

TABELA - CISAMUSEP - 2016

Código	Descrição	Classificação	D.V	Valor
91168	ACOMP/AVAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 05 LITROS, C/EQUIP.	90.01.03.005	0	237,60
91169	ACOMP/AVAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 10 LITROS MJ KVIL, HH, KION, C/EQUIP.	90.01.03.006	0	237,60
91053	ACOMP/AVAL DOMICILIAR-VENTILACAO MECANICA NÃO INVASIVA-BIPAP - C/EQUIP	90.01.01.193	0	810,00
91054	ACOMP/AVAL DOMICILIAR-VENTILACAO MECANICA NÃO INVASIVA-CPAP - C/EQUIP	90.01.01.194	0	270,00
90108	ACUPUNTURA	90.01.07.050	0	70,00
90215	ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	90.01.07.054	0	35,10
90003	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTAÇÃO PPI	90.01.06.025	0	4,67
90731	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTAÇÃO PPS	90.01.06.020	0	4,67
90739	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTAÇÃO PTI	90.01.06.026	0	4,67
90740	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTAÇÃO PTS	90.01.06.027	0	4,67
90805	ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.478	0	4.000,00
4162	ANESTESIA GERAL	04.17.01.004	4	90,72
90627	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (BINOCULAR)	90.01.02.367	0	140,40
90626	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (MONOCULAR)	90.01.02.366	0	70,20
90406	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA OU COMUM (POR CATETERISMO)	90.01.01.158	0	1.026,00
1071	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	02.10.01.002	9	1.026,00
90410	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	90.01.01.159	0	1.026,00
90411	ANGIOGRAFIAS POR CATETER (POR ARTERIA NAO ESPECIFICADA)	90.01.02.172	0	1.026,00
90266	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	90.01.02.099	0	12,96
1065	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	02.10.01.004	5	1.026,00
90412	AORTOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	90.01.01.160	0	1.026,00
6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	01.01.02.006	6	6,67
4124	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.003	0	39,96
90584	ARCOS ZIGOMATICOS-MOLAR-ESTILOIDE: AP - OBL	90.01.02.324	0	13,50
90614	ARTROGRAFIA (COM LAUDO)	90.01.02.354	0	54,00
90950	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.623	0	100,12
90949	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	90.01.02.622	0	50,06
90948	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.621	0	333,72
90947	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	90.01.02.620	0	424,38
90934	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - ANESTESISTA	90.01.02.607	0	180,24
90933	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - AUXILIAR	90.01.02.606	0	90,12
90932	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - CIRURGIAO	90.01.02.605	0	600,83
90931	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - HOSPITAL	90.01.02.604	0	2.323,56
90930	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - ANESTESISTA	90.01.02.603	0	180,20
90929	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - AUXILIAR	90.01.02.602	0	75,96
90928	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIAO	90.01.02.601	0	868,92
90927	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	90.01.02.600	0	1.062,20
91019	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.692	0	95,21
91018	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.691	0	47,61
91017	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.690	0	317,37
91016	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.689	0	816,93
91023	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - ANESTESISTA	90.01.02.696	0	124,72
91022	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - AUXILIAR	90.01.02.695	0	62,36
91021	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - CIRURGIAO	90.01.02.694	0	415,74
91020	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - HOSPITAL	90.01.02.693	0	762,77
91027	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - ANESTESISTA	90.01.02.700	0	214,15
91026	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - AUXILIAR	90.01.02.699	0	107,08
91025	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - CIRURGIAO	90.01.02.698	0	713,86
91024	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - HOSPITAL	90.01.02.697	0	2.847,00
91007	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.02.680	0	152,23
91006	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.02.679	0	76,12
91005	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.02.678	0	507,43
91004	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.02.677	0	1.665,74
6112	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	03.01.08.016	0	14,04
1683	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	03.01.08.017	8	14,04
90710	ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.437	0	1.566,00
90161	ATO DE COLETA PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAOS	90.01.01.089	0	27,00
1250	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	02.11.07.002	5	27,80
90764	AVALIACAO P/ VISAO SUB NORMAL EM DEFICIENTES VISUAIS OU MULTIPLA DEFICIENCIA (OFTALMO)	90.01.02.450	0	140,40
90738	AVALIACAO PSIQUIATRICA	90.01.01.189	0	32,40
1306	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	02.11.09.001	8	237,60
90650	AVASTIN COM BLOQUEIO	90.01.02.390	0	864,00
90668	AVEOLOMIA POR ARCADA	90.01.02.408	0	17,53
555	BACTEROSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007	2	4,05
6622	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	02.11.06.001	1	56,16
1060	BIOPSIA DE BEXIGA	02.01.01.006	2	14,31
77	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	02.01.01.034	8	38,87
50	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	02.01.01.052	6	38,42
90085	BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ULTRA-SOM HOSPITAL	90.01.02.021	0	140,40
90197	BIOPSIA OU CORPO ESTRANHO SOB ANEST. GERAL EM HOSPITAL	90.01.01.110	0	64,80
90146	BIOPSIAS OU CITOLOGIA	90.01.02.051	0	16,20
91213	BOTA DE UNNA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.07.046	0	57,94
1314	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	02.09.04.001	7	108,00
90765	BRONCOSCOPIA COM COLETA APARELHADA DE MATERIAL	90.01.02.451	0	270,00
90766	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRONQUICO	90.01.02.452	0	270,00

