

ANEXO II - Projeto de Lei nº 026/2023



ECOGRAFIA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
40808203	Agulhamento Pre Cirurgico Guiado Por Ecografia	R\$ 387
40808262	Core Biopsia de Mama Guiada Por Ecografia de 2 A 3 Nodulos	R\$ 861
40808262	Core Biopsia de Mama Guiado Por Ecografia de 1 Nodulo	R\$ 654
40901475	Ecografia Arterial de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 453
40901459	Ecografia Arterial de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 453
40901092	Ecocardiografia Transesofagico	R\$ 950
40901106	Ecocardiograma Transtoracico Adulto Com Doppler Colorido	R\$ 315
40901181	Ecografia Abdomen Inferior Feminino	R\$ 143
40901173	Ecografia Abdomen Inferior Masculino	R\$ 143
40901130	Ecografia Abdomen Superior	R\$ 170
40901130	Ecografia de Abdomen Superior Com Doppler Colorido	R\$ 340
40901122	Ecografia Abdomen Total	R\$ 240
40901122	Ecografia Abdomen Total - Doppler Colorido	R\$ 409
40901122	Ecografia de Aorta Abdominal	R\$ 319
40901394	Ecografia de Aorta E Arterias Renais Com Doppler Colorido	R\$ 499
40901408	Ecografia de Aorta E Iliaca Com Doppler Colorido	R\$ 390
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Feminino	R\$ 156
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Masculino	R\$ 156
40901416	Ecografia de Arterias Viscerais (mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco) Com Doppler Colo	R\$ 550
40901220	Ecografia de Articulacao (por Articulacao) Com Doppler Colorido	R\$ 398
40901220	Ecografia Articulacoes	R\$ 130
40901122	Ecografia de Bacia Ou Pelve	R\$ 143
40901203	Ecografia de Bolsa Testicular	R\$ 170
40901203	Ecografia Bolsa Testicular com Doppler	R\$ 280
40901661	Ecografia de Carotidas Com Doppler Colorido	R\$ 390
40901033	Ecografia de Glandulas Salivares (parotidas)	R\$ 121
40901017	Ecografia de Globo Ocular Bilateral	R\$ 150
40901025	Ecografia de Globo Ocular Bilateral Com Doppler Colorido	R\$ 316
40901114	Ecografia Mama	R\$ 175
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao)	R\$ 154
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) Com Doppler Colorido	R\$ 398
40901211	Ecografia de Parede Abdominal	R\$ 154
40901190	Ecografia de Pele E Subcutaneo - Dermatologica	R\$ 121
40901203	Ecografia de Penis	R\$ 150
40901750	Ecografia Prostata Via Abdominal	R\$ 175
40901750	Ecografia de Prostata Via Abdominal Com Doppler Colorido	R\$ 316
40901335	Ecografia Prostata Transretal	R\$ 230
40901335	Ecografia de Prostata Via Transretal Com Doppler Colorido	R\$ 345
40901220	Ecografia de Quadril	R\$ 170
	Ecografia para pesquisa de Endometriose	R\$ 506
	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 726
	Puncao Renal Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 726
	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 726

	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag – Sem Anestesia	R\$ 726
40901211	Ecografia de Regiao Cervical	R\$ 125
40901211	Ecografia de Regiao Cervical Com Doppler Colorido	R\$ 247
40901211	Ecografia de Regiao Perianal	R\$ 180
40901149	Ecografia de Retroperitonio (grandes Vasos Ou Adrenais)	R\$ 180
40901203	Ecografia de Tireoide	R\$ 180
40901203	Ecografia Tireoide com Doppler Colorido	R\$ 200,00
40901360	Ecografia de Vasos Cervicais Arterial Bilateral (carotidas E Vertebrais) Com Doppler Colorido	R\$ 390,00
40901378	Ecografia de Vasos Cervicais Venoso Bilateral (subclavias E Jugulares) Com Doppler Colorido	R\$ 390,00
40901238	Ecografia Obstetrica	R\$ 200,00
40901246	Ecografia Obstetrica Com Doppler Colorido	R\$ 360,00
40901297	Ecografia Obstetrica 1 Trimestre (endovaginal)	R\$ 200,00
40901505	Ecografia Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal	R\$ 250,00
40901254	Ecografia Obstetrica Com Translucencia Nucal	R\$ 250,00
40901262	Ecografia Obstetrico Morfologico	R\$ 320,00
54310001	Ecografia Morfológica Com Rastreamento Cromossômico	R\$ 500,00
40901300	Ecografia Pelvica Ginecologica	R\$ 176
40901300	Ecografia Pelvica (ginecologica) Com Doppler Colorido	R\$ 390
40901041	Ecografia Toracico Extracardiaco	R\$ 149
40901351	Ecografia Transfontanela Com Doppler	R\$ 193
40901300	Ecografia Transvaginal	R\$ 145
40901300	Ecografia Transvaginal Com Doppler Colorido	R\$ 300
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao	R\$ 350
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao Com Doppler Colorido	R\$ 436
40901483	Ecografia Venosa de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 453
40901467	Ecografia Venosa de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 453
40808238	Puncao de Mama Guiado Por Ecografia (paaf)	R\$ 370
40809161	Puncao de Parede Abdominal Guiado Por Ecografia	R\$ 429
	Punção de Tireoide	R\$ 370,00



