

## TABELA GERAL DE VALORES CISAMURES - 2021

<b>ESPECIALIDADE: FONOAUDIOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.004-8	CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (AUDIOMETRIA INFANTIL) BILATERAL	R\$ 26,25	R\$ 35,02	<b>R\$ 61,27</b>
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE BILATERAL	R\$ 20,13	R\$ 24,09	<b>R\$ 44,22</b>
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) BILATERAL	R\$ 21,00	R\$ 23,22	<b>R\$ 44,22</b>
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA BILATERAL	R\$ 23,00	R\$ 15,87	<b>R\$ 38,87</b>
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA) BILATERAL	R\$ 4,06	R\$ 194,91	<b>R\$ 198,97</b>
88.01.142	TESTE DE CONFIAS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 84,09</b>
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES/ OTONEUROLÓGICOS (VECTROELETRONISTAGMOGRAFIA) BILATERAL	R\$ 12,12	R\$ 119,23	<b>R\$ 131,35</b>
02.11.07.005-5	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL BILATERAL	R\$ 18,00	R\$ 194,00	<b>R\$ 212,00</b>

<b>ESPECIALIDADE: PSICOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>
88.01.290	TESTE PFISTER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 84,09</b>
08.02.254	AVALIAÇÃO DE INTELIGÊNCIA NÃO VERBAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 136,86</b>
88.01.304	BATERIA FATORIAL DE PERSONALIDADE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 84,09</b>
88.01.126	FIGURA COMPLEXA DE REY	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 84,09</b>
99.00.187	AVALIAÇÃO DE WISC OU WAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 141,55</b>
88.01.452	ESCALA DE MATURIDADE MENTAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 84,09</b>
88.01.282	TESTE DE DESEMPENHO FAMILIAR	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 54,06</b>

<b>ESPECIALIDADE: PSICOPEDAGOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOPEDAGOGIA	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>
88.01.274	TESTE DE DESEMPENHO ESCOLAR	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 54,06</b>

<b>ESPECIALIDADE: NUTRICIONISTA</b>				
-------------------------------------	--	--	--	--

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.004-8	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>

**ESPECIALIDADE: ACUPUNTURISTA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.09.05.002-2	SESSÃO EM ACUPUNTURISTA	R\$ 4,13	R\$ 6,59	<b>R\$ 10,72</b>

**ESPECIALIDADE: FISIOTERAPIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.01.003-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NEONATO	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
02.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES ONCOLÓGICO CLÍNICO	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS COM COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>

	FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS			
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DIFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.05.003-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.03.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>

SISTÊMICAS				
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ/PÓS OPERATÓRIO EM NEUROCIRURGIA	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES MÉDIO QUEIMADO	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.07.002-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES GRANDE QUEIMADO	R\$ 6,35	R\$ 4,37	<b>R\$ 10,72</b>
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS MÉDIO E GRANDE QUEIMADO	R\$ 4,67	R\$ 6,05	<b>R\$ 10,72</b>
03.01.01.004-8	AVALIAÇÃO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>
03.01.01.004-8	AVALIAÇÃO DE HIDROTERAPIA	R\$ 6,30	R\$ 33,08	<b>R\$ 39,38</b>
99.00.551	SESSÃO DE HIDROTERAPIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 13,63</b>

**ESPECIALIDADE: ALERGIA E IMUNOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>

**ESPECIALIDADE: ANGIOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA (CONSULTA + FLUXOMETRIA)	R\$ 10,00	R\$ 70,00	<b>R\$ 80,00</b>
99.00.250	ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 199,52</b>
88.01.100	ECODOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIIS POR	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,72</b>

	MEMBRO			
99.00.268	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 399,02</b>
99.00.446	ECODOPPLER DE VASOS ILÍACOS POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,72</b>
88.01.053	ECODOPPLER DE VASO SUBCLAVIA COM MANOBRA DE ADSON POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,72</b>
99.00.241	ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 199,52</b>

### ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.00 7-2	CONSULTA MÉDICA EM ANESTESIOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
04.17.01.00 6-0	SEDAÇÃO	R\$ 15,15	R\$ 143,21	<b>R\$ 158,36</b>

### ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01. 007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA (CONSULTA + LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 10,00	R\$ 50,00	<b>R\$ 60,00</b>
02.11.02. 004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (03 CANAIS)	R\$ 30,00	R\$ 124,17	<b>R\$ 154,17</b>
02.11.02. 005-2	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	R\$ 10,07	R\$ 144,10	<b>R\$ 154,17</b>
02.11.02. 006-0	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 30,00	R\$ 121,17	<b>R\$ 151,17</b>
02.11.02. 003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15	R\$ 12,22	<b>R\$ 17,37</b>
02.05.01. 001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 165,00	R\$ 507,75	<b>R\$ 672,75</b>
99.00.54 3	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 467,13</b>
02.05.01. 002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	R\$ 165,00	R\$ 290,22	<b>R\$ 455,22</b>
02.05.01. 003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	R\$ 39,34	R\$ 173,82	<b>R\$ 213,16</b>

### ESPECIALIDADE: DERMATOLOGIA

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇÃO	R\$ 11,26	R\$ 63,38	<b>R\$ 74,64</b>
02.01.01.037-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 25,83	R\$ 105,33	<b>R\$ 131,16</b>

02.01.01.002-0	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 14,10	R\$ 117,06	<b>R\$ 131,16</b>
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO / LIPOMA	R\$ 12,46	R\$ 118,70	<b>R\$ 131,16</b>
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE	R\$ 5,63	R\$ 69,01	<b>R\$ 74,64</b>
99.00.365	TAXA DE SALA PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 75,59</b>

**ESPECIALIDADE: ENDOCRINOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>

**ESPECIALIDADE: FISIATRIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM FISIATRIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>

**ESPECIALIDADE: GASTROENTEROLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - EDA)	R\$ 48,16	R\$ 194,55	<b>R\$ 242,71</b>

**ESPECIALIDADE: GERIATRIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>

**ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
02.01.01.066-6	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 18,33	R\$ 112,83	<b>R\$ 131,16</b>
88.01.231	CAUTERIZAÇÃO DE HPV	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 211,64</b>
99.00.810	CISTOSCOPIA COM BIÓPSIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 214,45</b>
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 3,38	R\$ 54,98	<b>R\$ 58,36</b>

99.00.497	COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 189,55
03.01.04.014-1	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$ -	R\$ -	R\$ 181,41
03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$ -	R\$ -	R\$ 181,41
03.09.03.004-8	ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO UTERINO	R\$ 11,26	R\$ 63,38	R\$ 74,64
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	R\$ 25,00	R\$ -	R\$ 25,00
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	R\$ 76,50	R\$ -	R\$ 76,50

**ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: HEMATOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
02.01.01.060-7	PUNÇÃO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	R\$ 68,43	R\$ 62,73	R\$ 131,16
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	R\$ 66,48	R\$ 64,68	R\$ 131,16
02.01.01.056-9	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	R\$ 35,00	R\$ 165,05	R\$ 200,05
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 41,54	R\$ 65,74
99.00.454	NODULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 393,49
99.00.357	TAXA DE SALA NODULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 337,52
02.01.01.056-9	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	R\$ 35,00	R\$ 165,05	R\$ 200,05

**ESPECIALIDADE: NEFROLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
--------	---------------	-----------	-------------	-----------------

03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 117,00	R\$ 246,40	<b>R\$ 363,40</b>
02.11.05.003-2	ELETRONECEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 543,44	<b>R\$ 568,44</b>
02.11.05.005-9	ELETRONECEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 170,80	<b>R\$ 195,80</b>
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) (A CADA 02 MEMBROS)	R\$ 27,00	R\$ 259,17	<b>R\$ 286,17</b>

**ESPECIALIDADE: MEDICINA HIPERBÁRICA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
88.02.602	SESSÃO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	-	-	<b>R\$ 280,00</b>
88.02.603	SESSÃO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (INCLUI HOSPEDAGEM + TRANSLADO - PACIENTE)	-	-	<b>R\$ 360,00</b>
88.02.604	SESSÃO OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (INCLUI HOSPEDAGEM + TRANSLADO - PACIENTE E ACOMPANHANTE)	-	-	<b>R\$ 450,00</b>

**ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.007-2	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (CONSULTA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA - BINOCULAR)	R\$ 10,00	R\$ 90,00	<b>R\$ 100,00</b>
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	R\$ 64,00	R\$ 237,59	<b>R\$ 301,59</b>
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 50,60	<b>R\$ 74,84</b>
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)	R\$ 40,00	R\$ 39,74	<b>R\$ 79,74</b>
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	R\$ 45,00	R\$ 219,54	<b>R\$ 264,54</b>
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (BINOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 145,82	<b>R\$ 170,06</b>
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) (MONOCULAR)	R\$ 10,11	R\$ 54,67	<b>R\$ 64,78</b>
04.05.01.005-2	EPILAÇÃO A LASER (MONOCULAR)	R\$ 45,00	R\$ 325,44	<b>R\$ 370,44</b>