1201	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	02.11.06.003	8	59,40
90311	CAPACITAÇÃO EM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS/HORA	90.01.07.069	0	200,00
1404	CAPEAMENTO PULPAR	03.07.01.001	5	18,15
2607	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.002	0	176,90
90768	CARIOTIPO DE SANGUE - PESQUISA DE SITIO FRAGIL X	90.01.02.454	0	178,20
90767	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	90.01.02.453	0	129,60
90286	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	90.01.02.116	0	129,60
4679	CATETER DUPLO J	07.02.06.001	1	216,00
90769	CATETERISMO DAS CAMARAS CARDIACA DIRETAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOLOGIA	90.01.07.001	0	1.026,00
90212	CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	90.01.02.078	0	11,88
1874	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	03.03.08.001	9	28,08
4782	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	07.02.03.007	4	108,00
90636	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	90.01.02.376	0	126,36
90635	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	90.01.02.375	0	63,18
4795	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	07.02.03.138	0	47,52
90178	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	90.01.01.105	0	177,68
90173	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	90.01.01.101	0	357,88
1024	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	02.08.05.002	7	156,99
960	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.002	5	656,88
961	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.003	3	656,88
997	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (COM LAUDO)	02.08.03.001	8	313,26
1036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (COM LAUDO)	02.08.07.002	8	138,41
1035	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.003	6	220,60
1037	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.004	4	220,60
980	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO (COM LAUDO)	02.08.02.007	1	164,37
90244	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - ANESTESISTA	90.01.01.134	0	127,42
90241	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - CIRURGIAO	90.01.01.132	0	575,91
90242	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - HOSPITAL	90.01.01.133	0	196,02
90238	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.129	0	106,92
90209	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.077	0	261,36
90237	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.128	0	213,84
90234	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.125	0	77,22
90207	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.075	0	142,56
90232	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.124	0	196,02
90246	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - ANESTESISTA	90.01.01.136	0	118,80
90216	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - CIRURGIAO	90.01.01.117	0	415,80
90245	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - HOSPITAL	90.01.01.135	0	213,84
90669	CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODONTICA	90.01.01.176	0	29,60
90236	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.127	0	77,22
90208	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.076	0	154,44
90235	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.126	0	196,02
90685	CIRURGIA DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	90.01.01.184	0	168,48
90127	CIRURGIA DE PTERIGIO COMPOSTO	90.01.02.033	0	461,92
90652	CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	90.01.02.392	0	1.544,40
90418	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	90.01.01.163	0	140,40
90416	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIAO	90.01.01.161	0	140,40
90417	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	90.01.01.162	0	308,88
90436	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - ANESTESISTA	90.01.01.174	0	336,96
90434	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - CIRURGIAO	90.01.01.172	0	1.067,04
90435	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - HOSPITAL	90.01.01.173	0	1.123,20
90380	CIRURGIA RINOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.01.146	0	135,91
90202	CIRURGIA RINOPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.01.111	0	754,28
90378	CIRURGIA RINOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.01.145	0	254,83
90248	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.138	0	118,80
90217	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.118	0	490,64
90247	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.137	0	213,84
90252	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.140	0	118,80
90218	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.119	0	498,96
90250	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.139	0	213,84
90384	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA	90.01.01.148	0	84,94
90203	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	90.01.01.112	0	414,51
90382	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - HOSPITAL	90.01.01.147	0	196,02
91148	CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	90.01.01.287	0	294,84
90423	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - ANESTESISTA	90.01.01.167	0	88,45
90422	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - HOSPITAL	90.01.01.166	0	119,34
90421	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - ANESTESISTA	90.01.01.165	0	88,45
90131	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - CIRURGIAO	90.01.02.037	0	294,84
90420	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - HOSPITAL	90.01.01.164	0	497,26
90257	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	90.01.01.142	0	118,80
90219	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	90.01.01.120	0	294,62
90255	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	90.01.01.141	0	196,02
90563	CISTOGRAFIA DIRETA (DIRETA REFLUXO VESICO URETERA)	90.01.02.303	0	141,08
90176	CISTOLOGRAFIA INDIRETA (REFLUXO VESICO URETERAL)	90.01.01.103	0	144,97
1328	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	02.09.02.001	6	172,80
90158	CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	90.01.01.086	0	21,60
804	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001	4	54,00
90030	COAGULOGRAMA	90.01.01.026	0	12,96
802	COLANGIOGRAFIA POS - OPERATORIA	02.04.05.003	0	58,32
90174	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	90.01.07.052	0	3.800,00
90809	COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.482	0	161,10

90812	COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.485	0	80,55
90811	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.484	0	537,00
90810	COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.483	0	853,23
90821	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.02.494	0	111,32
90820	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.02.493	0	55,65
90818	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	90.01.02.491	0	371,04
90817	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.02.490	0	956,40
90816	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.489	0	136,66
90815	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.488	0	68,33
90814	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.487	0	455,57
90813	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.486	0	770,76
90021	COLESTEROL VLDL	90.01.01.017	0	6,48
1318	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002	9	263,52
91155	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIADA DE PÓLIPOS (PRÉ- AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 PÓLIPOS)	90.01.01.293	0	324,00
91184	COLORACAO ESPECIAL DE PELE POR PECA, POR COLORACAO	90.01.01.302	0	37,80
90877	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.550	0	112,97
90876	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	90.01.02.549	0	56,48
90875	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.548	0	376,57
90874	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	90.01.02.547	0	571,63
90893	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA	90.01.02.566	0	117,27
90892	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	90.01.02.565	0	58,63
90891	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO	90.01.02.564	0	390,87
90890	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	90.01.02.563	0	522,15
91204	COMPLEMENTAÇÃO DE CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA CISAMUSEP	90.01.07.037	0	21,60
90744	COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - CREO/MUNICIPIO	90.01.06.031	0	48,60
90741	COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR - CREO/MUNICIPIO	90.01.06.028	0	48,60
90742	COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR - CREO/MUNICIPIO	90.01.06.029	0	48,60
90743	COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - CREO/MUNICIPIO	90.01.06.030	0	48,60
91085	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.224	0	63,71
91126	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.265	0	89,20
91083	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.222	0	287,96
91124	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.263	0	403,13
91084	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 50%	90.01.01.223	0	98,01
91125	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 70%	90.01.01.264	0	137,21
91082	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.221	0	53,46
91123	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.262	0	74,84
91080	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.219	0	130,68
91121	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.260	0	182,95
91081	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.220	0	106,92
91122	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.261	0	149,69
91076	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.215	0	38,61
91117	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.256	0	54,05
91074	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.213	0	71,28
91115	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.254	0	99,79
91075	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.214	0	98,01
91116	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.255	0	137,21
91088	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.227	0	59,40
91129	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.268	0	83,16
91086	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.225	0	207,90
91127	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.266	0	291,06
91087	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.226	0	106,92
91128	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.267	0	149,69
91079	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.218	0	38,61
91120	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.259	0	54,05
91077	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.216	0	77,22
91118	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.257	0	108,11
91078	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.217	0	98,01
91119	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.258	0	137,21
91064	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.203	0	67,95
91105	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.244	0	95,14
91062	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.201	0	377,15
91103	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.242	0	527,99
91063	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.202	0	127,42
91104	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.243	0	178,38
91091	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.230	0	59,40
91132	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.271	0	83,16
91089	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.228	0	245,32
91130	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.269	0	343,45
91090	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.229	0	106,92
91131	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.270	0	149,69
91067	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.206	0	42,48
91108	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.247	0	59,46
91065	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.204	0	207,26
91106	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.245	0	290,15
91066	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.205	0	98,01
91107	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.246	0	137,21
91094	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.233	0	59,40
91135	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.274	0	83,16
91092	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.231	0	249,48

