

RESOLUÇÃO Nº 116/2025

O **Presidente do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense - CISAMUSEP**, Sr. Agnaldo Carvalho Guimarães, usando das atribuições que lhe confere o Estatuto e de acordo com a 130ª Assembleia Geral Ordinária do Conselho Diretor do CISAMUSEP, de 17 de outubro de 2025,

RESOLVE:

Art. 1º - Fixar a Tabela de Procedimentos CISAMUSEP - 2026, na forma do Anexo I, parte integrante desta Resolução.

Art. 2º - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos CISAMUSEP todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, com preço da tabela de procedimentos SUS referência setembro/2025.

Art. 3º - Esta Resolução entra em vigor a partir de 1º de janeiro de 2026.

Maringá, 22 de outubro de 2025.

Agnaldo Carvalho Guimarães
PRESIDENTE

ANEXO I				
TABELA CISAMUSEP - 2026				
Código	Descrição	Classificação	D. V	Valor
9132 2	1,25 - DIHIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (CALCITRIOL)	90.01.01.3 19	0	65,00
9132 4	ACIDO OXALICO SERICO	90.01.01.3 21	0	73,00
9010 8	ACUPUNTURA	90.01.07.0 50	0	73,50
9021 5	ADA (ADENOSINA DEAMINASE)	90.01.07.0 54	0	36,86
9151 5	ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANAS - MONOCULAR (INCLUSO A LENTE E 6 MESES DE EXAMES/ACOMPANHAMENTO MEDICO)	90.01.02.7 83	0	1.800,00
9032 1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	90.01.07.0 74	0	9,42
9000 3	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.0 25	0	6,88
9073 1	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.0 20	0	6,88
9073 9	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.0 26	0	6,88
9074 0	AJUSTE DOS PLANOS DE ORIENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.0 27	0	6,88
9132 5	AMONIA SERICA	90.01.01.3 22	0	100,00
9132 6	ANCA - C	90.01.01.3 23	0	50,41
9132 7	ANCA - P	90.01.01.3 24	0	50,41
9080 5	ANEL DE FERRARA (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.4 78	0	4.900,00
4162	ANESTESIA GERAL	04.17.01.0 04	4	95,26
9062 7	ANGIOFLUORESCENCIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	90.01.02.3 67	0	147,72
9062 6	ANGIOFLUORESCENCIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - MONOCULAR	90.01.02.3 66	0	73,71
9040 6	ANGIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA OU COMUM (POR CATETERISMO)	90.01.01.1 58	0	1.077,30
1071	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	02.10.01.0 02	9	1.077,30
9041 0	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	90.01.01.1 59	0	1.077,30
9041 1	ANGIOGRAFIAS POR CATETER (POR ARTERIA NAO ESPECIFICADA)	90.01.02.1 72	0	1.077,30
9032 3	ANGIOTOMOGRAFIA	90.01.07.0 75	0	350,00
9032 5	ANGIOTOMOGRAFIA COM SEDACAO	90.01.07.0 76	0	782,00
9157 3	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	90.01.07.1 70	0	1.000,00
9032 6	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.0 77	0	660,00
9032 9	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.0 78	0	660,00
9033 1	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.0 79	0	660,00
9033 3	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	90.01.07.0 80	0	660,00
9033 5	ANGIORESSONANCIA COM SEDACAO	90.01.07.0 81	0	693,52
9127 1	ANTI - B2 GLICOPROTEINA - IgG e IgM	90.01.01.3 06	0	189,00
9033 7	ANTI CCP (PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO)	90.01.07.0 82	0	72,76
9033 9	ANTI COAGULANTE LUPICO	90.01.07.0 83	0	41,90

90266	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) IMUNODIFUSAO (IDI) DUPLA	90.01.02.099	0	13,61
91328	ANTICORPO ANTIPOLISSACARIDEO PNEUMOCOCO - PRE E POS VACINAIS	90.01.01.325	0	132,00
91329	ANTICORPO ANTI RECEPTOR ACETILCOLINA	90.01.01.326	0	120,00
91330	ANTICORPO/SOROLOGIA TETANO	90.01.01.327	0	161,50
91272	ANTICORPOS ANTI - GAD	90.01.01.307	0	90,00
90341	ANTI ENDOMISIO (IgA)	90.01.07.084	0	25,00
90343	ANTI ENDOMISIO (IgG)	90.01.07.085	0	25,00
90345	ANTI ENDOMISIO (IgM)	90.01.07.086	0	25,00
90346	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgG)	90.01.07.087	0	38,46
90349	ANTIFOSFOLIPIDIO (IgM)	90.01.07.088	0	37,91
90351	ANTIGENO HLA B 27	90.01.07.089	0	71,93
90353	ANTI GLIADINA (IgA)	90.01.07.090	0	30,96
90355	ANTI GLIADINA (IgG)	90.01.07.091	0	30,96
90357	ANTI GLIADINA (IgM)	90.01.07.092	0	34,96
91331	ANTI ILHOTA	90.01.01.328	0	60,17
91332	ANTI LKM	90.01.01.329	0	35,00
91333	ANTITIREOPERIOXIRASE (TPO)	90.01.01.330	0	20,50
90359	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgA)	90.01.07.093	0	28,00
90361	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL (IgG)	90.01.07.094	0	28,00
1065	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	02.10.01.004	5	1.077,30
90412	AORTOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	90.01.01.160	0	1.077,30
6	APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	01.01.02.006	6	8,41
91517	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA (POR REGIAO/MEMBRO)	90.01.02.784	0	90,00
91759	APLICACAO DE TOXINA BOTULINICA (POR REGIAO/MEMBRO) - HOSPITAL	90.01.01.555	0	109,69
4124	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.003	0	46,26
90584	ARCOS ZIGOMATICOS-MOLAR-ESTILOIDE: AP - OBL	90.01.02.324	0	14,18
91574	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA)	90.01.07.171	0	199,88
90614	ARTROGRAFIA (COM LAUDO)	90.01.02.354	0	56,70
90950	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.623	0	105,12
90949	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - AUXILIAR	90.01.02.622	0	52,56
90948	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.621	0	350,41
90947	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR - HOSPITAL	90.01.02.620	0	445,59
90934	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - ANESTESISTA	90.01.02.607	0	189,25
90933	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - AUXILIAR	90.01.02.606	0	94,62
90932	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - CIRURGIAO	90.01.02.605	0	630,87
90931	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL - HOSPITAL	90.01.02.604	0	2.439,73
90930	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - ANESTESISTA	90.01.02.603	0	189,21
90929	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - AUXILIAR	90.01.02.602	0	79,75