04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (MONOCULAR)	R\$ 22,93	R\$ 1,27	<b>R\$ 24,20</b>
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER (MÁXIMO 04 APLICAÇÕES POR OLHO - MONOCULAR)	R\$ 75,15	R\$ 216,43	<b>R\$ 291,58</b>
99.00.616	ESTEREOFOTO DE PÁPILA (BINOCULAR)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 109,93</b>
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER (MONOCULAR)	R\$ 45,00	R\$ 246,58	<b>R\$ 291,58</b>
04.05.05.036-4	EXERESE DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	R\$ 139,70	R\$ 157,56	<b>R\$ 297,26</b>
99.00.799	TAXA DE SALA EXERESE DE PTERÍGIO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 370,44</b>
99.00.780	TAXA DE SALA EXERESE DE CALAZIO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 370,44</b>
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO (MONOCULAR)	R\$ 45,00	R\$ 237,60	<b>R\$ 282,60</b>
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA (MONOCULAR)	R\$ 6,74	R\$ 27,81	<b>R\$ 34,55</b>
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA A LASER (MONOCULAR)	R\$ 297,46	R\$ 205,55	<b>R\$ 503,01</b>
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 4,53	<b>R\$ 28,77</b>
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 125,80	<b>R\$ 150,04</b>
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 14,81	R\$ 41,29	<b>R\$ 56,10</b>
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (MONOCULAR)	R\$ 3,37	R\$ 26,86	<b>R\$ 30,23</b>
04.05.05.040-2	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (MONOCULAR)	R\$ 372,22	R\$ 2.420,39	<b>R\$ 2.792,61</b>
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (BINOCULAR)	R\$ 24,68	R\$ 99,19	<b>R\$ 123,87</b>
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO (BINOCULAR)	R\$ 12,34	R\$ 19,19	<b>R\$ 31,53</b>
02.11.06.024-0	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (MONOCULAR)	R\$ 12,34	R\$ 3,42	<b>R\$ 15,76</b>
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO (MONOCULAR)	R\$ 82,28	R\$ 1.408,80	<b>R\$ 1.491,08</b>
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓTICA (BINOCULAR)	R\$ 48,00	R\$ 244,33	<b>R\$ 292,33</b>
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 62,72	<b>R\$ 86,92</b>
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA (MONOCULAR)	R\$ 3,37	R\$ 76,25	<b>R\$ 79,62</b>
04.05.01.001-0	EXERESE DE ECTROPIO (MONOCULAR)	R\$ 203,74	R\$ 93,27	<b>R\$ 297,01</b>
99.00.801	TAXA DE SALA EXERESE DE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 370,44</b>

ECTROPIO				
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (MONOCULAR)	R\$ 771,60	R\$ 152,03	<b>R\$ 923,63</b>
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA (MONOCULAR)	R\$ 651,60	R\$ 172,03	<b>R\$ 823,63</b>
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA (MONOCULAR)	R\$ 898,35	R\$ 0,00	<b>R\$ 898,35</b>
88.02.378	TAXA DE SALA TRABECULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 670,00</b>
88.02.173	ANESTESIA TRABECULECTOMIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 320,00</b>
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (MONOCULAR)	R\$ 22,93	R\$ 5,71	<b>R\$ 28,64</b>
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA (MONOCULAR)	R\$ 48,85	R\$ 163,47	<b>R\$ 212,32</b>
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA (MONOCULAR)	R\$ 25,00	R\$ 106,30	<b>R\$ 131,30</b>

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ORTOPEDIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE	R\$ 5,63	R\$ 69,01	<b>R\$ 74,64</b>

ESPECIALIDADE: OTORRINOLARINGOLOGIA				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 45,50	R\$ 80,97	<b>R\$ 126,47</b>
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE	R\$ 26,42	R\$ 104,88	<b>R\$ 131,30</b>
04.04.01.027-0	LAVAGEM OTOLÓGICA	R\$ 5,63	R\$ 7,48	<b>R\$ 13,11</b>
02.01.01.019-4	BIÓPSIA DE FARINGE	R\$ 19,06	R\$ 470,35	<b>R\$ 489,41</b>
88.01.533	TAXA DE SALA BIÓPSIA DE FARINGE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 300,00</b>
03.03.08.001-9	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 1,48	R\$ 56,86	<b>R\$ 58,34</b>

ESPECIALIDADE: ONCOLOGIA				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ONCOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	<b>R\$ 50,00</b>

ESPECIALIDADE: PNEUMOLOGIA				
----------------------------	--	--	--	--

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM PNEUMOLOGIA (CONSULTA + OXIMETRIA)	R\$ 10,00	R\$ 47,00	R\$ 57,00
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES (ESPIROMETRIA)	R\$ 4,28	R\$ 178,12	R\$ 182,40
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 6,36	R\$ 373,63	R\$ 379,99
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITÓRIO)	R\$ 1,31	R\$ 561,08	R\$ 562,39
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA	R\$ 170,00	R\$ 349,67	R\$ 519,67
99.00.977	POLISSONOGRAMA COM CPAP	R\$ -	R\$ -	R\$ 779,64
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 36,02	R\$ 884,62	R\$ 920,64

**ESPECIALIDADE: PEDIATRIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA GERAL**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA VASCULAR**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: NEUROCIRURGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

**ESPECIALIDADE: NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

<b>ESPECIALIDADE: REUMATOLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.007-2	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE	R\$ 5,63	R\$ 69,01	R\$ 74,64

<b>ESPECIALIDADE: UROLOGIA</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 7,62	R\$ 204,00	R\$ 211,62
02.01.01.006-2	BIÓPSIA DE BEXIGA	R\$ 41,68	R\$ 153,19	R\$ 194,87
02.01.01.038-0	BIÓPSIA DE PÊNIS	R\$ 18,33	R\$ 112,83	R\$ 131,16
02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PROSTATA	R\$ 92,38	R\$ 361,15	R\$ 453,53
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	R\$ 8,82	R\$ 159,20	R\$ 168,02
99.00.870	CATETERISMO URETRAL + ESTUDO URODINÂMICO	R\$ -	R\$ -	R\$ 379,64
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 18,00	R\$ 65,29	R\$ 83,29
03.09.03.005-6	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	R\$ 1,52	R\$ 64,90	R\$ 66,42
04.09.05.006-7	PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL (FRENOPLASTIA)	R\$ 34,10	R\$ 268,26	R\$ 302,36
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA ADULTA	R\$ 219,12	R\$ 158,82	R\$ 377,94
99.00.721	ANESTESIA POSTECTOMIA INFANTIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 281,28
99.00.586	TAXA DE SALA POSTECTOMIA INFANTIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 299,08
99.00.578	POSTECTOMIA INFANTIL	R\$ -	R\$ -	R\$ 418,71
07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	R\$ 141,52	R\$ 85,25	R\$ 226,77
88.01.070	TAXA DE SALA PROCEDIMENTO EM UROLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ 75,59
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	R\$ 8,82	R\$ 34,98	R\$ 43,80
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 12,91	R\$ 605,88	R\$ 618,79
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURÉTICO	R\$ 165,24	R\$ 46,38	R\$ 211,62
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 80,82	R\$ 387,29

<b>ESPECIALIDADE: PSIQUIATRIA</b>				
-----------------------------------	--	--	--	--

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00

<b>ESPECIALIDADE: PROCTOLOGIA</b>				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	R\$ 112,66	R\$ 238,63	R\$ 351,29
88.02.548	POLIPECTOMIA	R\$ 329,90	R\$ -	R\$ 329,90
04.07.02.031-4	LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS (SESSÃO)	R\$ 14,77	R\$ 165,43	R\$ 180,20
02.01.01.004-6	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 18,46	R\$ 112,70	R\$ 131,16
04.07.02.016-0	ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESÃO TRANSPARIETAL DE ÂNUS	R\$ 13,06	R\$ 49,28	R\$ 62,34
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 23,23	R\$ 98,12	R\$ 121,35

<b>ESPECIALIDADE: MEDICINA NUCLEAR</b>				
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32	R\$ -	R\$ 180,32
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE	R\$ 408,52	R\$ -	R\$ 408,52
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	R\$ 383,07	R\$ -	R\$ 383,07
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 338,70	R\$ -	R\$ 338,70
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 324,54	R\$ -	R\$ 324,54
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	R\$ 130,50	R\$ -	R\$ 130,50
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	R\$ -	R\$ 457,55
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	R\$ 77,28	R\$ -	R\$ 77,28
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70	R\$ -	R\$ 338,70
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA COM DMSA	R\$ 283,94	R\$ -	R\$ 283,94
02.08.04.010-2	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DTPA	R\$ 333,33	R\$ -	R\$ 333,33