91133	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.272	0	349,27
91093	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.232	0	106,92
91134	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.273	0	149,69
91097	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.236	0	59,40
91138	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.277	0	83,16
91095	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.234	0	147,31
91136	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.275	0	206,24
91096	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.235	0	98,01
91137	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.276	0	137,21
91073	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.212	0	50,49
91114	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.253	0	70,69
91071	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.210	0	96,23
91112	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.251	0	134,72
91072	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.211	0	84,94
91113	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.252	0	118,92
91070	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.209	0	41,58
91111	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.250	0	58,21
91068	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.207	0	54,65
91109	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.248	0	76,03
91069	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.208	0	84,78
91110	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.249	0	118,92
4768	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	07.02.03.012	0	409,32
4769	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	07.02.03.016	3	857,52
90050	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	90.01.01.041	0	40,50
90588	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	90.01.02.328	0	13,50
90663	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORT P/ APARELHOS INTRABUCAIS EM PAC. NO CREO	90.01.02.403	0	97,20
90662	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORTOD EM PAC EM TRATAMENTO NO CREO	90.01.02.402	0	97,20
90865	CONIZACAO - ANESTESISTA	90.01.02.538	0	89,73
90864	CONIZACAO - AUXILIAR	90.01.02.537	0	44,86
90863	CONIZACAO - CIRURGIAO	90.01.02.536	0	299,07
90862	CONIZACAO - HOSPITAL	90.01.02.535	0	572,25
90415	CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	90.01.02.175	0	32,40
91160	CONSULTA DE AVALIACAO P/ BRONCOSCOPIA	90.01.01.298	0	100,00
90713	CONSULTA DE AVALIACAO EM ORTODONTIA	90.01.06.002	0	10,80
90047	CONSULTA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.002	0	54,00
90717	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO DE RONCO/APINEIA	90.01.06.006	0	16,20
90660	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.400	0	10,80
90715	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA TRATAMENTO DE ATM	90.01.06.004	0	16,20
90135	CONSULTA EM NEUROLOGIA	90.01.02.041	0	50,00
91145	CONSULTA EM NUTRICAO	90.01.01.284	0	15,00
90124	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	90.01.02.030	0	43,20
90431	CONSULTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	90.01.02.180	0	32,40
90772	CONSULTA EM PSIQUIATRIA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.457	0	324,00
91152	CONSULTA EM AVALIACAO E TERAPIA FONOAUDIOLOGICA (NA AREA DA COMUNICACAO ORAL, ESCRITA, VOZ E AUDICAO)	90.01.01.291	0	15,00
90319	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	90.01.07.073	0	100,00
90530	CONSULTA EM NEUROLOGIA - PEDIATRICA	90.01.02.270	0	60,00
90527	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	90.01.02.267	0	100,00
90619	CONSULTA ESPECIAL PARA VITILIGO	90.01.02.359	0	78,00
91173	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.726	0	100,00
91172	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA COM ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.02.725	0	140,00
91174	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM ENDOCRINOLOGIA COM BIOIMPEDANCIA	90.01.02.727	0	73,00
91179	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM PSIQUIATRIA	90.01.07.015	0	100,00
91186	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM ENDOCRINOLOGIA	90.01.01.304	0	50,00
91191	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM REUMATOLOGIA	90.01.02.730	0	54,00
90771	CONSULTA ESPECIALIZADA PARA PERICIA FUNCIONAL (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.456	0	324,00
90526	CONSULTA DE PNEUMOLOGIA (trazer RX dos seios face, PA e PP)	90.01.02.266	0	108,00
1358	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03.01.01.007	2	32,40
91050	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (COM EXAME COMPLEMENTAR)	90.01.01.190	0	32,40
91176	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.729	0	37,96
90315	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HANSENÍASE E LEISHMANIOSE	90.01.07.071	0	54,00
90317	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM TUBERCULOSE COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	90.01.07.072	0	43,20
90090	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	90.01.02.023	0	43,20
90659	CONSULTA ODONTOLÓGICA (1ª CONSULTA)	90.01.02.399	0	3,56
91161	CONSULTA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO)	90.01.01.299	0	15,00
4092	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	04.04.02.044	5	32,56
90187	CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	90.01.01.109	0	118,80
90186	CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	90.01.01.108	0	27,32
90210	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	90.01.01.114	0	47,52
90211	CORPO ESTRANHO DE FARINGE C/ ANEST. GERAL	90.01.01.115	0	97,20
90773	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - ANESTESISTA	90.01.07.002	0	210,60
90775	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - CIRURGIAO	90.01.07.004	0	842,40
90774	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - HOSPITAL	90.01.07.003	0	210,60
2480	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	04.04.02.003	8	74,00
4127	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	04.14.02.004	9	23,76
90962	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) - ANESTESISTA	90.01.02.635	0	96,30
90961	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) - AUXILIAR	90.01.02.634	0	48,15
90960	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) - CIRURGIAO	90.01.02.633	0	321,02
90959	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1O TEMPO) - HOSPITAL	90.01.02.632	0	435,80
4128	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	04.14.02.005	7	39,96

90695	CORRECAO DE TUBEROSIDADE	90.01.02.423	0	17,53
4129	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	04.14.02.006	5	41,04
90044	CORTISOL LIVRE	90.01.01.040	0	32,40
90034	CROMATINA AMIN. PLASMA	90.01.01.030	0	21,60
90113	CROMATINA SEXUAL PESQUISA	90.01.01.077	0	6,48
90806	CROSS LINK (CADA OLHO) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.479	0	4.000,00
90056	CURATIVO ESPECIAL (COM PRATA) - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.07.049	0	129,34
4130	CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007	3	39,96
90799	CURETAGEM PERIAPICAL PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.472	0	57,02
90873	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	90.01.02.546	0	37,05
90872	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	90.01.02.545	0	18,52
90871	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	90.01.02.544	0	123,53
90870	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	90.01.02.543	0	208,99
91158	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES DOS VOLUMES PULMONARES	90.01.01.296	0	32,40
90555	DIVERTICULO DE MECKEL (MUCOSA GASTRICO ECTOPICA)	90.01.02.295	0	141,80
528	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	02.02.07.005	0	21,60
484	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	02.02.01.013	9	19,44
511	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02.02.06.008	0	37,80
382	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	02.02.03.009	1	27,00
506	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011	0	34,56
388	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02.02.03.010	5	25,92
264	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	02.02.02.017	7	19,44
123	DOSAGEM DE CALCIO	02.02.01.021	0	3,02
159	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	02.02.01.022	8	8,64
512	DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.012	8	37,80
531	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015	8	21,60
172	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.025	2	16,20
161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027	9	6,48
160	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028	7	8,64
126	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029	5	3,24
475	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013	6	17,28
127	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031	7	3,24
163	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.032	5	9,40
164	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02.02.01.033	3	17,50
496	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.014	4	22,68
165	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02.02.01.036	8	6,48
487	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016	0	17,28
130	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047	3	3,24
167	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048	1	10,80
477	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021	7	17,28
220	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	02.02.02.030	4	2,16
180	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050	3	9,72
490	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.022	5	19,44
476	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023	3	12,96
479	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024	1	12,96
540	DOSAGEM DE LITIO	02.02.07.025	5	4,32
132	DOSAGEM DE MAGNESIO	02.02.01.056	2	4,32
133	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02.02.01.057	0	3,24
134	DOSAGEM DE POTASSIO	02.02.01.060	0	3,02
501	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029	2	17,28
492	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030	6	12,96
341	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.020	2	17,28
135	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02.02.01.061	9	3,24
137	DOSAGEM DE SODIO	02.02.01.063	5	3,02
508	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032	2	37,80
497	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033	0	19,44
544	DOSAGEM DE TEOFILINA	02.02.07.033	6	21,60
503	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034	9	19,44
661	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035	7	32,40
510	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036	5	27,00
138	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064	3	3,02
139	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065	1	3,02
152	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02.02.01.067	8	4,32
140	DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069	4	3,24
2477	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005	4	25,08
2420	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.007	5	21,38
90059	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	90.01.02.008	0	104,00
90081	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	90.01.02.020	0	108,00
903	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (COM LAUDO)	02.05.01.001	6	183,60
904	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (COM LAUDO)	02.05.01.002	4	248,40
90057	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	90.01.02.006	0	140,00
90058	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	90.01.02.007	0	150,00
1125	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.003	6	21,60
247	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	02.02.02.035	5	8,64
176	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	02.02.01.071	6	16,20
90414	ELETROMANOMETRIA	90.01.02.174	0	81,00
1171	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	02.11.05.008	3	129,60
91187	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	90.01.07.021	0	280,00
91188	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	90.01.01.022	0	280,00

