE PANDY	1,89
005719	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
006189	SOROLOGIA EM CHIKUNGUNYA - ANTICORPOS IGG E IGM	225,00
006190	SOROLOGIA PARA DENGUE - ANTICORPOS IGG E IGM	40,00
005551	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
005720	TESTE DE CLEMENTS	1,89
006520	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01
005654	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
005655	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
005656	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
005657	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
005721	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
005552	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
005722	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
005658	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
005525	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
000533	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	2,83
005610	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
000550	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOMBS DIRETO)	2,73
005605	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
005606	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
000551	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOMBS INDIRETO)	2,73
005659	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
006630	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG E IGM	155,00
006874	TESTE RAPIDO PARA COVID-19 SWAB NASAL (ANTIGENO)	150,00
000631	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	15,00
000630	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	15,00
005607	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
005608	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
005609	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
000476	TIPAGEM SANGUINEA ABO (G.S.A)	1,80
005739	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
006186	TRAB - ANTI RECEPTOR DE TSH	24,10
000947	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	13,33
Total:		82.736,89

Grupo: 0014 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia

Código	Procedimento	Valor
005448	EXAME ANATOMOPATOLOGICO (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) - PECA CIRURGICA	40,78
005360	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83
005361	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	61,77
005359	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	61,77
000892	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72
005842	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA - PASTELAMENTO	11,87

Grupo: 0014 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia		
Código	Procedimento	Valor
005753	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96
005300	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	20,96
000688	EXAME DE PREVENCAO DO CANCER DE COLO DO UTERO – PCCU (PAPANICOLAU)	13,72
000509	IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO - PROTEINA C REATIVA)	3,73
Total:		332,95

Grupo: 0016 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo		
Código	Procedimento	Valor
000353	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	113,62
006292	CINTILOGRAFIA CEREBRAL (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000361	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67	376,52
006305	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 (REGIAO METROPOLITANA)	370,00
006265	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES (REGIAO METROPOLITANA)	130,00
006449	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	132,75
000318	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO	139,62
006254	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (REGIAO METROPOLITANA)	135,00
000319	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	200,36
006253	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES (REGIAO METROPOLITANA)	195,00
000317	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	78,08
006256	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO (REGIAO METROPOLITANA)	75,00
000364	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	287,78
006296	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	285,00
000949	CINTILOGRAFIA DE METASTASES DO CORPO TOTAL	221,11
000305	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO NECROSE	151,16
006242	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO NECROSE (REGIAO METROPOLITANA)	150,00
000308	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO	326,65
006243	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (R	325,00
000307	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO/ ESTRESSE	403,21
006245	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO/ ESTRESSE (REGIAO METROP	400,00
006450	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	193,00
000334	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	322,28
006263	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (REGIAO METROPOLITANA)	320,00
000360	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL (SPECT)	777,50
000366	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO	108,55
006295	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (REGIAO METROPOLITANA)	105,00
000344	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO	136,56
006294	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (REGIAO METROPOLITANA)	135,00
000345	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	116,67
006287	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) (REGIAO METROPOLI	115,00
000327	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	68,96
006260	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO (99M - TC) (REGIAO METROPOLITANA)	65,00
000847	CINTILOGRAFIA MIOCARDICA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO "DIPIRIDAMOL"	403,21
000352	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL)	193,00
006284	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL) (REGIAO METROPOLITANA)	160,00
006485	CINTILOGRAFIA P/ DETERMINACAO DE TEMPO DE Esvaziamento GASTRICO	148,72
000324	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	148,72
006251	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO (REGIAO METROPOLITANA)	145,00
005450	CINTILOGRAFIA PESQUISA DE MESTÁSTASE - PCI	640,00
000939	CINTILOGRAFIA RENAL (DTPA)	158,25
006272	CINTILOGRAFIA RENAL (DTPA) (REGIAO METROPOLITANA)	155,00
000335	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	139,36
000309	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	204,92
006247	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO (REGI	200,00
000338	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	104,14
000354	CISTERNOCINTILOGRAFIA	219,70
006290	CISTERNOCINTILOGRAFIA (REGIAO METROPOLITANA)	215,00
000336	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	134,94
006270	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA (REGIAO METROPOLITANA)	130,00
000337	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	135,21
006267	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA (REGIAO METROPOLITANA)	130,00
000340	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
006281	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR (REGIAO METROPOLITANA)	43,00
000339	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
006282	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL (REGIAO METROPOLITANA)	43,00
000349	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	54,36
006286	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) (REGIAO METROPOLITA	60,00
000347	DETERMINACAO DE VOLUME PLASMATICO	62,80
006279	DETERMINACAO DE VOLUME PLASMATICO (REGIAO METROPOLITANA)	60,00
000335	ESTUDO RENAL DINAMICO COM DIURETICO (REGIAO METROPOLITANA)	155,00

