

Otimizamos os recursos para oferecer atendimento digno e eficaz

Visite o nosso site <https://cisamrec.sc.gov.br/>

**TABELA DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS
ESPECIALIZADOS (635 Procedimentos)** RESOLUÇÃO Nº 017-CISAMREC-2024 -
30/09/2024, publicada no Dom-SC em 01/10/2024 edição nº6472448

TABELA nº 002/CISAMREC/2023, RESOLUÇÃO
Nº 017-CISAMREC-2024 - 01/10/2024

Grupo de Procedimentos	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS (alfabética)	Valor SUS (SIGTAP) R\$	Valor Complemento (R\$)	Valor SUS + Complemento R\$
4	0201019002	ACRÉSCIMO POR NÓDULO PARA ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICA (BIÓPSIA/PAAF)	0,00	20,96	20,96
4	0201019001	ACRÉSCIMO POR NÓDULO BIÓPSIA/PAAF	0,00	70,00	70,00
21	0211069151	ACUIDADE VISUAL (POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL) (BINOCULAR)	0,00	30,00	30,00
10	0404010016	ADENOIDECTOMIA (Não incluso valores de consultas)	348,18	951,82	1.300,00
10	0404010024	AMIGDALECTOMIA (Não incluso valores de consultas)	306,57	993,43	1.300,00
10	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA (Não incluso valores de consultas)	337,22	962,78	1.300,00
02	0417019002	ANESTESIA PARA EXAME DE LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (para o procedimento: onda de choque – tratamento subsequente em duas regiões renais).	0,00	400,00	400,00
2	0417010052	ANESTESIA REGIONAL	84,00	91,00	175,00
21	0211060186	ANGIOGRAFIA DE RETINA / ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA / ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA (Retinografia Fluorescente BINOCULAR)	64,00	165,00	229,00
31	0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75	101,20	369,95
31	0207019001	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN	268,75	431,25	700,00
31	0207019003	ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES	268,75	431,25	700,00
31	0207019002	ANGIORESSONÂNCIA DE REGIÃO PELVICA	268,75	431,25	700,00
35	0206039001	Angiotomografia arterial de membro inferior	0,00	750,00	750,00
35	0206039002	Angiotomografia artérias renais	0,00	750,00	750,00
35	0206039003	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	0,00	450,00	450,00
35	0206039004	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ILIACA	0,00	800,00	800,00
35	0206039005	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA PULMONAR	0,00	750,00	750,00
35	0206039006	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA TORACICA	0,00	450,00	450,00
35	0206039007	ANGIOTOMOGRRAFIA DE ARTERIA ILIACA	0,00	750,00	750,00
35	0206039008	ANGIOTOMOGRRAFIA DE ARTERIA PULMONAR	0,00	750,00	750,00
35	0206039009	Angiotomografia de artérias ilíacas/femorais e distais femorais	0,00	750,00	750,00
35	0206039010	ANGIOTOMOGRRAFIA DE CARÓTIDAS	0,00	750,00	750,00
35	0206039011	ANGIOTOMOGRRAFIA DE CORONARIA	0,00	1.400,00	1.400,00
35	0206039012	ANGIOTOMOGRRAFIA DE CRANIO	0,00	450,00	450,00
35	0206039014	Angiotomografia de pelve (venosa ou arterial)	0,00	750,00	750,00
35	0206039013	ANGIOTOMOGRRAFIA DE PELVE E BACIA	0,00	450,00	450,00
35	0206039015	Angiotomografia de pescoço (arterial ou venosa)	0,00	750,00	750,00
35	0206039016	ANGIOTOMOGRRAFIA DE TORAX	0,00	450,00	450,00
35	0206039017	Angiotomografia veia cava e ilíacas	0,00	750,00	750,00

18	0403059001	APLICAÇÃO – BLOQUEIO FENÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA “A”, DE PONTOS MOTORES, não incluso a medicação (por ponto de aplicação).	0,00	50,00	50,00
8	0405030053	APLICAÇÃO DE ANTI-VEGF (INJEÇÃO INTRA-VITREO) Incluso medicação	82,28	1.317,72	1.400,00
28	0211100013	Aplicação do teste (Escala Wechsler de Inteligência para Crianças – 4ª Edição) WISC-IV (incluso material)	2,74	647,26	650,00
33	0301050031	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Por atendimento) (Despesa com deslocamento por conta do prestador)	18,29	81,71	100,00
33	0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (Por Sessão)	6,35	11,65	18,00
33	0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (por sessão)	4,67	40,33	45,00
33	0302069030	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR (Por Sessão)	4,67	13,33	18,00
33	0301080178	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55	42,45	45,00
33	0301049044	ATENDIMENTO INDIVIDUAL FISIOTERAPÊUTICO (por sessão)	2,81	19,69	22,50
33	0301049001	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL EM FIBROMIALGIA (avaliação global)	0,00	60,00	60,00
33	0301049002	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL EM FIBROMIALGIA (por sessão)	0,00	60,00	60,00
24	0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	4,87	25,00
24	0211079001	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	0,00	25,00	25,00
24	0211079018	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL (CRIANÇAS MENORES DE 6 ANOS)	0,00	100,00	100,00
24	0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00	4,00	25,00
13	0301130019	AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCAPASSO, SINCRONIZADOR OU ESFIBRILADOR, CARDIACOS. (Sessão/Acompanhamento).	31,50	148,50	180,00
34	0309059081	AVALIAÇÃO OSTEOPÁTICA.	0,00	150,00	150,00
13	0301019067	AVALIAÇÃO PARA PEQUENAS CIRURGIAS DE BAIXA COMPLEXIDADE (ambulatorial)	0,00	65,00	65,00
37	0211090018	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	7,62	232,38	240,00
24	0211079019	BERA - FONOAUDIÓLOGA	0,00	270,00	270,00
24	0211079020	BERA - PARTE HOSPITALAR	0,00	450,00	450,00
24	0211079022	BERA (HOSPITAL+PROFISSIONAL+ANESTESIA)	0,00	1.702,00	1.702,00
32	0301129021	BIOIMPEDANCIA	0,00	50,00	50,00
21	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) - ECOBIOMETRIA	24,24	7,76	32,00
21	0211069022	BIOMICROSCOPIA	0,00	80,00	80,00
21	0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	0,00	12,34
4	0201019159	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ULTRASONOGRAFIA	0,00	450,00	450,00