02.08.020.03-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ 210,00	R\$ -	<b>R\$ 210,00</b>
02.08.020.02-0	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R\$ 285,00	R\$ -	<b>R\$ 285,00</b>
020.80.2005-5	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (LÍQUIDO)	R\$ 250,00	R\$ -	<b>R\$ 250,00</b>
020.80.2006-3	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (SÓLIDO)	R\$ 250,00	R\$ -	<b>R\$ 250,00</b>
020.80.2007-1	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO GÁSTRICO	R\$ 250,00	R\$ -	<b>R\$ 250,00</b>
020.80.2011-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	R\$ 250,00	R\$ -	<b>R\$ 250,00</b>
020.80.2008-0	CINTILOGRAFIA DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 250,00	R\$ -	<b>R\$ 250,00</b>
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.103,26	R\$ -	<b>R\$ 1.103,26</b>
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 158,42	R\$ 111,58	<b>R\$ 270,00</b>

**ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**

<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 493,54</b>
88.01.576	ANGIORESSONÂNCIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 493,54</b>
88.01.320	ANGIORESSONÂNCIA DE TIREÓIDE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 493,54</b>
99.00.969	ANGIORESSONÂNCIA DOS VASOS SUBCLAVIAS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 493,54</b>
88.01.649	ANGIOTOMOGRÁFIA ABDOME SUPERIOR	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
99.00.632	ANGIOTOMOGRÁFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.673	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL/VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.657	ANGIOTOMOGRÁFIA DE PELVE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.658	ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE TÓRAX	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.659	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL/VENOSO DE CRÂNIO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.660	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL/VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.661	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL/VENOSO DE PESCOÇO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>

88.01.662	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORÁCICA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.663	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
99.00.845	ANGIOTOMOGRÁFIA DE TÓRAX	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 347,66</b>
88.01.509	COLANGIORRESSONÂNCIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 665,40</b>
88.02.602	CONTRASTE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 85,00</b>
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 15,30	R\$ 13,95	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 10,73	R\$ 18,52	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 7,17	R\$ 22,08	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 6,42	R\$ 22,83	<b>R\$ 29,25</b>
88.01.096	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	R\$ 21,85	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 7,40	R\$ 21,85	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	R\$ 7,77	R\$ 21,48	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 8,38	R\$ 20,87	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	R\$ 6,50	R\$ 22,75	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	R\$ 21,48	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 7,77	R\$ 21,48	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50	R\$ 22,75	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,88	R\$ 22,37	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 7,77	R\$ 21,48	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 8,19	R\$ 21,06	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 8,34	R\$ 20,91	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 10,29	R\$ 18,96	<b>R\$ 29,25</b>
99.00.489	RADIOGRAFIA DE COLUNA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 29,25</b>

	DORSAL (PA+PERFIL)			
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 10,96	R\$ 18,29	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 14,90	R\$ 14,35	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 16,88	R\$ 12,37	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	R\$ 9,16	R\$ 20,09	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 9,73	R\$ 19,52	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 8,37	R\$ 20,88	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90	R\$ 23,35	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94	R\$ 20,31	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	R\$ 21,73	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78	R\$ 22,47	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,16	R\$ 22,09	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	R\$ 9,29	R\$ 19,96	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 6,30	R\$ 22,95	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	R\$ 6,00	R\$ 23,25	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 7,98	R\$ 21,27	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 20,87	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 6,78	R\$ 22,47	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	R\$ 20,31	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 6,91	R\$ 22,34	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32	R\$ 21,93	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	R\$ 6,88	R\$ 22,37	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	R\$ 9,50	R\$ 19,75	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TÓRAX	R\$ 12,02	R\$ 17,23	<b>R\$ 29,25</b>



	(PA + LATERAL + OBLIQUA)			
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	9,29	R\$ 19,96	<b>R\$ 29,25</b>
99.00.519	RADIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 29,25</b>
02.04.02.013-1	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE COLUNA TOTAL-TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)	R\$ 28,28	R\$ 250,98	<b>R\$ 279,26</b>
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESFOGAGO, ESTOMÂGO E DUODENO (REED) / SERIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMÂGO E DUODENO (SEED)	R\$ 35,22	R\$ 290,58	<b>R\$ 325,80</b>
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA (ODONTOLÓGICA)	R\$ 9,03	R\$ 35,97	<b>R\$ 45,00</b>
99.00.715	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 18,00</b>
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 3,51	R\$ 21,49	<b>R\$ 25,00</b>
99.00.701	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 18,00</b>
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 8,38	R\$ 41,62	<b>R\$ 50,00</b>
99.00.702	RADIOGRAFIA CARPAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 50,00</b>
99.00.712	RADIOGRAFIA POSTA ANTERIOR DA FACE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 60,00</b>
02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
99.00.853	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,75</b>
88.01.630	RESSONÂNCIA	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,75</b>

	MAGNÉTICA DE MASTOIDES			
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
88.01.444	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,75</b>
88.01.665	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
02.07.03.004-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	R\$ 268,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 268,75</b>
88.01.555	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM SEDAÇÃO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 685,00</b>
02.06.03.001-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	R\$ 0,00	<b>R\$ 138,63</b>
02.06.03.002-9	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 86,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,75</b>
02.06.02.001-5	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 86,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,75</b>
02.06.01.001-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 86,76	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,76</b>
02.06.01.002-8	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 101,10	R\$ 0,00	<b>R\$ 101,10</b>
02.06.01.003-6	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 86,76	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,76</b>
02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	R\$ 86,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,75</b>
99.00.926	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 86,75</b>
02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA	R\$ 138,63	R\$ 0,00	<b>R\$ 138,63</b>
02.06.01.005-2	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R\$ 86,75	R\$ 0,00	<b>R\$ 86,75</b>

88.01.460	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILÍACAS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 101,10</b>
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	R\$ 0,00	<b>R\$ 97,44</b>
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 136,41	R\$ 0,00	<b>R\$ 136,41</b>
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 97,44	R\$ 0,00	<b>R\$ 97,44</b>
99.00.705	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MAXILA E MANDIBULA TOTAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 300,00</b>
99.00.706	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MAXILA TOTAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 159,00</b>
99.00.707	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA MANDIBULA TOTAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 159,00</b>
99.00.708	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA HEMIARCO (04 DENTES)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 123,00</b>
99.00.709	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA (01 DENTE)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 81,00</b>
99.00.710	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA (01 REGIÃO 02 DENTES)	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 111,00</b>
99.00.711	TOMOGRAFIA ODONTOLÓGICA A.T.M UNILATERAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 135,00</b>
99.00.703	DOCUMENTAÇÃO SIMPLES (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO)	R\$ 80,00	R\$ -	<b>R\$ -</b>
99.00.704	DOCUMENTAÇÃO SIMPLIFICADA (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM 01 TRAÇADO + 06 FOTOS)	R\$ 110,00	R\$ -	<b>R\$ -</b>
99.00.705	DOCUMENTAÇÃO BÁSICA (ODONTOLÓGICA: PANORÂMICA + TELERRADIOGRAFIA COM 01 TRAÇADO + 08 FOTOS + MODELO ORTODÔNTICO)	R\$ 140,00	R\$ -	<b>R\$ -</b>
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 138,63	R\$ 138,63	<b>R\$ 1.410,00</b>
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 88,55</b>

02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 37,95	<b>R\$ 133,37</b>
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 88,55</b>
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 69,80</b>
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 65,74</b>
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 55,62</b>
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 151,17</b>
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 65,74</b>
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDÍACA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 88,16</b>
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 52,26</b>
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 39,60	<b>R\$ 131,31</b>
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 40,36</b>
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 65,74</b>
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	<b>R\$ 72,46</b>
99.00.705	ULTRASSONOGRRAFIA CERVICAL C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 144,76</b>
99.00.012	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 40,36</b>
99.00.020	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 152,94</b>
99.00.039	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 231,03</b>
88.01.720	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 152,94</b>
99.00.047	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 167,46</b>
99.00.055	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 144,76</b>
99.00.063	ULTRASSONOGRRAFIA DE CERVICAL	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 65,74</b>
99.00.071	ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 65,74</b>
99.00.730	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 65,74</b>
99.00.080	ULTRASSONOGRRAFIA DE	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 133,37</b>