Grupo: 0016 - Diagnóstico por medicina nuclear in vivo

Código	Procedimento	Valor
006274	ESTUDO RENAL DINAMICO SEM DIURETICO (REGIAO METROPOLITANA)	155,00
000362	LINFOCINTILOGRAFIA	153,66
006285	LINFOCINTILOGRAFIA (REGIAO METROPOLITANA)	150,00
006300	MIELO CINTILOGRAFIA (REGIAO METROPOLITANA)	155,00
000357	MIELOCINTILOGRAFIA	156,84
000363	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALIO 67	247,95
006301	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALIO 67 (REGIAO METROPOLITANA)	245,00
000343	RENOGRAMA (DTPA)	100,93
000333	TESTE DO PERCLORATO	60,06
006261	TESTE DO PERCLORATO (REGIAO METROPOLITANA)	60,00
Total:		13.081,84

Grupo: 0017 - Diagnóstico por radiologia

Código	Procedimento	Valor
000096	CLISTER OPACO (DUPLO CONTRASTE)	80,00
000030	DENSITOMETRIA OSSEA	60,00
006421	DENSITOMETRIA OSSEA (2 SEGMENTOS COLUNA E FEMUR) (REGIAO METROPOLITANA)	60,00
000101	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	80,00
001460	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (REGIAO METROPOLITANA)	80,00
001407	MAMOGRAFIA BILATERAL	45,00
000039	MAMOGRAFIA BILATERAL (REGIAO METROPOLITANA)	42,00
000043	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL)	26,90
000042	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	16,10
000050	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (AP + PF)	16,10
000051	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	21,50
000044	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	16,10
000091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	16,10
000047	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	16,10
000045	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	16,10
000049	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	21,50
000048	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	26,90
000046	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	16,10
000052	RADIOGRAFIA DE BACIA	16,10
000053	RADIOGRAFIA DE BRACO	16,10
000054	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	16,10
000056	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	16,10
000057	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	16,10
000058	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	26,90
000059	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	26,90
000060	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP E LAT	16,10
000994	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP + LT	21,50
000995	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP + LT (OBLIQUA)	26,90
000062	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO LOMBAR AP E LAT (TORAXICA)	32,30
000641	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	26,90
000061	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA AP E LAT	21,50
000063	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	16,10
000064	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	16,10
000065	RADIOGRAFIA DE COXA	21,50
000066	RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL)	16,10
000093	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	16,10
000097	RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA	16,10
000099	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	64,50
000100	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO GASTRO DUODENAL	86,00
000104	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	64,50
000067	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	16,10
000070	RADIOGRAFIA DE MAO	16,10
000071	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	16,10
000102	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE	16,10
000072	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	21,50
000073	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	16,10
000077	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	16,10
000076	RADIOGRAFIA DE PERNA	16,10
000078	RADIOGRAFIA DE PUNHO	16,10
000080	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	26,90
000085	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	21,50
000088	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	26,90
000089	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	32,30
000087	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	26,90
000082	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,10

Grupo: 0017 - Diagnóstico por radiologia

Código	Procedimento	Valor
000942	RADIOGRAFIA PANORAMICA	32,30
000092	RADIOGRAFIA PANORAMICA (BOCA)	32,30
005998	RADIOGRAFIA PANORAMICA CONVENCIONAL (DENTIÇÃO)	35,00
005999	RADIOGRAFIA PANORAMICA PARA IMPLANTE	40,00
006299	RX SERIOGRAFIA GASTRO DUODENO (REGIÃO METROPOLIATANA)	165,00
001462	UROGRAFIA EXCRETORA (REGIAO METROPOLITANA)	140,00
Total:		2.014,60