4	0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL POR ULTRASSOM	0,00	380,00	380,00
4	0201010470	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE - PAAF (ATÉ 5 NÓDULOS)	23,73	186,27	210,00
4	0201019062	Biópsia Endoscópica de Bexiga	0,00	1.600,00	1.600,00
4	0201019023	BIÓPSIA HEPÁTICA	0,00	370,00	370,00
4	0201019024	BIÓPSIA PROCEDIMENTO PARA DIAGNÓSTICO COM COLETA DE MATÉRIA/PELE, ENTRE OUTROS	0,00	150,00	150,00
15	0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02	763,98	800,00
8	0405019156	CALAZIO (Cirurgia/Serviço do Profissional)	0,00	400,00	400,00
21	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	40,00	0,00	40,00
8	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	78,75	116,25	195,00
01	0203029002	Captura híbrida (A cada agente infeccioso o valor será de R\$ 175,00)	0,00	175,00	175,00
04	0201019011	CARIÓTIPO POR AMNIOCENTESE	0,00	2.190,00	2.190,00
5	0211020010	CATETERISMO	772,80	1.052,20	1.825,00
38	0409069046	CAUTERIZAÇÃO DE COLO UTERINO	11,26	388,74	400,00
8	0405050038	CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	19,14	5,86	25,00
10	0404019025	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	0,00	80,00	80,00
8	0405050054	CICLODIALISE	453,41	0,00	453,41
8	0405059026	CICLOFOTOCOAGULAÇÃO	0,00	250,00	250,00
6	0208068014	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM TRASPORTADORES DE DOPAMINA (PESQUISA DE PARKINSON)	0,00	4.541,63	4.541,63
6	0208050043	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67 - FOCADA/SEGMENTO (infecção/osteomielite)	457,55	256,97	714,52
6	0208099163	CINTILOGRAFIA COM MIBG (metaiodobenzilguanidina)	0,00	1.825,19	1.825,19
6	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32	93,31	273,63
6	0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORAÇÃO C/ GÁLIO 67	457,55	254,13	711,68
6	0208039168	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO - PCI PESQUISA METÁSTASE COM MIBI (sestamibi)	0,00	990,42	990,42
6	0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS (tumor/linfoma)	906,80	501,00	1.407,80
6	0208020012	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BAÇO	133,26	136,36	269,62
6	0208020020	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	187,93	103,46	291,39
6	0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23	344,08	410,31
6	0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	87,89	67,75	155,64
6	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES) com TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	408,52	375,23	783,75
6	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	383,07	281,92	664,99

6	0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO) FOCADA COM MDP (com SPECT/CT e/ou FLUXO)	190,99	502,30	693,29
6	0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	324,54	184,82	509,36
6	0208069014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL (PESQUISA DE ALZHEIMER)	0,00	1.761,38	1.761,38
6	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO PULMONAR + INALATÓRIA ou SPECT/CT	130,50	845,76	976,26
6	0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	108,94	60,85	169,79
6	0208029164	CINTILOGRAFIA DE TRÂNSITO INTESTINAL COM GÁLIO-67 (5 dias)	0,00	714,52	714,52
6	0208029165	CINTILOGRAFIA DE TRÂNSITO INTESTINAL COM TECNÉCIO 99M (3 DIAS)	0,00	622,55	622,55
6	0208070028	CINTILOGRAFIA DETECÇÃO ASPIRAÇÃO PULMONAR	127,51	169,61	297,12
6	0208019171	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSÃO + VIABILIDADE COM DUPLO ISÓTOPO (TÁLIO)	0,00	1.634,18	1.634,18
6	0208049169	CINTILOGRAFIA ESTUDO RENAL DINÂMICO - DTPA - COM DIURÉTICO	0,00	452,76	452,76
6	0208020071	CINTILOGRAFIA ESVAZIAMENTO GÁSTRICO COM TECNÉCIO 99m	144,22	82,16	226,38
6	0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	114,02	147,23	261,25
6	0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	135,38	76,85	212,23
6	0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMISÓLIDO) SEMI-SÓLIDO	135,38	76,85	212,23
6	0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL (C/ SPECT/CT)	114,86	69,07	183,93
6	0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO (PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRICO (RGE) (Gastroesofágico)	135,38	76,85	212,23
6	0208030042	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO (PCI) (com iodo-131)	338,70	213,10	551,80
6	0208020101	CINTILOGRAFIA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA - CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS C/ SPECT/CT - PESQUISA DE HEMANGIOMA	310,82	170,24	481,06
6	0208040102	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICO - DTPA	165,24	186,03	351,27
6	0208049170	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICO - DTPA - (pré-captopril e pós captopril)	0,00	905,52	905,52
6	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA – DMSA	133,03	241,92	374,95
6	0208029167	CINTILOGRAFIA TIREÓIDE COM DUPLO ISOTOPO (TECNÉCIO-99M + IODO-131) + CAPTAÇÃO IODO-131	0,00	488,14	488,14
6	0208029166	CINTILOGRAFIA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO TECNÉCIO-99m	0,00	268,83	268,83
6	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO (CAPT IODO-131)	77,28	410,86	488,14
08	0405029015	CIRURGIA DE ESTRABISMO (Adulto e Infantil) (monocular)	1.160,45	1.359,55	2.520,00
41	0406020566	Cirurgia Vascular (Varizes) Tratamento Cirúrgico de Varizes Bilateral	582,04	198,99	781,03

41	0406020574	Cirurgia Vascular (Varizes) Tratamento Cirúrgico de Varizes Unilateral	483,37	297,66	781,03
6	0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97	287,34	410,31
6	0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50	336,56	481,06
38	0409013065	CISTOLITOTOMIA A LASER (Parte Anestesista)	0,00	480,00	480,00
38	0409016065	CISTOLITOTOMIA A LASER (Parte Hospitalar + Médico + Anestesista)	0,00	4.310,00	4.310,00
38	0409015065	CISTOLITOTOMIA A LASER (Parte Hospitalar)	0,00	2.150,00	2.150,00
38	0409014065	CISTOLITOTOMIA A LASER (Parte Médico)	0,00	1.680,00	1.680,00
38	0409017065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA (Parte Anestesista)	0,00	480,00	480,00
38	0409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA (Parte Hospitalar + Médico + Anestesista)	549,72	3.030,28	3.580,00
38	0409019065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA (Parte Hospitalar)	389,66	1.210,34	1.600,00
38	0409018065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA (Parte Médica)	160,06	1.339,94	1.500,00
15	0209029916	CISTOSCOPIA (uretrrocistoscopia / ureteroscopia / uretroscopia) com anestesia - (Serviço do Profissional)	18,00	1.482,00	1.500,00
15	0209029016	CISTOSCOPIA (uretrrocistoscopia / ureteroscopia / uretroscopia) com anestesia - (Serviço Hospitalar + anestesista)	18,00	782,00	800,00
15	0209020016	CISTOSCOPIA (uretrrocistoscopia / ureteroscopia / uretroscopia) com anestesia - (Serviço Hospitalar + Profissional)	18,00	2.282,00	2.300,00
29	0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76	142,39	190,15
31	0207039001	COLANGIORRESSONANCIA	0,00	550,00	550,00
9	0407030026	COLECISTECTOMIA (Parte hospitalar + Serviços dos profissionais)	695,77	1.804,23	2.500,00
15	0209010029	COLONOSCOPIA (com retirada de polipo)	112,66	267,34	380,00
15	0209019029	COLONOSCOPIA / POLIPECTOMIA / MUCOSECTOMIA (por lesão) , incluso: Procedimento, serviços, protocolos, orientações, preparos, OPME e todos os Clips e custos relacionados a cada polipectomia por conta do prestador.	0,00	900,00	900,00
01	0203029001	Coloração especial/complemento de exame - finalização do diagnóstico do paciente, em algumas biópsias/peças cirúrgicas	0,00	28,98	28,98
17	0211040029	COLPOSCOPIA	3,38	66,62	70,00
17	0211049028	COLPOSCOPIA (Com Biópsia)	0,00	183,26	183,26
01	0203029003	Congelamento transoperatória	0,00	550,00	550,00
38	0409069038	CONIZAÇÃO DO COLO UTERINO	443,66	2.006,34	2.450,00
13	0301019002	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (enfermeiro), ambulatorial. (0301010048)	6,30	38,70	45,00
13	0301011048	CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO NA TERAPIA ABA	10,00	110,00	120,00
13	0301019029	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	10,00	80,00	90,00
13	0301013048	CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA	10,00	110,00	120,00
13	0301019030	CONSULTA EM NUTRIÇÃO (Nutricionista)	10,00	55,00	65,00
13	0301019031	CONSULTA EM OPTOMETRIA	10,00	25,00	35,00
13	0301019032	CONSULTA EM PSICOLOGIA	10,00	55,00	65,00