	PAREDE ABDOMINAL			
99.00.152	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARÓTIDAS	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,74
99.00.098	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	R\$ 215,65
99.00.101	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,74
99.00.110	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	R\$ 144,76
99.00.128	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 145,88
99.00.136	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA FETAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 104,72
99.00.144	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICA FETAL C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	R\$ 214,45
99.00.179	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER	R\$ -	R\$ -	R\$ 170,15
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB)	R\$ 55,10	R\$ 101,28	R\$ 156,38
03.01.10.009-8	ENEMA	R\$ -	R\$ -	R\$ 475,40
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 7,77	R\$ 199,09	R\$ 206,86
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 45,34	R\$ 204,12	R\$ 249,46
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 45,00	R\$ 35,53	R\$ 80,53
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 52,11	R\$ 220,00	R\$ 272,11
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 57,40	R\$ 206,01	R\$ 263,41

**ESPECIALIDADE: ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
02.03.02.006-5	ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83	R\$ -	R\$ 45,83
02.03.02.003-0	ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 24,00
02.03.02.002-2	ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	R\$ -	R\$ 43,21
02.03.02.007-3	ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	R\$ -	R\$ 43,21

02.03.02.008-1	ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 24,00	R\$ -	R\$ 24,00
02.03.01.001-9	CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,97	R\$ -	R\$ 6,97
02.03.01.004-3	CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,34	R\$ -	R\$ 35,34
02.03.01.003-5	CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 10,65	R\$ -	R\$ 10,65
02.03.01.008-6	CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	R\$ 7,30	R\$ -	R\$ 7,30
02.03.01.002-7	CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 10,65	R\$ -	R\$ 10,65

<b>ESPECIALIDADE: EXAMES LABORATORIAIS</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ -	R\$ 4,98
88.01.193	CA 19-9	R\$ -	R\$ -	R\$ 94,79
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	R\$ -	R\$ 6,48
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ -	R\$ 5,62
99.00.772	D-DIMERO	R\$ -	R\$ -	R\$ 135,01
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 65,55	R\$ -	R\$ 65,55
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ -	R\$ 9,25
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	R\$ -	R\$ 3,63
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 10,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ -	R\$ 2,83
02.02.02.00-70	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	R\$ 5,77	R\$ -	R\$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73

	HEMOSEDIMENTACAO (VHS)			
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ -	<b>R\$ 1,37</b>
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ -	<b>R\$ 9,25</b>
02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 123,93	R\$ 126,07	<b>R\$ 250,00</b>
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ -	<b>R\$ 2,25</b>
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ -	<b>R\$ 16,42</b>
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ -	<b>R\$ 3,51</b>
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ -	<b>R\$ 3,51</b>
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ -	<b>R\$ 4,12</b>
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ -	<b>R\$ 11,25</b>
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ -	<b>R\$ 11,55</b>
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ -	<b>R\$ 11,12</b>
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ -	<b>R\$ 15,59</b>
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ -	<b>R\$ 3,51</b>
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ -	<b>R\$ 3,51</b>
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ -	<b>R\$ 7,85</b>
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ -	<b>R\$ 1,53</b>
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ -	<b>R\$ 7,89</b>
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ -	<b>R\$ 8,97</b>

02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ -	<b>R\$ 8,96</b>
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ -	<b>R\$ 10,17</b>
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ -	<b>R\$ 8,12</b>
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ -	<b>R\$ 2,04</b>
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ -	<b>R\$ 10,43</b>
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ -	<b>R\$ 11,60</b>
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ -	<b>R\$ 2,01</b>
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ -	<b>R\$ 4,12</b>
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ -	<b>R\$ 3,51</b>
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ -	<b>R\$ 8,71</b>
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ -	<b>R\$ 1,85</b>
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ -	<b>R\$ 15,24</b>
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	R\$ -	<b>R\$ 4,42</b>
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	R\$ -	<b>R\$ 3,04</b>
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	R\$ -	<b>R\$ 1,53</b>
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ -	<b>R\$ 4,11</b>
88.01.045	IMUNOHISTOQUIMICA	R\$ 435,10	R\$ 14,92	<b>R\$ 450,02</b>
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 92,00	R\$ -	<b>R\$ 92,00</b>
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ -	<b>R\$ 2,83</b>
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ -	<b>R\$ 10,00</b>
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ -	<b>R\$ 16,97</b>
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ -	<b>R\$ 9,25</b>
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ -	<b>R\$ 17,16</b>



02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ -	R\$ 18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ -	R\$ 9,25
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ -	R\$ 17,16
02.02.09.022-1	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	R\$ 2,01	R\$ -	R\$ 2,01
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 3,35	R\$ -	R\$ 3,35
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	R\$ -	R\$ 18,55
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ -	R\$ 1,37
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ -	R\$ 1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ -	R\$ 1,65
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	R\$ -	R\$ 2,04
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 2,83	R\$ -	R\$ 2,83
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ -	R\$ 2,73

### ESPECIALIDADE: CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$ 10,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00
02.01.01.047-0	PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA (PAAF)	R\$ 23,73	R\$ 107,43	R\$ 131,16

### LAUDOS

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
99.00.373	LAUDO PARA RADIOGRAFIA	R\$ 13,23	R\$ -	R\$ -
88.02.190	LAUDO PARA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 30,33	R\$ -	R\$ -
88.02.181	LAUDO PARA COLUNA CERVICAL	R\$ 26,03	R\$ -	R\$ -
88.02.203	LAUDO PARA PESCOÇO	R\$ 26,02	R\$ -	R\$ -
88.02.211	LAUDO PARA CRÂNIO	R\$ 29,23	R\$ -	R\$ -
88.02.220	LAUDO PARA TÓRAX	R\$ 40,92	R\$ -	R\$ -

88.02.238	LAUDO PARA ABDOME SUPERIOR	R\$ 41,59	R\$ -	R\$ -
88.02.246	LAUDO PARA PELVE	R\$ 41,59	R\$ -	R\$ -

<b>DIÁRIA (PARA ACOMPANHAMENTO OU TRATAMENTO CLÍNICO)</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
08.02.01.001-6	DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)	R\$ 8,00	R\$ 31,38	R\$ 39,38
88.02.050	INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO COLETIVA ATÉ 03 LEITOS	R\$ -	R\$ -	R\$ 93,09
88.02.051	INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO INDIVIDUAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,12

<b>ÓRTESE/PRÓTESE/MATERIAL ESPECIAL</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR SUS</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>VALOR CISAMURES</b>
07.01.02.063-6	ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES	R\$ 17,38	R\$ 75,62	R\$ 93,00
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.	R\$ 130,00	R\$ 113,00	R\$ 243,00
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	R\$ 45,00	R\$ 28,00	R\$ 73,00
07.01.01.001-8	BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA	R\$ 79,95	R\$ 32,05	R\$ 112,00
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)	R\$ 571,90	R\$ 0,00	R\$ 571,90
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	R\$ 230,00	R\$ 21,00	R\$ 251,00
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	R\$ 1.170,00	R\$ 1.110,00	R\$ 2.280,00
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO E INFANTIL	R\$ 4.999,00	R\$ 2.182,00	R\$ 7.181,00
07.01.01.005-3	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS	R\$ 419,20	R\$ 32,80	R\$ 452,00
07.01.01.006-1	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ 45	R\$ 170,30	R\$ 460,70	R\$ 631,00
07.01.01.007-0	CALÇADOS	R\$ 99,75	R\$ 382,25	R\$ 482,00

	ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ 45			
07.01.01.008-8	CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34	R\$ 299,00	R\$ 483,00	<b>R\$ 782,00</b>
07.01.01.009-6	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ 33	R\$ 239,40	R\$ 471,60	<b>R\$ 711,00</b>
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL P TRANSPORTE DE CRIANÇA C DEFICIENCIA	R\$ 764,50	R\$ 2.233,50	<b>R\$ 2.998,00</b>
07.01.01.005-3	MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES/ FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA/10 E 15 CM	R\$ 419,20	R\$ -	<b>R\$ 419,20</b>
07.01.02.064-4	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	R\$ 150,00	R\$ 161,00	<b>R\$ 311,00</b>
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA	R\$ 79,95	R\$ 81,05	<b>R\$ 161,00</b>
07.01.02.007-5	ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	R\$ 130,00	R\$ 469,00	<b>R\$ 599,00</b>
07.01.02.008-3	ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 250,80	R\$ 564,20	<b>R\$ 815,00</b>
07.01.02.010-5	ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	R\$ 119,70	R\$ 361,30	<b>R\$ 481,00</b>
07.01.02.011-3	ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	R\$ 290,00	R\$ 122,00	<b>R\$ 412,00</b>