MAMOGRAFIA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
40808190	Agulhamento Pré Cirurgico Guiado Por Mamografia	R\$ 387
40808041	Mamografia Digital Bilateral	R\$ 230

DENSITOMETRIA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
40808130	Densitometria ossea (1 Sítios)	R\$ 165
40808130	Densitometria ossea (2 Sítios)	R\$ 175

AMBULATORIO DE ARRITMIAS

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
20010010	Eletrocardiograma – Ecg	R\$ 75
20010052	Holter - 24 Horas	R\$ 215
20020058	Monitorizacao Ambulatorial de Pressao Arterial - 24 Horas	R\$ 228
3142	Teste ergométrico	R\$ 215

EXAMES DE NEUROLOGIA

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
22010050	Eletroencefalograma sono	R\$ 100
22010050	Eletroencefalograma vigília	R\$ 100
22010050	Eletroencefalograma sono e vigília	R\$ 170

MEDICINA NUCLEAR

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	CENTRAL DE CONVENIOS
40701050	Cintilografia do Miocardio Necrose (infarto Agudo)	R\$ 1.093,00
40701131	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico	R\$ 2.267,00
40701140	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Repouso + Estresse Fisico	R\$ 2.267,00
40702014	Cintilografia das Glandulas Salivares com ou sem Estimulo (Minimo 4 Projecoes)	R\$ 580,00
40702022	Cintilografia do Fgado e Baco (Minimo 4 Projecoes)	R\$ 597,00
40702030	Cintilografia do Fgado e Vias Biliares (Minimo 7 Imagens)	R\$ 838,00
40702049	Cintilografia Para Deteccao de Hemorragia Digestoria Ativa	R\$ 484,00
40702065	Cintilografia Para Determinacao do Tempo de Esvaziamento Gastrico	R\$ 698,00
40702073	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (liquidos E Semi-solidos)	R\$ 651,00
40702081	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (semi-solidos)	R\$ 731,00
40702090	Cintilografia Diverticulo de Meckel (Minimo 4 Imagens)	R\$ 645,00
40702103	Cintilografia Para Pesquisa de Refluxo Gastro-esofagico	R\$ 753,00
40702111	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Hepatico (qualitativo E Quantitativo)	R\$ 573,00
40703029	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (131 I)	R\$ 516,00
40703037	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (99 m Tc 04)	R\$ 505,00
40703045	Cintilografia de Paratireoide	R\$ 1.076,00
40703053	Cintilografia de Corpo Inteiro Para Pesquisa de Metastase	R\$ 1.028,00
40704017	Cintilografia Renal Dinamica Com Captopril	R\$ 808,00
40704025	Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico	R\$ 808,00
40704033	Cintilografia Renal (Quantitativa ou Qualitativa)	R\$ 785,00
40704041	Cintilografia Testicular (Escrotal)	R\$ 697,00
40704050	Cistocintilografia Direta	R\$ 650,00
40704068	Cistocintilografia Indireta	R\$ 678,00
40706010	Cintilografia Ossea (Corpo Total) com ou sem Fluxo Sanguineo	R\$ 774,00
40706028	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Osseo	R\$ 753,00
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral	R\$ 2.211,00
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral Com Trodat	R\$ 3.596,00
40707040	Cisternocintilografia (Minimo 8 Imagens)	R\$ 1.205,00
40707059	Cisternocintilografia Para Pesquisa de Fistula Liquorica	R\$ 1.175,00
40707067	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Cerebral	R\$ 516,00
40708020	Cintilografia de Corpo Inteiro Com Galio 67	R\$ 2.129,00
40708098	Linfocintilografia de Mi P/ Deteccao Intraoperatoria Radioguiada de Linfonodo Sentinela (incluso taxa Probe)	R\$ 932,00
40708101	Linfocintilografia de Membros Inferiores	R\$ 639,00
40708101	Linfocintilografia de Membros Superiores	R\$ 639,00
40709027	Cintilografia Pulmonar (inalacao)	R\$ 1.124,00
40709035	Cintilografia Pulmonar (perfusao)	R\$ 936,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 15mcy	R\$ 1.419,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 20mcy	R\$ 1.782,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 25mcy	R\$ 2.391,00

