

# TABELA DE PARCERIAS

## ANEXO I

CODIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 200,00
40301087	ACIDO FOLICO	R\$ 31,50
40301109	ÁCIDO LITICO	R\$ 13,50
40301150	ACIDO RICO	R\$ 10,80
40301222	ALBUMINA	R\$ 10,80
40301230	ALDOLASE	R\$ 40,50
40301257	ALFA-1-GLICOPROTEINA	R\$ 22,50
40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 58,50
40301273	ALUMINIO [ALUM]	R\$ 34,20
40301281	AMILASE	R\$ 10,80
40301354	APOLIPOPROTEINA A	R\$ 31,50
40301362	APOLIPOPROTEINA B	R\$ 31,50
40301397	BILIRRUBINAS	R\$ 10,80
40301400	CALCIO	R\$ 10,80
40301419	CALCIO IONICO	R\$ 13,50
40316378	CA 125	R\$ 76,50
40301508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 20,70
40301524	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 20,70
40301559	CLORETOS (CLORO)	R\$ 9,00
40301567	COBRE - SANGUE	R\$ 45,00
40301583	COLESTEROL HDL	R\$ 10,80
40301591	COLESTEROL LDL	R\$ 10,80
40302695	COLESTEROL VLDL	R\$ 10,80
40301605	COLESTEROL TOTAL E FRAES	R\$ 27,00
40301630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,50
40301842	FERRO SERICO	R\$ 10,80
40301885	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 10,80
40301923	FOSFOLIPIDIOS	R\$ 64,80
40301931	FOSFORO	R\$ 9,00
40301990	GAMA GT	R\$ 10,80

# TABELA DE PARCERIAS

40302040	GLICEMIA	R\$ 9,00
40302199	LIPASE	R\$ 10,80
40302237	MAGNESIO	R\$ 9,00
40302318	POTASSIO	R\$ 7,20
40302377	PROTEINAS TOTAIS	R\$ 7,20
40302423	SODIO	R\$ 7,20
40302504	TRANSAMINASE OXALACTICA	R\$ 10,80
40302512	TRANSAMINASE PIRVICA	R\$ 10,80
40302547	TRIGLICERIDES	R\$ 10,80
40302571	TROPONINA T QUANTITATIVA	R\$ 45,00
40302580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 13,50
40304124	REITROGRAMA	R\$ 13,50
40310248	HEMOCULTURA	R\$ 54,00
40302709	CURVA DE TOLERNCIA GLICOSE - 2 HORAS	R\$ 13,50
40302717	ELETOFORESE DE PROTEINA	R\$ 27,00
40303012	ALFA 1 ANTITRIPSINA	R\$ 38,70
40303039	COPROLOGICO (COPROCULTURA)	R\$ 31,50
40303110	PARASITOLOGICO	R\$ 10,80
40303128	PARASITOLOGICO MIF	R\$ 10,80
40303250	SANGUE OCULTO, PESQUISA	R\$ 13,50
40304019	ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$ 37,80
40304060	ANTITROMBINA III	R\$ 40,50
40304108	COOMBS DIRETO	R\$ 14,40
40304264	FIBRINOGENIO	R\$ 22,50
40304337	HEMATCRITO	R\$ 9,00
40304353	HEMOGLOBINA	R\$ 9,00
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 16,20
40304370	HEMOSEDIMENTAO (VHS)	R\$ 10,80
40304507	PROTEINA C REATIVA	R\$ 23,40
40304558	RETICULCITOS	R\$ 10,80
40304590	TAP (TEMPO DE PROTROMBINA)	R\$ 10,80
40304884	COOMBS INDIRETO	R\$ 36,00
40304906	DMERO D	R\$ 67,50