90928	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - CIRURGIAO	90.01.02.601	0	912,37
90927	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO - HOSPITAL	90.01.02.600	0	1.115,31
91019	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.692	0	99,97
91018	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.691	0	49,99
91017	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.690	0	333,24
91016	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.689	0	857,78
91023	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - ANESTESISTA	90.01.02.696	0	130,95
91022	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - AUXILIAR	90.01.02.695	0	65,48
91021	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - CIRURGIAO	90.01.02.694	0	436,52
91020	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO - HOSPITAL	90.01.02.693	0	800,91
91027	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - ANESTESISTA	90.01.02.700	0	224,86
91026	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - AUXILIAR	90.01.02.699	0	112,44
91025	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - CIRURGIAO	90.01.02.698	0	749,55
91024	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (CONVERSAO) - HOSPITAL	90.01.02.697	0	2.989,35
91007	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.02.680	0	159,84
91006	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.02.679	0	79,92
91005	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.02.678	0	532,80
91004	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.02.677	0	1.749,02
91831	ATENDIMENTO DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) ESPECÍFICO PARA PACIENTES NEURO DIVERGENTES - POR PROFISSIONAL/SESSÃO) (COM SESSÃO COM DURAÇÃO DE NO MÍNIMO 40 MINUTOS)	90.01.02.830	0	70,00
6112	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	03.01.08.016	0	14,74
1683	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	03.01.08.017	8	14,74
91605	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL - CIRURGIAO DENTISTA	90.01.06.085	0	1.644,30
91606	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL - HOSPITAL	90.01.06.086	0	2.955,00
91832	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AMBULATORIAL COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL COM SEDAÇÃO (INCLUSO AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA) - ANESTESISTA	90.01.02.831	0	1.200,00
91833	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AMBULATORIAL COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL COM SEDAÇÃO (INCLUSO AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA) - CIRURGIÃO DENTISTA (AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.832	0	504,00
91334	ATO DA COLETA DO PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS	90.01.01.331	0	80,00
91335	ATO DA COLETA DO PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	90.01.01.332	0	40,00
90161	ATO DE COLETA PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAOS	90.01.01.089	0	28,35
91834	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA / ÓSSEA)	90.01.02.833	0	88,00
91835	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) - BERA	90.01.02.834	0	300,00
1250	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	02.11.07.002	5	29,19
91521	AVALIACAO P/ TESTE DE LENTE DE CONTATO ESPECIAL PARA ALTERACOES CORNEANA	90.01.02.788	0	180,00
90764	AVALIACAO P/ VISAO SUB NORMAL EM DEFICIENTES VISUAIS OU MULTIPLA DEFICIENCIA (OFTALMO)	90.01.02.450	0	147,42
90738	AVALIACAO PSIQUIATRICA	90.01.01.189	0	34,02
1306	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	02.11.09.001	8	520,00
90668	AVEOLOMIA POR ARCADA	90.01.02.408	0	18,40

554	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	02.02.08.005	6	19,50
555	BACTEROSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007	2	4,25
91787	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL	90.01.01.580	0	136,80
91336	BETACAROTENO	90.01.01.333	0	42,00
6622	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	02.11.06.001	1	58,97
1060	BIOPSIA DE BEXIGA	02.01.01.006	2	15,03
90363	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - CIRURGIAO	90.01.07.095	0	105,00
90365	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - ANESTESISTA	90.01.07.096	0	45,00
90366	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO - HOSPITAL	90.01.07.097	0	190,00
91836	BIÓPSIA DE MUCOSA GÁSTRICA - POR PEÇA	90.01.02.835	0	140,00
56	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	02.01.01.037	2	34,87
91837	BIÓPSIA DE PRÓSTATA (ATO DE COLETA - INCLUSO ANESTESISTA, CIRURGIÃO E HOSPITAL)	90.01.02.836	0	140,00
91607	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - ANESTESISTA	90.01.01.468	0	37,83
91608	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - AUXILIAR	90.01.01.469	0	6,81
91609	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - CIRURGIAO	90.01.01.470	0	60,79
91610	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - HOSPITAL	90.01.01.471	0	105,42
91611	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) - ANESTESISTA	90.01.01.472	0	36,85
91612	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) - AUXILIAR	90.01.01.473	0	6,64
91613	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) - CIRURGIAO	90.01.01.474	0	59,21
91614	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) - HOSPITAL	90.01.01.475	0	102,70
91615	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - ANESTESISTA	90.01.01.476	0	37,93
91616	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - AUXILIAR	90.01.01.477	0	6,84
91617	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - CIRURGIAO	90.01.01.478	0	60,95
91618	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - HOSPITAL	90.01.01.479	0	105,71
91619	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - ANESTESISTA	90.01.01.480	0	37,83
91620	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - AUXILIAR	90.01.01.481	0	6,81
91621	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - CIRURGIAO	90.01.01.482	0	60,79
91622	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) - HOSPITAL	90.01.01.483	0	105,42
77	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	02.01.01.034	8	40,81
91838	BIOPSIA DO SISTEMA (OU APARELHO) REPRODUTOR FEMININO - POR PEÇA	90.01.02.837	0	107,00
50	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	02.01.01.052	6	44,47
90085	BIOPSIA HEPATICA GUIADA POR ULTRA-SOM HOSPITALAR	90.01.02.021	0	147,42
90197	BIOPSIA OU CORPO ESTRANHO SOB ANEST. GERAL EM HOSPITAL	90.01.01.110	0	68,04
91839	BIOPSIA POR ÓRGÃO - POR PEÇA	90.01.02.838	0	107,00
91788	BIOPSIA	90.01.01.581	0	36,69
91338	BIOTINIDASE - DOSAGEM	90.01.01.335	0	200,00
91339	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.336	0	300,00
91340	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.337	0	549,99