07.01.02.012-1	ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	R\$ 299,00	R\$ 500,00	<b>R\$ 799,00</b>
07.01.09.001-4	ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO REGIÃO CERVICAL	R\$ 79,80	R\$ 58,20	<b>R\$ 138,00</b>
07.01.02.013-0	ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR)	R\$ 150,00	R\$ 360,00	<b>R\$ 510,00</b>
07.01.02.015-6	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 520,00	R\$ 402,00	<b>R\$ 922,00</b>
07.01.02.014-8	ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO	R\$ 948,00	R\$ 282,00	<b>R\$ 1.230,00</b>
07.01.02.018-0	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	R\$ 600,00	R\$ 611,00	<b>R\$ 1.211,00</b>
07.01.02.019-9	ÓRTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO	R\$ 1.197,00	R\$ 295,00	<b>R\$ 1.492,00</b>
07.01.02.020-2	ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL	R\$ 500,40	R\$ 401,60	<b>R\$ 902,00</b>
07.01.02.021-0	ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	R\$ 159,60	R\$ 212,40	<b>R\$ 372,00</b>
07.01.02.024-5	ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)	R\$ 180,60	R\$ 139,40	<b>R\$ 320,00</b>
07.01.02.022-9	ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	R\$ 180,60	R\$ 252,40	<b>R\$ 433,00</b>
07.01.02.023-7	ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	R\$ 130,00	R\$ 182,00	<b>R\$ 312,00</b>
07.01.02.025-3	ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO	R\$ 200,00	R\$ 293,00	<b>R\$ 493,00</b>

	(ADULTO)			
07.01.02.026-1	ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK	R\$ 66,50	R\$ 71,50	<b>R\$ 138,00</b>
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA FRATURA DE ÚMERO	R\$ 159,60	R\$ 161,40	<b>R\$ 321,00</b>
07.01.02.030-0	ÓRTESE TLSSO CORRETIVA TORACOLOMBAR EM POLIPROPILENO CIFOSE E ESCOLIOSE	R\$ 319,20	R\$ 1.360,80	<b>R\$ 1.680,00</b>
07.01.02.031-8	ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER/PARA FRATURA	R\$ 780,00	R\$ 640,00	<b>R\$ 1.420,00</b>
07.01.02.029-6	ÓRTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	R\$ 372,40	R\$ 179,60	<b>R\$ 552,00</b>
07.01.02.032-6	ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA/CDT	R\$ 239,40	R\$ 254,60	<b>R\$ 494,00</b>
88.01.267	ÓCULOS LENTE COM ARMAÇÃO: 0 ATÉ 2,00	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 95,01</b>
88.01.266	ÓCULOS LENTE COM ARMAÇÃO: 2,25 ATÉ 4,00	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 161,53</b>
99.00.608	ÓCULOS LENTE COM ARMAÇÃO: 4,25 ATÉ 6,00	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 314,60</b>
07.01.02.001-6	ÓRTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (BAIXO)	R\$ 195,00	R\$ -	<b>R\$ 195,00</b>
07.01.02.002-4	ÓRTESE / CINTA TLSSO TIPO PUTTI (ALTO)	R\$ 195,00	R\$ -	<b>R\$ 195,00</b>
07.01.02.003-2	ÓRTESE / COLETE CTLSSO TIPO MILWAUKEE	R\$ 910,00	R\$ 902,00	<b>R\$ 1.812,00</b>
07.01.02.006-7	ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA	R\$ 209,70	R\$ 608,30	<b>R\$ 818,00</b>
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA	R\$ 130,20	R\$ 252,80	<b>R\$ 383,00</b>
07.01.01.015-0	PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS	R\$ 170,30	R\$ 309,70	<b>R\$ 480,00</b>
07.01.01.016-9	PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33	R\$ 43,89	R\$ 95,11	<b>R\$ 139,00</b>
07.01.01.017-7	PALMILHAS PARA	R\$ 65,00	R\$ 87,00	<b>R\$ 152,00</b>

	SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34			
07.01.02.035-0	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 3.990,00	R\$ 2.000,00	<b>R\$ 5.990,00</b>
07.01.02.036-9	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO /KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 3.502,80	R\$ 2.199,20	<b>R\$ 5.702,00</b>
07.01.02.037-7	PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 1.596,00	R\$ 2.700,00	<b>R\$ 4.296,00</b>
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO	R\$ 2.641,00	R\$ 2.000,00	<b>R\$ 4.641,00</b>
07.01.02.041-5	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 2.193,00	R\$ 2.587,00	<b>R\$ 4.780,00</b>
07.01.02.042-3	PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO	R\$ 1.596,00	R\$ 2.905,00	<b>R\$ 4.501,00</b>
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)	R\$ 5.640,00	R\$ 1.000,00	<b>R\$ 6.640,00</b>
07.01.02.046-6	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.	R\$ 3.105,00	R\$ 1.200,00	<b>R\$ 4.305,00</b>
07.01.02.047-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.	R\$ 5.790,00	R\$ 610,00	<b>R\$ 6.400,00</b>
07.01.02.048-2	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO	R\$ 5.300,00	R\$ 500,00	<b>R\$ 5.800,00</b>

	CURTO			
07.01.02.050-4	PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL	R\$ 6.603,00	R\$ 300,00	<b>R\$ 6.903,00</b>
07.01.02.052-0	PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART	R\$ 1.449,00	R\$ 1.541,00	<b>R\$ 2.990,00</b>
07.01.07.013-7	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00	R\$ 100,00	<b>R\$ 250,00</b>
07.01.07.012-9	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00	R\$ 100,00	<b>R\$ 250,00</b>
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 100,00	<b>R\$ 250,00</b>
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00	R\$ 100,00	<b>R\$ 250,00</b>
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	R\$ 2.128,00	R\$ 1.523,00	<b>R\$ 3.651,00</b>
07.01.02.056-3	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	R\$ 451,50	R\$ 158,50	<b>R\$ 610,00</b>

**EXAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA SEDE CISAMURES**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO	VALOR CISAMURES
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 39,94	R\$ 76,79	<b>R\$ 116,73</b>
99.00.250	ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 104,39</b>
99.00.268	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 197,01</b>
99.00.241	ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO	R\$ -	R\$ -	<b>R\$ 104,39</b>
99.00.063	ULTRASSONOGRRAFIA DE CERVICAL	R\$ 24,20	R\$ 22,17	<b>R\$ 46,37</b>
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 33,10	<b>R\$ 71,05</b>
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 21,64	<b>R\$ 45,84</b>
99.00.012	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ 24,20	R\$ 5,98	<b>R\$ 30,18</b>
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20	R\$ 45,21	<b>R\$ 69,41</b>
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 24,20	R\$ 23,50	<b>R\$ 47,70</b>
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 22,17	<b>R\$ 46,37</b>

99.00.071	ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 24,20	R\$ 22,17	R\$ 46,37
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 19,18	R\$ 43,38
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 24,20	R\$ 16,38	R\$ 40,58
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 69,19	R\$ 93,39
99.00.101	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	R\$ 24,20	R\$ 22,17	R\$ 46,37
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE	R\$ 24,20	R\$ 22,17	R\$ 46,37
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	R\$ 12,12	R\$ 36,32
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 28,88	R\$ 53,08
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 24,20	R\$ 5,98	R\$ 30,18
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE	R\$ 5,63	R\$ 69,01	R\$ 74,64
02.01.01.060-7	PUNÇÃO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	R\$ 68,43	R\$ 62,73	R\$ 131,16
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	R\$ 66,48	R\$ 64,68	R\$ 131,16
02.01.01.047-0	PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA (PAAF)	R\$ 23,73	R\$ 107,43	R\$ 131,16

### CIRURGIAS SUS - CONFORME DELIBERAÇÃO CIBSC. N° 110/2020

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR SUS	COMPLEMENTO/PRÊMIO	VALOR CISAMURES
401020088	EXERESE DE CISTO SACROCOCCIGEO	R\$ 143,72	R\$ 400,00	R\$ 543,72
401020100	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	R\$ 143,72	R\$ 400,00	R\$ 543,72
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL)	R\$ 582,04	R\$ 500,00	R\$ 1.082,04
406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES BILATERAL)	R\$ 483,37	R\$ 500,00	R\$ 983,37
407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 1.280,75	R\$ 500,00	R\$ 1.780,75
407020187	ENTEROANASTOMOSE ( QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.174,36	R\$ 1.500,00	R\$ 2.674,36
4070202	FISTULECTOMIA /	R\$	R\$ 400,00	R\$

Municípios consorciados CISAMURES: Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campos Novos; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Paineira; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem.