91189	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	90.01.07.023	0	490,00
91190	ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.07.024	0	75,60
90797	ELETROENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	90.01.02.470	0	129,60
1235	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	02.11.07.014	9	43,20
90531	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	90.01.02.271	0	108,00
4131	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	04.14.02.009	0	21,03
791	ESCANOMETRIA	02.04.06.003	6	13,50
90144	ESCLEROSE DE VARIZES DE EOFAGO, ESTOMAGO DUODENO	90.01.02.049	0	54,00
1284	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	02.11.08.001	2	21,60
90143	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA REPETITIVA EMTr (SESSAO)	90.01.07.051	0	250,00
1008	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO (COM LAUDO)	02.08.04.010	2	233,27
7	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	01.01.02.008	2	6,16
694	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) - PECA CIRURGICA (COM LAUDO)	02.03.02.003	0	25,92
90156	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPISIA ETC	90.01.01.084	0	27,00
678	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	02.03.01.001	9	13,50
684	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) (COM LAUDO)	02.03.01.003	5	21,60
557	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014	5	4,05
6549	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	02.13.01.005	4	9,72
10655	EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	02.04.06.000	0	13,50
4132	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	04.14.01.034	5	39,96
4134	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	04.14.02.011	1	34,04
2489	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	04.04.02.008	9	35,06
2475	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	04.04.02.009	7	5,93
2476	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	04.04.02.010	0	48,37
2643	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007	9	48,60
2484	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	04.04.02.012	7	57,56
90861	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	90.01.02.534	0	40,73
90860	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	90.01.02.533	0	20,36
90859	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	90.01.02.532	0	135,76
90858	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	90.01.02.531	0	299,99
90776	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	90.01.07.005	0	81,00
4110	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	04.14.02.012	0	15,56
4111	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	04.14.02.013	8	15,56
4135	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	04.14.02.014	6	21,03
90922	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.595	0	68,36
90921	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.594	0	34,18
90920	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.593	0	227,90
90919	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.592	0	342,03
2606	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (Incluso: Pré-Operatório: Consulta de Avaliação Cirúrgica, Biometria Monocular, PAM, Mapeamento de Retina Binocular, Procedimento Cirúrgico: Facoemulsificação de Lente Intraocular, Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia, PAM.	04.05.05.037	2	1.020,60
90999	FASCIECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.672	0	61,99
90998	FASCIECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.671	0	31,00
90997	FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.670	0	206,63
90996	FASCIECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.669	0	250,95
91055	FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	90.01.01.195	0	43,20
90833	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	90.01.02.506	0	52,26
90832	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - AUXILIAR	90.01.02.505	0	26,13
90830	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - HOSPITAL	90.01.02.503	0	325,88
90831	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL -CIRURGIAO	90.01.02.504	0	174,20
862	FISTOLOGRAFIA	02.04.05.005	7	130,00
1067	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	02.10.01.017	7	259,20
1084	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	02.10.01.018	5	1.026,00
90167	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALIT. QUANT.)	90.01.01.095	0	133,81
90777	FORNECIMENTO DE ALCA MONOPOLAR	90.01.07.006	0	396,36
90714	FORNECIMENTO E INSTALACAO DO APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.06.003	0	86,40
2678	FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.004	5	168,48
2626	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.012	7	168,48
2235	FRENECTOMIA	04.01.01.008	2	1,34
90654	FTD - BINOCULAR	90.01.02.394	0	78,62
90653	FTD - MONOCULAR	90.01.02.393	0	39,31
2246	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	04.01.01.009	0	27,00
90188	FURUNCULO - DRENAGEM	90.01.02.061	0	97,20
1291	GASOMETRIA	02.11.08.002	0	18,09
91197	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.030	0	500,00
91198	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS PÓS-CIRURGICOS)	90.01.07.031	0	4.500,00
91196	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - HOSPITAL	90.01.07.029	0	2.000,00
91194	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVAÇÃO INTESTINAL (BYPASS) - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.027	0	500,00
91195	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVAÇÃO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIÃO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS PÓS-CIRURGICOS)	90.01.07.028	0	4.500,00
91193	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVAÇÃO INTESTINAL (BYPASS) - HOSPITAL	90.01.07.026	0	2.000,00
4118	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.015	4	84,66
4119	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.016	2	40,90
90022	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	90.01.01.018	0	6,48
4136	GLOSSORRAFIA	04.14.02.017	0	2,42
90745	GUIA CIRURGICO PARA IMPLANTACAO (FIXACAO DE PROTESE DENTARIA)	90.01.06.032	0	48,60
219	HEMATOCRITO	02.02.02.037	1	2,16
90778	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS)	90.01.07.007	0	1.026,00
248	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038	0	8,10
90857	HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.530	0	80,89

90856	HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.529	0	40,45
90855	HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.528	0	269,65
90854	HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.527	0	370,67
90119	HEPATITE B PCR QUALITATIVO	90.01.01.078	0	187,92
90837	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA	90.01.02.510	0	97,25
90836	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	90.01.02.509	0	48,62
90835	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	90.01.02.508	0	324,17
90834	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	90.01.02.507	0	756,73
90841	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA	90.01.02.514	0	95,70
90840	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	90.01.02.513	0	47,84
90839	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	90.01.02.512	0	103,01
90838	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	90.01.02.511	0	725,61
90829	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.502	0	95,25
90828	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.501	0	47,62
90827	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.500	0	317,50
90826	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.499	0	529,77
90825	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.498	0	95,22
90824	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.497	0	47,61
90823	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.496	0	317,43
90822	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.495	0	563,50
90845	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA	90.01.02.518	0	89,04
90844	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	90.01.02.517	0	44,52
90843	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	90.01.02.516	0	296,78
90842	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	90.01.02.515	0	526,67
90849	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA	90.01.02.522	0	88,41
90848	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	90.01.02.521	0	44,20
90847	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	90.01.02.520	0	294,71
90846	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	90.01.02.519	0	560,10
90885	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA	90.01.02.558	0	118,85
90884	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	90.01.02.557	0	59,42
90883	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	90.01.02.556	0	396,17
90882	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	90.01.02.555	0	505,11
90889	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.562	0	167,70
90888	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.561	0	83,85
90887	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.560	0	559,01
90886	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.559	0	968,41
90897	HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.570	0	143,67
90896	HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.569	0	71,83
90895	HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.568	0	478,89
90894	HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.567	0	784,32
90881	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - ANESTESISTA	90.01.02.554	0	50,88
90880	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - AUXILIAR	90.01.02.553	0	25,43
90879	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - CIRURGIAO	90.01.02.552	0	169,60
90878	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - HOSPITAL	90.01.02.551	0	189,26
90621	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO	90.01.02.361	0	275,40
829	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.05.006	5	350,00
90095	HIV 1/2 ANTIC	90.01.01.064	0	32,40
1248	IMITANCIOMETRIA	02.11.07.020	3	29,70
10045	IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado	04.14.02.042	1	247,10
90160	IMUNOPEROXIDASE	90.01.01.088	0	324,00
90280	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 1	90.01.07.060	0	1.500,00
90289	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 2	90.01.07.061	0	1.800,00
90291	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 3	90.01.07.062	0	2.000,00
3721	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	03.03.09.003	0	14,04
90295	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL COM CORTICÓIDE POR SESSÃO	90.01.07.063	0	28,00
6252	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.003	8	4,67
91183	LAUDO DE MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	90.01.07.020	0	45,00
91210	LAUDO DE MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	90.01.07.043	0	45,00
91182	LAUDO DE PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	90.01.07.019	0	32,40
1261	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	03.03.14.001	1	7,56
91153	LEITURA E LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA (AMB. CISAMUSEP)	90.01.01.292	0	25,00
91211	LENTE ESCLERAL COSMETICA	90.01.07.044	0	1.100,00
90071	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	90.01.01.051	0	32,40
90073	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	90.01.01.052	0	54,00
90020	LIPIDOGRAMA COLESTEROL TRIGLICERIDIOS	90.01.01.016	0	15,12
90322	LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	90.01.02.136	0	10,80
90803	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	90.01.02.476	0	648,00
90028	LP(A) - LIPOPTROTEINA A	90.01.01.024	0	30,24
9713	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	02.04.03.018	8	54,00
90779	MAMOGRAFIA COM PUNÇÃO ORIENTADA E CONTROLE DE MARCAÇÃO PRE CIRURGICA COM ESTEREOTAXIA COM U.S. OU C.T.	90.01.02.458	0	108,00
90313	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE SOB IMPLANTE (INCLUSO TROCA DE ATÉ 4 BORRACHINHAS)	90.01.07.070	0	25,00
91056	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	90.01.01.196	0	56,16
1200	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012	7	28,08
91052	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	90.01.01.192	0	56,16
90676	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS	90.01.02.412	0	23,76
4138	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	04.14.02.020	0	23,76
91157	MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONOXIDO DE CARBONO	90.01.01.295	0	43,20
90240	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - ANESTESISTA	90.01.01.131	0	118,80
90214	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - CIRURGIAO	90.01.01.116	0	415,80