# TABELA DE PARCERIAS

40304922	TPT (TEMPO DE TROMBOPLASTINA)	R\$ 10,80
40305759	BETA HCG QUALITATIVO	R\$ 22,50
40305767	BETA HCG QUANTITATIVO	R\$ 22,50
40306062	ANTI-DNA	R\$ 36,00
40306070	ANTI JO1	R\$ 34,20
40306089	ANTI-LA/SSB	R\$ 40,50
40306097	ANTI LKM 1	R\$ 32,40
40306100	ANTI-RNP	R\$ 32,40
40306119	ANTI-RO/SSA	R\$ 44,10
40306135	ANTICARDIOLIPINA IGA	R\$ 40,50
40306143	ANTICARDIOLIPINA IGG	R\$ 40,50
40306151	ANTICARDIOLIPINA IGM	R\$ 40,50
40306208	ANTI ILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 88,20
40306291	ANTIESCLERODERMA	R\$ 32,40
40306356	ANTIMITOCONDRIA	R\$ 41,40
40306399	ANTIMSCULO LISO	R\$ 40,50
40306402	ANTINEUTROFILOS C (ANTI ANCA)	R\$ 40,50
40306666	CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 29,70
40306674	CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 29,70
40316122	CEA	R\$ 45,00
40306704	COMPLEMENTO C3	R\$ 19,80
40306712	COMPLEMENTO C4	R\$ 19,80
40306747	COMPLEMENTO CH50	R\$ 25,20
40306798	DENGUE IGG	R\$ 47,70
40306852	FATOR ANTI NUCLEAR	R\$ 31,50
40306860	FATOR REUMATOIDE	R\$ 13,50
40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,00
40306992	ANTI HBS	R\$ 28,80
40307018	HBSAG	R\$ 28,80
40308405	ASLO, QUANTITATIVO (AEO)	R\$ 18,00
40308561	ANTI TRANSGLUTAMINAS IGG	R\$ 70,20
40309100	ROTINA LIQUOR	R\$ 36,00
40310108	CRIPTOCOCO	R\$ 27,00
40310116	CRYPTOSPORIDIUM	R\$ 27,00

# TABELA DE PARCERIAS

40310124	CULTURA BACTERIANA	R\$ 54,00
40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 13,50
40310060	GRAM DIVERSOS	R\$ 14,40
40310230	FUNGOS, PESQUISA	R\$ 18,00
40310558	STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO	R\$ 40,50
40311104	DISMORFISMO ERITRO	R\$ 9,00
40313140	ETANOL - SANGUE	R\$ 36,00
40316050	ALDOSTERONA - SANGUE	R\$ 45,00
40316068	ALFA-FETOPROTEINA SANGUE	R\$ 38,70
40316084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR	R\$ 71,18
40316157	ANTI-TPO	R\$ 32,40
28062949	CCP, ANTICORPOS ANTI (CCP)	R\$ 99,00
40316211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,73
40306933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36,00
40306941	RHAV IGM	R\$ 36,00
40316190	CORTISOL	R\$ 37,80
40316246	ESTRADIOL, 17 BETA	R\$ 30,60
40316262	ESTRONA	R\$ 30,60
40316270	FERRITINA	R\$ 22,50
40316289	FOLCULO ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 22,50
40316432	RENINA	R\$ 80,10
40316521	TSH -TIREOESTIMULANTE	R\$ 20,70
40317277	CURVA DE TOLERNCIA GLICOSE - 3 HORAS	R\$ 18,00
40317285	CURVA DE TOLERNCIA GLICOSE - 4 HORAS	R\$ 22,50
40317293	CURVA DE TOLERNCIA GLICOSE - 5 HORAS	R\$ 27,00
40324192	DENGUE NS1	R\$ 72,00
40403181	GRUPO SANGUINEO	R\$ 15,30
40403602	VDRL (SIFILIS) QUANTITATIVO	R\$ 16,20
40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,90
40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49,50
40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 58,50
40302113	HOMOCISTEINA – SANGUE	R\$ 63,00
40316203	HORMONIO DE CRESCIMENTO	R\$ 35,10
40316335	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 22,50