13	0301019033	CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA (PSICOPEDAGÓGICA)	10,00	55,00	65,00
13	0301012048	CONSULTA EM TERAPIA OCUPACIONAL (TO)	10,00	110,00	120,00
13	0301019071	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ACUPUNTURA (ACUPUNTURISTA OU ACUPUNTURIATRA)	0,00	65,00	65,00
13	0301010064	CONSULTA MÉDICA	10,00	20,00	30,00
13	0301019035	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOPEDIATRIA / cardio pediatra	10,00	150,00	160,00
13	0301019066	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA-INFECTO-PEDIATRA	10,00	110,00	120,00
13	0301019036	CONSULTA MÉDICA EM MASTOLOGIA	10,00	110,00	120,00
13	0301019038	CONSULTA MEDICA EM UROLOGIA (urologista)	10,00	90,00	100,00
13	0301019039	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA COM ENDOCRINO-PEDIATRA	10,00	110,00	120,00
13	0301019226	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA COM GENETICISTA (GENÉTICA)	10,00	440,00	450,00
13	0301019045	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ALERGIA (ALERGOLOGIA) / IMUNOLOGIA (ALERGISTA)	10,00	70,00	80,00
13	0301019040	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	10,00	55,00	65,00
13	0301018041	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA PARA O BERA	0,00	180,00	180,00
13	0301018040	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	10,00	160,00	170,00
13	0301019046	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGIA	10,00	70,00	80,00
13	0301019068	Consulta Médica Especializada em Cabeça e Pescoço	10,00	70,00	80,00
13	0301019047	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	10,00	65,00	75,00
13	0301019075	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA COM ELETRO FISILOGISTA (Tratamento de arritmia clínica e invasiva) Eletrofisiologia Clínica Invasiva.	0,00	130,00	130,00
13	0301019048	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL (CIRURGIÃO GERAL)	10,00	55,00	65,00
13	0301019049	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GINECOLOGICA	10,00	70,00	80,00
13	0301019050	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA VASCULAR (CIRURGIÃO VASCULAR)	10,00	65,00	75,00
13	0301019051	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM COLOPROCTOLOGIA / PROCTOLOGIA (Coloproctologista / Proctologista)	10,00	70,00	80,00
13	0301019052	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (DERMATOLOGISTA)	10,00	70,00	80,00
13	0301019053	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	10,00	100,00	110,00

13	0301019070	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM FISIATRIA (MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO)	0,00	80,00	80,00
13	0301019034	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGIA	10,00	65,00	75,00
13	0301019041	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GERIATRIA/GERONTOLOGIA	10,00	100,00	110,00
13	0301019054	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	10,00	70,00	80,00
13	0301019042	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGICA (GINECOLOGISTA)	10,00	70,00	80,00
13	0301019043	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA (HEMATOLOGISTA)	10,00	90,00	100,00
13	0301019055	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA (INFECTOLOGISTA)	10,00	90,00	100,00
13	0301019073	Consulta Médica Especializada em Medicina do Trabalho	0,00	90,00	90,00
13	0301019056	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	10,00	110,00	120,00
13	0301019069	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	10,00	150,00	160,00
13	0301019057	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA	10,00	110,00	120,00
13	0301019058	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (NEUROLOGISTA)	10,00	110,00	120,00
13	0301019059	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA PEDIATRICA (Neuropediatria / Neurologista Infantil)	10,00	190,00	200,00
13	0301019060	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	10,00	55,00	65,00
13	0301019061	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	10,00	70,00	80,00
13	0301019062	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	10,00	65,00	75,00
13	0301019037	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA (Pediatra)	10,00	90,00	100,00
13	0301019063	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA	10,00	110,00	120,00
13	0301019163	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PNEUMO-PEDIATRA (PNEUMOPEDIATRA)	10,00	190,00	200,00
13	0301019064	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	10,00	90,00	100,00
13	0301019074	Consulta Médica Especializada em Psiquiatria da Infância e Adolescência	0,00	160,00	160,00
13	0301019044	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (reumatologista)	10,00	110,00	120,00
34	0302019179	Consulta uroginecológica em fisioterapia/urogenital (ADULTO/INFANTIL)	0,00	65,00	65,00
13	0301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR (FONOAUDIÓLOGO)	10,00	110,00	120,00
13	0301019161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR A ATENÇÃO ESPECIALIZADA (enfermeiro).	3,14	110,86	114,00

13	0301019065	CONSULTA+ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNÉTICA (consulta para RM + anestesia)	10,00	490,00	500,00
31	0207999066	CONTRASTE PARA RESSONANCIA	0,00	80,00	80,00
35	0206999067	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	0,00	80,00	80,00
31	0207999966	CONTRASTE PRIMOVIST	0,00	300,00	300,00
12	0201029068	CORE BIOPSIA DE MICROCALCIFICAÇÃO AGRUPADA	0,00	800,00	800,00
25	0401019069	CRIOTERAPIA COM NITROGÊNIO LÍQUIDO (PARA TRATAMENTO DE CAUTERIZAÇÃO)	0,00	150,00	150,00
08	0405059402	CROSSLINKING (Cirurgia de Crosslink) (incluindo honorários médico, parte hospitalar, materiais, medicamentos e anestesia) (monocular)	372,72	2.327,28	2.700,00
45	0301100276	CURATIVO ESPECIAL (realizados em feridas complexas, com uso de elementos de cobertura adicionais)	0,00	35,00	35,00
21	0211060062	CURVA TENSIONAL DIÁRIA BINOCULAR (CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	10,11	14,89	25,00
29	0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA (VIAS LACRIMAIS), Monocular	48,85	251,15	300,00
29	0204060028	DENSITOMETRIA ÓSSEA (Dois seguimentos)	55,10	109,90	165,00
29	0204069028	DENSITOMETRIA ÓSSEA (Dois seguimentos) MUTIRÃO (RESOLUÇÃO Nº. 023/CISAMREC/2023)	55,10	0,00	55,10
34	0309038056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO) (ESTENOSE DE URETRA) (Parte Anestesista)	1,52	158,48	160,00
34	0309030056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO) (ESTENOSE DE URETRA) (Parte Hospitalar + Médico + Anestesista)	1,52	2.158,48	2.160,00
34	0309039056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO) (ESTENOSE DE URETRA) (Parte Hospitalar)	1,52	998,48	1.000,00
34	0309039956	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO) (ESTENOSE DE URETRA) (Parte Médica)	1,52	998,48	1.000,00
36	0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	165,00	435,00	600,00
36	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA (ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO)	39,94	110,06	150,00
36	0205029070	ECOCARDIOGRAMA FETAL	0,00	270,00	270,00
36	0205029071	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO (Ecocardiograma transtorácico pediátrico)	0,00	240,00	240,00
36	0205029086	ECODOPLER (ECODOPLER) FLUXOMETRIA ARTERIAL (CADA MEMBRO)	0,00	200,00	200,00
36	0205029075	ECODOPLER DE AORTA	0,00	200,00	200,00
36	0205029076	ECODOPLER DE ARTÉRIAS	0,00	200,00	200,00
36	0205029077	ECODOPLER DE ARTÉRIAS RENAIIS	0,00	200,00	200,00
36	0205029078	ECODOPPLER (ECODOPLER) DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	0,00	200,00	200,00
36	0205029080	ECODOPPLER (ECODOPLER) FLUXOMETRIA VENOSO (CADA MEMBRO)	0,00	200,00	200,00
36	0205029072	ECODOPPLER ABDOMEN	0,00	160,00	160,00
36	0205029073	ECODOPPLER BOLSA ESCROTAL	0,00	160,00	160,00
36	0205029074	ECODOPPLER COLORIDO DE ORGÃOS OU ESTRUTURAS	0,00	160,00	160,00