Grupo: 0018 - Diagnóstico por ressonância magnética

Código	Procedimento	Valor
006323	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (ABDOMEN SUPERIOR) ARTERIAL OU VENOSO	630,00
000264	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (ABDOMEN SUPERIOR) ARTERIAL OU VENOSO (REGIAO M	500,00
006214	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (AORTA ABDOMINAL) (REGIAO METROPOLITANA)	500,00
006325	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (AORTA TORACICA)	630,00
006213	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (AORTA TORACICA) (REGIAO METROPOLITANA)	500,00
006199	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (CRANIO) ARTERIAL OU VENOSO	630,00
006211	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (CRANIO) ARTERIAL OU VENOSO (REGIAO METROPOLITA	500,00
006324	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (PELVE) ARTERIAL OU VENOSO	630,00
006085	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (PELVE) ARTERIAL OU VENOSO (REGIAO METROPOLITAN	500,00
006198	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (PESCOCO) ARTERIAL OU VENOSO	630,00
006212	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (PESCOCO) ARTERIAL OU VENOSO (REGIAO METROPOLI	500,00
006322	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (TORAX) ARTERIAL OU VENOSO	630,00
000265	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO (TORAX) ARTERIAL OU VENOSO (REGIAO METROPOLITAN	500,00
000125	RESSONANCIA MAGNETICA ANGIO RM DE AORTA ABDOMINAL	630,00
006073	RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULAR (POR ARTICULACAO) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006104	RESSONANCIA MAGNETICA ARTRO (INCLUI PUNCAO ARTICULAR POR TC) POR ARTICULACA	500,00
006805	RESSONANCIA MAGNETICA DA FACE (INCLUIR SEIOS DA FACE)	390,00
000116	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	390,00
006084	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (REGIÃO METROPOLITANA)	300,00
006218	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRACO (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006154	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRACO UNILATERAL	390,00
006318	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	390,00
006077	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (REGIAO METROPOLIT	300,00
000113	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	390,00
001354	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (REGIÃO	300,00
006804	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA (ARTICULACAO SACRO ILIACA)	390,00
000117	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	390,00
006095	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA, SACRO-ILIACA OU COCCIX (REGIAO METROPOLITANA	300,00
006855	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/QUADRIL	390,00
000262	RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE DO CRANIO	390,00
006078	RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE DO CRANIO (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006328	RESSONANCIA MAGNETICA DE BOLSA ESCROTAL	420,00
006074	RESSONANCIA MAGNETICA DE BOLSA ESCROTAL (REGIAO METROPOLITANA)	350,00
006329	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL)	390,00
006217	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006837	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA (INCLUIR BASE) - REGIAO METROPOLITANA	45,00
000118	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	390,00
006076	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (REGIAO METROP	300,00
000635	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL	390,00
000632	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR	390,00
006327	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	60,00
006215	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA SEGMENTO ADICIONAL (REGIAO METROPOLITANA)	45,00
000266	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL	520,00
005489	RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	390,00
001359	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (REGIÃO METROPOLITANA)	300,00
000122	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL)	390,00
000110	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - ENCEFALO	390,00
006079	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - ENCEFALO (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006080	RESSONANCIA MAGNETICA DE FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
000657	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO	390,00
006088	RESSONANCIA MAGNETICA DE JOELHO (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006335	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL (QUANTIDADE 2 MAMAS)	420,00
006082	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL (INCLUIR QUANT 2) (REGIAO METROPOLI	350,00
006332	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO (NAO INCLUI PUNHO)	390,00
006090	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO (UNILATERAL) NAO INCLUI PUNHO (REGIAO METROPOLI	300,00
000848	RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO	390,00
006331	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL	390,00
001363	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL (REGIÃO METROPOLITANA)	300,00
000282	RESSONANCIA MAGNETICA DE OSSOS TEMPORAIS (BILATERAL) (MARTIN)	390,00

Grupo: 0018 - Diagnóstico por ressonância magnética

Código	Procedimento	Valor
006153	RESSONANCIA MAGNETICA DE PE (ANTEPE)	390,00
000275	RESSONANCIA MAGNETICA DE PE (ANTEPE) (NAO INCLUI TORNOZELO)	300,00
006097	RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE (NAO INC. ARTICULACAO COXOFEMORAL) (REGIAO M	300,00
006216	RESSONANCIA MAGNETICA DE PENIS	350,00
006086	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
001045	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA UNILATERAL	390,00
000114	RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO	390,00
001497	RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
001355	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
000955	RESSONANCIA MAGNETICA DE SEIOS DA FACE	390,00
000111	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	390,00
006096	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006093	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAR. TORACICA)	390,00
000753	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO	390,00
006207	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLITANA)	300,00
006838	RESSONANCIA MAGNETICA DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MÃO E ARTIC	300,00
006840	RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁXICA) - REGIA	300,00
006316	RESSONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA (ACRESCENTAR EXAME BASE DO CRANIO)	165,00
006208	RESSONANCIA MAGNETICA ESPECTROSCOPIA (ACRESCENTAR EXAME BASE DO CRANIO) (R	145,00
000272	RESSONANCIA MAGNETICA FETAL	520,00
006306	RESSONANCIA MAGNETICA FLUXO LIQUORICO (ACRESCENTAR EXAME BASE DO CRANIO) (R	154,00
006210	RESSONANCIA MAGNETICA HIDRO (COLANGIO, URO, MIELO, SIALO, CISTO POR RM) (REGIAO	500,00
006321	RESSONANCIA MAGNETICA HIDRO RM (COLANGIO, URO, MIELO, SIALO, CISTO POR RM)	630,00
006196	RESSONANCIA MAGNETICA PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL	630,00
006091	RESSONANCIA MAGNETICA PLEXO BRAQUIAL OU LOMBOSSACRAL (REGIAO METROPOLITAN	500,00
006320	RESSONANCIA MAGNETICA PUNCAO ARTICULAR ORIENTADA - ARTRO TC	390,00
006205	RESSONANCIA MAGNETICA PUNCAO ARTICULAR ORIENTADA - ARTRO TC (REGIAO METROP	300,00
	Total:	33.324,00