# TABELA DE PARCERIAS

40307271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,00
40316092	ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 52,20
40307409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 106,20
40307417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 103,50
40313204	METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,50
40305465	PARATOMONIO PTH SANGUE	R\$ 45,00
40307611	PARVOVÍRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 87,30
40302776	PEPTDEO NATRIURTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 243,00
40316408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,00
40316416	PROLACTINA	R\$ 118,80
40316130	ANTGENO ESPECFICO PROSTTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 45,00
40316149	PSA ULTRASSENSIEL	R\$ 36,00
40307697	RUBOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,77
40307700	RUBOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 56,88
40313255	SELENIO SERICO	R\$ 54,00
40307743	SFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	R\$ 31,50
40307735	SFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	R\$ 31,50
40316467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28,80
40316491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,00
40316505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 42,30
40316513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,50
40316106	ANTICORPOS ANTITIREIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 40,50
40316548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 27,00
40307824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,10
40307832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,10
40302520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18,00
40302830	VITAMINA "D" 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 45,00
40305015	VITAMINA D 1,25	R\$ 75,60
40302601	VITAMINA A DOSAGEM	R\$ 99,00
40316572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,50
40322262	VITAMINA B5	R\$ 540,00
40302814	VITAMINA B6	R\$ 126,00
40302610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 92,70
40322505	ZINCO ERITROCITRIO, DOSAGEM	R\$ 41,40

# TABELA DE PARCERIAS

40301397	BILIRRUBINAS	R\$ 10,80
40301508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 20,70
40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 31,50
40302032	GLICEMIA - 2 HORAS APS DEXTROSOL	R\$ 13,50
40302067	HAPTOGLOBINA	R\$ 19,80
40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 54,00
40311210	ROTINA DE URINA (EAS)	R\$ 10,80
40311171	MICROALBUMINURIA URINA RECENTE	R\$ 32,40
41301340	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 415,00
40101010	ELETROGARDIOGRAMA (ECG)	R\$ 40,00
20102020	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 200,00
20102038	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 200,00
40101037	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 190,00
40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	R\$ 350,00
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 250,00
40201210	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 240,00
40201228	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 240,00
40201252	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 240,00
40201260	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 240,00
40801012	RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40801020	RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40801039	RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40801047	RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 65,00
40801055	RX - ÓRBITAS - BILATERAL	R\$ 65,00
40801063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 65,00
40801071	RX - SELA TÚRCICA	R\$ 65,00
40801080	RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 65,00
40801098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 65,00
40801101	RX - ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES	R\$ 65,00
40801110	RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 65,00
40801128	RX - ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 65,00
40801209	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 65,00
40802019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00

# TABELA DE PARCERIAS

40802027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40802035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40802043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40802051	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40802060	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40802078	RX - SACRO-COCCIX	R\$ 65,00
40802086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 65,00
40802116	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 65,00
40803015	RX - ESTERNO	R\$ 65,00
40803023	RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 65,00
40803031	RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 65,00
40803040	RX - CLAVÍCULA	R\$ 65,00
40803058	RX - OMOPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 65,00
40803066	RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 65,00
40803074	RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 65,00
40803082	RX - BRAÇO	R\$ 65,00
40803090	RX - COTOVELO	R\$ 65,00
40803104	RX - ANTEBRAÇO	R\$ 65,00
40803112	RX - PUNHO	R\$ 65,00
40803120	RX - MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 65,00
40803139	RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 65,00
40803147	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 65,00
40804011	RX - BACIA	R\$ 65,00
40804020	RX - ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 65,00
40804038	RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 65,00
40804046	RX - COXA	R\$ 65,00
40804054	RX - JOELHO	R\$ 65,00
40804070	RX - PERNA	R\$ 65,00
40804089	RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 65,00
40804097	RX - PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 65,00
40804119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 65,00
40804135	RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 65,00
40805018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 65,00
40805026	RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00