36	0205010016	ECODOPPLER DE ESTRESSE (Ecocardiografia/ecocardio/ecocardiograma) FARMACOLÓGICO	165,00	325,00	490,00
36	0205019173	ECODOPPLER DE ESTRESSE (Ecocardiografia/ecocardio/ecocardiograma) FÍSICO	165,00	325,00	490,00
36	0205029079	ECODOPPLER DE PENIS COM DROGA VASOATIVA (não inclui medicação)	0,00	290,00	290,00
36	0205029081	ECODOPPLER FLUXOMETRIA ARTERIAL (2 MEMBROS)	0,00	350,00	350,00
36	0205029082	ECODOPPLER FLUXOMETRIA VENOSO (2 MEMBROS)	0,00	350,00	350,00
36	0205029083	ECODOPPLER ILIACAS BILATERAL - ARTERIAL E VENOSO	0,00	280,00	280,00
36	0205029084	ECODOPPLER TRANSCRANIANO - (DTC) - (CRANIANO)	0,00	130,00	130,00
36	0205029085	ECODOPPLER TRANSVAGINAL (Ecodoppler)	0,00	280,00	280,00
36	0205029183	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA	0,00	452,50	452,50
5	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	5,15	34,85	40,00
25	0401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA (Eletrocauterização) em consultório	11,84	688,16	700,00
25	0401019040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA (Eletrocauterização) em hospital (Valor profissional + hospital)	0,00	1.200,00	1.200,00
25	0401019940	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA (Eletrocauterização) Serviço Hospitalar	11,84	488,16	500,00
18	0211059087	ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO E VIGÍLIA (Eletroencefalograma)	0,00	200,00	200,00
18	0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO (Eletroencefalograma)	11,34	108,66	120,00
18	0211059093	Eletroencefalograma (EEG)	0,00	120,00	120,00
18	0211059088	Eletroencefalograma (EEG) com mapeamento	0,00	240,00	240,00
18	0211059001	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG) EM SONO E VIGÍLIA COM HIPERVENTILAÇÃO E FOTO ESTIMULAÇÃO (0211050040)	0,00	200,00	200,00
18	0211059188	Eletroencefalograma (EEG) por 4 horas	0,00	280,00	280,00
18	0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00	175,00	200,00
18	0211059089	ELETRONEUROMIOGRAFIA CADA MEMBRO (ENMG)	0,00	220,00	220,00
18	0211059090	ELETRONEUROMIOGRAFIA CADA MEMBRO INFERIOR	0,00	220,00	220,00
18	0211059091	ELETRONEUROMIOGRAFIA CADA MEMBRO SUPERIOR	0,00	220,00	220,00
18	0211059092	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	0,00	400,00	400,00
21	0211060089	ELETRORETINOGRRAFIA (ELETORRETINOGRRAFIA) - BINOCULAR	24,24	20,76	45,00
15	0209010001	ENDOSCOPIA com SEDAÇÃO (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - EDA) (INCLUSO PROCEDIMENTO, SEDAÇÃO, CONTRASTE, SERVIÇOS + CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA, SUPORTE ANESTÉSICO, PROTOCOLOS, ORIENTAÇÕES E PREPARO)	0,00	500,00	500,00
15	0209019093	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM BIÓPSIA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	0,00	140,00	140,00
15	0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) SEM BIÓPSIA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	48,16	91,84	140,00

31	0207039099	ENTERORRESONÂNCIA MAGNÉTICA	0,00	1.100,00	1.100,00
35	0206019099	ENTEROTOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA com contraste (Enterografia por Tomografia Computadorizada)	0,00	975,00	975,00
24	0209049001	EPISTAXE (CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA NASAL) em consultório	0,00	65,00	65,00
10	0303149001	EPISTAXE (CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA NASAL) PROCEDIMENTO EM CLÍNICA CIRURGIÁ/HOSPITAL	0,00	315,00	315,00
5	0211029094	ERGOESPIROMETRIA (teste Ergoespirométrico)	0,00	250,00	250,00
29	0204060036	ESCANOMETRIA	7,77	12,23	20,00
15	0209019095	ESOFAGOMANOMETRIA - MANOMETRIA ESOFÁGICA	0,00	350,00	350,00
26	0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	2,78	67,22	70,00
26	0211089055	Espirometria	0,00	30,00	30,00
26	0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	6,36	63,64	70,00
38	0409020003	ESTENOSE DE URETRA PROXIMAL (TRATAMENTO CIRURGIÁ) (Neouretra proximal (cistourethroplastia)) (Parte Médico)	1,52	2.098,48	2.100,00
38	0409020002	ESTENOSE DE URETRA PROXIMAL (TRATAMENTO CIRURGIÁ) (Neouretra proximal (cistourethroplastia)) (Parte Hospitalar)	1,52	998,48	1.000,00
38	0409020004	ESTENOSE DE URETRA PROXIMAL (TRATAMENTO CIRURGIÁ) (Neouretra proximal (cistourethroplastia)) (Parte Anestesiá)	1,52	598,48	600,00
38	0409020001	ESTENOSE DE URETRA PROXIMAL (TRATAMENTO CIRURGIÁ) (Neouretra proximal (cistourethroplastia)) (Parte Hospitalar + Médico + Anestesiá)	1,52	3.698,48	3.700,00
21	0211069096	ESTÉREOFOTO-DE-PAPILA (BINOCULAR) (Retinografia de Papila)	0,00	190,00	190,00
1	0203029247	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO BIÓPSIA	0,00	40,78	40,78
1	0203020065	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA	45,83	0,00	45,83
1	0203020073	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGIÁ	61,77	0,00	61,77
1	0203020081	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	40,78	0,00	40,78
1	0203020022	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGIÁ	61,77	0,00	61,77
1	0203020030	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA) - PEÇA CIRURGIÁ	40,78	0,00	40,78
1	0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO VAGINAL RASTREAMENTO/MICROFLORA. (Papanicolau/Preventivo)	13,72	1,28	15,00
1	0203029019	Exame citopatológico cérvico-vaginal (Papanicolau/Preventivo) (CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO)	0,00	42,93	42,93
11	0203010043	EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	35,34	0,00	35,34
11	0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CÉRVICO-VAGINAL)	20,96	0,00	20,96
01	0203029007	Exame de imunoflorescência	0,00	1.300,00	1.300,00