Grupo: 0020 - Diagnóstico por tomografia

Código	Procedimento	Valor
006343	CONTRASTE	80,00
006302	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INCLUIR EXAME BASE) (REGIAO MET	60,00
006465	TC ANGIO ABDOMEN SUPERIOR VENOSO	220,00
006827	TC ANGIO ABDOMEN SUPERIOR VENOSO - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006476	TC ANGIO AORTA ABDOMINAL	220,00
006828	TC ANGIO AORTA ABDOMINAL - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006475	TC ANGIO AORTA TORAXICA	220,00
006836	TC ANGIO AORTA TORAXICA - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006466	TC ANGIO CRANIO ARTERIAL	220,00
006830	TC ANGIO CRANIO ARTERIAL - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006467	TC ANGIO CRANIO VENOSO	220,00
006831	TC ANGIO CRANIO VENOSO - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006468	TC ANGIO DE ABDOMEN SUPERIOR ARTERIAL	220,00
006469	TC ANGIO PELVE ARTERIAL	220,00
006835	TC ANGIO PELVE ARTERIAL - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006470	TC ANGIO PELVE VENOSO	220,00
006832	TC ANGIO PELVE VENOSO - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006471	TC ANGIO PESCOÇO ARTERIAL	220,00
006826	TC ANGIO PESCOÇO ARTERIAL - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006472	TC ANGIO PESCOÇO VENOSO	220,00
006829	TC ANGIO PESCOÇO VENOSO - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006473	TC ANGIO TORAX ARTERIAL	220,00
006833	TC ANGIO TORAX ARTERIAL - REGIAO METROPOLITANA	200,00
006474	TC ANGIO TORAX VENOSO	220,00
006834	TC ANGIO TORAX VENOSO - REGIAO METROPOLITANA	200,00
000147	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	130,00
006115	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
005211	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	130,00
000250	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ANTEBRACO	130,00
001503	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ANTEBRACO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
006222	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000251	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO	130,00
006121	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
006338	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA ATE 3 SEGMENTOS	65,00
006119	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA ATE 3 SEGMENTOS (REGIAO METROPOLITA	45,00
000136	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL, CERVICAL OU LOMBAR	130,00
006105	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL, CERVICAL OU LOMBAR (REGIAO M	110,00
006859	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO	160,00

Grupo: 0020 - Diagnóstico por tomografia

Código	Procedimento	Valor
000254	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA	130,00
001486	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
001487	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
001488	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE EXTREMIDADES (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
006856	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	110,00
000243	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-M	110,00
006336	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FARINGE	130,00
001417	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FARINGE (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000256	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO	130,00
001506	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
001489	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDIBULA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000248	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAO (UNILATERAL)	130,00
006123	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAOS (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000246	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	130,00
001493	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000252	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO	130,00
001507	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
005298	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITA	130,00
005282	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000257	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PE	130,00
005308	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PE (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000146	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	130,00
001495	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000258	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA	130,00
001496	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000148	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	130,00
006107	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
001416	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNCAO ASPIRATIVA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000249	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO	130,00
005310	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000683	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTO ADICIONAL DA COLUNA	35,00
001499	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (REGIAO METROPOLIT	110,00
006109	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	130,00
006106	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000151	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	130,00
001502	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
006342	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO	130,00
006224	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
000145	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	130,00
000137	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES	130,00
005321	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PUNÇÃO ASPIRATIVA	130,00
000161	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SACRO-ILIACA	130,00
001504	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TEMPORO-MANDIBULAR (REGIAO METROPOLITANA)	110,00
006339	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TOMOMIELOGRAFIA ATE 3 SEGMENTOS	130,00
006221	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TOMOMIELOGRAFIA ATE 3 SEGMENTOS (REGIAO METRO	110,00
006451	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	130,00
Total:		12.045,00

Grupo: 0021 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Código	Procedimento	Valor
000678	ADICIONAR DOPPLER COLORIDO NA ULTRASSONOGRAMIA	100,00
006225	CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE) (REGIAO METROPOLITANA)	80,00
006344	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	120,00
006137	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLIT	115,00
006345	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	120,00
006135	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (REGIAO METROPOLI	115,00
006346	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	180,00
006067	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI (REGIAO METROPOLITANA)	165,00
000613	DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	110,00
006347	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBR	180,00
006131	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBR	175,00
006418	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	90,00
006419	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	90,00
000559	DOPPLER INFANTIL	180,00
006246	RX UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL (REGIAO METROPOLITANA)	80,00
001401	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	43,00
000163	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	43,00
000164	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	86,00

Grupo: 0021 - Diagnóstico por ultra-sonografia

Código	Procedimento	Valor
000166	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	43,00
000230	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO (OMBRO, JOELHO E ETC..)	43,00
000182	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	43,00
000168	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	53,80
000609	ULTRA-SONOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO E ARTICULAÇÕES	43,00
000233	ULTRA-SONOGRAFIA DE OLHO	53,80
000174	ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGAOS E EXTRUTURAS	43,00
000756	ULTRA-SONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	48,40
000664	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	43,00
000757	ULTRA-SONOGRAFIA DE PE	43,00
000610	ULTRA-SONOGRAFIA DE PEQUENAS PARTES	43,00
000176	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	32,30
000177	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	53,80
000237	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) COM BIOPSIA	250,00
006255	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) COM BIOPSIA E SEDAÇÃO (REGIAO	550,00
000759	ULTRA-SONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL	48,40
000180	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	43,00
000181	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX	32,30
000189	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	96,80
000171	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA	43,00
000608	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	32,30
000172	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	129,00
000607	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	96,80
000175	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	32,30
000239	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	32,30
000183	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA OU CRANIANA	53,80
000179	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL\ ENDOVAGINAL	32,30
006348	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	100,00
006349	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL COM DOPPLER	200,00
005480	ULTRASSONOGRAFIA PERNA (TROMBOSE) C/ DOPPLER	86,00
	Total:	4.559,40