9134 1	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR OU INFERIOR MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.3 38	0	497,41
9036 9	BOTA GESSADA	90.01.07.0 98	0	30,00
9121 3	BOTA DE UNNA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.07.0 46	0	60,84
1314	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	02.09.04.0 01	7	113,40
9076 5	BRONCOSCOPIA COM COLETA APARELHADA DE MATERIAL	90.01.02.4 51	0	1.800,00
9076 6	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRONQUICO	90.01.02.4 52	0	1.800,00
9162 3	BURSECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.4 84	0	42,92
9162 4	BURSECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.4 85	0	7,74
9162 5	BURSECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.4 86	0	68,97
9162 6	BURSECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.4 87	0	119,63
9127 4	C677T-MTHFR (ESTUDO MOLECULAR DAS MUTACOES C677T e A1298C DO GENE MTHFR)	90.01.01.3 08	0	265,36
9157 5	CADEIA KAPPA/LAMBDA LEVE LIVRE (SANGUE)	90.01.07.1 72	0	228,00
9152 2	CALPROTECTINA FECAL	90.01.02.7 89	0	61,00
1201	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	02.11.06.0 03	8	62,37
9031 1	CAPACITACAO EM SERVICOS ESPECIALIZADOS/HORA	90.01.07.0 69	0	168,00
1404	CAPEAMENTO PULPAR	03.07.01.0 01	5	22,87
2607	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	04.05.05.0 02	0	185,75
9076 8	CARIOTIPO DE SANGUE - PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X-FRAGIL	90.01.02.4 54	0	210,27
9076 7	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA	90.01.02.4 53	0	650,00
9028 6	CARIOTIPO DE SANGUE OU MEDULA (BANDAS)	90.01.02.1 16	0	650,00
9134 2	CATECOLAMINAS E FRACOES NA URINA	90.01.01.3 39	0	64,00
9134 3	CATECOLAMINAS E FRACOES SERICAS	90.01.01.3 40	0	127,50
4679	CATETER DUPLO J	07.02.06.0 01	1	226,80
9076 9	CATETERISMO DAS CAMARAS CARDIACA DIRETAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOLOGIA	90.01.07.0 01	0	1.077,30
9021 2	CAUTERIZACAO FARINGE - QUALQUER TECNICA P/ SESSAO	90.01.02.0 78	0	12,47
1874	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	03.03.08.0 01	9	29,48
4782	CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR	07.02.03.0 07	4	113,40
9063 6	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	90.01.02.3 76	0	132,68
9063 5	CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) MONOCULAR	90.01.02.3 75	0	66,34
4795	CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	07.02.03.1 38	0	60,59
9017 8	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	90.01.01.1 05	0	186,57
9017 3	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	90.01.01.1 01	0	375,77
1024	CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)	02.08.05.0 02	7	171,43
1051	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	02.08.09.0 02	9	66,23
960	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.0 02	5	689,72
961	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	02.08.01.0 03	3	689,72
997	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES (COM LAUDO)	02.08.03.0 01	8	342,09
1036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (COM LAUDO)	02.08.07.0 02	8	151,14

1035	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.003	6	231,63
1037	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) (COM LAUDO)	02.08.07.004	4	240,90
980	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO (COM LAUDO)	02.08.02.007	1	179,48
91627	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA DTPA	90.01.01.488	0	450,00
91628	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA	90.01.01.489	0	312,00
90244	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - ANESTESISTA	90.01.01.134	0	133,79
90241	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - CIRURGIO	90.01.01.132	0	604,71
90242	CIRURGIA ADENO-AMIGDALA C/ MASTOIDE - HOSPITAL	90.01.01.133	0	205,82
90238	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.129	0	112,27
90209	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIO	90.01.02.077	0	274,43
90237	CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.128	0	224,53
90234	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.125	0	81,08
90207	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - CIRURGIO	90.01.02.075	0	149,69
90232	CIRURGIA ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.124	0	205,82
90246	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - ANESTESISTA	90.01.01.136	0	124,74
90216	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - CIRURGIO	90.01.01.117	0	436,59
90245	CIRURGIA ADENO-MIRINGOTOMIA S/ TUBO - HOSPITAL	90.01.01.135	0	224,53
90669	CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODONTICA	90.01.01.176	0	31,08
90236	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.127	0	81,08
90208	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - CIRURGIO	90.01.02.076	0	162,16
90235	CIRURGIA DE AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.126	0	205,82
90685	CIRURGIA DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	90.01.01.184	0	176,90
91344	CIRURGIA DE PTERIGIO AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIO (INCLUSO MATERIAL)	90.01.01.341	0	146,69
90652	CIRURGIA DE RETIRADA DE OLHOS DE SILICONE	90.01.02.392	0	1.621,62
90418	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - ANESTESISTA	90.01.01.163	0	147,42
90416	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - CIRURGIO	90.01.01.161	0	147,42
90417	CIRURGIA HERNIORRAFIA ADULTO/INFANTIL (UNI. OU BIL.) - HOSPITAL	90.01.01.162	0	324,32
91463	CIRURGIA PARA REMOCAO DE IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO - POR UNIDADE DE IMPLANTE (INCLUSO SERVICO E MATERIAL) VINCULADO AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.047	0	260,10
90436	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - ANESTESISTA	90.01.01.174	0	353,81
90434	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - CIRURGIO	90.01.01.172	0	1.120,39
90435	CIRURGIA PLASTICA DE REDUCAO DE MAMA - HOSPITAL	90.01.01.173	0	1.179,36
90380	CIRURGIA RINOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.01.146	0	142,70
90202	CIRURGIA RINOPLASTIA - CIRURGIO	90.01.01.111	0	792,00
90378	CIRURGIA RINOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.01.145	0	267,57
90248	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.138	0	124,74
90217	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - CIRURGIO	90.01.01.118	0	515,18
90247	CIRURGIA SEPTO - ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.137	0	224,53
90252	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.140	0	124,74

90218	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.119	0	523,91
90250	CIRURGIA SEPTO - TURBINECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.139	0	224,53
90384	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - ANESTESISTA	90.01.01.148	0	89,19
90203	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - CIRURGIAO	90.01.01.112	0	435,24
90382	CIRURGIA SEPTO. CARTILAGINOSA - HOSPITAL	90.01.01.147	0	205,82
91148	CIRURGIA SUT (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - CIRURGIAO	90.01.01.287	0	309,58
90423	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - ANESTESISTA	90.01.01.167	0	92,87
90422	CIRURGIA SUT. (RET. DE PONTOS) C/ ANEST - HOSPITAL	90.01.01.166	0	125,31
90421	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - ANESTESISTA	90.01.01.165	0	92,87
90131	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - CIRURGIAO	90.01.02.037	0	309,58
90420	CIRURGIA SUTURA C/S HERNIA IRIS - HOSPITAL	90.01.01.164	0	522,13
90257	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA	90.01.01.142	0	124,74
90219	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIAO	90.01.01.120	0	309,36
90255	CIRURGIA TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL	90.01.01.141	0	205,82
90563	CISTOGRAFIA DIRETA (DIRETA REFLUXO VESICO URETERA)	90.01.02.303	0	148,13
90176	CISTOLOGRAFIA INDIRETA (REFLUXO VESICO URETERAL)	90.01.01.103	0	152,22
1328	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	02.09.02.001	6	181,44
91789	CITOLOGIA	90.01.01.582	0	34,87
90158	CITOLOGIA ONCOTICA DE LIQUIDOS	90.01.01.086	0	22,68
804	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001	4	151,00
91576	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE (PARA CRIANCAS MENORES DE 07 ANOS)	90.01.07.173	0	450,00
90030	COAGULOGRAMA	90.01.01.026	0	13,61
90371	COBRE SERICO	90.01.07.099	0	12,15
91345	COBRE URINARIO	90.01.01.342	0	23,62
802	COLANGIOGRAFIA POS - OPERATORIA	02.04.05.003	0	61,24
90174	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	90.01.07.052	0	3.800,00
90809	COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.482	0	169,16
90812	COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.485	0	84,57
90811	COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.484	0	563,85
90810	COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.483	0	895,89
90821	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.02.494	0	116,88
90820	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.02.493	0	58,44
90818	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	90.01.02.491	0	389,60
90817	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.02.490	0	1.004,23
90816	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.489	0	143,50
90815	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.488	0	71,75
90814	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.487	0	478,34
90813	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.486	0	809,30