33	0301040095	EXAME DO PÉ DIABÉTICO pelo enfermeiro. (0301010048)	0,00	45,00	45,00
35	0206010095	Exame Tomografia por Emissão de Pósitrons PET-CT (PET-SCAN)	2.107,22	2.002,78	4.110,00
40	0301029008	Exame toxicológico	0,00	200,00	200,00
25	0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	0,00	435,00	435,00
8	0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS (PARTE HOSPITALAR / CLÍNICA)	78,75	171,25	250,00
8	0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (CATARATAS) (Monocular)	771,60	0,00	771,60
9	0407027241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) (COLOSTOMIA) (Parte Anestesista)	0,00	1.200,00	1.200,00
9	0407029241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) (COLOSTOMIA) (Parte Hospitalar)	503,40	2.896,60	3.400,00
9	0407028241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) (COLOSTOMIA) (Parte Médico)	146,69	4.353,31	4.500,00
9	0407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) (COLOSTOMIA) (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	650,00	8.450,00	9.100,00
13	0301010048	FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO (CONSULTA)	6,30	38,70	45,00
9	0407028276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (Serviço do Profissional)	0,00	800,00	800,00
9	0407029276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (Serviço Hospitalar + anestesista)	0,00	1.600,00	1.600,00
9	0407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL (Serviço Hospitalar + Profissional + anestesista)	254,12	2.145,88	2.400,00
8	0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (CADA SESSÃO)	75,15	104,85	180,00
8	0405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER (monocular)	45,00	145,00	190,00
25	0401010090	FULGURAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE LESÕES CUTÂNEAS	11,84	323,16	335,00
21	0211060100	FUNDOSCOPIA	3,37	0,00	3,37
26	0211080020	GASOMETRIA	2,78	47,22	50,00
21	0211060119	GONIOSCOPIA (binocular)	6,74	0,00	6,74
9	0407028284	HEMORROIDECTOMIA (Serviço do Profissional)	0,00	800,00	800,00
9	0407029284	HEMORROIDECTOMIA (Serviço Hospitalar + anestesista)	0,00	1.600,00	1.600,00
9	0407020284	HEMORROIDECTOMIA (Serviço Hospitalar + Profissional + anestesista)	315,94	2.084,06	2.400,00
38	0409038023	HIPERPLASIA PRÓSTATA (PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO) (Parte Médico)	426,47	3.773,53	4.200,00
38	0409037023	HIPERPLASIA PRÓSTATA (PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO) (Parte Anestesista)	0,00	1.200,00	1.200,00

38	0409030023	HIPERPLASIA PRÓSTATA (PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO) (Parte Hospitalar + Médico + Anestesiata)	1.001,71	7.898,29	8.900,00
38	0409039023	HIPERPLASIA PRÓSTATA (PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO) (Parte Hospitalar)	575,24	2.924,76	3.500,00
38	0409060135	Histerectomia Total	634,03	212,45	846,48
17	0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA)	25,00	425,00	450,00
29	0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (HSG)	45,34	234,66	280,00
5	0211020044	HOLTER 24 HS (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS))	30,00	100,00	130,00
24	0211070203	IMITANCIOMETRIA	23,00	20,00	43,00
1	0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	93,78	0,00	93,78
33	0301040141	INSERÇÃO DIU (somente o serviço do profissional)	0,00	183,00	183,00
38	0409017170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J (colocação) (Parte Anestesiata)	0,00	800,00	800,00
38	0409019170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J (colocação) (Parte Hospitalar)	138,88	661,12	800,00
38	0409018170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J (colocação) (Parte Médico)	79,80	1.320,20	1.400,00
38	0409010170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J (colocação) (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesiata)	218,68	2.781,32	3.000,00
28	0801019001	INTERNAÇÃO PSIQUIATRIA (DIÁRIA) Adulto (Não incluso valores de consultas pré e pós)	0,00	180,00	180,00
28	0801019002	INTERNAÇÃO PSIQUIATRIA (DIÁRIA) infanto-juvenil (Não incluso valores de consultas pré e pós)	0,00	180,00	180,00
34	0304090018	IODOTERAPIA - até 150 mCi (TRATAMENTO CÂNCER DA TIREOIDE COM INTERNAÇÃO)	1.289,90	1.711,05	3.000,95
34	0304099018	IODOTERAPIA - ATÉ 50 mCi (TRATAMENTO CÂNCER DA TIREOIDE)	0,00	1.337,60	1.337,60
34	0304090069	IODOTERAPIA - até 50 mCi (TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO)	614,70	437,22	1.051,92
8	0405050178	IRIDECTOMIA / IRIDOTOMIA A LASER YAG (MONOCULAR)	297,46	-102,46	195,00
38	0409060186	Laqueadura Tubaria	339,02	1.660,98	2.000,00
34	0309059005	LASERTERAPIA, por Sessão.	0,00	80,00	80,00
9	0407010300	LIGADURA DE VARIZES ESOFÁGICAS (TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ESOFÁGICAS)	799,13	400,87	1.200,00
6	0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA DE MEMBROS / CINT DE LINFONODO SENTINELA	141,33	551,96	693,29
34	0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIÕES RENAIIS)	150,50	537,50	688,00
24	0211070211	LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	26,25	0,00	26,25
29	0204038188	MAGNIFICAÇÃO DE MAMA - Compressão Focal ou Ampliação (valor por mama).	0,00	60,00	60,00
29	0204032088	MAGNIFICAÇÃO DE MAMA (RAIO X) - COMPRESSÃO FOCAL OU AMPLIAÇÃO (VALOR POR MAMA)	0,00	60,00	60,00
29	0204030030	Mamografia (unilateral)	22,50	77,50	100,00

29	0204039030	MAMOGRAFIA (UNILATERAL) - AVALIAÇÃO PERIÓDICA	22,50	77,50	100,00
29	0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00	55,00	100,00
29	0204031088	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO - AVALIAÇÃO PERIÓDICA	45,00	55,00	100,00
29	0204039188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (CAMPANHA)	45,00	50,00	95,00
21	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	24,24	24,24	48,48
38	0409027060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA (Parte Anestesista)	34,10	285,90	320,00
38	0409029060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA (Parte Hospitalar)	34,10	465,90	500,00
38	0409028060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA (Parte Médico)	34,10	965,90	1.000,00
38	0409020060	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	34,10	1.785,90	1.820,00
21	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA (Monocular)	24,24	95,76	120,00
5	0211020052	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	10,07	109,93	120,00
15	0209019097	MUCOSECTOMIA	0,00	450,00	450,00
15	0209049098	Nasofibrolaringoscopia (Video Nasosinusal - Nasolaringoscopia)	0,00	240,00	240,00
38	0409017227	NEFROLITOTOMIA (ABERTA) (Parte Anestesista)	0,00	1.200,00	1.200,00
38	0409019227	NEFROLITOTOMIA (ABERTA) (Parte Hospitalar)	629,24	1.727,76	2.357,00
38	0409018227	NEFROLITOTOMIA (ABERTA) (Parte Médico)	189,00	4.011,00	4.200,00
38	0409010227	NEFROLITOTOMIA (ABERTA) (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	818,24	6.938,76	7.757,00
38	0409017235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (Parte Anestesista)	0,00	1.200,00	1.200,00
38	0409019235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (Parte Hospitalar)	544,72	1.955,28	2.500,00
38	0409018235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (Parte Médico)	256,78	3.943,22	4.200,00
38	0409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	801,50	7.098,50	7.900,00
38	0409060216	Ooforectomia / Ooforoplastia	509,86	336,62	846,48
4	0201019158	PAAF- POR NÓDULO ACRESCIDO (BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE) POR NÓDULO ADJACENTE A PARTIR DO 6º NÓDULO	0,00	70,00	70,00
8	0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER (CADA SESSÃO)	300,60	99,40	400,00
36	0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	14,81	15,19	30,00
14	0202109081	PCR Multiplex	0,00	138,56	138,56
01	0203029006	Peça cirúrgica/anatômica complexas - grande/médio porte com finalidade diagnóstico-terapêutica	0,00	125,66	125,66
21	0211069412	PENTACAM (BINOCULAR)	0,00	350,00	350,00