# TABELA DE PARCERIAS

40805034	RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40805042	RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 65,00
40805069	RX - PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE	R\$ 96,00
40805077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 65,00
40806030	RX - ESÔFAGO	R\$ 65,00
40806057	RX - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 126,00
40806073	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 140,00
40806103	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 80,00
40806111	RX - COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)	R\$ 65,00
40807010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL (CONTRASTE A PARTE)	R\$ 126,00
40807029	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 90,00
40807045	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMIA (CONTRASTE A PARTE)	R\$ 133,00
40807053	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 112,00
40808017	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 65,00
40808025	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 65,00
40901033	US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 96,00
40901041	US - TORÁCICO EXTRACARDÍACO	R\$ 88,00
40901122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 144,00
40901130	US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	R\$ 88,00
40901149	US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 96,00
40901173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 105,60
40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 105,60
40901190	US - DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO	R\$ 96,00
40901203	US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 88,00
40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 88,00
40901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 88,00
40901300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 120,00
40901335	US - PRÓSTATA TRANSRETAL VIA ABDOMINAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 128,00
40901769	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 88,00
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 192,00
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 200,00
40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 192,00
40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	R\$ 251,20
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 168,00



# TABELA DE PARCERIAS

40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 176,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 168,00
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 176,00
41001010	TC - CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS	R\$ 238,40
41001028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 238,40
41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 272,00
41001044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 238,40
41001060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 238,40
41001079	TC - TÓRAX	R\$ 304,00
41001095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 464,00
41001109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 304,00
41001117	TC - PELVE OU BACIA	R\$ 238,40
41001125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 305,60
41001133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 80,00
41001150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ) - UNILATERAL	R\$ 238,40
41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 480,00
41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 480,00
41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 480,00
41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 480,00
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 480,00
41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 480,00
41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 480,00
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	R\$ 480,00
41101014	RM - CRÂNIO (ENCÉFALO)	R\$ 584,00
41101103	RM - ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 584,00
41101022	RM - SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)	R\$ 584,00
41101030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 584,00
41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 584,00
41101073	RM - ÓRBITA BILATERAL	R\$ 584,00
41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 584,00
41101090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 584,00
41101111	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	R\$ 584,00
41101120	RM - TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	R\$ 584,00

# TABELA DE PARCERIAS

41101170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 696,00
41101189	RM - Pelve (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 584,00
41101219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 584,00
41101227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 584,00
41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 584,00
41101260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 584,00
41101278	RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 584,00
41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 584,00
41101294	RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 584,00
41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 490,00
41101359	HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 584,00
41101464	RM - MULTIPARAMÉTRICA TRANSRETAL DA PRÓSTATA	R\$ 584,00
41101480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 584,00
41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 696,00
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 696,00
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 696,00
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 696,00
41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 696,00
41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 696,00
41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 696,00
41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 696,00
41101561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 696,00
41101570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 696,00
41101588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 696,00
41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE Pelve	R\$ 696,00
41101600	ANGIO-RM VENOSA DE Pelve	R\$ 696,00
41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 696,00
41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 696,00
	CONTRASTE	R\$ 150,00
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
41401360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	R\$ 300,00
41401379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 300,00
41401387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	R\$ 300,00

# TABELA DE PARCERIAS

41401395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	R\$ 300,00
41401409	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS	R\$ 300,00
41401530	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	R\$ 300,00
40105075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 300,00
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
40901114	US - MAMAS	R\$ 105,30
40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 105,30
40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 105,30
40901238	US - OBSTÉTRICA	R\$ 105,30
40901246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 221,40
40901254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 124,20
40901262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 211,50
40901270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: ( COBRAR POR FETO )	R\$ 105,30
40901289	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 105,30
40901297	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 105,30
40901300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 105,30
40901319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 273,78
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 210,60
40901505	US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 120,60
40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 175,50
40808220	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 339,30
31303307	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA A RETIRADA DE DIU	R\$ 526,50
31303293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL - INSERÇÃO	R\$ 760,50
40901114	US - MAMAS	R\$ 105,30
40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 105,30
40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 105,30
40901238	US - OBSTÉTRICA	R\$ 105,30
40901246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 221,40
40901254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 124,20
40901262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 211,50
40901270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: ( COBRAR POR FETO )	R\$ 105,30
40901289	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 105,30
40901297	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 105,30