9002 1	COLESTEROL VLDL	90.01.01.0 17	0	6,80
9134 7	COLONOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.3 44	0	101,39
1318	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.0 02	9	291,17
9115 5	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA – RETIRADA DE POLIPOS (PRE - AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.01.2 93	0	357,99
9037 3	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) – PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS – AMBULATORIAL	90.01.07.1 00	0	1.200,00
9037 5	COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) – PRE AUTORIZADA A RETIRADA DE ATE 4 POLIPOS – HOSPITALAR	90.01.07.1 01	0	1.600,00
9118 4	COLORACAO ESPECIAL POR PECA, POR COLORACAO	90.01.01.3 02	0	39,69
9087 7	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - ANESTESISTA	90.01.02.5 50	0	118,62
9087 6	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - AUXILIAR	90.01.02.5 49	0	59,31
9087 5	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - CIRURGIAO	90.01.02.5 48	0	395,40
9087 4	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR - HOSPITAL	90.01.02.5 47	0	600,21
9089 3	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - ANESTESISTA	90.01.02.5 66	0	123,13
9089 2	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - AUXILIAR	90.01.02.5 65	0	61,56
9089 1	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - CIRURGIAO	90.01.02.5 64	0	410,42
9089 0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO - HOSPITAL	90.01.02.5 63	0	548,25
1155	COLPOSCOPIA	02.11.04.0 02	9	150,00
9037 7	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.1 02	0	113,94
9037 9	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.1 03	0	201,80
9038 1	COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.1 04	0	201,80
9038 3	COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICIPIO	90.01.07.1 05	0	113,94
9038 5	COMPLEMENTACAO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE - (PROTESE E DENTISTA PROTESISTA) - VINCULADOS A COLOCACAO DOS IMPLANTES NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.1 06	0	141,32
9127 5	COMPLEMENTACAO TIPO 1	90.01.01.3 09	0	26,40
9127 6	COMPLEMENTACAO TIPO 2	90.01.01.3 10	0	38,00
9127 7	COMPLEMENTACAO TIPO 3	90.01.01.3 11	0	55,00
9108 5	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 24	0	66,89
9112 6	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 65	0	93,66
9108 3	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 22	0	302,36
9112 4	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 63	0	423,29
9108 4	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 23	0	102,91
9112 5	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALA - MASTOIDE - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 64	0	144,07
9108 2	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 21	0	56,13
9112 3	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 62	0	78,59
9108 0	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 19	0	137,21
9112 1	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 60	0	192,10

9108 1	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 20	0	112,27
9112 2	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO - AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 61	0	157,17
9107 6	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 15	0	40,54
9111 7	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 56	0	56,76
9107 4	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 13	0	74,84
9111 5	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 54	0	104,78
9107 5	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 14	0	102,91
9111 6	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 55	0	144,07
9108 8	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 27	0	62,37
9112 9	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 68	0	87,32
9108 6	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 25	0	218,30
9112 7	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 66	0	305,61
9108 7	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 26	0	112,27
9112 8	COMPLEMENTO CIRURGICO ADENO-MIRINGOTOMIA S/TUBO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 67	0	157,17
9107 9	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 18	0	40,54
9112 0	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 59	0	56,76
9107 7	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 16	0	81,08
9111 8	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 57	0	113,51
9107 8	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 17	0	102,91
9111 9	COMPLEMENTO CIRURGICO AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 58	0	144,07
9106 4	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 03	0	71,35
9110 5	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 44	0	99,89
9106 2	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 01	0	396,00
9110 3	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 42	0	554,39
9106 3	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 02	0	133,79
9110 4	COMPLEMENTO CIRURGICO RINOPLASTIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 43	0	187,30
9109 1	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 30	0	62,37
9113 2	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 71	0	87,32
9108 9	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 28	0	257,59
9113 0	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 69	0	360,62
9109 0	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 29	0	112,27
9113 1	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-ADENOIDECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 70	0	157,17
9106 7	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.2 06	0	44,60
9110 8	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.2 47	0	62,44
9106 5	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 50%	90.01.01.2 04	0	217,63
9110 6	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - CIRURGIAO - 70%	90.01.01.2 45	0	304,66
9106 6	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.2 05	0	102,91
9110 7	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-CARTILAGINOSA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.2 46	0	144,07

91094	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.233	0	62,37
91135	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.274	0	87,32
91092	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIO - 50%	90.01.01.231	0	261,95
91133	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIO - 70%	90.01.01.272	0	366,74
91093	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 50%	90.01.01.232	0	112,27
91134	COMPLEMENTO CIRURGICO SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL - 70%	90.01.01.273	0	157,17
91097	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.236	0	62,37
91138	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.277	0	87,32
91095	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIO - 50%	90.01.01.234	0	154,68
91136	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - CIRURGIO - 70%	90.01.01.275	0	216,55
91096	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 50%	90.01.01.235	0	102,91
91137	COMPLEMENTO CIRURGICO TURB. BILATERAL-ADENO - HOSPITAL - 70%	90.01.01.276	0	144,07
91073	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.212	0	53,01
91114	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.253	0	74,22
91071	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIO - 50%	90.01.01.210	0	101,04
91112	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIO - 70%	90.01.01.251	0	141,46
91072	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.211	0	89,19
91113	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA BILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.252	0	124,86
91070	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 50%	90.01.01.209	0	43,66
91111	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA - 70%	90.01.01.250	0	61,12
91068	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIO - 50%	90.01.01.207	0	57,38
91109	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIO - 70%	90.01.01.248	0	79,83
91069	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 50%	90.01.01.208	0	89,02
91110	COMPLEMENTO CIRURGICO TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL - 70%	90.01.01.249	0	124,86
4768	COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR	07.02.03.012	0	1.008,00
4769	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO	07.02.03.016	3	1.008,00
90050	COMPOSTO S (11 DESOXICORTISOL)	90.01.01.041	0	42,53
90588	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	90.01.02.328	0	14,18
90663	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORT P/ APARELHOS INTRABUCAIS EM PAC. NO CREO	90.01.02.403	0	135,00
90662	CONFECCAO DE PASTA ORTOP ORTOD EM PAC EM TRATAMENTO NO CREO	90.01.02.402	0	135,00
90865	CONIZACAO - ANESTESISTA	90.01.02.538	0	94,21
90864	CONIZACAO - AUXILIAR	90.01.02.537	0	47,11
90863	CONIZACAO - CIRURGIO	90.01.02.536	0	314,03
90862	CONIZACAO - HOSPITAL	90.01.02.535	0	600,86
91524	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.791	0	109,65
91525	CONCERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMACAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.792	0	109,65