Grupo: 0024 - Biopsia

Código	Procedimento	Valor
006360	BIOPSIA DE ABORTO / RESTOS OVULARES (FRASCO COM VARIOS FRAGMENTOS PEQUENOS	150,00
006361	BIOPSIA DE ADENOIDES	220,00
006362	BIOPSIA DE AMIGDALAS	220,00
006410	BIOPSIA DE APENDICE CECAL	110,00
006448	BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO	110,00
006021	BIOPSIA DE BEXIGA (FRASCO PEQUENO COM 1 FRAGMENTO)	58,00
006365	BIOPSIA DE BEXIGA (FRASCO PEQUENO COM 2 OU MAIS FRAGMENTOS)	150,00
006366	BIOPSIA DE FETO (ATE 500 GRAMAS OU ATE 22 SEMANAS DE GESTACAO)	405,00
006367	BIOPSIA DE HEMORROIDAS	110,00
006368	BIOPSIA DE LAMINA EM ALCOOL OU SECA (PARA CADA 5 LAMINAS COM O MESMO LOCAL DE	70,00
006369	BIOPSIA DE LINFONODO ISOLADOS	110,00
006913	BIÓPSIA DE LINGUA	250,00
006413	BIOPSIA DE NODULO DE MAMA (POR PEÇA CIRURGICA SIMPLES)	110,00
006373	BIOPSIA DE PELE COM 1 FRAGMENTO PEQUENO	58,00
006420	BIOPSIA DE PELE EXCISIONAL (RETIRADA DE TODA A LESAO)	110,00
006414	BIOPSIA DE PROSTATA	300,00
006040	BIOPSIA DE TESTICULO	110,00
006383	BIOPSIA DE TUBA UTERINA ISOLADAS	220,00
006384	BIOPSIA DE TUMORES BENIGNOS	110,00
006385	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR	110,00
006914	BIOPSIA DIAGNOSTICA DE AMIGDALA	302,00
006386	BIOPSIA DO COLO UTERINO COM 1 FRAGMENTO PEQUENO	58,00
006387	BIOPSIA DO COLO UTERINO COM 2 OU MAIS FRAGMENTOS PEQUENOS	150,00
000749	BIOPSIA DO COLO UTERINO E VULVA	43,00
000372	BIOPSIA DO COLO UTERINO E VULVA (REGIAO METROPOLITANA)	40,00
006390	BIOPSIA ENDOSCOPICA COM 1 FRAGMENTO PEQUENO	58,00
006388	BIOPSIA ENDOSCOPICA COM MAIS DE 1 FRAGMENTO PEQUENO	150,00
006911	BIÓPSIA INCISIONAL MUCOSA ORAL E/OU LABIO	150,00
006912	BIOPSIA LESAO DE PELE	100,00
006391	BIOPSIA PEQUENA DE MAMA (CORE BIOPSIA) COM 1 FRAGMENTO	58,00
006392	BIOPSIA PEQUENA DE MAMA (CORE BIOPSIA) COM 2 OU MAIS FRAGMENTOS	150,00
006393	BIOPSIA SEGMENTO OSSEO COM TUMOR	150,00
006394	GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIAL COMO CAUSA CIRURGIA BARIATRICA	110,00
006397	GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIAL COMO CAUSA DE TUMOR	410,00
006398	GASTRECTOMIA RADICAL (COM CANCER)	705,00

Grupo: 0024 - Biopsia		
Código	Procedimento	Valor
006058	IMUNO - HISTOQUIMICA	620,00
006400	MAMOPLASTIA (POR MAMA)	220,00
006401	MASTECTOMIA RADICAL + ESVAZIAMENTO AXILAR	490,00
006404	NEFRECTOMIA COMO CAUSA TUMOR	250,00
006405	NEFRECTOMIA SEM CAUSA TUMOR	150,00
006407	PROSTATECTOMIA RADICAL	490,00
006408	REVISAO DE LAMINAS DE BIOPSIAS	205,00
006409	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	355,00
Total:		9.220,00

Grupo: 0047 - Sem Classificação		
Código	Procedimento	Valor
000132	ANESTESIA GERAL	600,00
005920	CIRURGIA HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1.386,83
006649	COPROCULTURA	36,91
000579	CURETAGEM UTERINA	539,91
001140	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE LUPICO	74,33
006629	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	866,67
006619	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1.221,04
006625	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	1.542,73
006628	LAQUEADURA TUBARIA	1.044,97
005968	LARINGOSCOPIA DIRETA (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO) (REGIÃO METROPOLITANA)	140,00
000581	MIOMECTOMIA	1.494,46
006447	PENISCOPIA	70,00
000103	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	70,00
005373	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	609,00
005374	TIREOIDECTOMIA TOTAL	1.218,00
001234	VITAMINA D, 25-HIDROXI	15,24
Total:		10.930,09