21	0211069411	PENTACAM (MONOCULAR)	0,00	280,00	280,00
25	0401019099	PEQUENAS CIRURGIAS DE BAIXA COMPLEXIDADE (ambulatorial)	0,00	75,00	75,00
36	0205029100	PESQUISA DE REFLUXO POR ULTRASSONOGRAFIA	0,00	200,00	200,00
15	0209019101	PHMETRIA ESOFAGICA	0,00	350,00	350,00
34	0304019162	PLANEJAMENTO ("ENTREVISTA") DE RADIOIODOTERAPIA	0,00	50,00	50,00
38	0409059967	Plástica de freio balano - prepucial (frenuloplastia) (Serviço do Profissional)	34,10	965,90	1.000,00
38	0409050067	Plástica de freio balano - prepucial (frenuloplastia) (Serviço Hospitalar + Profissional)	34,10	1.415,90	1.450,00
38	0409059067	Plástica de freio balano - prepucial (frenuloplastia) (Serviço Hospitalar)	34,10	415,90	450,00
9	0407019172	POLIPECTOMIA POR ENDOSCOPIA ALTA (POLIPECTOMIA (por endoscópica))	0,00	400,00	400,00
9	0407019174	Polipectomia por endoscopia alta até 1cm de tamanho (até 4 pólipos)	0,00	150,00	150,00
18	0211050105	POLISSONOGRAFIA	170,00	380,00	550,00
18	0211059105	Polissonografia (Domiciliar)	0,00	450,00	450,00
18	0211059102	POLISSONOGRAFIA COM CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)	0,00	550,00	550,00
21	0211060151	Potencial de Acuidade Macular - PAM (BINOCULAR)	3,37	276,63	280,00
21	0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24	0,76	25,00
01	0203029005	Procedimento diagnóstico - PAAF (a cada 5 lâminas/por frascos ou por material)	0,00	20,86	20,86
25	0415049001	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE PEQUENAS CIRURGIAS (CLÍNICA/HOSPITAL)	0,00	250,00	250,00
25	0401010015	PROTOCOLO DE FISIOTERAPIA PARA TRATAMENTO DE FERIDAS E QUEIMADURAS (POR SESSÃO) - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32,40	12,60	45,00
26	0211089103	PROVA IMUNOALÉRGICA P/ FUNGOS	0,00	60,00	60,00
26	0211089104	PROVA IMUNOALÉRGICA PARA BACTÉRIAS	0,00	60,00	60,00
4	0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48	213,52	280,00
4	0201019105	PUNÇÃO DE MAMA AGULHA GROSSA	0,00	300,00	300,00
4	0201019160	PUNÇÃO DE TIREÓIDE COM AGULHA FINA - COLETA DO MATERIAL	0,00	250,00	250,00
6	0208070010	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67	457,55	256,97	714,52
29	0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38	9,62	18,00
29	0204029106	RADIOGRAFIA DA COLUNA DORSAL - AP+LATERAL	0,00	20,00	20,00
29	0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73	11,27	22,00
29	0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	15,30	50,70	66,00
29	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17	10,83	18,00
29	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	6,42	19,58	26,00
29	0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96	8,04	15,00

29	0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40	11,60	19,00
29	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	7,77	12,23	20,00
29	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	7,40	11,60	19,00
29	0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40	11,60	19,00
29	0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	7,77	12,23	20,00
29	0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38	8,62	17,00
29	0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	6,50	10,50	17,00
29	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77	22,23	30,00
29	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	7,77	8,23	16,00
29	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6,50	10,50	17,00
29	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88	18,12	25,00
29	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40	11,60	19,00
29	0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19	18,81	27,00
29	0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33	18,67	27,00
29	0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29	9,71	20,00
29	0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96	29,04	40,00
29	0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90	35,10	50,00
29	0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88	2,34	19,22
29	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16	25,84	35,00
29	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73	25,27	35,00
29	0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58	44,42	60,00
29	0204030056	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32	45,68	60,00
29	0204030064	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05	40,95	50,00
29	0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37	22,63	31,00
29	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90	9,10	15,00
29	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94	9,06	18,00
29	0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15	9,85	19,00
29	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	7,52	7,48	15,00
29	0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	5,62	10,38	16,00
29	0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24	60,76	80,00
29	0204039439	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO CONTRASTADO	0,00	140,00	140,00
29	0204059107	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO - CONTRASTADO (REED)	0,00	350,00	350,00
29	0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98	30,02	38,00
29	0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22	124,78	160,00

29	0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)	47,59	112,41	160,00
29	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78	20,22	27,00
29	0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16	10,84	18,00
29	0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29	25,71	35,00
29	0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74	32,26	38,00
29	0204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	6,30	19,70	26,00
29	0204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	6,00	32,00	38,00
29	0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03	8,97	18,00
29	0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20	10,80	18,00
29	0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73	29,27	38,00
29	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	7,98	22,02	30,00
29	0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38	8,62	17,00
29	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (PEDACTILO)	6,78	20,22	27,00
29	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94	19,06	28,00
29	0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27	10,73	38,00
29	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91	21,09	28,00
29	0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	7,98	30,02	38,00
29	0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32	17,68	25,00
29	0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20	7,80	15,00
29	0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDÓTICA)	5,56	32,44	38,00
29	0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	14,32	15,68	30,00
29	0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02	11,98	24,00
29	0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50	20,50	30,00
29	0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55	41,45	48,00
29	0204069108	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA DIGITAL	0,00	110,00	110,00
29	0204050057	RADIOGRAFIA FISTULOGRAFIA	45,34	144,66	190,00
29	0204019109	RADIOGRAFIA HIPOFARINGE	0,00	38,00	38,00
29	0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51	34,49	38,00
29	0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09	19,91	68,00
29	0204029001	RADIOGRAFIA PANORAMICA (COLUNA VERTEBRAL)	0,00	290,00	290,00
29	0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0,00	227,00	227,00
29	0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29	260,71	270,00
29	0204010187	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1,75	36,25	38,00