# TABELA DE PARCERIAS

40901300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 105,30
40901319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 273,78
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 210,60
40901505	US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	R\$ 120,60
40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 175,50
40808220	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 339,30
31303307	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA A RETIRADA DE DIU	R\$ 526,50
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
30301017	ABCESSO DE PÁLPEBRAS – DRENAGEM (VALOR MONOCULAR)	R\$ 540,00
20101210	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CórNEA	R\$ 225,00
41301013	ANGIOFLUORESCENOGRÁFIA- BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 324,00
30303010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVA	R\$ 1.080,00
41301170	AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS – MONOCULAR. (VALOR BINOCULAR)	R\$ 279,00
41301030	AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 279,00
90007147	AVASTIN (VALOR MONOCULAR)	R\$ 315,00
90207147	ZALTRAP AFLIBERCEPT (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.970,00
41501012	BIOMETRIA ULTRASSONICA- MONOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 162,00
90416094	BIOMETRIA ÓPTICA- MONOCULAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 180,00
30303028	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 540,00
30308011	BIÓPSIA DE ESCLERA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.845,00
30310016	BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.520,00
30311012	BIÓPSIA DE MÚSCULOS (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.070,00
30301025	BIÓPSIA DE PÁLPEBRAS. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 585,00
30101077	BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 630,00
30312027	BIÓPSIA DE RETINA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.220,00
30304015	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.870,00
30307023	BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.870,00
30301106	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE – BILATERAL (VALOR BINOCULAR)	R\$ 2.700,00
30301033	BLEFARORRAFIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 585,00
30301041	CALÁZIO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 900,00
41301072	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 198,00
30301050	CANTOPLASTIA LATERAL (VALOR BINOCULAR)	R\$ 1.800,00
30301068	CANTOPLASTIA MEDIAL (VALOR BINOCULAR)	R\$ 1.800,00

# TABELA DE PARCERIAS

30306019	CAPSULOTOMIA/ IRIDECTOMIA YAG-LASER (VALOR MONOCULAR)	R\$ 405,00
30304016	CAUTERIZAÇÃO DE CórNEA. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 432,00
30310032	CIRURGIA FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS (VALOR MONOCULAR)	R\$ 4.050,00
30310040	CIRURGIA FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES (VALOR MONOCULAR)	R\$ 10.800,00
30301076	COLOBOMA – COM PLÁSTICA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.330,00
30304032	CORPO ESTRANHO DA CórNEA- RETIRADA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 198,00
30301084	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPICO OU ENTRÓPIO (VALOR BINOCULAR)	R\$ 4.050,00
30302013	CORREÇÃO DA ENAFALMIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.400,00
30301092	CORREÇÃO DE BOLSAS ADIPOSAS PALPEBRAIS – UNILATERAL (POR OLHO) (VALOR BINOCULAR)	R\$ 2.700,00
20104324	CURATIVO OFTALMOLÓGICO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 45,00
41301129	CURVA TENSIONAL DIÁRIA – BINOCULAR. (VALOR BINOCULAR)	R\$ 144,00
30313023	DACRIOCISETECTOMIA- UNILATERAL. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30313031	DACRIOCISETORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO – UNILATERAL. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30302021	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30310059	DRENAGEM DE DESLOCAMENTO DE CORÓIDES (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.940,00
30309018	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE (VALOR MONOCULAR)	R\$ 4.500,00
30308020	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA) (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.870,00
30307031	ENDOLASER/ ENDODIATERMIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 630,00
30301114	EPICANTO – CORREÇÃO CIRÚRGICA – BILATERAL (VALOR BINOCULAR)	R\$ 2.790,00
30301130	EPILAÇÃO DE CÍLIOS ( DIATERMO – COAGULAÇÃO) (VALOR MONOCULAR)	R\$ 450,00
30301122	EPILAÇÃO. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 225,00
41301153	ESTÉREO-FOTO DE PÁPILA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 243,00
30311039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO- (VALOR BINOCULAR)	R\$ 4.050,00
30311047	ESTRABISMO HORIZONTAL – (VALOR BINOCULAR)	R\$ 5.400,00
41301200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 279,00
30302030	EXENTERAÇÃO COM OSTEOTOMIA. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30302048	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30101468	EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS (VALOR MONOCULAR)	R\$ 585,00
30312035	EXÉRESE SE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.400,00
30306027	FACECTOMIA COM LENTE INTRAOCULAR COM FOCOEMULSIFICAÇÃO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.880,00
30306035	FACECTOMIA COM LENTE INTRAOCULAR SEM FOCOEMULSIFICAÇÃO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.700,00
30306043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.700,00
30313040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS . (VALOR MONOCULAR)	R\$ 900,00
30301149	FISSURA PALPEBRAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA 7 A – 13 (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.700,00