90239	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - HOSPITAL	90.01.01.130	0	196,02
1204	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.014	3	49,14
6509	MILOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.02.001	8	138,24
628	MILOGRAMA	02.02.09.019	1	27,00
90901	MIOMECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.574	0	119,86
90900	MIOMECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.573	0	59,93
90899	MIOMECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.572	0	399,54
90898	MIOMECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.571	0	654,31
90730	MOLDAGEM COM ALGINATO	90.01.06.019	0	4,67
1410	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.007	0	3,89
91058	MOLDAGEM FUNCIONAL	90.01.01.197	0	9,33
90716	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO COM APARELHOS INTRABUCAIS	90.01.06.005	0	10,80
90661	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.401	0	10,80
90690	MOLDAGEM, ADAPTACAO E ACOMPANHAMENTO DA PROTESE DENTARIA PPI	90.01.02.418	0	27,99
90688	MOLDAGEM, ADAPTACAO E ACOMPANHAMENTO DA PROTESE DENTARIA PPS	90.01.01.186	0	27,99
90694	MOLDAGEM, ADAPTACAO E ACOMPANHAMENTO DA PROTESE DENTARIA PTI	90.01.02.422	0	27,99
90692	MOLDAGEM, ADAPTACAO E ACOMPANHAMENTO DA PROTESE DENTARIA PTS	90.01.02.420	0	27,99
91177	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL INFERIOR (COM ESTRUTURA METALICA E DENTE ACRILIZADO) - INCLUSO - 1ª MOLDAGEM ANATOMICA, 2ª DELINEAMENTO E PLANEJAMENTO, 3ªPROVA DA ARMAÇÃO E DO ROLETE DE CERA, 4ª PROVA DOS DENTES, 5ª INSTALAÇÃO E ADAPTAÇÃO DA PROTESE, E 6ª AJUSTE E REMOÇÃO DE PONTOS TRAUMATICOS.	90.01.07.014	0	27,99
1127	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	02.11.02.004	4	118,80
1126	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	02.11.02.005	2	120,96
90084	MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	90.01.01.058	0	22,68
90324	MONONUCLEOSE MONOTESTE	90.01.02.137	0	5,83
90791	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	90.01.07.009	0	600,00
90790	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	90.01.07.008	0	2.040,00
90792	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	90.01.07.010	0	2.160,00
1416	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	03.07.02.006	1	94,50
1417	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	03.07.02.004	5	101,25
1418	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES	03.07.02.005	3	121,50
90640	OCT BINOCULAR	90.01.02.380	0	235,87
90639	OCT MONOCULAR	90.01.02.379	0	117,94
6244	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	04.14.02.021	9	31,07
90869	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.02.542	0	98,41
90868	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	90.01.02.541	0	49,20
90867	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.02.540	0	328,02
90866	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	90.01.02.539	0	667,83
90970	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.643	0	104,54
90969	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.642	0	52,27
90968	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.641	0	348,49
90967	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.640	0	439,30
90966	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.639	0	88,24
90965	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.638	0	44,12
90964	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.637	0	294,11
90963	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.636	0	431,03
90942	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.615	0	119,94
90941	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.614	0	59,97
90940	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.613	0	399,82
90939	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.612	0	855,85
90162	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR - PESQUISA DE MULT	90.01.01.090	0	216,00
90163	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	90.01.01.091	0	243,00
90164	PAINEL DE IMUNO - HISTOQUIMICO (IMUNOPEROXIDASE E IMU)	90.01.01.092	0	216,00
90622	PAM - MONOCULAR	90.01.02.362	0	35,10
90780	PANORAMICA DE MANDIBULA	90.01.02.459	0	18,36
868	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.05.02.002	0	63,18
90029	PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	90.01.01.025	0	4,32
90656	PENTACAM - BINOCULAR	90.01.02.396	0	117,94
90655	PENTACAM - MONOCULAR	90.01.02.395	0	58,97
90112	PERFIL REUMATOLOGICO	90.01.01.076	0	21,60
90781	PERICIA MEDICA - APOSENTADORIA	90.01.02.460	0	54,00
90782	PERICIA MEDICA - ATESTADO DE 3 - 30 DIAS	90.01.02.461	0	41,58
343	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025	3	19,44
344	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026	1	19,44
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.045	8	12,96
366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028	8	37,80
393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 (WESTERN BLOT)	02.02.03.029	6	189,00
378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2 (ELISA)	02.02.03.030	0	32,40
371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 + HTLV-2	02.02.03.031	8	32,40
321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	02.02.03.051	2	21,60
326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055	5	24,84
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034	2	21,60
349	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.067	9	21,60
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074	1	15,12
370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.082	2	21,60
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085	7	21,60
363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV - IGG)	02.02.03.091	1	23,76
6511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.092	0	21,60
369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.093	8	21,60
384	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	02.02.03.096	2	27,00