29	0204020123	RADIOGRAFIA SACRO COCCIX (RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA)	7,80	12,20	20,00
29	0204030170	RADIOGRAFIA TORAX - 1 INCIDENCIA (RADIOGRAFIA DE TORAX (PA))	6,88	24,12	31,00
30	0303199110	REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (Fisioterapia Labiríntica) Por sessão	0,00	95,00	95,00
8	0405050232	RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO (Monocular)	794,89	305,11	1.100,00
08	0405018117	RECONSTRUÇÃO DE CANAL LACRIMAL, pediátrica ou adulto (binocular)	689,66	2.760,34	3.450,00
08	0405019117	RECONSTRUÇÃO DE CANAL LACRIMAL, pediátrica ou adulto (monocular)	689,66	2.560,34	3.250,00
8	0405030231	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64	0,00	389,64
38	0409037040	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (Parte Anestesista)	0,00	1.000,00	1.000,00
38	0409039040	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (Parte Hospitalar)	266,14	2.883,86	3.150,00
38	0409038040	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (Parte Médico)	328,54	3.171,46	3.500,00
38	0409030040	RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	594,68	7.055,32	7.650,00
31	0207029019	RESSONÂNCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE (COM SEDAÇÃO)	268,75	1.229,21	1.497,96
31	0207019111	RESSONANCIA MAGNÉTICA / ORBITA OCULAR	0,00	369,95	369,95
31	0207019116	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / ORBITA OCULAR, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207029002	RESSONANCIA MAGNÉTICA CARDIACA COM PESQUISA DE ISQUEMIA MIOCÁRDICA	0,00	1.400,00	1.400,00
31	0207999001	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	268,75	181,20	449,95
31	0207019157	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM SEDAÇÃO	268,75	1.051,20	1.319,95
31	0207019112	RESSONANCIA MAGNÉTICA CRANIO COM PERFUSÃO	268,75	101,20	369,95
31	0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75	101,20	369,95
31	0207039014	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75	101,20	369,95
31	0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75	101,20	369,95
31	0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75	101,20	369,95
31	0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	268,75	101,20	369,95
31	0207039022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL / PESCOÇO	268,75	101,20	369,95

31	0207019030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL / PESCOÇO, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75	101,20	369,95
31	0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75	101,20	369,95
31	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	268,75	131,25	400,00
31	0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75	101,20	369,95
31	0207019064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207019115	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE / SEIOS DA FACE, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207029004	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE/SEIOS DA FACE	268,75	101,20	369,95
31	0207029001	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS (BILATERAL) sem contraste	268,75	1.031,25	1.300,00
31	0207019113	Ressonância Magnética de Mastóides (Ouvidos/Ossos temporais)	0,00	369,95	369,95
31	0207019114	Ressonância Magnética de Mastóides (Ouvidos/Ossos temporais), com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207039922	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SACRO ÍLIACAS (SACRO-ILÍACAS), com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207019072	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (túrsica), com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURSICA	268,75	101,20	369,95
31	0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75	101,20	369,95
31	0207029035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX, com contraste	268,75	181,20	449,95
31	0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75	101,20	369,95
31	0207039113	RESSONANCIA MAGNETICA PENIS/URETER (pelve masculino)	0,00	650,00	650,00
31	0207029003	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL	268,75	101,20	369,95
31	0207039002	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO LOMBAR	268,75	101,20	369,95
21	0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68	95,32	120,00
8	0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DAS CORNEAS	25,00	0,00	25,00
10	0404019114	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / GARGANTA / NARIZ (em consultório)	0,00	125,00	125,00
7	0402019115	RETIRADA DE NODULOS TIREOIDE	0,00	70,00	70,00
01	0203029004	Revisão de lâminas	0,00	42,93	42,93
2	0417019001	SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA	0,00	950,00	950,00
10	0404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	247,46	1.552,54	1.800,00
10	0404019178	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO + TURBINECTOMIA	247,46	1.752,54	2.000,00
34	0309050022	SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4,13	45,87	50,00
33	0302060031	SESSÃO DE EQUOTERAPIA (ATIVIDADE EQUESTRE)	0,00	95,00	95,00

34	0309059116	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (TERAPIA/TRATAMENTO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA E TRATAMENTO DE FERIDAS)	0,00	300,00	300,00
34	0309050170	SESSÃO DE OZÔNIO TERAPIA APLICADA AO TRATAMENTO DE FERIDAS.	0,00	120,00	120,00
33	0301070059	SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (Psicopedagógica)	17,67	47,33	65,00
33	0302060030	Sessões de fisioterapia para atraso no DNPM	4,67	50,33	55,00
34	0302010025	Sessões de fisioterapia urogenital	4,67	50,33	55,00
8	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA (união palpebras superior e inferior)	203,74	0,00	203,74
29	0204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44	31,56	38,00
33	0301070113	TERAPIA FONO AUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	10,90	54,10	65,00
33	0211079343	TERAPIA FONO AUDIOLÓGICA, TREINO AUDITIVO (por sessão).	0,00	80,00	80,00
33	0301040044	TERAPIA INDIVIDUAL (por sessão)	2,81	62,19	65,00
33	0301050147	TERAPIA INDIVIDUAL (POR SESSÃO) DOMICILIAR	10,00	110,00	120,00
12	0201029117	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO E INTRADÉRMICO PARA ANESTÉSICOS	0,00	60,00	60,00
12	0201029118	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO P/ ALIMENTOS	0,00	80,00	80,00
12	0201029119	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO P/ MEDICAMENTOS	0,00	60,00	60,00
12	0201029120	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO P/ TECIDOS	0,00	60,00	60,00
12	0201029121	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO P/EPITÉLIO ANIMAIS	0,00	50,00	50,00
12	0201029122	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	0,00	50,00	50,00
12	0201029123	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA CORANTES	0,00	60,00	60,00
12	0201029124	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA FUNGOS	0,00	50,00	50,00
12	0201029125	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA INSETOS	0,00	60,00	60,00
12	0201029126	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA LATEX	0,00	80,00	80,00
12	0201029127	TESTE CUTÂNEO ALÉRGICO PARA POLEN	0,00	50,00	50,00
12	0201029128	TESTE DE AUTO-SORO (PLASMA, SORO AUTÓLOGO)	0,00	50,00	50,00
5	0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO (ESTEIRA)	30,00	70,00	100,00
6	0208019129	TESTE DE ESFORÇO PARA CINTILOGRAFIA MIOCARDIO	0,00	60,00	60,00
12	0201029130	TESTE DE HISTAMINA	0,00	50,00	50,00
21	0211060208	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA (Binocular)	6,74	53,26	60,00
21	0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES (TESTE DO SENSO CROMÁTICO) BINOCULAR	3,37	3,37	6,74
21	0211069131	TESTE ÓPTICO (Binocular)	0,00	110,00	110,00
21	0211060232	TESTE ORTÓPTICO (Motilidade Ocular) (binocular)	12,34	0,00	12,34
12	0201029158	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO (Foto sensibilização)	0,00	220,00	220,00
24	0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36	190,64	200,00
6	0208019132	TILT TEST (Teste de Inclinação / Tilt Table Test)	0,00	400,00	400,00

35	0206019134	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA de CRANIO COM RECONSTRUÇÃO 3D	0,00	330,00	330,00
35	0206990001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM SEDAÇÃO (INCLUSO PROCEDIMENTO, SEDAÇÃO, CONTRASTE, SERVIÇOS + CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA, SUPORTE ANESTÉSICO, PROTOCOLOS, ORIENTAÇÕES E PREPARO)	0,00	1.450,00	1.450,00
35	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63	0,00	138,63
35	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75	0,00	86,75
35	0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75	0,00	86,75
35	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	0,00	86,76
35	0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10	0,00	101,10
35	0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76	0,00	86,76
35	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	86,75	0,00	86,75
35	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	138,63	0,00	138,63
35	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	86,75	0,00	86,75
35	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	86,75	0,00	86,75
35	0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRSICA	97,44	0,00	97,44
35	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41	0,00	136,41
35	0206029135	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX PARA PESQUISA DE ESCORE	0,00	340,00	340,00
35	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44	0,00	97,44
21	0211069154	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (BINOCULAR)	0,00	320,00	320,00
21	0211069133	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) (MONOCULAR)	0,00	160,00	160,00
35	0206020040	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	136,41	0,00	136,41
35	0206019136	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE (avaliação estruturas do ouvido interno)	0,00	86,75	86,75
21	0211069155	TONOMETRIA (BINOCULAR) (pressão interna do globo ocular)	0,00	6,74	6,74
21	0211060259	TONOMETRIA (MONOCULAR) (pressão interna do globo ocular)	3,37	0,00	3,37
21	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA (BINOCULAR) (Ceratoscopia)	24,24	24,24	48,48
8	0405059137	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (C/ IMPLANTE DE CONJUNTIVA) <i>(Monocular)</i>	0,00	400,00	400,00