91464	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.048	0	206,95
91465	CONCERTO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO EM MANDIBULA AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) INCLUINDO REPARO EM RESINA, DENTES E COMPONENTES DO IMPLANTE PRESENTES NA PROTESE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADO NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.049	0	280,04
91526	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.793	0	101,11
91527	CONCERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL)	90.01.02.794	0	101,11
91349	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA, APOS 30 (TRINTA) DIAS DA CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR	90.01.01.346	0	42,09
90415	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO CIRURGICA	90.01.02.175	0	42,09
91840	CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	90.01.02.839	0	140,00
90713	CONSULTA DE AVALIACAO EM ORTODONTIA	90.01.06.002	0	20,00
91766	CONSULTA DE AVALIAÇÃO PARA APLICAÇÃO DA TOXINA BOTULINICA	90.01.01.562	0	65,00
91160	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE AVALIACAO P/ BRONCOSCOPIA	90.01.01.298	0	100,00
90660	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.400	0	20,00
90715	CONSULTA DE MANUTENCAO PARA TRATAMENTO DE ATM	90.01.06.004	0	20,00
91278	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE RETORNO PARA AMBULATORIO DE FERIDAS	90.01.02.731	0	26,84
91841	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA ADULTO (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.840	0	100,00
91353	CONSULTA EM NEUROPSICOLOGIA (SESSAO)	90.01.01.350	0	50,00
1358	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	03.01.01.007	2	42,09
91629	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.01.490	0	47,35
91176	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA COM LEITURA DE LAUDO EM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.729	0	47,24
90047	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	90.01.02.002	0	60,70
91777	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA - QUALICIS	90.01.01.573	0	88,00
91769	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.01.565	0	88,00
91778	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA - QUALICIS	90.01.01.574	0	88,00
91772	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA - QUALICIS	90.01.01.568	0	88,00
91770	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA / OBSTETRICIA - QUALICIS	90.01.01.566	0	88,00
90526	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA (LEVAR RX DE TORAX/SEIOS DA FACE)	90.01.02.266	0	82,50
91779	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA NA LINHA DE CUIDADOS DE SAUDE MENTAL - QUALICIS	90.01.01.575	0	88,00
91842	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA INFANTIL (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.841	0	200,00
91350	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ALERGOLOGIA	90.01.01.347	0	150,00
91630	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.01.491	0	60,00
91767	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ENDOCRINOLOGIA	90.01.01.563	0	60,00
91279	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM GERIATRIA	90.01.02.732	0	80,00
90392	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HANSENIASE	90.01.07.110	0	68,03
91280	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA	90.01.02.733	0	70,00
91528	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM HEMATOLOGIA PEDIATRICA	90.01.02.795	0	70,00
90319	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	90.01.07.073	0	100,00

9116 5	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM LEISHMANIOSE	90.01.07.1 11	0	68,03
9135 1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	90.01.01.3 48	0	60,00
9135 2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROCIURURGIA	90.01.01.3 49	0	52,50
9013 5	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	90.01.02.0 41	0	55,25
9053 0	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA-PEDIATRICA	90.01.02.2 70	0	68,40
9012 4	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA C/ EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	90.01.02.0 30	0	54,41
9043 1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.1 80	0	45,00
9157 7	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	90.01.02.7 90	0	60,00
9152 9	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA	90.01.02.7 96	0	120,00
9128 1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PNEUMOLOGIA COM ESPIROMETRIA, RX DE TORAX/SEIOS DA FACE E TESTE ALERGICO	90.01.02.7 34	0	180,00
9176 5	CONSULTA MÉDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	90.01.01.5 61	0	60,00
9052 7	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	90.01.02.2 67	0	65,00
9178 3	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA (EXCETO AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.01.5 79	0	100,00
9009 0	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA INFANTIL	90.01.02.0 23	0	54,41
9077 1	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA PARA PERICIA (FUNCIONAL E JUDICIAL)	90.01.02.4 56	0	540,00
9065 9	CONSULTA ODONTOLOGICA (1ª CONSULTA)	90.01.02.3 99	0	4,90
9146 6	CONSULTA ODONTOLOGICA DE TRIAGEM PARA IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	90.01.06.0 50	0	10,00
9135 4	CONSULTA PRE CIRURGIA DE CATARATA MONOCULAR (INCLUSO CONSULTA, BIOMETRIA MONOCULAR, PAM, MAPEAMENTO DE RETINA E MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA)	90.01.01.3 51	0	210,93
9116 1	CONSULTA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR (EXCETO MEDICO)	90.01.01.2 99	0	18,00
9179 1	CONSULTA PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR COM ESPECIALIZAÇÃO (EXCETO MÉDICO)	90.01.01.5 84	0	19,50
1055 5	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	04.04.02.0 44	5	34,19
9018 7	CORPO ESTRANHO - POLIPOS / BIOPSIA EM HOSP / ANEST. GERAL	90.01.01.1 09	0	124,74
9018 6	CORPO ESTRANHO - POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO	90.01.01.1 08	0	28,69
9021 0	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - CONSULTORIO	90.01.01.1 14	0	49,90
9021 1	CORPO ESTRANHO DE FARINGE C/ ANEST. GERAL	90.01.01.1 15	0	102,06
9136 9	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.3 66	0	350,00
9137 0	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.3 67	0	500,00
9137 1	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.3 68	0	433,82
9077 3	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - ANESTESISTA	90.01.07.0 02	0	483,52
9077 5	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - CIRURGIAO	90.01.07.0 04	0	1.934,08
9077 4	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO - HOSPITAL	90.01.07.0 03	0	483,52
2480	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	04.04.02.0 03	8	85,65
4127	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	04.14.02.0 04	9	25,95
9096 2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - ANESTESISTA	90.01.02.6 35	0	101,12
9096 1	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - AUXILIAR	90.01.02.6 34	0	50,55