572	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	02.02.08.021	8	8,10
414	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02.02.04.009	7	2,16
90168	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL (PCI C I 131)	90.01.01.096	0	215,48
90111	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	90.01.01.075	0	2,16
90413	PH - METRIA	90.01.02.173	0	136,08
91149	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO	90.01.01.288	0	223,02
91150	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - ANESTESISTA	90.01.01.289	0	148,08
91151	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - HOSPITAL	90.01.01.290	0	493,60
860	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	02.04.06.005	2	32,40
90145	POLIPCTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.02.050	0	293,44
1188	POLISSONOGRRAFIA	02.11.05.010	5	307,80
90783	POSTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.462	0	84,24
90784	POSTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.463	0	112,32
90785	POSTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.464	0	140,40
90786	POSTECTOMIA EM CONSULTORIO	90.01.02.465	0	252,72
91208	POSTECTOMIA - SERVICO CIRURGIAO - CISAMUSEP	90.01.07.041	0	121,40
91207	POSTECTOMIA - SERVICO HOSPITALAR - CISAMUSEP	90.01.07.040	0	97,72
1172	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	02.11.05.011	3	106,92
1174	POTENCIAL SOSMATO-SENSITIVO	02.11.05.013	0	97,20
6628	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	02.11.06.016	0	97,20
90787	PROCEDIMENTOS MEDICOS (4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.02.466	0	160,00
91185	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO DE PELE EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PECA	90.01.01.303	0	81,00
91209	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA DE PELE ONCOLOGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTANEO, EXCISIONAL E SHAVING, POLIPECTOMIA E MUCOSECTOMIA	90.01.07.042	0	140,40
91192	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATE 5 LAMINAS	90.01.07.025	0	81,00
90746	PROSERVACAO PPI	90.01.06.033	0	4,67
90735	PROSERVACAO PPS	90.01.06.024	0	4,67
90748	PROSERVACAO PTI	90.01.06.035	0	4,67
90747	PROSERVACAO PTS	90.01.06.034	0	4,67
91144	PROT PARC REM INF (COM ESTRUT METÁLICA E DENTE ACRILIZADO) - PPRI	90.01.01.283	0	162,00
91143	PROT PARC REM SUP (COM ESTRUT METÁLICA E DENTE ACRILIZADO) - PPRS	90.01.01.282	0	162,00
10050	PRÓTESE DENTÁRIA SOBRE IMPLANTE	07.01.07.015	3	285,00
4664	PROTESE OCULAR	07.01.04.006	8	950,00
4767	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	07.02.03.122	4	447,12
91200	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.033	0	119,40
91201	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - COM ESTRUTURA METÁLICA - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.034	0	119,40
91202	PROTESE TOTAL MANDIBULAR CREO/CISAMUSEP	90.01.07.035	0	85,80
91203	PROTESE TOTAL MAXILAR CREO/CISAMUSEP	90.01.07.036	0	85,80
90749	PROVA DAS PROTESES EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS PPI	90.01.06.036	0	4,67
90732	PROVA DAS PROTESES EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS PPS	90.01.06.021	0	4,67
90750	PROVA DAS PROTESES EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS PTI	90.01.06.037	0	4,67
90751	PROVA DAS PROTESES EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS PTS	90.01.06.038	0	4,67
1294	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONQUIODILATADOR	02.11.08.005	5	54,00
1115	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	02.02.03.106	3	25,92
1405	PULPOTOMIA DENTARIA	03.07.02.007	0	18,15
90752	PUNCAO BIOPSIA MAMA	90.01.02.444	0	18,14
90753	PUNCAO DE CISTO MAMA	90.01.02.445	0	18,14
90754	PUNCAO E/OU DRENAGEM DE SEROMA	90.01.02.446	0	18,90
90755	PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERANA	90.01.02.447	0	33,70
90756	PUNCAO OU BIOPSIA PARA ULTRASSOM	90.01.02.448	0	75,42
392	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.108	0	347,76
700	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003	9	13,50
820	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011	1	13,50
822	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012	0	16,52
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	13,50
90586	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES- LATERAL	90.01.02.326	0	13,50
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	13,50
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	13,50
787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO - FEMORAL	02.04.06.006	0	13,50
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	02.04.04.003	5	13,50
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	02.04.04.004	3	13,50
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO - ILIACA	02.04.06.007	9	13,50
708	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005	5	13,50
793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO - TARSICA	02.04.06.008	7	13,50
789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	13,50
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	13,50
794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	13,50
706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	13,50
90575	RADIOGRAFIA DE CRANIO AP / LAT / BRETTON OU TOWNE	90.01.02.315	0	13,50
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	13,50
736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	13,50
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	13,50
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.005	0	13,50
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	13,50
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	16,09
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.008	5	13,50
772	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.005	6	15,47
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	13,50
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	13,50
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	13,50

790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	13,50
710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	02.04.01.007	1	13,50
698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	13,50
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	13,50
722	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	02.04.03.008	0	43,20
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	13,50
807	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	02.04.05.014	6	54,00
90610	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO, HIATO E DUODENO (EED)	90.01.02.350	0	130,00
809	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	02.04.05.015	4	54,00
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	13,50
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	13,50
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	02.04.06.014	1	13,50
721	RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.009	8	13,50
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	13,50
712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010	1	19,44
699	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.011	0	13,50
770	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.010	2	13,50
701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	13,50
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	13,50
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	13,50
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	13,50
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	13,50
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	13,50
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	16,74
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO - LORDORTICA)	02.04.03.012	9	13,50
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	15,47
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	13,50
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	13,50
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	13,50
808	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	02.04.05.016	2	75,60
713	RADIOGRAFIA PANORAMICA	02.04.01.017	9	43,20
747	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	02.04.02.013	1	59,40
797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.017	6	13,50
733	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE - WING)	02.04.01.018	7	10,37
90077	RADIOGRAFIA PERI-APICAL TOTAL	90.01.02.019	0	64,80
9	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.001	6	12,93
10	RASPAGEM ALISAMENTO SUBENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.002	4	35,52
4120	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	03.07.03.003	2	1,34
2592	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021	6	491,40
4140	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	04.14.02.023	5	31,07
4142	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	04.14.02.024	3	31,07
2424	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	04.04.01.027	0	8,32
4145	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	04.14.02.027	8	69,77
4146	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	04.14.02.029	4	18,40
90853	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA	90.01.02.526	0	76,95
90852	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	90.01.02.525	0	38,47
90851	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	90.01.02.524	0	256,50
90850	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	90.01.02.523	0	493,69
91159	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS	90.01.01.297	0	48,60
951	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.07.03.001	4	268,75
935	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002	1	268,75
948	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	02.07.03.002	2	268,75
937	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	02.07.01.003	0	268,75
938	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.07.01.004	8	268,75
939	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	02.07.01.005	6	268,75
945	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	02.07.02.001	9	361,25
936	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	02.07.01.006	4	268,75
10094	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	02.07.02.005	1	268,75
10093	PROTESE - RESTRITA AOS CASOS DE IMPLANTE UNILATERAL DE PROTESE	02.07.02.004	3	268,75
947	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	02.07.03.003	0	268,75
941	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	02.07.02.002	7	268,75
90196	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITA BILATERAL	90.01.07.053	0	400,00
6566	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	02.07.01.007	2	268,75
944	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	02.07.02.003	5	268,75
950	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	02.07.03.004	9	268,75
1411	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO	03.07.01.002	3	21,38
1407	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	03.07.01.004	0	21,38
1408	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	03.07.01.003	1	23,24
4783	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL / UMERAL	07.02.03.125	9	19,44
6624	RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	02.11.06.017	8	67,39
2597	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025	9	27,00
2427	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	04.04.01.031	8	31,38
1830	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	03.03.07.004	8	83,16
1831	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	03.03.07.005	6	83,16
91032	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - ANESTESISTA	90.01.02.705	0	36,27
91030	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - AUXILIAR	90.01.02.703	0	18,13
91029	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	90.01.02.702	0	120,87
91028	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - HOSPITAL	90.01.02.701	0	183,52
91036	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA	90.01.02.709	0	36,27