76	FISTULOTOMIA ANAL	254,12		654,12
4070202 84	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 400,00	R\$ 715,94
4070300 26	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 500,00	R\$ 1.195,77
4070300 34	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 693,05	R\$ 500,00	R\$ 1.193,05
4070300 77	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 564,79	R\$ 400,00	R\$ 964,79
4070301 90	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 684,13	R\$ 500,00	R\$ 1.184,13
4070400 64	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 559,87	R\$ 500,00	R\$ 1.059,87
4070400 72	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 361,54	R\$ 500,00	R\$ 861,54
4070400 80	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,82	R\$ 500,00	R\$ 1.039,82
4070400 99	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 500,00	R\$ 926,02
4070401 02	HERNIOPLASTIA INGUINAL 1 CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 500,00	R\$ 945,51
4070401 10	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	R\$ 400,00	R\$ 816,43
4070401 29	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 434,99	R\$ 500,00	R\$ 934,99
4070401 37	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 376,95	R\$ 500,00	R\$ 876,95
4070401 53	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 360,66	R\$ 500,00	R\$ 860,66
4090600 11	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	R\$ 178,01	R\$ 500,00	R\$ 678,01
4090600 20	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	R\$ 449,20	R\$ 500,00	R\$ 949,20
4090600 38	CONIZACAO	R\$ 443,66	R\$ 500,00	R\$ 943,66
4090600 46	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	R\$ 167,42	R\$ 400,00	R\$ 567,42
4090600 54	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	R\$ 137,38	R\$ 500,00	R\$ 637,38
4090601 00	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 460,08	R\$ 500,00	R\$ 960,08
4090601 19	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA I / BILATERAL)	R\$ 770,70	R\$ 500,00	R\$ 1.270,70
4090601 27	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 546,04	R\$ 500,00	R\$ 1.046,04
4090601 35	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 500,00	R\$ 1.134,03
4090601 51	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 464,61	R\$ 500,00	R\$ 964,61
4090601 78	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 173,33	R\$ 500,00	R\$ 673,33

4090601 86	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 339,0 2	R\$ 500,00	R\$ 839,02
4090601 94	MIOMECTOMIA	R\$ 528,9 4	R\$ 500,00	R\$ 1.028,94
4090602 08	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 437,4 6	R\$ 500,00	R\$ 937,46
4090602 16	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 509,8 6	R\$ 500,00	R\$ 1.009,86
4090602 32	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 465,5 9	R\$ 500,00	R\$ 965,59
4090602 40	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 376,8 4	R\$ 500,00	R\$ 876,84
4090602 59	SALPINGOPLASTIA	R\$ 334,3 2	R\$ 500,00	R\$ 834,32
4090602 67	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 337,1 7	R\$ 500,00	R\$ 837,17
4090700 17	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	R\$ 119,3 5	R\$ 500,00	R\$ 619,35
4090700 25	COLPECTOMIA	R\$ 372,5 4	R\$ 500,00	R\$ 872,54
4090700 33	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	R\$ 351,3 8	R\$ 500,00	R\$ 851,38
4090700 41	COLPOPERINEOCLEISE	R\$ 372,5 3	R\$ 500,00	R\$ 872,53
4090700 50	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 472,4 3	R\$ 500,00	R\$ 972,43
4090700 68	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 372,5 4	R\$ 500,00	R\$ 872,54
4090700 76	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	R\$ 372,5 4	R\$ 500,00	R\$ 872,54
4090700 84	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 372,5 4	R\$ 500,00	R\$ 872,54
4090701 49	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 372,5 4	R\$ 500,00	R\$ 872,54
4090701 57	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 224,6 8	R\$ 500,00	R\$ 724,68
4090701 90	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	R\$ 139,9 6	R\$ 500,00	R\$ 639,96
4090702 03	OPERACAO DE BURCH	R\$ 457,6 7	R\$ 500,00	R\$ 957,67
4090702 11	RECONSTRUCAO DA VAGINA	R\$ 409,5 5	R\$ 500,00	R\$ 909,55
4090702 20	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	R\$ 119,3 5	R\$ 500,00	R\$ 619,35
4090702 38	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	R\$ 339,5 2	R\$ 500,00	R\$ 839,52
4090702 54	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	R\$ 1.142, 25	R\$ 500,00	R\$ 1.642,25
4090702 62	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	R\$ 119,3 5	R\$ 500,00	R\$ 619,35
4090702 70	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 372,8 9	R\$ 800,00	R\$ 1.172,89

4090702 89	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	R\$ 428,4 5	R\$ 500,00	R\$ 928,45
4090703 00	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 128,4 4	R\$ 500,00	R\$ 628,44
4100100 73	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	R\$ 514,1 7	R\$ 500,00	R\$ 1.014,17
4100101 11	SETORECTOMIA/QUADRANTE CTOMIA	R\$ 313,4 4	R\$ 500,00	R\$ 813,44
4150100 12	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 1.147, 65	R\$ 400,00	R\$ 1.547,65
4050100 10	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 203,7 4	R\$ 300,00	R\$ 503,74
4050100 28	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$ 278,9 0	R\$ 300,00	R\$ 578,90
4050100 36	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 681,8 7	R\$ 300,00	R\$ 981,87
4050100 79	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 78,75	R\$ 300,00	R\$ 378,75
4050101 17	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$ 689,6 6	R\$ 300,00	R\$ 989,66
4050101 25	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$ 311,0 4	R\$ 300,00	R\$ 611,04
4050200 15	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 1.160, 45	R\$ 300,00	R\$ 1.460,45
4050200 23	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 815,5 2	R\$ 300,00	R\$ 1.115,52
4050300 70	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 1.074, 86	R\$ 300,00	R\$ 1.374,86
4050301 34	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 381,0 8	R\$ 300,00	R\$ 681,08
4050301 42	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 1.862, 63	R\$ 1.862,63	R\$ 3.725,26
4050301 69	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	R\$ 2.921, 17	R\$ 2.921,17	R\$ 5.842,34
4050301 77	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 3.283, 41	R\$ 3.283,41	R\$ 6.566,82
4050301 85	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R\$ 743,0 0	R\$ 300,00	R\$ 1.043,00
4050301 93	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$ 300,6 0	R\$ 300,00	R\$ 600,60
4050400 16	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 282,0 9	R\$ 300,00	R\$ 582,09
4050401 05	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R\$ 846,1 9	R\$ 300,00	R\$ 1.146,19
4050402	TRATAMENTO DE PTOSE	R\$ 449,4	R\$ 300,00	R\$

02	PALPEBRAL	4		749,44
4050402 10	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 453,6 1	R\$ 300,00	R\$ 753,61
4050500 11	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R\$ 249,8 5	R\$ 300,00	R\$ 549,85
4050500 46	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 587,5 1	R\$ 300,00	R\$ 887,51
4050500 54	CICLODIALISE	R\$ 453,4 1	R\$ 300,00	R\$ 753,41
4050500 97	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 531,6 0	R\$ 300,00	R\$ 831,60
4050501 00	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 483,6 0	R\$ 300,00	R\$ 783,60
4050501 35	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 873,6 1	R\$ 300,00	R\$ 1.173,61
4050501 43	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	R\$ 1.083, 55	R\$ 300,00	R\$ 1.383,55
4050501 51	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 1.112, 83	R\$ 300,00	R\$ 1.412,83
4050501 94	IRIDOTOMIA A LASER	R\$ 45,00	R\$ 300,00	R\$ 345,00
4050502 16	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 172,2 7	R\$ 300,00	R\$ 472,27
4050502 24	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 436,4 4	R\$ 300,00	R\$ 736,44
4050503 56	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	R\$ 1.236, 75	R\$ 300,00	R\$ 1.536,75
4030201 23	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 347,6 2	R\$ 1.000,00	R\$ 1.347,62
4080100 45	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	R\$ 613,3 5	R\$ 400,00	R\$ 1.013,35
4080101 42	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,7 5	R\$ 1.000,00	R\$ 1.295,75
4080101 50	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	R\$ 378,7 0	R\$ 400,00	R\$ 778,70
4080101 85	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 377,5 9	R\$ 400,00	R\$ 777,59
4080102 23	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	R\$ 284,2 7	R\$ 400,00	R\$ 684,27
4080102 31	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	R\$ 295,7 5	R\$ 400,00	R\$ 695,75
4080200 32	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 230,3 7	R\$ 400,00	R\$ 630,37