Grupo: 0048 - PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS		
Código	Procedimento	Valor
006304	ECODOPPLER C/ STRESS FARMACOLÓGICO (REGIAO METROPOLITANA)	550,00
006431	ECODOPPLERCARDIOGRAMA ECOCARDIOGRAMA (TRANSESOFGICA/REPOUSO/ESTRESSE)	120,00
000031	ECODOPPLERCARDIOGRAMA OU ECOCARDIOGRAMA (FARMACOLOGICO/ESTRESSE)	520,00
000623	ECODOPPLERCARDIOGRAMA OU ECOCARDIOGRAMA (TRANSTORACICA)	120,00
006259	ECODOPPLERCARDIOGRAMA OU ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (REGIAO METROPOL)	115,00
000032	ELETROCARDIOGRAMA	12,00
000624	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	150,00
005969	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) (REGIÃO METROPOLITANA)	125,00
000626	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL 24 HS (MAPA)	150,00
000162	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	100,00
006169	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO (REGIAO METROPOLITANA)	100,00
Total:		2.062,00

Grupo: 0049 - PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGIA		
Código	Procedimento	Valor
000007	AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	80,00
000008	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	35,00
000009	AUDIOMETRIA VOCAL	35,00
006458	AUDIOMETRIA VOCAL PESQUISA (FRI)	35,00
006432	BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	200,00
005986	BERA (REGIÃO METROPOLITANA)	185,00
000304	CAUTERIZACAO PARA EPISTAXE	35,00
006986	IMITANCIOMETRIA	80,00
000634	IMPEDANCIOMETRIA	80,00
006433	LARINGOSCOPIA	100,00
000404	LARINGOSCOPIA DIRETA (RETIRADA DE CORPO ESTRANHO)	150,00
000298	OTOEMISSOES ACUSTICAS	24,00
000302	REMOÇÃO DE CERUME	24,00
000303	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO	24,00
005984	VIDEO NASOFIBROSCOPIA (REGIÃO METROPOLITANA)	100,00
000192	VIDEOLARINGOSCOPIA	110,00
005982	VIDEOLARINGOSCOPIA (REGIÃO METROPOLITANA)	100,00
000208	VIDEONASOFIBRONCSCOPIA	110,00
Total:		1.507,00

Grupo: 0052 - PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA		
Código	Procedimento	Valor

Grupo: 0052 - PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
000638	CAMPO VISUAL COMPUTADORIZADO A.O. (CAMPIMETRIA)	60,00
006434	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (POR OLHO)	152,80
006435	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (02 OLHOS)	123,33
000293	CIRURGIA DE PTERIGIO	450,00
000287	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR (02 OLHOS)	50,70
000283	ECOGRAFIA (OFTALMOLOGICA)	51,25
006861	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA OU DOBRAVEL	1.540,00
000288	FOTOCOAGULACAO A LASER	140,00
000643	FUNDOSCOPIA - EXAME DE FUNDO OCULAR POR OFTALMOSCOPIA DIRECTA	60,00
000281	GONIOSCOPIA	32,74
006438	IRIDOTOMIA A LASER (POR OLHO)	120,00
000280	MAPEAMENTO DE RETINA	50,00
006439	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (2 OLHOS)	120,00
006173	OTC - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA	250,00
000284	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	68,75
000289	RETINOGRAFIA	42,25
006436	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR (2 OLHOS)	150,00
000295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO OLHO	50,00
000286	TESTE ORTOPTICO	60,00
000290	TOPOGRAFIA	85,00
Total:		3.706,82

Grupo: 0053 - PROCEDIMENTOS EM GASTROENTEROLOGIA

Código	Procedimento	Valor
000013	COLONOSCOPIA	350,00
000399	COLONOSCOPIA COM COLETA DE MATERIAL PARA BIOPSIA	400,00
000035	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	190,00
006440	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO	250,00
006441	LIGADURA ELASTICA	220,00
006459	POLIPECTOMIA ENDOSCOPIA	160,00
000278	RETIRADA CORPO ESTRANHO DO COLON	400,00
000279	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO APARELHO DIGESTIVO	160,00
000107	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	280,00
000402	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA	90,00
000403	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA C/ HEMOSTASIA	180,00
000381	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL DIGITAL	280,00
000388	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	70,00
000400	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGO	220,00
Total:		3.250,00

Grupo: 0054 - PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
006842	AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL - REGIAO METROPOLITANA	75,00
000134	SESSAO DE FONOAUDIOLOGIA	20,00
Total:		95,00

Grupo: 0055 - PROCEDIMENTOS EM PSICOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
000135	SESSÕES DE PSICOLOGIA	30,00
Total:		30,00

Grupo: 0056 - PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA

Código	Procedimento	Valor
000598	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO	40,00
006998	FISIOTERAPIA HOME CARE	60,00
000605	REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL (RPG) (1ª SESSAO)	40,00
000606	REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL (RPG) (SESSOES)	35,00
006427	SESSÃO DE FISIOTERAPIA (ALTERAÇÕES MOTORAS)	30,00
000602	SESSAO DE FISIOTERAPIA / PILATES (PRÉ/PÓS CIRURGIA ONCOLOGICA)	30,00
006428	SESSÃO FISIOTERAPIA (DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAL)	30,00
Total:		265,00

