

Tabela de Laboratório de Imagem e Ultrassonografia



O valor líquido de pagamento é o valor do repasse já deduzido a taxa administrativa de 5%.

CODIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR	VALOR LÍQUIDO DE PAGAMENTO
41301013	ANGIO FLUORESCENOGRRAFIA	R\$ 64,84	R\$ 61,75
41001176	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001184	ANGIOTOMOGRRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001370	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001389	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001397	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001400	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001419	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001427	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001435	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001443	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001451	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE Pelve COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001460	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE Pelve COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001478	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001486	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001494	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001508	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001516	ANGIOTOMOGRRAFIA ARTERIAL PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00
41001524	ANGIOTOMOGRRAFIA VENOSA PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 538,65	R\$ 513,00

41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 359,10	R\$ 342,00
40812022	ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812073	ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812154	ANGIOGRAFIA MEDULAR	R\$ 1.566,87	R\$ 1.492,26
40812014	AORTOGRAFIA	R\$ 1.283,30	R\$ 1.222,19
41102010	ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) COM CONTRASTE	R\$ 448,88	R\$ 427,50
41002059	ARTRO TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 498,75	R\$ 475,00
40103072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 35,91	R\$ 34,20
40103080	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 35,91	R\$ 34,20
40103099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 35,91	R\$ 34,20
40103102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 35,91	R\$ 34,20
40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 254,36	R\$ 242,25
41501012	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA POR OLHO	R\$ 37,41	R\$ 35,63

30101077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 149,63	R\$ 142,50
40902048	PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 658,35	R\$ 627,00
30213010	BIÓPSIA DA TIREOIDE	R\$ 281,73	R\$ 268,32
41501047	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	R\$ 199,50	R\$ 190,00
41301072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 19,95	R\$ 19,00
30906164	CATETERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 1.282,79	R\$ 1.221,70
30911044	CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO D	R\$ 1.283,30	R\$ 1.222,19
40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	R\$ 234,41	R\$ 223,25
40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	R\$ 234,41	R\$ 223,25
40702022	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	R\$ 289,28	R\$ 275,50
40702030	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 289,28	R\$ 275,50
40701131	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 836,29	R\$ 796,47
40701140	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 836,29	R\$ 796,47
40706010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 275,20	R\$ 262,10
40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	R\$ 269,33	R\$ 256,50
40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	R\$ 176,56	R\$ 168,15
40806111	RX - COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)	R\$ 299,25	R\$ 285,00
40202666	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA (ATÉ 65 ANOS) / COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA (ACIMA 65 ANOS - INTERNADO) - 2x o valor deste codigo	R\$ 499,25	R\$ 475,48
41301102	COLPOSCOPIA	R\$ 39,90	R\$ 38,00
40808220	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DEBASE)	R\$ 448,88	R\$ 427,50
41301129	CURVA TENSIONAL DIÁRIA AMBOS OS OLHOS	R\$ 62,34	R\$ 59,38
40809080	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 399,00	R\$ 380,00
40808122	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 149,63	R\$ 142,50
40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 119,70	R\$ 114,00
40901408	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 179,55	R\$ 171,00
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 119,70	R\$ 114,00
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 119,70	R\$ 114,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 119,70	R\$ 114,00
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 119,70	R\$ 114,00

40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 164,44	R\$ 156,61
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 164,44	R\$ 156,61
40901289	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 199,50	R\$ 190,00
40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO) (NÃO INCLUI MED.CAVERJET)	R\$ 299,25	R\$ 285,00
40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 349,13	R\$ 332,50
40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	R\$ 379,05	R\$ 361,00
40809013	DUCTOGRAFIA	R\$ 448,88	R\$ 427,50
40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	R\$ 99,75	R\$ 95,00
40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	#VALOR!	#VALOR!
40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 249,38	R\$ 237,50
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 79,80	R\$ 76,00
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 29,93	R\$ 28,50
40103234	ELETRENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 69,83	R\$ 66,50
40103323	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS (MEMBROS SUPERIORES)	R\$ 109,73	R\$ 104,50
40103315	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII (MEMBROS INFERIORES)	R\$ 109,73	R\$ 104,50
40103331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII (INFERIORES E SUPERIORES)	R\$ 219,45	R\$ 209,00
40202615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM PESQUISA H PYLORI	R\$ 139,65	R\$ 133,00
40806081	CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 119,70	R\$ 114,00
30303060	PTERÍGIO - EXÉRESE	R\$ 249,38	R\$ 237,50
40202488	ASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	R\$ 69,83	R\$ 66,50
40809056	FISTULOGRAFIA	R\$ 299,25	R\$ 285,00
40812081	FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	R\$ 718,91	R\$ 684,67
30312043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR (POR OLHO)	R\$ 74,81	R\$ 71,25
40103439	IMPEDÂNCIOMETRIA	R\$ 32,92	R\$ 31,35
30310083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	R\$ 159,60	R\$ 152,00
30206189	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNOSTICO (TUBO RIGIDO)	R\$ 69,83	R\$ 66,50
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 199,50	R\$ 190,00
40808289	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 1.496,25	R\$ 1.425,00
40102076	MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA	R\$ 314,21	R\$ 299,25
20102038	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 59,85	R\$ 57,00