40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 29,9mcy	R\$ 2.739,00
40710050	Cintilografia de Tratamento Hipertireoidismo-bocio Nodular Toxico (graves)	R\$ 1.782,00
40710068	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 10mcy (Plummer)	R\$ 2.390,00

RAIO X

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	CENTRAL DE CONVENIOS
40801012	Rx de Cranio - 2 Incidencias	R\$ 92
40801020	Rx de Cranio - 3 Incidencias	R\$ 99
40801047	Rx de Mastoides Bilateral	R\$ 135
40801055	RX Orbitas	R\$ 100
40801063	Rx de Seios da Face	R\$ 92
40801063	Rx de Seios da Face + 1 Incidencia	R\$ 99
40801071	Rx de Sela Tursica	R\$ 92
40801080	Rx de Maxilar Inferior	R\$ 74
40801098	Rx de Ossos da Face	R\$ 100
40801110	Rx de Articulacao Temporomandibular Bilateral	R\$ 100
40801128	Rx de Adenoides Ou Cavum	R\$ 88
40801136	Rx Panoramica de Mandibula	R\$ 92
40802019	Rx de Coluna Cervical - 3 Incidencias	R\$ 87
40802027	Rx de Coluna Cervical - 5 Incidencias	R\$ 91
40802027	Rx de Coluna Cervical Funcional	R\$ 103
40802035	Rx de Coluna Dorsal - 2 Incidencias	R\$ 99
40802051	Rx de Transição Toraco-lombar	R\$ 99
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra - 3 Incidencias	R\$ 98
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra - 5 Incidencias	R\$ 120
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra Funcional	R\$ 126
40802078	RX Sacro - Coccix	R\$ 98
40802086	Rx de Coluna Dorso-lombar Para Escoliose	R\$ 111
40803015	RX Esterno	R\$ 98
40803023	Rx de Articulacao Esternoclavicular	R\$ 91
40803031	Rx de Costelas - Por Hemitorax (arcos Costais)	R\$ 99
40803040	RX Clavicula	R\$ 92
40803074	RX Ombro	R\$ 98
40803074	Rx de Ombro + 1 Incidencia	R\$ 98
40803074	Rx de Ombro + 2 Incidencias	R\$ 98
40803074	Rx de Ombro + 3 Incidencias	R\$ 98
40803066	Rx de Articulacao Acromioclavicular	R\$ 88
40803058	RX Escapula	R\$ 88
40803082	RX Braco	R\$ 92
40803090	RX Cotovelo	R\$ 75
40803090	Rx de Cotovelo + 1 Incidencia	R\$ 75
40803090	Rx de Cotovelo + 2 Incidencias	R\$ 75
40803104	RX Antebraco	R\$ 80
40803112	Rx de Punho	R\$ 81
40803112	Rx de Punho + 1 Incidencia	R\$ 81
40803112	Rx de Punho + 2 Incidencias	R\$ 81
40803112	Rx de Punho + 3 Incidencias	R\$ 81
40803120	RX Mao	R\$ 67
40803139	RX Maos e Punhos para Idade Ossea	R\$ 74
40804011	RX Bacia	R\$ 82
40804011	Rx de Bacia + 1 Incidencia	R\$ 82
40804011	Rx de Bacia + 2 Incidencias	R\$ 82
40804011	Rx de Bacia + 3 Incidencias	R\$ 82
40804020	RX Articulacoes Sacro - Iliacas	R\$ 91