Grupo: 0057 - PROCEDIMENTOS EM UROLOGIA

Código	Procedimento	Valor
000924	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA (ESTUDO URODINAMICO)	500,00
006443	UROFLUXOMETRIA	250,00
000665	UROGRAFIA EXCRETORA	150,00
000224	UROGRAFIA EXCRETORA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	80,00
Total:		980,00

Grupo: 0058 - PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
000012	CAUTERIZACAO GENITAL	30,00
000677	COLPOSCOPIA	40,00
006308	COLPOSCOPIA + BIOPSIA + CALTERIZACAO	180,00
000015	CONIZACAO DO COLO UTERINO	148,12
000033	ELETROCAUTERIZACAO DO COLO UTERINO	85,00
006446	FORNECIMENTO E INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	250,00
001404	HISTERECTOMIA TOTAL	1.791,34
006311	INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	150,00
Total:		2.674,46

Grupo: 0059 - PROCEDIMENTOS EM ODONTOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
006886	EXTRACAO DENTARIA POR ELEMENTO	200,00
005950	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	350,00
005951	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	350,00
005896	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	220,00
005897	PROTESE TOTAL MAXILAR	220,00
Total:		1.340,00

Grupo: 0060 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
006881	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	20,00
Total:		20,00

Grupo: 0061 - PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA

Código	Procedimento	Valor
006452	ELETROENCEFALOGRAMA	50,00
000604	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	70,00
006462	ELETRONEUROMIOGRAMA (CADA MEMBRO)	150,00
000442	POLISSONOGRAMA	380,00
Total:		650,00

Grupo: 0062 - PROCEDIMENTOS EM PNEUMOLOGIA

Código	Procedimento	Valor
005383	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	150,00
Total:		150,00

Grupo: 0064 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS

Código	Procedimento	Valor
006859	D-DIMERO	60,00
006860	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE ANTICORPO IGG E IGM CONTRA SARS-COV-2 COVID19 - I	120,00
Total:		180,00

Grupo: 0069 - PROCEDIMENTOS EM ENDODONTIA

Código	Procedimento	Valor
006891	ALVEOLOPLASTIA POR ARCADA (MAXILAR OU MANDIBULA)	750,00
006900	AVULSAO DENTARIA/CONTENCAO	1.000,00
006897	BIOPSIA INCISIONAL	500,00
006888	DRENAGEM DE ACESSO DENTO ALVEOLAR	750,00
006894	ENUCLEACAO EXOSTOSE OSSEA (TORUS MANDIBULAR OU MAXILAR)	2.000,00
006906	ENUCLEACAO LESAO EM CAVIDADE ORAL COM NECESSIDADE INTERVENCAO HOSPITALAR	3.000,00
006889	ENXERTO OSSEO	1.000,00
006898	EXERESE DE LESAO CAVIDADE ORAL (CISTO, TUMOR, HIPERPLASIA, MUOCOCELE, BIOPSIA E	2.000,00
006887	EXTRACAO DENTARIA POR ELEMENTO INCLUSO IMPACTADO	500,00
006905	FRATURAS EM FACE DE CIRURGIA CRUENTA (FRATURA COMPLEXO FRONTO-NASO-ORBITA-	4.000,00
006896	FRENECTOMIA LABIAL	500,00
006895	FRENECTOMIA LINGUAL	750,00
006892	GENGIVOPLASTIA POR ARCADA (MAXILAR OU MANDIBULA)	1.000,00
006901	IMPLANTE ORAL PRONTO (FASE CIRURGICA + PROTESE)	3.000,00
006899	LEVANTAMENTO DE SEIO MAXILAR (DIREITO E ESQUERDO)	2.000,00
006893	OSTEOPLASTIA POR ARCADA (MAXILAR OU MANDIBULA)	2.000,00
006902	REDUCAO FRATURA NASAL (AMBULATORIAL)	1.500,00
006903	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA MAXILAR/MANDIBULA (BLOQUEIO)	2.000,00
006890	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO EM FACE	1.500,00
006904	RESSECCAO MAXILAR OU MANDIBULAR	4.000,00
006884	TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR	650,00
006885	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR	800,00
006883	TRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR	500,00

Grupo: 0074 - PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DO APARELHO GENITURINÁR

Código	Procedimento	Valor
001413	POSTECTOMIA	685,20
Total:		685,20

Grupo: 0075 - CIRURGIAS DE PEQUENO PORTE

Código	Procedimento	Valor
006806	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	85,00
006807	ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	85,00
006814	CARCINOMA BASOCELULAR	85,00
006817	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES (ELETROCAUTERIZACAO)	30,00
006815	CISTO EPIDERMICO	85,00
006816	CISTO SEBACEO	85,00
006879	CISTO SINOVIAL (RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL)	85,00
006810	FULGURAÇÃO/ CAUTERIZAÇÃO QUIMICA DE LESÕES CUTANEAS	30,00
Total:		570,00