4080200 40	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO	R\$ 316,4 8	R\$ 400,00	R\$ 716,48
4080200 59	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 282,6 6	R\$ 400,00	R\$ 682,66
4080200 91	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 309,5 1	R\$ 400,00	R\$ 709,51
4080201 05	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 200,5 1	R\$ 400,00	R\$ 600,51
4080201 30	RECONSTRUÇÃO CAPSULO- LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	R\$ 241,4 3	R\$ 400,00	R\$ 641,43
4080201 48	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	R\$ 205,5 3	R\$ 400,00	R\$ 605,53
4080203 00	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 194,8 9	R\$ 400,00	R\$ 594,89
4080203 26	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 241,1 5	R\$ 400,00	R\$ 641,15
4080203 42	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO (COM FIXAÇÃO)	R\$ 192,6 0	R\$ 400,00	R\$ 592,60
4080203 50	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROCLEA DO ÚMERO	R\$ 311,4 2	R\$ 400,00	R\$ 711,42
4080203 69	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILIO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	R\$ 368,6 4	R\$ 400,00	R\$ 768,64
4080203 77	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPÍANOS	R\$ 258,2 6	R\$ 400,00	R\$ 658,26
4080204 07	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 253,8 0	R\$ 400,00	R\$ 653,80
4080204 15	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 366,3 7	R\$ 400,00	R\$ 766,37
4080204 23	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SÍNTESE)	R\$ 547,3 0	R\$ 400,00	R\$ 947,30
4080204 31	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	R\$ 265,2 9	R\$ 400,00	R\$ 665,29
4080204 40	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	R\$ 201,0 2	R\$ 400,00	R\$ 601,02

4080204 58	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	R\$ 366,3 7	R\$ 400,00	R\$ 766,37
4080204 66	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 250,5 6	R\$ 400,00	R\$ 650,56
4080204 82	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	R\$ 241,4 3	R\$ 400,00	R\$ 641,43
4080204 90	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO	R\$ 222,0 9	R\$ 400,00	R\$ 622,09
4080205 04	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	R\$ 261,6 4	R\$ 400,00	R\$ 661,64
4080205 12	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	R\$ 208,9 4	R\$ 400,00	R\$ 608,94
4080205 20	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 201,0 2	R\$ 400,00	R\$ 601,02
4080205 55	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MAO	R\$ 203,1 2	R\$ 400,00	R\$ 603,12
4080205 63	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO ANTEBRAÇO	R\$ 471,3 8	R\$ 500,00	R\$ 971,38
4080205 71	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO UMEMO	R\$ 377,3 1	R\$ 400,00	R\$ 777,31
4080205 80	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	R\$ 444,0 8	R\$ 400,00	R\$ 844,08
4080205 98	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	R\$ 229,2 9	R\$ 400,00	R\$ 629,29
4080206 01	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO IIVEL DO CARPO	R\$ 229,2 9	R\$ 400,00	R\$ 629,29
4080206 28	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	R\$ 192,6 0	R\$ 400,00	R\$ 592,60
4080303 99	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM	R\$ 764,7 1	R\$ 500,00	R\$ 1.264,71

	NIVEL)			
4080304 02	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	R\$ 1.005, 48	R\$ 600,00	R\$ 1.605,48
4080305 34	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	R\$ 1.178, 86	R\$ 600,00	R\$ 1.778,86
4080400 50	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	R\$ 1.570, 66	R\$ 600,00	R\$ 2.170,66
4080400 76	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	R\$ 1.678, 87	R\$ 600,00	R\$ 2.278,87
4080400 84	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 1.635, 27	R\$ 600,00	R\$ 2.235,27
4080400 92	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HIBRIDA	R\$ 1.214, 72	R\$ 1.714,72	R\$ 2.929,44
4080401 22	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	R\$ 759,4 3	R\$ 500,00	R\$ 1.259,43
4080401 30	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	R\$ 759,4 2	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
4080403 43	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	R\$ 1.635, 27	R\$ 600,00	R\$ 2.235,27
4080500 39	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 371,1 2	R\$ 400,00	R\$ 771,12
4080500 55	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	R\$ 1.541, 34	R\$ 600,00	R\$ 2.141,34
4080500 63	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 1.154, 84	R\$ 1.654,84	R\$ 2.809,68
4080501 01	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	R\$ 344,0 6	R\$ 400,00	R\$ 744,06
4080501 10	QUADRICEPSPLASTIA	R\$ 1.602, 18	R\$ 600,00	R\$ 2.202,18
4080501 28	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	R\$ 273,1 5	R\$ 400,00	R\$ 673,15
4080501 36	RECONSTRUCAO DE TENDA PATELAR / TENDA QUADRICIPITAL	R\$ 1.602, 18	R\$ 600,00	R\$ 2.202,18
4080501 44	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 432,1 4	R\$ 400,00	R\$ 832,14
4080501 52	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA- ARTICULAR DO JOELHO	R\$ 578,8 9	R\$ 400,00	R\$ 978,89

4080501 60	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 1.602, 18	R\$ 2.102,18	R\$ 3.704,36
4080501 79	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA- ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	R\$ 1.602, 18	R\$ 600,00	R\$ 2.202,18
4080503 22	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	R\$ 213,3 0	R\$ 400,00	R\$ 613,30
4080503 30	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$ 171,9 4	R\$ 400,00	R\$ 571,94
4080503 49	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	R\$ 344,5 2	R\$ 400,00	R\$ 744,52
4080503 73	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	R\$ 243,8 1	R\$ 400,00	R\$ 643,81
4080503 90	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 498,1 6	R\$ 400,00	R\$ 898,16
4080504 38	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	R\$ 759,4 2	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
4080504 54	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	R\$ 268,4 1	R\$ 400,00	R\$ 668,41
4080504 62	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	R\$ 268,4 3	R\$ 400,00	R\$ 668,43
4080504 70	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 336,6 0	R\$ 400,00	R\$ 736,60
4080504 97	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA- LUXAÇÃO DO TORNOZELO	R\$ 432,1 4	R\$ 400,00	R\$ 832,14
4080505 27	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	R\$ 503,6 7	R\$ 400,00	R\$ 903,67
4080505 35	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	R\$ 268,4 2	R\$ 400,00	R\$ 668,42
4080505 60	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	R\$ 268,4 2	R\$ 400,00	R\$ 668,42
4080505 78	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	R\$ 481,4 9	R\$ 400,00	R\$ 881,49
4080506 08	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESAO FISÁRIA DISTAL DE TIBIA	R\$ 588,2 2	R\$ 400,00	R\$ 988,22
4080506 59	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/	R\$ 355,8 1	R\$ 400,00	R\$ 755,81



	OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO			
408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	R\$ 473,83	R\$ 400,00	R\$ 873,83
408050675	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	R\$ 524,43	R\$ 400,00	R\$ 924,43
408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ CAVO	R\$ 268,42	R\$ 400,00	R\$ 668,42
408050748	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	R\$ 268,42	R\$ 400,00	R\$ 668,42
408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO	R\$ 284,06	R\$ 400,00	R\$ 684,06
408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	R\$ 344,52	R\$ 400,00	R\$ 744,52
408050799	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	R\$ 759,42	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
408050802	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA REGIÃO TRQCANTERIANA	R\$ 759,42	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	R\$ 1.010,77	R\$ 600,00	R\$ 1.610,77
408050837	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA METÁFISE DISTAL DO FEMUR	R\$ 759,42	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
408050845	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NIVEL DO JOELHO	R\$ 397,15	R\$ 400,00	R\$ 797,15
408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	R\$ 769,41	R\$ 500,00	R\$ 1.269,41
408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	R\$ 598,61	R\$ 400,00	R\$ 998,61
408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	R\$ 578,89	R\$ 600,00	R\$ 1.178,89

4080508 96	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 332,2 6	R\$ 1.000,00	R\$ 1.332,26
4080509 18	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 336,6 0	R\$ 400,00	R\$ 736,60
4080509 26	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	R\$ 1.330, 37	R\$ 600,00	R\$ 1.930,37
4080600 18	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	R\$ 253,9 3	R\$ 400,00	R\$ 653,93
4080600 50	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 213,7 9	R\$ 400,00	R\$ 613,79
4080600 69	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MEDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	R\$ 1.104, 38	R\$ 600,00	R\$ 1.704,38
4080600 85	BURSECTOMIA	R\$ 213,6 3	R\$ 400,00	R\$ 613,63
4080601 23	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 283,6 6	R\$ 400,00	R\$ 683,66
4080601 31	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 142,0 6	R\$ 400,00	R\$ 542,06
4080601 40	FASCIECTOMIA	R\$ 222,9 5	R\$ 400,00	R\$ 622,95
4080601 58	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R\$ 122,0 1	R\$ 400,00	R\$ 522,01
4080601 74	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PÉ	R\$ 649,7 4	R\$ 500,00	R\$ 1.149,74
4080601 82	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PE	R\$ 327,2 5	R\$ 400,00	R\$ 727,25
4080601 90	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PE	R\$ 645,6 8	R\$ 600,00	R\$ 1.245,68
4080602 12	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 400,00	R\$ 491,49
4080603 01	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 203,2 9	R\$ 400,00	R\$ 603,29
4080603 10	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 368,0 3	R\$ 400,00	R\$ 768,03
4080603 28	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	R\$ 139,0 7	R\$ 400,00	R\$ 539,07
4080603 36	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	R\$ 140,3 3	R\$ 400,00	R\$ 540,33