90960	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - CIRURGIAO	90.01.02.633	0	337,07
90959	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) - HOSPITAL	90.01.02.632	0	457,59
90695	CORRECAO DE TUBEROSIDADE	90.01.02.423	0	18,40
4129	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	04.14.02.006	5	47,51
90044	CORTISOL LIVRE	90.01.01.040	0	34,02
91530	CULTURA PERIANAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.797	0	42,75
91531	CULTURA VAGINAL PARA OS ESTREPTOCOCOS BETA HEMOLITICO (OU ESTREPTOCOCOS AGALACTIE)	90.01.02.798	0	42,75
90034	CROMATINA AMIN. PLASMA	90.01.01.030	0	22,68
90113	CROMATINA SEXUAL PESQUISA	90.01.01.077	0	6,80
91355	CROMATOGRAFIA DE OLIGOSSACARIDEOS	90.01.01.352	0	179,00
91532	CROSS LINK (BINOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.799	0	4.000,00
90806	CROSS LINK (MONOCULAR) (INCLUSO CONSULTA E RETORNO)	90.01.02.479	0	2.000,00
91269	CURATIVO GRAU II	90.01.07.167	0	32,40
4130	CURETAGEM PERIAPICAL	04.14.02.007	3	46,26
90799	CURETAGEM PERIAPICAL PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.472	0	71,86
90873	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	90.01.02.546	0	54,47
90872	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	90.01.02.545	0	27,23
90871	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	90.01.02.544	0	183,60
90870	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	90.01.02.543	0	309,70
91578	CX FRAGIL PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X FRAGIL (SANGUE TOTAL COM EDTA)	90.01.07.174	0	310,00
91283	DACRIOCISTOGRAFIA (POR OLHO) - COM CONTRASTE	90.01.02.736	0	200,00
91356	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBAÇÃO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.353	0	179,46
91357	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBAÇÃO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.354	0	508,47
91358	DACRIOCISTORRINOSTOMIA - COM OU SEM INTUBAÇÃO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.355	0	1.016,75
91792	DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - CIRURGIAO	90.01.01.585	0	215,91
91793	DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - ANESTESISTA	90.01.01.586	0	90,72
91794	DEBRIDAMENTO DE ULCERA/TECIDOS DESVITALIZADOS - HOSPITAL	90.01.01.587	0	327,17
91631	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	90.01.01.492	0	64,18
91158	DETERMINAÇÃO DAS PRESSOES DOS VOLUMES PULMONARES	90.01.01.296	0	34,02
90555	DIVERTICULO DE MECKEL (MUCOSA GASTRICO ECTOPICA)	90.01.02.295	0	148,89
481	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	02.02.06.007	1	35,67
528	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	02.02.07.005	0	22,68
484	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	02.02.01.013	9	20,41
91217	DOSAGEM DE ACIDO CITRICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.115	0	7,40
91218	DOSAGEM DE ACIDO OXILICO (OXALATO) - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.116	0	10,40
91219	DOSAGEM DE ACIDO URICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.117	0	10,47
511	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02.02.06.008	0	39,69
382	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	02.02.03.009	1	28,35

506	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.0 11	0	36,29
388	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02.02.03.0 10	5	27,22
264	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	02.02.02.0 17	7	20,41
123	DOSAGEM DE CALCIO	02.02.01.0 21	0	3,18
9122 0	DOSAGEM DE CALCIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.1 18	0	5,67
159	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	02.02.01.0 22	8	9,07
512	DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.0 12	8	39,69
531	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.0 15	8	22,68
172	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.0 25	2	17,01
9122 1	DOSAGEM DE COBRE - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.1 19	0	12,15
161	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.0 27	9	6,80
160	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.0 28	7	9,07
126	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.0 29	5	3,40
475	DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.0 13	6	18,14
127	DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.0 31	7	3,40
163	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.0 32	5	9,87
164	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02.02.01.0 33	3	18,37
9122 2	DOSAGEM DE D DIMERO	90.01.07.1 20	0	86,54
496	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.0 14	4	23,81
165	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02.02.01.0 36	8	6,80
487	DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.0 16	0	18,14
9122 3	DOSAGEM DE FOSFORO INORGANICO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.1 21	0	5,84
9135 9	DOSAGEM DE G6PD	90.01.01.3 56	0	21,86
130	DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.0 47	3	3,40
167	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.0 48	1	11,34
477	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.0 21	7	18,14
220	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	02.02.02.0 30	4	2,27
180	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.0 50	3	10,21
490	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.0 22	5	20,41
476	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.0 23	3	13,61
479	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.0 24	1	13,61
540	DOSAGEM DE LITIO	02.02.07.0 25	5	4,54
132	DOSAGEM DE MAGNESIO	02.02.01.0 56	2	4,54
9122 4	DOSAGEM DE MAGNESIO (MATERIAL SANGUE)	90.01.07.1 22	0	9,41
9122 5	DOSAGEM DE MAGNESIO - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.1 23	0	6,24
133	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02.02.01.0 57	0	3,40
134	DOSAGEM DE POTASSIO	02.02.01.0 60	0	3,18
501	DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.0 29	2	18,14

492	DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030	6	13,61
341	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.020	2	18,14
135	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02.02.01.061	9	3,40
91360	DOSAGEM SERICA DE IGG4	90.01.01.357	0	160,00
137	DOSAGEM DE SODIO	02.02.01.063	5	3,18
508	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032	2	39,69
497	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033	0	20,41
544	DOSAGEM DE TEOFILINA	02.02.07.033	6	22,68
503	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034	9	20,41
661	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035	7	34,02
510	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036	5	28,35
138	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064	3	3,18
139	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065	1	3,18
152	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02.02.01.067	8	4,54
140	DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069	4	3,40
91226	DOSAGEM DO NIVEL SERICO FENOBARBITAL	90.01.07.124	0	20,00
3060	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	01.07.02.013	6	159,15
2477	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	04.04.02.005	4	27,38
2420	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.007	5	22,45
90059	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	90.01.02.008	0	109,20
90081	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFERICO	90.01.02.020	0	113,40
903	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE (COM LAUDO)	02.05.01.001	6	192,78
904	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA (COM LAUDO)	02.05.01.002	4	335,00
91284	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	90.01.02.737	0	167,69
90057	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	90.01.02.006	0	147,00
90058	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	90.01.02.007	0	157,50
91227	ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	90.01.07.125	0	265,00
91228	ELASTOGRAFIA	90.01.07.126	0	450,00
1125	ELETROCARDIOGRAMA	02.11.02.003	6	22,68
247	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	02.02.02.035	5	9,07
176	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	02.02.01.071	6	17,01
91229	ELETROFORESE DE PROTEINAS	90.01.07.127	0	18,10
90414	ELETROMANOMETRIA	90.01.02.174	0	85,05
1171	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	02.11.05.008	3	136,08
91187	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	90.01.07.021	0	425,00
91188	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	90.01.01.022	0	425,00
91189	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	90.01.07.023	0	700,00
91190	ELETROENCEFALOGRAMA	90.01.07.024	0	79,38