91035	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	90.01.02.708	0	18,13
91034	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	90.01.02.707	0	120,87
91033	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	90.01.02.706	0	183,50
91040	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA	90.01.02.713	0	36,27
91039	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	90.01.02.712	0	18,13
91038	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	90.01.02.711	0	120,87
91037	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	90.01.02.710	0	183,52
91044	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA	90.01.02.717	0	39,90
91043	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	90.01.02.716	0	19,95
91042	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	90.01.02.715	0	132,97
91041	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - HOSPITAL	90.01.02.714	0	302,65
8421	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	04.07.01.025	4	266,76
91011	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - ANESTESISTA	90.01.02.684	0	145,98
91010	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - AUXILIAR	90.01.02.683	0	73,00
91009	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - CIRURGIAO	90.01.02.682	0	486,60
91008	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - HOSPITAL	90.01.02.681	0	995,99
91015	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.688	0	72,99
91014	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.687	0	36,49
91013	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.686	0	243,30
91012	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.685	0	497,99
3782	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	04.09.01.039	1	2.700,00
90682	RETORNO CIRURGICO DE REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO)	90.01.02.415	0	5,40
90142	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	90.01.02.048	0	129,60
90141	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	90.01.02.047	0	77,76
6242	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	03.07.02.008	8	5,71
90724	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR	90.01.06.013	0	6,95
6241	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	03.07.02.010	0	4,41
90303	ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	90.01.02.125	0	10,80
91180	SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	90.01.07.017	0	432,00
91181	SERVICO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90.01.07.018	0	432,00
90297	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE REMOVIVEL TOTAL SUPERIOR (COM ESTRUTURA METALICA E DENTE ACRILIZADO)INCLUSOMOLDAGEM ANATOMICA,MOLDAGEM FUNCIONAL, REGISTROS ESTETICOS INTEROCCLUSAIS,PROVA DE DENTES, INSTALACAO E PROSERVACAO)	90.01.07.064	0	32,68
90299	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - PPI (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA, MOLDAGEM FUNCIONAL, REGISTROS ESTETICOS INTEROCCLUSAIS,PROVA DE DENTES, INSTALACAO E PROSERVACAO) - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.065	0	32,68
90302	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - PPS (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA, MOLDAGEM FUNCIONAL, REGISTROS ESTETICOS INTEROCCLUSAIS,PROVA DE DENTES, INSTALACAO E PROSERVACAO) - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.066	0	32,68
90305	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR - PTI (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA, MOLDAGEM FUNCIONAL, REGISTROS ESTETICOS INTEROCCLUSAIS,PROVA DE DENTES, INSTALACAO E PROSERVACAO) - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.067	0	32,68
90309	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR - PTS (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA, MOLDAGEM FUNCIONAL, REGISTROS ESTETICOS INTEROCCLUSAIS,PROVA DE DENTES, INSTALACAO E PROSERVACAO) - CREO/CISAMUSEP	90.01.07.068	0	32,68
91212	SERVICO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	90.01.07.045	0	32,40
90736	SERVICO DE DISPONIBILIDADE MEDICA/HORA	90.01.02.438	0	97,20
90358	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	90.01.02.154	0	7,56
91199	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	90.01.07.032	0	287,00
90620	SESSOES DE NARROW BARD UVB (POR SESSAO)	90.01.02.360	0	43,20
725	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	02.04.01.019	5	62,64
90231	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - ANESTESISTA	90.01.02.088	0	382,24
90206	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - CIRURGIAO	90.01.02.074	0	637,07
90230	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - HOSPITAL	90.01.02.087	0	254,83
90229	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - ANESTESISTA	90.01.02.086	0	124,74
90226	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - CIRURGIAO	90.01.02.083	0	255,42
90227	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - HOSPITAL	90.01.02.084	0	85,54
4150	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	04.14.02.032	4	31,07
2598	SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030	5	786,24
90802	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	90.01.02.475	0	46,33
90991	TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	90.01.02.664	0	540,00
4959	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	07.02.05.054	7	280,80
4949	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	07.02.05.055	5	162,00
4948	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	07.02.05.056	3	135,00
4947	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	07.02.05.057	1	110,16
734	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	02.04.01.020	9	48,60
90032	TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	90.01.01.028	0	2,16
91003	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDA0 UNICO - ANESTESISTA	90.01.02.676	0	112,62
91002	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDA0 UNICO - AUXILIAR	90.01.02.675	0	56,31
91001	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDA0 UNICO - CIRURGIAO	90.01.02.674	0	375,41
91000	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDA0 UNICO - HOSPITAL	90.01.02.673	0	931,37
91146	TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAP)	90.01.01.285	0	81,22
90800	TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	90.01.02.473	0	27,00
90004	TESTE DA ORELHINHA	90.01.01.002	0	37,80
91147	TESTE DE BRONCO PROVOCACAO	90.01.01.286	0	64,80
6581	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	02.13.01.057	7	19,44
90796	TESTE DE ESFORCO (AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.469	0	43,20
1128	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	02.11.02.006	0	68,04
515	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	02.02.06.040	3	14,04
514	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	02.02.06.042	0	14,04

90026	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	90.01.01.022	0	17,28
90027	TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	90.01.01.023	0	17,28
305	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	02.02.03.111	0	4,32
91156	TESTE DERMATITE DE CONTATO (Patch Test)	90.01.01.294	0	118,80
90233	TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISÃO DE CORES)	90.01.07.055	0	37,80
291	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.113	6	10,80
1117	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	02.02.03.114	4	12,96
2440	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	04.04.01.035	0	734,37
90374	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.161	0	103,63
90370	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.159	0	336,37
90372	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.160	0	196,02
90368	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.158	0	101,93
90194	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.067	0	193,67
90367	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.157	0	196,02
90801	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - Incluso Material - Unilateral	90.01.02.474	0	285,12
924	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.001	0	138,63
926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	02.06.03.002	9	86,75
919	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02.06.02.001	5	86,75
914	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.001	0	86,76
6517	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.002	8	101,10
6510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.003	6	86,76
907	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.004	4	86,75
925	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02.06.03.003	7	138,63
918	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	02.06.02.002	3	86,75
6585	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.006	0	97,44
917	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.003	1	136,41
906	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02.06.01.007	9	97,44
909	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02.06.01.005	2	86,75
923	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	02.06.02.004	0	136,41
10351	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	02.06.01.009	5	2.107,22
90086	TOXOCARA CANNIS ELISA	90.01.01.059	0	21,60
90051	TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	90.01.01.042	0	54,00
4235	TRANSPLANTE DE CORNEA	05.05.01.009	7	933,66
90128	TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	90.01.02.034	0	294,84
90995	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - ANESTESISTA	90.01.02.668	0	59,09
90994	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	90.01.02.667	0	29,54
90993	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	90.01.02.666	0	196,97
90992	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	90.01.02.665	0	288,67
90926	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - ANESTESISTA	90.01.02.599	0	73,97
90925	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	90.01.02.598	0	36,98
90924	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	90.01.02.597	0	246,56
90923	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	90.01.02.596	0	303,53
90938	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.611	0	106,54
90937	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.610	0	53,27
90936	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.609	0	355,15
90935	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.608	0	729,62
2676	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.035	6	884,52
4114	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	04.14.02.035	9	16,82
90954	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA	90.01.02.627	0	48,68
90953	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	90.01.02.626	0	24,33
90952	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	90.01.02.625	0	162,26
90951	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	90.01.02.624	0	338,57
90905	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANESTESISTA	90.01.02.578	0	95,06
90904	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXILIAR	90.01.02.577	0	47,53
90903	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	90.01.02.576	0	316,87
90902	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPITAL	90.01.02.575	0	438,38
10043	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	04.14.01.037	0	168,48
90946	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - ANESTESISTA	90.01.02.619	0	241,91
90945	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - AUXILIAR	90.01.02.618	0	120,95
90944	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	90.01.02.617	0	806,39
90943	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - HOSPITAL	90.01.02.616	0	1.431,56
90918	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - ANESTESISTA	90.01.02.591	0	78,34
90917	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - AUXILIAR	90.01.02.590	0	39,17
90916	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	90.01.02.589	0	261,17
90915	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - HOSPITAL	90.01.02.588	0	321,09
2588	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.036	4	238,68
90909	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.582	0	77,25
90908	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.581	0	38,62
90907	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.580	0	257,54
90906	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.579	0	406,73
90958	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA	90.01.02.631	0	54,64
90957	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	90.01.02.630	0	27,31
90956	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	90.01.02.629	0	182,13
90955	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	90.01.02.628	0	326,67
90990	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.663	0	259,46
90989	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.662	0	129,73
90988	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.661	0	864,86
90987	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.660	0	443,60

