

MAMOGRAFIA DIGITAL

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 95,00

DENSITOMETRIA ÓSSEA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40808130	DENSITOMETRIA OSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FEMUR)	R\$ 85,00
40808149	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 120,00

ULTRASSONOGRRAFIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40901181	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 75,00
40901173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	R\$ 75,00
40901130	ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS, BACO)	R\$ 75,00
40901130	ABDOME SUPERIOR COM DOPPLER (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS, BACO)	R\$ 160,00
40901122	ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	R\$ 85,00
40901122	ABDOME TOTAL COM DOPPLER (INCLUI ABDOME INFERIOR)	R\$ 160,00
40901572	ABDOME TOTAL E Pelve FEMININO COM DOPPLER	R\$ 180,00
40901157	APARELHO URINARIO COM DOPPLER	R\$ 140,00
40901157	APARELHO URINARIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 80,00
40901165	APARELHO URINARIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)	R\$ 80,00
40901220	ARTICULACAO COXO-FEMURAL (QUADRIL)	R\$ 75,00
40901220	ARTICULACAO COXO-FEMURAL (QUADRIL) COM DOPPLER	R\$ 135,00
40901220	ARTICULACOES (PUNHO/MAO/OMBRO/COTOVELO/PE/TORNOZELO) COM DOPPLER	R\$ 135,00
40901220	ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 75,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - BILATERAL	R\$ 265,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 140,00
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - BILATERAL	R\$ 265,00
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 140,00
40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	R\$ 220,00
40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 200,00
40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E	R\$ 180,00
40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 190,00
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 180,00
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 190,00
40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R\$ 190,00
40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 190,00
40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 190,00

40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - BILATERAL	R\$ 265,00
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (INCLUI VARIZES E	R\$ 155,00
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - BILATERAL	R\$ 265,00
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 140,00
40901548	DOPPLER CONVENCIONAL ORGAO/ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 175,00
40901211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 75,00
40901211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DOPPLER (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 125,00
40901033	GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 140,00
40901114	MAMAS	R\$ 75,00
40901114	MAMAS COM DOPPLER	R\$ 130,00
40901238	OBSTETRICA	R\$ 75,00
40901297	OBSTETRICA 1o TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
40901254	OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 150,00
40901254	OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL COM DOPPLER	R\$ 250,00
40901246	OBSTETRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 170,00
40901270	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 125,00
40901270	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 65,00
40901262	OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 190,00
40901262	OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	R\$ 270,00
40901505	OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 160,00
40901203	ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 75,00
40901203	ORGAOS SUPERFICIAIS COM DOPPLER (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 160,00
40901750	PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 75,00
40901335	PROSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 115,00
40901149	RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 115,00
40901041	TORACICO EXTRA-CARDIACO	R\$ 90,00
40901300	TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 75,00
40901300	TRANSVAGINAL COM DOPPLER (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 150,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
41101170	RM ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS,	R\$ 400,00
41101510	RM ANGIO ABDOME SUPERIOR - ARTERIAL	R\$ 560,00
41101529	RM ANGIO ABDOME SUPERIOR - VENOSO	R\$ 560,00
41101340	RM ANGIO AORTA ABDOMINAL	R\$ 560,00
41101332	RM ANGIO AORTA TORACICA	R\$ 560,00
41101537	RM ANGIO CRANIO - ARTERIAL	R\$ 560,00
41101545	RM ANGIO CRANIO - VENOSA	R\$ 560,00
41101553	RM ANGIO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL - ARTERIAL	R\$ 560,00
41101561	RM ANGIO MEMBRO INFERIOR UNILATERAL - VENOSO	R\$ 560,00
41101570	RM ANGIO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL - ARTERIAL	R\$ 560,00
41101588	RM ANGIO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL - VENOSO	R\$ 560,00
41101596	RM ANGIO Pelve ARTERIAL	R\$ 560,00
41101600	RM ANGIO Pelve VENOSA	R\$ 560,00
41101618	RM ANGIO PESCOCO (CAROTIDAS E VERTEBRAIS) - ARTERIAL	R\$ 560,00

41101626	RM ANGIO PESCOCO (CAROTIDAS E VERTEBRAIS) - VENOSO	R\$ 560,00
41101324	RM ANGIO TORAX - ARTERIAL	R\$ 560,00
41101324	RM ANGIO TORAX - VENOSO	R\$ 560,00
41101316	RM ARTICULACAO ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 400,00
41101103	RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 400,00
41101316	RM ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 400,00
41102010	RM ARTRO (INCLUIR PUNCAO ARTICULAR POR TC) - POR ARTICULACAO	R\$ 810,00
41101278	RM BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	R\$ 400,00
41101030	RM BASE DO CRANIO	R\$ 400,00
41101219	RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 560,00
41001133	RM COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 50,00
41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 400,00
41101286	RM COXA (UNILATERAL)	R\$ 400,00
41101014	RM CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 400,00
41101065	RM ESPECTROSCOPIA (ACRESC. EXAME BASE RM CRANIO)	R\$ 155,00
41101090	RM FACE (INCLUI SEIOS DE FACE)	R\$ 400,00
41101235	RM FLUXO LIQUORICO (ACRESC. EXAME BASE RM CRANIO)	R\$ 155,00
41101359	RM HIDRO-RM (COLANGIO, URO, MIELO, SIALO, CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 560,00
41101480	RM MAMA BILATERAL	R\$ 840,00
41101260	RM MAO (NAO INCLUI PUNHO)	R\$ 400,00
41101251	RM MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	R\$ 400,00
41101464	RM MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	R\$ 600,00
41101073	RM ORBITA BILATERAL	R\$ 400,00
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL (MASTOIDE)	R\$ 400,00
41101308	RM PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 400,00
41101189	RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	R\$ 400,00
41101200	RM PENIS	R\$ 560,00
41101294	RM PERNA (UNILATERAL)	R\$ 400,00
41101111	RM PESCOCO	R\$ 400,00
41101243	RM PLEXO BRAQUIAL E PLEXO LOMBOSSACRAL	R\$ 560,00
41002024	RM PUNCAO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC	R\$ 75,00
31602282	RM SEDACAO (ACRESCENTAR EXAME BASE)	R\$ 530,00
41101022	RM SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 400,00
41101120	RM TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	R\$ 400,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
1	TC CORPO INTEIRO	R\$ 945,00
31602622	TC - SEDACAO (ACRESCENTAR EXAME BASE)	R\$ 530,00
41001010	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	R\$ 210,00
41001028	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 210,00
41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 210,00
41001044	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 210,00
41001060	TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE E GLANDULAS SALIVARES)	R\$ 210,00
41001079	TC - TORAX	R\$ 210,00
41001109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 210,00