40804038	Rx de Articulacao Coxo - Femural (quadril)	R\$ 96
40804046	RX Coxa	R\$ 99
40804046	Rx de Coxa + 1 Incidencia	R\$ 99
40804046	Rx de Coxa + 2 Incidencias	R\$ 99
40804054	Rx de Joelho	R\$ 67
40804070	RX Perna	R\$ 88
40804070	Rx de Perna + 2 Incidencias	R\$ 88
40804089	Rx de Articulacao Tibiotarsica (tornozelo)	R\$ 75
40804097	RX Pe	R\$ 80
40804097	Rx de Pe + 1 Incidencia	R\$ 80
40804097	Rx de Pe + 2 Incidencias	R\$ 80
40804100	RX Calcaneo	R\$ 75
40804119	RX Escanometria	R\$ 93
40804054	Rx de Joelho + 2 Incidencias	R\$ 166
40804054	Rx de Joelho + 3 Incidencias	R\$ 166
40804054	Rx de Joelho + 5 Incidencias	R\$ 166
40805018	Rx de Torax - 1 Incidencia	R\$ 65
40805026	Rx de Torax - 2 Incidencias	76,00
40805034	Rx de Torax - 3 Incidencias	R\$ 99
40805042	Rx de Torax - 4 Incidencias	R\$ 99
40805050	Rx de Coracao E Vasos da Base	R\$ 100
40805077	RX Laringe	R\$ 121
40805077	RX Hipofaringe	R\$ 88
40806103	RX Colangiografia Pre - Operatoria	R\$ 255
40806111	RX Colangiografia Pos - Operatoria	R\$ 275
40806030	RX Esofago	R\$ 153
40806049	RX Estomago e Duodeno	R\$ 297
40806057	Rx de Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno	R\$ 300
40806065	RX Transito e Morfologia do Delgado	R\$ 317
40806081	RX Clister Opaco	R\$ 368
40806081	Rx de Clister Opaco (duplo Contraste)	R\$ 368
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$ 557
40807029	RX Pielografia Ascendente	R\$ 251
40807053	RX Uretrocistografia	R\$ 331
40808017	RX Utero Gravido	R\$ 185
40808017	RX Abdomen Simples	R\$ 82
40808025	RX Abdomen Agudo	R\$ 144
40809030	Rx de Histerossalpingografia	R\$ 403
40809048	Rx de Artrografia de Joelho	R\$ 348
40809048	Rx de Artrografia de Ombro	R\$ 348
40809056	Rx de Fistulografia	R\$ 274
40802116	Incidencia Adicional do Rx de Coluna	R\$ 31,00
40801209	Incidencia Adicional do Rx de Cranio Ou Face	R\$ 31,00
40804135	Incidencia Adicional do Rx de Membro Inferior	R\$ 31,00
40803147	Incidencia Adicional do Rx de Membro Superior	R\$ 31,00
40812081	Rx Flebografia Por Puncao Venosa de Membro - Unilateral	R\$ 679,00
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$ 557,00
40807088	Rx de Pênis	R\$ 186,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
41101340	Angio Ressonancia Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 730
41101332	Angio Ressonancia Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 730
41101618	Angio Ressonancia Arterial de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 730
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 730
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Sem Contraste - Padrao	R\$ 680
41101596	Angio Ressonancia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 730
41101626	Angio Ressonancia Venosa de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 730
41101545	Angio Ressonancia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 730
41101600	Angio Ressonancia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 730
41102010	Artro Ressonancia de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Com Contraste	R\$ 715
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101170	Entero Ressonancia - Com Contraste	R\$ 715
41101030	Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Com Contraste	R\$ 715
41101030	Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Sem Contraste	R\$ 625
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Primovist	R\$ 950
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 625
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 780
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 890
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Com Contraste	R\$ 715
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Com Contraste	R\$ 715
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Com Contraste	R\$ 715
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Com Contraste	R\$ 715
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 715
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 625
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 715
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Com Contraste	R\$ 715
41101014	Ressonancia Magnetica de Cranio - Sem Contraste	R\$ 625
41101316	Ressonancia Magnetica de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101065	Espectroscopia - Com Contraste – geralmente solicitada com Ressonância de Cranio	R\$ 145
41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$ 715