9184 3	ELETRONECEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	90.01.02.8 42	0	230,00
9079 7	ELETRONECEFALOGRAMA PEDIATRICO	90.01.02.4 70	0	150,00
1235	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	02.11.07.0 14	9	45,36
9136 2	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	90.01.01.3 59	0	412,33
9136 3	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - AUXILIAR	90.01.01.3 60	0	164,92
9136 4	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - CIRURGIAO	90.01.01.3 61	0	549,76
9136 5	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA - HOSPITAL	90.01.01.3 62	0	618,71
9150 3	ENDOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.4 60	0	43,34
9053 1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	90.01.02.2 71	0	119,33
9136 7	ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO - HOSPITALAR	90.01.01.3 64	0	1.600,00
9136 8	ENDOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	90.01.01.3 65	0	236,70
9123 0	ENDOSCOPIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - AMBULATORIAL	90.01.07.1 28	0	1.200,00
9123 1	ENDOSCOPIA COM SEDACAO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	90.01.07.1 29	0	1.600,00
9146 7	ENXERTO DE CONJUNTIVO LIVRE - POR SEGMENTO	90.01.06.0 51	0	260,10
9153 3	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - ANESTESISTA	90.01.02.8 00	0	250,00
9153 4	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - CIRURGIAO	90.01.02.8 01	0	750,00
9153 5	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA) - HOSPITAL	90.01.02.8 02	0	800,00
4131	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	04.14.02.0 09	0	22,96
9137 2	EPISTAXE CAUTERIZACAO UNILATERAL	90.01.01.3 69	0	50,00
9179 5	EQUOTERAPIA	90.01.01.5 88	0	80,00
791	ESCANOMETRIA	02.04.06.0 03	6	14,18
9014 4	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO DUODENO	90.01.02.0 49	0	56,70
9153 6	ESPERMOGRAMA	90.01.02.8 03	0	38,00
1284	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	02.11.08.0 01	2	22,68
1294	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONQUIODILATADOR	02.11.08.0 05	5	99,00
9184 4	ESPIROMETRIA INFANTIL MENOR DE 8 ANOS	90.01.02.8 43	0	111,73
9014 3	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA REPETITIVA EMTr (SESSAO)	90.01.07.0 51	0	262,50
9137 3	ESTUDO GENETICO DA DOENCA DE HUNTINGTON	90.01.01.3 70	0	215,00
9128 5	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR).	90.01.07.1 68	0	571,93
9128 6	ESTUDO GENETICO DAS TROMBOFILIAS PLUS (FATOR V LEIDEN, ESTUDO DA MUTACAO NO GENE DA PROTROMBINA, ESTUDO DAS MUTACOES NO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE MTHFR, ESTUDO DO GENE DA CISTATIONA BETA SISTETASE, ESTUDO DO POLIMORFISMO 4G/5G DO GENE DO PAI-1).	90.01.07.1 69	0	959,00
1008	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO (COM LAUDO)	02.08.04.0 10	2	244,93
7	EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	01.01.02.0 08	2	7,75
9137 4	EVISCERACAO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.3 71	0	100,00
9137 5	EVISCERACAO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.3 72	0	900,00
9137 6	EVISCERACAO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.3 73	0	360,65

694	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)(COM LAUDO)	02.03.02.003	0	40,78
90156	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)	90.01.01.084	0	80,00
91845	EXAME ANATOMO PATOLÓGICO DA PRÓSTATA - POR PEÇA	90.01.02.844	0	140,00
678	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	02.03.01.001	9	14,18
684	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	02.03.01.003	5	22,68
557	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014	5	4,25
6549	EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)	02.13.01.005	4	10,21
91604	EXAMES PRE OPERATORIOS PARA CIRURGIA BARIATRICA (INCLUSO: EXAMES LABORATORIAIS)	90.01.01.467	0	120,00
10655	EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIORES	02.04.06.000	0	14,18
91287	EXAME TOXICOLOGICO DE LARGA JANELA DE DETECCAO (COM ANALISE RETROSPECTIVA MINIMA DE 90 DIAS)	90.01.02.741	0	215,00
10041	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	04.14.01.034	5	43,64
4134	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	04.14.02.011	1	35,74
2489	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	04.04.02.008	9	38,28
2475	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	04.04.02.009	7	28,00
2476	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO	04.04.02.010	0	52,82
2643	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	04.05.01.007	9	196,88
2484	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	04.04.02.012	7	62,86
90861	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - ANESTESISTA	90.01.02.534	0	42,76
90860	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - AUXILIAR	90.01.02.533	0	21,38
90859	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - CIRURGIAO	90.01.02.532	0	142,54
90858	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE - HOSPITAL	90.01.02.531	0	314,99
90776	EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	90.01.07.005	0	85,05
4110	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	04.14.02.012	0	19,61
4111	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	04.14.02.013	8	19,61
4135	EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	04.14.02.014	6	22,96
90922	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.595	0	71,78
90921	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.594	0	35,89
90920	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.593	0	239,30
90919	EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.592	0	359,13
91537	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE (EXAME E INTERNAMENTO)	90.01.02.804	0	2.300,00
2606	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (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
91504	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (Incluso: Pós Operatório: 1º dia Consulta c/ Oftalmologia, 7º dia Consulta c/ Oftalmologia, 30º dia Consulta c/ Oftalmologia) - CIRURGIAO - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.02.780	0	231,48
90999	FASCIECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.672	0	65,09
90998	FASCIECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.671	0	32,55
90997	FASCIECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.670	0	216,96