8	0405050364	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (SEM IMPLANTE DE CONJUNTIVA) (<i>Monocular</i>)	209,55	0,00	209,55
34	0309059003	Tratamento de Feridas - Complexidade alta - Feridas GRAU III (por seção)	0,00	250,00	250,00
34	0309059004	Tratamento de Feridas - Complexidade alta - Feridas GRAU IV (por seção)	0,00	300,00	300,00
34	0309059001	Tratamento de Feridas - Complexidade baixa - GRAU I (por seção)	0,00	120,00	120,00
34	0309059002	Tratamento de Feridas - Complexidade média - Feridas GRAU II (por seção)	0,00	200,00	200,00
34	0303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO (DILATAÇÃO ESTENOSE via RETAL) (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	193,66	2.006,34	2.200,00
34	0303077110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO (DILATAÇÃO ESTENOSE via RETAL) Parte anestesista	0,00	500,00	500,00
34	0303079110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO (DILATAÇÃO ESTENOSE via RETAL) Parte Hospitalar	0,00	900,00	900,00
34	0303078110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO (DILATAÇÃO ESTENOSE via RETAL) Parte Médica	0,00	800,00	800,00
34	0309050081	TRATAMENTO OSTEOPÁTICO (sessão).	0,00	120,00	120,00
10	0404010415	TURBINECTOMIA	315,65	684,35	1.000,00
36	0205029182	ULTRASSONOGRRAFIA (inguinal bilateral)	0,00	150,00	150,00
36	0205029181	ULTRASSONOGRRAFIA (região inguinal)	0,00	70,00	70,00
36	0205020038	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	24,20	50,80	75,00
36	0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95	52,05	90,00
36	0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	24,20	50,80	75,00
36	0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (órgãos superficiais, músculo, tendões, articulação, parede abdomen, região cervical e partes moles, glândulas salivares)	24,20	50,80	75,00
36	0205029138	ULTRASSONOGRRAFIA DE AXILAS (DIREITA E ESQUERDA)	0,00	145,00	145,00
36	0205020070	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20	50,80	75,00
36	0205029139	ULTRASSONOGRRAFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	0,00	300,00	300,00
36	0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR)	24,20	40,80	65,00
36	0205029140	ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS	0,00	75,00	75,00
36	0205020119	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20	60,80	85,00
36	0205020100	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	24,20	50,80	75,00
36	0205020127	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	24,20	50,80	75,00
36	0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20	50,80	75,00
36	0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	39,60	130,40	170,00

36	0205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO OU REFLUXO GÁSTRICO	42,90	177,10	220,00
36	0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMAS (ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL)	24,20	65,80	90,00
36	0205029141	ULTRASSONOGRRAFIA MUSCULOS, TENDÕES, ARTICULAÇÕES (CADA)	0,00	75,00	75,00
36	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	24,20	65,80	90,00
36	0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60	180,40	220,00
36	0205029144	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER GEMELAR	0,00	320,00	320,00
36	0205029142	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	0,00	125,00	125,00
36	0205029161	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL COM DOPPLER	0,00	220,00	220,00
36	0205029143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	0,00	230,00	230,00
36	0205029001	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	0,00	320,00	320,00
36	0205029145	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMEN	0,00	75,00	75,00
36	0205029146	ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES	0,00	95,00	95,00
36	0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) - (ABDOMEN INFERIOR FEM)	24,20	50,80	75,00
36	0205029147	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA C/ DOPPLER	0,00	280,00	280,00
36	0205029148	ULTRASSONOGRRAFIA REGIÃO CERVICAL	0,00	75,00	75,00
36	0205029149	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE C/ DOPPLER	0,00	130,00	130,00
36	0205029150	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE, MASSAS CERVICAIS E GLÂNDULAS SALIVARES	0,00	75,00	75,00
36	0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	24,20	50,80	75,00
36	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	24,20	50,80	75,00
36	0205029151	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL DE OVULAÇÃO	0,00	220,00	220,00
15	0209020004	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL UNILATERAL A LASER) (Parte Anestesista)	18,00	582,00	600,00
15	0209020001	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL UNILATERAL A LASER) (Parte Hospitalar + Médico + Anestesista)	18,00	3.982,00	4.000,00
15	0209020002	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL UNILATERAL A LASER) (Parte Hospitalar)	18,00	582,00	600,00
15	0209020003	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL UNILATERAL A LASER) (Parte Médico)	18,00	2.782,00	2.800,00
15	0209020008	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER) (Parte Anestesista)	18,00	582,00	600,00
15	0209020005	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER) (Parte Hospitalar + Médico + Anestesista)	18,00	3.282,00	3.300,00

15	0209020006	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER) (Parte Hospitalar)	18,00	582,00	600,00
15	0209020007	URETEROSCOPIA (URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER) (Parte Médico)	18,00	2.082,00	2.100,00
38	0409017588	URETEROSTOMIA CUTANEA (Parte Anestesista)	0,00	320,00	320,00
38	0409019588	URETEROSTOMIA CUTANEA (Parte Hospitalar)	445,58	154,42	600,00
38	0409018588	URETEROSTOMIA CUTANEA (Parte Médico)	183,38	616,62	800,00
38	0409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA (Parte: Hospitalar + Médico + Anestesista)	628,96	1.091,04	1.720,00
29	0204050170	URETROCISTOGRAFIA (ABDOMEN E PELVE)	52,11	377,89	430,00
37	0211090077	UROFLUXOMETRIA	8,82	91,18	100,00
29	0204050189	UROGRAFIA VENOSA	57,40	112,60	170,00
35	0206039152	UROTOMOGRFIA	0,00	462,00	462,00
24	0211079153	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADO (Vecto) - VENG	0,00	250,00	250,00
24	0204019006	VIDEODEGLUTOGRAMA (Fonoaudiologia)	0,00	990,00	990,00
24	0204019005	Videofluoroscopia (avaliação dinâmica da deglutição - Fonoaudiologia)	0,00	800,00	800,00
15	0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50	194,50	240,00

Otimizamos os recursos para oferecer atendimento digno e eficaz

Visite o nosso site <https://cisamrec.sc.gov.br/>

Criciúma - SC, 01/10/2024



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC

Av. Santos Dumont, 1980 – sl 01A (piso Térreo e Superior) - Bairro São Luiz - 88.803-200 - Criciúma (SC)

Fone: 3045-3192 - credenciamento@cisamrec.sc.gov.br - CNPJ: 13.791.885/0001-36 - CNES: 7363443