Grupo: 0076 - CIRURGIA GERAL ELETIVA

Código	Procedimento	Valor
006935	AMIGDALECTOMIA	838,00
006936	AMIGDALECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.550,00
006681	APENDICECTOMIA	947,95
006966	BLEFAROPLASTIA (CORRECAO PALPEBRAL LESAO NERVO FACIAL)	505,00
006907	CIRURGIA BARIATRICA GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA POR VIDEOLAPAROSC	14.700,00
006908	CIRURGIA BARIATRICA GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA POR VIDEOLAPAROSC	16.320,00
006870	COLECISTECTOMIA ABERTA	1.362,44
006624	COLECISTECTOMIA ABERTA	1.988,43
006684	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	843,65
006930	CORDECTOMIA PARCIAL	609,00
006933	EPIGLOTECTOMIA PARCIAL	850,00
006934	EPIGLOTECTOMIA TOTAL	1.120,00
006976	EXAME TOXICOLOGICO	140,00
006965	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA OCULAR + RECONSTRUCAO	1.100,00
006931	FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	974,00
006932	FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.268,00
006970	GASTROSTOMIA PALIATIVA	550,00
006941	GLOSSECTOMIA PARCIAL	855,00
006942	GLOSSECTOMIA TOTAL	1.710,00
005366	HEMORROIDECTOMIA	473,91
006693	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA UNILATERAL	839,81
006620	HERNIOPLASTIA INCISIONAL BILATERAL	1.350,04
006692	HERNIOPLASTIA INCISIONAL UNILATERAL	809,88
006869	HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	668,27
006871	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	652,49
006694	HISTERECTOMIA TOTAL (SEM CÂNCER)	1.300,70
006927	ISTMECTOMIA	505,00
006929	LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	1.456,00
006928	LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.950,00
006971	LARINGO SUSPENSAO E BIOPSIA	500,00
006923	LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA	850,00
006917	LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.242,00
006918	LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.242,00
006915	LINFADENECTOMIA RADICAL AMPLIADA UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.520,00
006925	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	954,00
006916	LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	1.242,00
006922	LINFADENECTOMIA SELETIVA COMPLEMENTAR	810,00
006972	LINFADENECTOMIA SELETIVA DIAGNOSTICA CERVICAL	500,00
006921	LINFADENECTOMIA SELETIVA DIAGNOSTICA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA	500,00
006920	LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA	550,00
006919	LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA	910,00
006952	MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	855,00
006953	MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.700,00
006950	MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	910,00
006951	MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.820,00
006954	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	804,00
006955	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1.408,00
006956	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1.950,00
006702	PARTO CESARIA ENFERMARIA (INCLUI PEDIATRA)	818,60
006703	PARTO NORMAL (INCLUI PEDIATRA)	665,10
006943	PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA	1.998,00
006944	RECONSTRUÇÃO COM PÉLICO DE MANDIBULAS	558,00

Grupo: 0076 - CIRURGIA GERAL ELETIVA

Código	Procedimento	Valor
006958	RESSECCAO DE CISTO TIREOGLOSSO	850,00
006962	RESSECCAO DE LESAO DE CARTILAGEM NASAL + RECONSTRUCAO	750,00
006944	RESSECÇÃO DE LESÃO DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA	550,00
006975	RESSECCAO DE LESAO DE PELE	150,00
006964	RESSECCAO DE LESAO EM FACA + RETALHO E/OU ENXERTO	505,00
006961	RESSECCAO DE LESAO EM NARIZ + RETALHO E/OU ENXERTO	550,00
006963	RESSECCAO DE LESAO EM PELE FACE (FECHAMENTO PRIMARIO)	150,00
006974	RESSECCAO DE LESAO EM SUBCUTANEO	500,00
006959	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR PARCIAL	520,00
006960	RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR TOTAL + RECONTRUCAO	1.250,00
006973	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES	1.032,00
006946	RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO	552,00
006947	RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO	750,00
006948	RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO	950,00
006969	RETIRADA DA AREA DOADORA + ENXERTO DE PELE + CURATIVO DE BROWN	650,00
006695	SALPINGECTOMIA (LAQUEADURA TUBARIA)	698,39
006957	SUBMANDIBULECTOMIA	650,00
005378	SUBMANDIBULECTOMIA AMPLIADA	1.020,00
006926	TIREOIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA	925,00
006924	TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA	1.850,00
006940	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	1.550,00
006938	TRAQUEOSTOMIA	441,00
006939	TRAQUEOSTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	855,00
006937	TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA	882,00
006701	VASECTOMIA	498,97
006949	VERMELHECTOMIA LABIO	450,00
Total:		103.218,63

Grupo: 0077 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (MAOS)

Código	Procedimento	Valor
006714	CISTO SINOVIAl DORSAL	85,00
006715	CISTO SINOVIAl VOLAR	85,00
Total:		170,00

Grupo: 0078 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (OMBRO)

Código	Procedimento	Valor
006719	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAl (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOS)	85,00
Total:		85,00

Grupo: 0080 - CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (PE)

Código	Procedimento	Valor
006724	CISTOS SINOVIAIS	85,00
Total:		85,00
Total Geral:		335.899,92