4080603 52	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 151,6 6	R\$ 400,00	R\$ 551,66
4080603 79	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 225,1 6	R\$ 600,00	R\$ 825,16
4080603 87	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	R\$ 759,4 2	R\$ 500,00	R\$ 1.259,42
4080604 09	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	R\$ 225,1 7	R\$ 400,00	R\$ 625,17
4080604 25	REVISAO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$ 207,0 2	R\$ 400,00	R\$ 607,02
4080604 41	TENÓLISE	R\$ 229,4 0	R\$ 400,00	R\$ 629,40
4080604 68	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	R\$ 208,9 4	R\$ 400,00	R\$ 608,94
4080604 76	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	R\$ 680,2 0	R\$ 500,00	R\$ 1.180,20
4080604 84	TENORRAFIA ÚNICA EM T ' L OSTEO-FIBROSO	R\$ 421,3 0	R\$ 400,00	R\$ 821,30
4080605 30	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	R\$ 346,5 3	R\$ 400,00	R\$ 746,53
4080605 49	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	R\$ 214,2 1	R\$ 400,00	R\$ 614,21
4080605 57	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULAÇÕES)	R\$ 420,2 0	R\$ 400,00	R\$ 820,20
4080605 65	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 268,4 1	R\$ 400,00	R\$ 668,41
4080605 73	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PE)	R\$ 268,4 1	R\$ 400,00	R\$ 668,41
4080605 81	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO- CAPSULO-LIGAMENTAR	R\$ 377,0 0	R\$ 400,00	R\$ 777,00
4080605 90	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PÉ	R\$ 555,8 3	R\$ 400,00	R\$ 955,83
4080606 20	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECCÃO PÓS- ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	R\$ 613,3 5	R\$ 500,00	R\$ 1.113,35
4080607 00	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	R\$ 209,8 2	R\$ 400,00	R\$ 609,82

4020100 43	TITIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 451,3 7	R\$ 600,00	R\$ 1.051,37
4040100 16	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,1 8	R\$ 500,00	R\$ 848,18
4040100 24	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,5 7	R\$ 500,00	R\$ 806,57
4040100 32	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 337,2 2	R\$ 500,00	R\$ 837,22
4040101 05	ESTAPEDECTOMIA	R\$ 676,2 6	R\$ 600,00	R\$ 1.276,26
4040101 13	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	R\$ 163,1 0	R\$ 400,00	R\$ 563,10
4040101 21	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 358,5 8	R\$ 500,00	R\$ 858,58
4040101 30	EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	R\$ 242,2 3	R\$ 400,00	R\$ 642,23
4040101 72	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.073, 02	R\$ 600,00	R\$ 1.673,02
4040102 10	MASTOIDECTOMIA RADICAL	R\$ 757,1 3	R\$ 600,00	R\$ 1.357,13
4040102 29	MASTOIDECTOMIASUBTOTAL	R\$ 483,5 5	R\$ 600,00	R\$ 1.083,55
4040102 37	MICROCIRURGIATOLOGICA	R\$ 376,7 5	R\$ 500,00	R\$ 876,75
4040103 26	SINUSOTOMIA BILATERAL	R\$ 349,2 4	R\$ 400,00	R\$ 749,24
4040103 34	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 378,9 8	R\$ 400,00	R\$ 778,98
4040103 50	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 618,1 5	R\$ 600,00	R\$ 1.218,15
4040104 15	TURBINECTOMIA	R\$ 315,6 5	R\$ 500,00	R\$ 815,65
4040104 66	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	R\$ 450,8 3	R\$ 600,00	R\$ 1.050,83
4040104 82	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 247,4 6	R\$ 400,00	R\$ 647,46
4040105 12	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 384,3 3	R\$ 400,00	R\$ 784,33
4040105 20	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 213,7 5	R\$ -	#VALOR!
4090100 22	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 808,7 4	R\$ 600,00	R\$ 1.408,74
4090100 65	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 549,7 2	R\$ 600,00	R\$ 1.149,72
4090101 46	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	R\$ 402,8 5	R\$ 400,00	R\$ 802,85
4090101 89	LITOTRIPSIA	R\$ 386,8 7	R\$ 400,00	R\$ 786,87
4090102 00	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 841,7 4	R\$ 600,00	R\$ 1.441,74
4090102	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 853,6	R\$ 600,00	R\$

19		5		1.453,65
4090102 27	NEFROLITOTOMIA	R\$ 818,2 4	R\$ 600,00	R\$ 1.418,24
4090102 35	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	R\$ 801,5 0	R\$ 600,00	R\$ 1.401,50
4090102 86	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 650,2 7	R\$ 500,00	R\$ 1.150,27
4090102 94	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	R\$ 600,4 7	R\$ 500,00	R\$ 1.100,47
4090103 08	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	R\$ 674,8 1	R\$ 500,00	R\$ 1.174,81
4090103 16	PIELOLITOTOMIA	R\$ 658,1 9	R\$ 500,00	R\$ 1.158,19
4090103 24	PIELOPLASTIA	R\$ 652,1 6	R\$ 500,00	R\$ 1.152,16
4090103 67	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 509,1 6	R\$ 400,00	R\$ 909,16
4090103 83	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	R\$ 516,6 1	R\$ 400,00	R\$ 916,61
4090103 91	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	R\$ 619,6 6	R\$ 500,00	R\$ 1.119,66
4090104 13	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	R\$ 419,9 7	R\$ 400,00	R\$ 819,97
4090104 30	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	R\$ 372,5 4	R\$ 400,00	R\$ 772,54
4090104 99	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	R\$ 386,2 0	R\$ 800,00	R\$ 1.186,20
4090105 02	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	R\$ 575,9 3	R\$ 500,00	R\$ 1.075,93
4090105 37	URETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 629,5 4	R\$ 500,00	R\$ 1.129,54
4090105 61	URETEROLITOTOMIA	R\$ 766,1 1	R\$ 600,00	R\$ 1.366,11
4090105 70	URETEROPLASTIA	R\$ 628,9 6	R\$ 500,00	R\$ 1.128,96
4090200 44	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	R\$ 352,4 0	R\$ 400,00	R\$ 752,40
4090200 79	MEATOTOMIA SIMPLES	R\$ 306,5 8	R\$ 400,00	R\$ 706,58
4090201 09	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	R\$ 372,9 6	R\$ 400,00	R\$ 772,96
4090201 25	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	R\$ 214,0 8	R\$ 400,00	R\$ 614,08
4090201 33	URETROPLASTIA AUTOGENA	R\$ 469,5 5	R\$ 400,00	R\$ 869,55
4090201 41	URETROPLASTIA RETEROGENEA	R\$ 410,7 5	R\$ 400,00	R\$ 810,75
4090201 68	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	R\$ 305,2 9	R\$ 400,00	R\$ 705,29
4090201 76	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 319,9 2	R\$ 400,00	R\$ 719,92

4090300 23	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 1.001, 71	R\$ 600,00	R\$ 1.601,71
4090300 31	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 1.088, 40	R\$ 600,00	R\$ 1.688,40
4090300 40	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	R\$ 594,6 8	R\$ 500,00	R\$ 1.094,68
4090400 37	EPIDIDIMECTOMIA	R\$ 223,0 1	R\$ 400,00	R\$ 623,01
4090400 70	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 212,0 9	R\$ 400,00	R\$ 612,09
4090400 88	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMÁTICO	R\$ 210,0 5	R\$ 400,00	R\$ 610,05
4090400 96	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 225,8 6	R\$ 400,00	R\$ 625,86
4090401 18	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	R\$ 227,8 7	R\$ 400,00	R\$ 627,87
4090401 26	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 385,3 2	R\$ 400,00	R\$ 785,32
4090401 34	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,0 7	R\$ 500,00	R\$ 860,07
4090401 42	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 433,6 2	R\$ 400,00	R\$ 833,62
4090401 50	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	R\$ 254,0 7	R\$ 400,00	R\$ 654,07
4090401 69	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 350,1 3	R\$ 400,00	R\$ 750,13
4090401 85	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	R\$ 277,4 8	R\$ 400,00	R\$ 677,48
4090402 15	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	R\$ 256,9 7	R\$ 500,00	R\$ 756,97
4090402 31	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 257,5 6	R\$ 500,00	R\$ 757,56
4090500 32	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1 o TEMPO)	R\$ 372,9 6	R\$ 400,00	R\$ 772,96
4090500 40	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	R\$ 372,9 6	R\$ 400,00	R\$ 772,96