41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Sem Contraste	R\$ 605
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Sem Contraste	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Sem Contraste	R\$ 605
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Sem Contraste	R\$ 605
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Sem Contraste	R\$ 605
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Sem Contraste	R\$ 625
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Sem Contraste	R\$ 605
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Com Contraste	R\$ 715
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Sem Contraste	R\$ 625
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Com Contraste	R\$ 715
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Com Contraste	R\$ 715
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$ 605
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$ 715
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Com Contraste	R\$ 715
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Sem Contraste	R\$ 625
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Sem Contraste	R\$ 625
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$ 715
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 605
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Com Contraste	R\$ 715
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Sem Contraste	R\$ 605
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Com Contraste - Padrao	R\$ 890
41101359	Uro Ressonancia - Com Contraste	R\$ 890
41101154	Ressonância do Coracao - Morfologico E Funcional + Perfusao + Viabilidade	R\$ 1.500
	Defecorressonância - Com Contraste	R\$ 890
	Defecorressonância - Sem Contraste	R\$ 605

TOMOGRAFIA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 1.086
41001370	Angio Tomografia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 1.086
41001478	Angio Tomografia Arterial de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001494	Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001451	Angio Tomografia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 1.086
41001397	Angio Tomografia Arterial de Pescoco - Com Contraste	R\$ 1.086
41001419	Angio Tomografia Arterial de Torax - Com Contraste	R\$ 1.086
41001516	Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Com Contraste	R\$ 1.086
41001230	Angio Tomografia Coronariana	R\$ 1.664
41001184	Angio Tomografia de Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 1.086
41001176	Angio Tomografia de Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 1.086
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 1.086
41001389	Angio Tomografia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 1.086
41001486	Angio Tomografia Venosa de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001508	Angio Tomografia Venosa de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 1.086
41001460	Angio Tomografia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 1.086
41001400	Angio Tomografia Venosa de Pescoco - Com Contraste	R\$ 1.086
41001427	Angio Tomografia Venosa de Torax - Com Contraste	R\$ 1.086
41001443	Angio Tomografia Venosa de Veia Iliacas E Cava - Com Contraste	R\$ 1.086
41001524	Angio Tomografia Venosa Pulmonar - Com Contraste	R\$ 1.086
41001192	Escanometria por Tomografia	R\$ 361
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Com Contraste	R\$ 602
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Com Contraste - Padrao	R\$ 602
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Sem Contraste	R\$ 430
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 602
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 430
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 645
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 890
41001117	Tomografia de Bacia - Com Contraste	R\$ 590
41001117	Tomografia de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 430
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 361
41001125	Tomografia de Coccix - Com Contraste	R\$ 602
41001125	Tomografia de Coccix - Sem Contraste	R\$ 390
41001125	Tomografia da Coluna Cervical com Contraste	R\$ 602
41001125	Tomografia de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 390
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 602
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 390
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 602
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 390
41001133	Tomografia de Coluna Segmento Adicional - Sem Contraste	R\$ 65
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350

41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 361
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001010	Tomografia de Cranio - Sem Contraste	R\$ 350
41001010	Tomografia de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 520
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001036	Tomografia de Face - Sem Contraste	R\$ 350
41001036	Tomografia de Face - Com Contraste - Padrao	R\$ 602
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon - Sem contraste	R\$ 700
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon - Com Contraste	R\$ 950
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 361
41001028	Tomografia de Mastoides - Com Contraste	R\$ 567
41001028	Tomografia de Mastoides - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001010	Tomografia de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$ 567
41001010	Tomografia de Orbitas - Sem Contraste	R\$ 375
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001117	Tomografia de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$ 590
41001117	Tomografia de Pelve - Sem Contraste	R\$ 430
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 390
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$ 660
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$ 390
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$ 567
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001036	Tomografia de Seios da Face - Com Contraste	R\$ 602
41001036	Tomografia de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$ 390
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Com Contraste - Padrao	R\$ 567
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Sem Contraste	R\$ 390
41001079	Tomografia de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$ 660
41001079	Tomografia de Torax - Sem Contraste	R\$ 430
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 585
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 350
41001095	Uro Tomografia com Contraste	R\$ 921
41001095	Uro Tomografia sem Contraste	R\$ 538
	Tomografia Com Colonoscopia - Sem Contraste	R\$ 700
	Tomografia 3D	R\$ 140