# TABELA DE PARCERIAS

30306051	FIXAÇÃO IRIANA DE LENTE INTRAOCULAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30312043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) – POR SESSÃO -MONOCULAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 405,00
30310067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER) (VALOR MONOCULAR)	R\$ 630,00
41301242	GONIOSCOPIA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 135,00
30304083	IMPLANTE DE ANEL INTRA- ESTROMAL (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.850,00
30312132	IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (OZURDEX) (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30302080	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30306060	IMPLANTE SECUNDÁRIO/EXPLANTE/FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 4.500,00
30307040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 648,00
30307058	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 810,00
30303044	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL (VALOR MONOCULAR)	R\$ 306,00
30307139	INFUSÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAMENTO ANTI- INFLAMATÓRIO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.350,00
30512051	INFUSÃO DE GÁS EXPANSOR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 945,00
30309016	INJEÇÃO RETROBULBAR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 396,00
30310083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA). (VALOR MONOCULAR)	R\$ 540,00
95010083	IRIDOTOMIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 405,00
30301157	LAGOFTALMO – CORREÇÃO CIRÚRGICA 6B – 1 2(VALOR BINOCULAR)	R\$ 2.700,00
90307147	LUCENTIS (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.992,40
41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 162,00
30307066	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB- RETINIANA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 990,00
30302099	MICROCIRURGIA PARA TUMORES DE ÓRBITA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
17074053	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA- VALOR MONOCULAR	R\$ 180,00
30301165	PÁLPEBRA – RECONSTRUÇÃO PARCIAL ( COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR) (MONOCULAR)	R\$ 3.150,00
30301173	PÁLPEBRAS – RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)(MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - BINOCULAR(VALOR BINOCULAR)	R\$ 135,00
30305012	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 405,00
30303052	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.800,00
41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 90,00
30303060	PTERÍGIO- EXÉRESE. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.350,00
30301181	PTOSE PALPEBRAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA – (VALOR BINOCULAR)	R\$ 3.150,00
30304059	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.530,00
30303079	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.700,00
30309034	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURA INTRA OCULAR (MONOCULAR)	R\$ 3.870,00