90986	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.659	0	195,52
90985	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.658	0	97,76
90984	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.657	0	651,74
90983	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.656	0	411,63
90914	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - ANESTESISTA	90.01.02.587	0	81,39
90913	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - AUXILIAR	90.01.02.586	0	40,69
90911	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	90.01.02.584	0	271,32
90910	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITAL	90.01.02.583	0	405,28
4126	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	04.14.02.036	7	31,07
4116	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.037	5	9,20
4113	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	04.14.02.038	3	19,44
90172	TRATAMENTO DE CANCER DA TIROIDE	90.01.01.100	0	795,63
1779	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	03.03.14.007	0	1.110,78
2111	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (COM LAUDO)	03.03.12.006	1	540,00
2110	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (COM LAUDO)	03.03.12.007	0	453,60
4154	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	03.07.01.005	8	17,53
90651	TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	90.01.02.391	0	617,76
90192	TUBO DE VENTILACAO	90.01.02.065	0	59,40
90225	TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.082	0	100,98
90224	TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.081	0	169,88
90205	TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.073	0	192,46
90402	TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.01.157	0	83,16
90204	TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.01.113	0	109,30
90387	TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.162	0	169,88
90684	ULECTOMIA PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.416	0	36,29
4115	ULOTOMIA/ULECTOMIA	04.14.02.040	5	17,53
90807	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE 1 VASO	90.01.02.480	0	140,00
90808	ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	90.01.02.481	0	190,00
879	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	02.05.02.003	8	55,60
877	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	02.05.02.004	6	84,92
6513	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	02.05.02.005	4	55,60
889	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	02.05.02.006	2	46,80
90067	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	90.01.02.013	0	124,80
867	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (COM LAUDO)	02.05.02.008	9	70,20
90075	ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testos, Penis)	90.01.02.017	0	45,49
876	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	02.05.02.010	0	37,91
91048	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	90.01.02.720	0	296,40
881	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	02.05.02.011	9	93,60
901	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) (COM LAUDO)	02.05.01.004	0	187,20
878	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	02.05.01.005	9	163,80
873	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA (COM LAUDO)	02.05.02.014	3	36,89
90070	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90.01.02.014	0	129,48
872	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	02.05.02.016	0	31,20
874	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	02.05.02.018	6	50,54
90795	URETEROLITOTRIPIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	90.01.07.013	0	300,00
90793	URETEROLITOTRIPIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	90.01.07.011	0	1.200,00
90794	URETEROLITOTRIPIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	90.01.07.012	0	1.500,00
818	URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.05.017	0	150,00
90974	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	90.01.02.647	0	47,52
90973	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	90.01.02.646	0	23,76
90972	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	90.01.02.645	0	158,39
90971	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	90.01.02.644	0	266,98
90978	URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA	90.01.02.651	0	105,94
90977	URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	90.01.02.650	0	52,96
90976	URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	90.01.02.649	0	353,12
90975	URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	90.01.02.648	0	581,85
90982	URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	90.01.02.655	0	118,80
90981	URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	90.01.02.654	0	59,40
90980	URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	90.01.02.653	0	396,01
90979	URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	90.01.02.652	0	452,36
813	UROGRAFIA VENOSA (COM LAUDO)	02.04.05.018	9	120,00
90612	UTERO GRAVIDO	90.01.02.352	0	13,50
90788	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	90.01.02.467	0	124,64
91205	VASECTOMIA - SERVIÇO HOSPITALAR - CISAMUSEP	90.01.07.038	0	133,32
91206	VASECTOMIA - SERVIÇO CIRURGIÃO - CISAMUSEP	90.01.07.039	0	173,15
90181	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	90.01.02.058	0	71,28
90243	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RIGIDA / FLEX	90.01.07.056	0	130,00
90183	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA	90.01.02.060	0	97,20
1324	VIDEOLARINGOSCOPIA	02.09.04.004	1	71,28
2615	VITRECTOMIA ANTERIOR	04.05.03.013	4	1.130,22
90647	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	90.01.02.387	0	1.769,04
OBSERVAÇÕES				
Para os serviços no Ambulatório CISAMUSEP de Emissão de Laudo e Responsabilidade Técnica de Radiografia o valor será de 50% (cinquenta) sobre o valor da Tabela SUS.				
706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	3,44
710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIQUA/BRETTON+HIRTZ)	02.04.01.007	1	4,58
698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	3,76
601	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.012	8	4,19
727	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013	6	3,99
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.014	4	3,66
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.015	2	3,60
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	4,17

736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	4,10
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.005	0	5,15
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	5,48
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	7,45
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.008	5	8,44
737	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.009	3	4,58
742	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.010	7	4,87
744	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	02.04.02.011	5	7,79
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012	3	3,90
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	4,53
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	4,19
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	3,99
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	02.04.03.012	9	2,78
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.013	7	7,16
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.014	5	6,01
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015	3	4,75
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.017	0	3,44
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	3,21
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	3,70
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.003	5	3,70
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.004	3	3,70
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	3,89
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	3,70
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	2,95
765	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.008	6	2,81
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.009	4	3,15
763	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.010	8	3,00
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	3,99
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.012	4	3,46
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	3,59
791	ESCANOMETRIA	02.04.06.003	6	3,89
787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02.04.06.006	0	3,89
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.007	9	3,89
763	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.008	7	3,25
789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	3,89
794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	3,25
790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	4,47
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.012	5	3,39
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.013	3	3,58
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + 3 AXIAL)	02.04.06.014	1	4,65
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.015	0	3,39
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016	8	4,47

1 - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, por especialidade, com preço da Tabela de Procedimentos SIA/SUS referência setembro/2015 (Art. 2º da Resolução nº 041/2015).