CONSULTAS

Consulta Eletiva Central de Convênios	R\$ 200
Consulta clínica de pronto atendimento	R\$ 250
Chamado especialista (conforme disponibilidade médica) de pronto atendimento	R\$ 400

RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA (BLOCO CIRÚRGICO)

Incluir o valor de R\$ 472,00 nos exames, que corresponde ao valor do anestesista

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
7397	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 890,00
8435	Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 890,00
8270	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 890,00
8281	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Com Anestesia	R\$ 990,00
8693	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 3.850,00
8695	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 3.750,00

EXAMES COMPLEMENTARES – OTORRINO/PNEUMO

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
4667	Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminacao	R\$ 77,00
6113	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep - Show	R\$ 140,00
3151	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Discriminacao	R\$ 48,00
3773	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade	R\$ 48,00
3155	Impedanciometria - Pesquisa do Reflexo Estapedio - Timpanometria	R\$ 93,00
4225	Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (Bera)	R\$ 327,00
3774	Teste de Proteese Auditiva	R\$ 160,00
4162	Testes Vestibulares com Vecto - Eletronistagmografia	R\$ 275,00
8521	Pesquisa de Fenomeno de Tullio	R\$ 50,00
4070 /4063	Fibro - Naso - Faringo - Laringoscopia para Exame, Colheita de Material ou Biopsia	R\$ 170,00
3157	Emissao Otoacustica Evocada	R\$ 142,00
4696	Cerume - Remocao	R\$ 48,00
3974	Epistaxe - Cauterizacao	R\$ 130,00
8518	Pesquisa de Potenciais Auditivos BERA - Infantil	R\$ 330,00
3141	Espirometria	R\$ 220,00

EXAMES COMPLEMENTARES – CCDA/CCA

40201082	Colonoscopia com Anestesia	R\$ 1.645,00
40202712	Colonoscopia com mucosectomia	R\$ 3.875,00
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 1.492,00
40201120	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) sem Anestesia	R\$ 704,00
40201120	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) com Anestesia	R\$ 1.160,00
40202259	Esclerose de varizes do esôfago, estômago ou duodeno (EDA por hemorragia)	R\$ 4.074,00
40202283	Gastrostomia endoscópica	R\$ 2.660,00
40202313	Hemostasia de cólon	R\$ 3.924,00
40202291	Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno (EDA por hemorragia)	R\$ 3.940,00
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 3.570,00
40202470	Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 3.120,00
40202534	Passagem de sonda naso-enteral	R\$ 1.650,00

40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	R\$ 3.126,00
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	R\$ 3.126,00
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 3.109,00
40201171	Retossigmoidoscopia Flexível	R\$ 520,00
40201058	Broncoscopia Com ou Sem Aspirado ou Lavado Bronquico Bilateral	R\$ 1.396,00
3868	Cistoscopia	R\$ 663,00
	ANATOMO PATOLÓGICO	R\$ 176,00

OBSERVAÇÕES:

No pacote Gastrotomia já esta incluso o valor do Kit de Gastro e o procedimento é Ambulatorial.

No pacote Dilatação instrumental de esôfago NÃO está incluso material, este é CONFORME COTAÇÃO

No pacote Ligadura Elástica já esta incluso o valor do Kit de Ligadura e o procedimento é Ambulatorial.

No pacote de Endoscopia para Retirada de Corpo Estranho já está incluso o valor da pinça.

Se for realizado ANATOMO em algum dos exames, o paciente deverá acertar direto com o laboratório.

EXCLUSO: Exames de análises clínicas, banco de sangue, internação por intercorrências.

****Materiais Referentes a cada procedimento:**

Colonoscopia com polipectomia ou mucocetomia: hemoclip, agulha de esclero, alça de ressecção

Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno: balão, seringa insufladora, fio guia Savary

Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno: alça de ressecção, máscara para obeso

Passagem de sonda naso-enteral: pinça para colocação da SNE

esclero

Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno: hemoclip, agulha de esclero, alça de ressecção

Valor pode sofrer alteração conforme quantidade de material necessária para a realização do procedimento