# TABELA DE PARCERIAS

30302102	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30313058	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.250,00
30305020	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.520,00
30302110	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL – POR ESTÁGIO.(VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.400,00
30302129	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL – POR ESTÁGIO.(VALOR MONOCULAR)	R\$ 6.300,00
30305039	REMOÇÃO DE HIFEMA. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.800,00
30312078	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.250,00
30306078	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRAOCULAR COM YAG -LASER (VALOR MONOCULAR)	R\$ 405,00
30301190	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.620,00
41301315	RETINOGRAFIA (SÓ HONORÁRIO) - BINOCULAR	R\$ 198,00
30312086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.610,00
30312099	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 2.610,00
30512116	RETINOTOMIA RELAXANTE (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.350,00
30305047	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.800,00
30304074	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO VITREO (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.870,00
30307082	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.800,00
30301203	RETRAÇÃO PALPEBRAL. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30301211	SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO- CORREÇÃO CIRÚRGICA.(VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30310105	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA). (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.980,00
30310113	SINEQUIOTOMIA (LASER). (VALOR MONOCULAR)	R\$ 900,00
30313066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS- COM OU SEM LAVAGEM (VALOR MONOCULAR)	R\$ 342,00
30301220	SUPERCÍLIO – RECONSTRUÇÃO TOTAL. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 3.600,00
30303087	SUTURA DE CONJUNTIVA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.080,00
30304067	SUTURA DE Córnea ( COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS). (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.080,00
30308038	SUTURA DE ESCLERA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.080,00
30301238	SUTURA DE PÁLPEBRAS. (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.530,00
30301246	TARSORRAFIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 1.440,00
30304075	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA (VALOR MONOCULAR)	R\$ 5.400,00
30301254	TELECANTO – CORREÇÃO CIRÚRGICA (VALOR BINOCULAR)	R\$ 3.600,00
41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 99,00
41301471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO). (VALOR BINOCULAR)	R\$ 90,00
41401301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA – BINOCULAR. (VALOR BINOCULAR)	R\$ 108,00
41501144	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) – BINOCULAR (CONSAUDE) (VALOR BINOCULAR)	R\$ 310,50
41301323	TONOMETRIA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)	R\$ 90,00

# TABELA DE PARCERIAS

41301080	TOPOGRAFIA/CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA – BINOCULAR (VALOR BINOCULAR)		R\$ 162,00
30307147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO (VALOR MONOCULAR)		R\$ 1.350,00
99301144	TRANSPLANTE DE CÓRNEA (VALOR MONOCULAR)		R\$ 5.850,00
30303095	TRANSPLANTE DE LIMBO (VALOR MONOCULAR)		R\$ 2.700,00
92207147	TRIANCINOLONA (VALOR MONOCULAR)		R\$ 180,00
30301262	TRIQÍASE COM OU SEM ENXERTO. (VALOR MONOCULAR)		R\$ 1.800,00
30307090	TROCA FLUIDO GASOSA (VALOR MONOCULAR)		R\$ 396,00
30303109	TUMOR DE CONJUNTIVA – EXÉRESE. (VALOR MONOCULAR)		R\$ 1.170,00
30302137	TUMOR DE ÓRBITA – EXÉRESE		R\$ 6.300,00
40901530	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA- MONOCULAR (ECO B) (VALOR MONOCULAR)		R\$ 360,00
30307112	VITRECTOMIA ANTERIOR (VALOR MONOCULAR)		R\$ 2.520,00
90405070	VITRECTOMIA RETINA 1 ( VVPP OU VVPP COM PEELING ) (VALOR MONOCULAR)		R\$ 8.550,00
90505070	VITRECTOMIA RETINA 2 (VVPP + PFC + EL ) (VALOR MONOCULAR)		R\$ 9.900,00
90705070	VITRECTOMIA RETINA 4 (RETINOPEXIA +VVPP) (VALOR MONOCULAR)		R\$ 13.500,00
90807122	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA (VALOR MONOCULAR)		R\$ 7.200,00
30301270	XANTELASMA PALPEBRAL- EXÉRESE- UNILATERAL (VALOR MONOCULAR)		R\$ 2.700,00
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>PACOTE</b>	<b>VALOR</b>
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	SIM	R\$ 250,00
40202542	POLIPECTOMIA DE CÓLON	SIM	R\$ 380,00
40202550	POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	SIM	R\$ 380,00
40202666	COLONOSCOPIA	SIM	R\$ 550,00
40601110	BIOPSIA SIMPLES	NÃO	R\$ 65,00