41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR (POR OLHO)	R\$ 16,21	R\$ 15,44
40901246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 179,55	R\$ 171,00
40901270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA	R\$ 199,50	R\$ 190,00
41501144	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR (POR OLHO)	R\$ 79,80	R\$ 76,00
40601137	PAPANICOLAU	R\$ 24,94	R\$ 23,75
41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR (POR OLHO)	R\$ 37,41	R\$ 35,63
40102092	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 286,28	R\$ 272,65
40807029	PIELOGRAFIA ASCENDENTE C/C	R\$ 389,03	R\$ 370,50
40105075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 78,10	R\$ 74,39
30602181	PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)	R\$ 299,57	R\$ 285,30
40801012	RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801020	RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40801039	RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801047	RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801055	RX - ÓRBITAS - BILATERAL	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801071	RX - SELA TÚRCICA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801080	RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801101	RX - ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILOÍDES	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801128	RX - ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40801136	RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801144	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40801152	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801160	RX - ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801179	RX - RADIOGRAFIA PERI-APICA	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801187	RX - RADIOGRAFIA OCLUSA	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801195	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40801209	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40802019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40802027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40802035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40802043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40802051	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40802060	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40802078	RX - SACRO-COCCIX	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40802086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 47,88	R\$ 45,60

40802094	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40802108	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40802116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803015	RX - ESTERNO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803023	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 47,88	R\$ 45,60
40803031	RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40803040	RX - CLAVÍCULA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803058	RX - OMOPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40803066	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40803074	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40803082	RX - BRAÇO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803090	RX - COTOVELO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803104	RX - ANTEBRAÇO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803112	RX - PUNHO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803120	RX - MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803147	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40803155	RX - ESCAFÓIDE	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804011	RX - BACIA	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804020	RX - ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804038	RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804046	RX - COXA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804054	RX - JOELHO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804062	RX - PATELA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804070	RX - PERNA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804089	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804097	RX - PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40804100	RX - CALCÂNEO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804127	RX - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40804135	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40805018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40805026	RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 27,93	R\$ 26,60
40805034	RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 37,91	R\$ 36,10
40805042	RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40805050	RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40805069	RX - PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40805077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40806030	RX - ESÔFAGO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40806049	RX - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40806057	RX - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40806065	RX - TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40808025	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40808017	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 37,91	R\$ 36,10

40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 149,63	R\$ 142,50
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 179,55	R\$ 171,00
41101170	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDÔMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101103	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101227	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101138	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO COM CONTRASTE	R\$ 698,25	R\$ 665,00
41101286	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA UNILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101014	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ENCÉFALO COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101090	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FACE COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101316	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO / OMBRO / PUNHO COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101111	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA LARINGE / PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101480	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MAMA COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101260	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101308	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101294	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41101120	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
40103250	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 92,77	R\$ 88,35
41301315	RETINOGRAFIA SIMPLES POR OLHO	R\$ 18,45	R\$ 17,58
40201171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 116,71	R\$ 111,15
40201180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM SEDAÇÃO	R\$ 349,13	R\$ 332,50
40101037	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 109,73	R\$ 104,50
40101045	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 836,24	R\$ 796,42
41001109	TOMOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001095	TOMOGRAFIA ABDÔMEN TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 259,35	R\$ 247,00
41001150	TOMOGRAFIA BRAÇO / MÃO / PERNA / PÉ COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001125	TOMOGRAFIA COLUNA COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001010	TOMOGRAFIA CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001036	TOMOGRAFIA FACE COM CONTRASTE	R\$ 299,25	R\$ 285,00
41001141	TOMOGRAFIA JOELHO / OMBRO / PUNHO COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001273	TOMOGRAFIA MANDÍBULA COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001028	TOMOGRAFIA MASTOIDES OU ORELHA COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001117	TOMOGRAFIA PELVE OU BACIA COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50

41001060	TOMOGRAFIA PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41001079	TOMOGRAFIA TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 129,68	R\$ 123,50
41002016	TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO	R\$ 548,63	R\$ 522,50
41301510	TOPOGRAFIA DO DISCO ÓPTICO - HRT (POR OLHO)	R\$ 62,34	R\$ 59,38
40901130	ULTRASSOM ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901122	ULTRASSOM ABDÔMEN TOTAL	R\$ 116,71	R\$ 111,15
40901173	ULTRASSOM ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901181	ULTRASSOM ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901211	ULTRASSOM CERVICAL	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901203	ULTRASSOM CRÂNIO / ESCROTAL / TIREOIDE	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901300	ULTRASSOMTRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 34,91	R\$ 33,25
40901220	ULTRASSOM JOELHO	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901114	ULTRASSOM MAMA UNILATERAL	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901262	ULTRASSOM OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 273,00	R\$ 260,00
40901238	ULTRASSOM OBSTÉTRICO	R\$ 45,89	R\$ 43,70
40901530	ULTRASSOM OCULAR POR OLHO	R\$ 32,36	R\$ 30,82
40901750	ULTRASSOM PRÓSTATA ABDOMINAL	R\$ 48,88	R\$ 46,55
40901335	ULTRASSOM PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40901769	ULTRASSOM RINS	R\$ 59,85	R\$ 57,00
40807053	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 179,55	R\$ 171,00
41301340	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 199,50	R\$ 190,00
41301358	UROFLUXOMETRIA / UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 186,80	R\$ 177,90
40201210	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 249,38	R\$ 237,50
41301374	VULVOSCOPIA	R\$ 39,90	R\$ 38,00
40202640	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 172,55	R\$ 164,33
40202224	ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA	R\$ 692,15	R\$ 659,19
40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 165,46	R\$ 157,58
40202542	POLIPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 596,64	R\$ 568,23
40202550	POLIPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 445,74	R\$ 424,52
40601072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 48,45	R\$ 46,14
40601080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 115,35	R\$ 109,86
40601099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 48,45	R\$ 46,14

40601102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 115,35	R\$ 109,86
20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	R\$ 78,54	R\$ 74,80
20102020	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 151,32	R\$ 144,12
41401182	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 58,16	R\$ 55,39
41401204	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 161,60	R\$ 153,90