41001117	TC - Pelve ou Bacia	R\$ 210,00
41001125	TC - Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-Sacra (ate 3 segmentos)	R\$ 210,00
41001133	TC - Coluna - Segmento Adicional	R\$ 50,00
41001141	TC - Articulacao (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroiliacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - Unila	R\$ 210,00
41001150	TC - Segmento Apendicular (braco ou antebraço ou mao ou coxa ou perna ou pe) - Unilateral	R\$ 210,00
41001176	Angiotomografia de Aorta Toracica	R\$ 400,00
41001184	Angiotomografia de Aorta Abdominal	R\$ 400,00
41001370	Angiotomografia Arterial de Cranio	R\$ 400,00
41001389	Angiotomografia Venosa de Cranio	R\$ 400,00
41001397	Angiotomografia Arterial de Pescoco	R\$ 400,00
41001400	Angiotomografia Venosa de Pescoco	R\$ 400,00
41001419	Angiotomografia Arterial de Torax	R\$ 400,00
41001427	Angiotomografia Venosa de Torax	R\$ 400,00
41001435	Angiotomografia Arterial de Abdome Superior	R\$ 400,00
41001443	Angiotomografia Venosa de Abdome Superior	R\$ 400,00
41001451	Angiotomografia Arterial de Pelve	R\$ 400,00
41001460	Angiotomografia Venosa de Pelve	R\$ 400,00
41001478	Angiotomografia Arterial de Membro Inferior	R\$ 400,00
41001494	Angiotomografia Arterial de Membro Superior	R\$ 400,00
41001516	Angiotomografia Arterial Pulmonar	R\$ 400,00
41001524	Angiotomografia Venosa Pulmonar	R\$ 400,00

RAIOS X

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40808025	Abdome Agudo	R\$ 35,00
40808017	Abdome Simples	R\$ 30,00
40801128	Adenoides ou Cavum	R\$ 30,00
40803104	Antebraço	R\$ 30,00
40801101	ArcoS zigomaticos ou malar ou apofises e estiloides	R\$ 50,00
40803066	Articulacao acromio-clavicular	R\$ 30,00
40804038	Articulacao coxofemoral (quadril)	R\$ 30,00
40803074	Articulacao escapulo-umeral (ombro)	R\$ 30,00
40803023	Articulacao esterno clavicular	R\$ 30,00
40801110	Articulacao temporomandibular - bilateral	R\$ 50,00
40804089	Articulacao tibiotarsica (tornozelo)	R\$ 30,00
40804020	Articulacoes sacro-iliacas	R\$ 30,00
40804011	Bacia	R\$ 30,00
40803082	Braco	R\$ 30,00
40804100	Calcaneo	R\$ 30,00
40803040	Clavicula	R\$ 30,00
40802019	Coluna cervical - 3 incidencias	R\$ 30,00
40802027	Coluna cervical - 5 incidencias	R\$ 35,00
40802035	Coluna dorsal - 2 incidencias	R\$ 30,00
40802043	Coluna dorsal - 4 incidencias	R\$ 35,00

40802035	COLUNA DORSAL AP/PERFIL EM ORTOSTASE	R\$ 30,00
40802051	COLUNA LOMBAR AP PERFIL + ESTUDO DINAMICO	R\$ 35,00
40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	R\$ 30,00
40802060	COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 35,00
40805026	COLUNA TORACO/LOMBAR	R\$ 30,00
40805050	CORACAO E VASOS DA BASE	R\$ 30,00
40803031	COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 30,00
40803090	COTOVELO	R\$ 30,00
40804046	COXA	R\$ 30,00
40801012	CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 30,00
40801020	CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 32,00
40801039	CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 35,00
40804119	ESCANOMETRIA	R\$ 30,00
40803015	ESTERNO	R\$ 30,00
40804054	JOELHO	R\$ 30,00
40803120	MAO OU QUIRODACTLO	R\$ 30,00
40803139	MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 35,00
40801080	MAXILAR INFERIOR	R\$ 30,00
40803058	OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 30,00
40801055	ORBITAS - BILATERAL	R\$ 50,00
40801047	ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 50,00
40801098	OSSOS DA FACE	R\$ 30,00
40804062	PATELA	R\$ 30,00
40804097	PE OU PODODACTILO	R\$ 30,00
40804070	PERNA	R\$ 30,00
40803112	PUNHO	R\$ 30,00
40802078	SACRO-COCCIX	R\$ 30,00
40801063	SEIOS DA FACE	R\$ 30,00
40801071	SELA TURSICA	R\$ 30,00
40805018	TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 27,00
40805026	TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 30,00
40805034	TORAX - 3 INCIDENCIAS	R\$ 32,00
40805042	TORAX - 4 INCIDENCIAS	R\$ 35,00