9099 6	FASCIECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.6 69	0	263,50
9123 2	FATOR V DE LEIDEN	90.01.07.1 30	0	72,80
9001 9	FENOBARBITAL	90.01.01.0 15	0	45,00
9105 5	FISIOTERAPIA DOMICILIAR - POR SESSAO	90.01.01.1 95	0	47,33
9137 8	FISSURECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.3 75	0	77,04
9137 9	FISSURECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.3 76	0	46,36
9138 0	FISSURECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.3 77	0	154,54
9138 1	FISSURECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.3 78	0	309,09
9083 3	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 06	0	54,87
9083 2	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - AUXILIAR	90.01.02.5 05	0	27,43
9083 1	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - CIRURGIAO	90.01.02.5 04	0	182,91
9083 0	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL - HOSPITAL	90.01.02.5 03	0	342,17
9179 6	FISTULOGRAFIA - COM CONTRASTE	90.01.01.5 89	0	136,50
1067	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	02.10.01.0 17	7	272,16
1084	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	02.10.01.0 18	5	1.077,30
9016 7	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALIT. QUANT.)	90.01.01.0 95	0	140,50
9077 7	FORNECIMENTO DE ALCA MONOPOLAR	90.01.07.0 06	0	416,18
9071 4	FORNECIMENTO E INSTALACAO DO APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.06.0 03	0	90,72
9138 2	FOSFORO INORGANICO (Pi)	90.01.01.3 79	0	14,74
2678	FOTOCOAGULACAO A LASER	04.05.03.0 04	5	176,90
2626	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	04.05.05.0 12	7	176,90
2235	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA	04.01.01.0 08	2	75,00
9169 3	FRENECTOMIA (ATENDIMENTO EXTERNO)	90.01.01.5 54	0	55,00
9065 4	FTD - BINOCULAR	90.01.02.3 94	0	82,56
9065 3	FTD - MONOCULAR	90.01.02.3 93	0	41,28
9179 7	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - ATÉ 05 (CINCO) LESÕES	90.01.01.5 90	0	28,35
9018 8	FURUNCULO - DRENAGEM	90.01.02.0 61	0	102,06
1291	GASOMETRIA	02.11.08.0 02	0	18,99
9119 7	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.0 30	0	525,00
9119 8	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.0 31	0	4.725,00
9119 6	GASTRECTOMIA VERTICAL SLEEVE - HOSPITAL	90.01.07.0 29	0	2.100,00
9119 4	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - ANESTESISTA (INCLUSO AVALIACAO CIRURGICA)	90.01.07.0 27	0	525,00
9119 5	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - CIRURGIAO COM AUXILIAR (INCLUSO RETORNOS POS-CIRURGICOS)	90.01.07.0 28	0	4.725,00
9119 3	GASTROPLASTIA VERTICAL COM DERIVACAO INTESTINAL (BYPASS) - HOSPITAL	90.01.07.0 26	0	2.100,00
4118	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.0 15	4	49,00
4119	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	04.14.02.0 16	2	49,00
9002 2	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	90.01.01.0 18	0	6,80
4136	GLOSSORRAFIA	04.14.02.0 17	0	2,64

9074 5	GUIA CIRURGICO PARA IMPLANTACAO (FIXACAO DE PROTESE DENTARIA)	90.01.06.0 32	0	51,03
9138 3	HLA B51	90.01.01.3 80	0	200,00
219	HEMATOCRITO	02.02.02.0 37	1	2,27
9077 8	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS)	90.01.07.0 07	0	1.077,30
248	HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.0 38	0	8,51
9085 7	HEMORROIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.5 30	0	84,94
9085 6	HEMORROIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.5 29	0	42,47
9085 5	HEMORROIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.5 28	0	283,14
9085 4	HEMORROIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.5 27	0	389,20
9011 9	HEPATITE B PCR QUALITATIVO	90.01.01.0 78	0	197,32
9177 1	HIPERPLASIA FIBROSA E/OU CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR (POR SEXTANTE)	90.01.01.5 67	0	46,26
9083 7	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - ANESTESISTA	90.01.02.5 10	0	102,12
9083 6	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - AUXILIAR	90.01.02.5 09	0	51,05
9083 5	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - CIRURGIAO	90.01.02.5 08	0	340,38
9083 4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA - HOSPITAL	90.01.02.5 07	0	794,57
9084 1	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 14	0	100,48
9084 0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - AUXILIAR	90.01.02.5 13	0	50,24
9083 9	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	90.01.02.5 12	0	108,16
9083 8	HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	90.01.02.5 11	0	761,89
9082 9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.5 02	0	100,01
9082 8	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.5 01	0	50,00
9082 7	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.5 00	0	333,37
9082 6	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.4 99	0	556,26
9082 5	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.4 98	0	99,98
9082 4	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.4 97	0	49,99
9082 3	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.4 96	0	333,31
9082 2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.4 95	0	591,68
9084 5	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - ANESTESISTA	90.01.02.5 18	0	93,49
9084 4	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	90.01.02.5 17	0	46,74
9084 3	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - CIRURGIAO	90.01.02.5 16	0	311,62
9084 2	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - HOSPITAL	90.01.02.5 15	0	553,01
9084 9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 22	0	92,83
9084 8	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - AUXILIAR	90.01.02.5 21	0	46,41
9084 7	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - CIRURGIAO	90.01.02.5 20	0	309,45
9084 6	HERNIOPLASTIA UMBILICAL - HOSPITAL	90.01.02.5 19	0	588,10
9088 5	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - ANESTESISTA	90.01.02.5 58	0	124,80
9088 4	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - AUXILIAR	90.01.02.5 57	0	62,39
9088 3	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - CIRURGIAO	90.01.02.5 56	0	415,97

9088 2	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) - HOSPITAL	90.01.02.5 55	0	530,36
9088 9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.5 62	0	176,09
9088 8	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.5 61	0	88,04
9088 7	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - CIRURGIO	90.01.02.5 60	0	586,96
9088 6	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.5 59	0	1.016,84
9089 7	HISTERECTOMIA TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 70	0	150,86
9089 6	HISTERECTOMIA TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.5 69	0	75,42
9089 5	HISTERECTOMIA TOTAL - CIRURGIO	90.01.02.5 68	0	502,84
9089 4	HISTERECTOMIA TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.5 67	0	823,53
9088 1	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - ANESTESISTA	90.01.02.5 54	0	53,42
9088 0	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - AUXILIAR	90.01.02.5 53	0	26,71
9087 9	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - CIRURGIO	90.01.02.5 52	0	178,08
9087 8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO - HOSPITAL	90.01.02.5 51	0	198,72
9062 1	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO	90.01.02.3 61	0	289,17
829	HISTEROSSALPINGOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.05.0 06	5	367,50
9009 5	HIV 1/2 ANTIC	90.01.01.0 64	0	34,02
9123 3	HOMOCISTEINA TOTAL	90.01.07.1 31	0	61,35
1248	IMITANCIOMETRIA	02.11.07.0 20	3	31,19
1004 5	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO	04.14.02.0 42	1	260,10
9138 4	IMUNOGLOBINA IGA	90.01.01.3 81	0	15,67
9138 5	IMUNOGLOBINA IGG	90.01.01.3 82	0	21,73
9016 0	IMUNOPEROXIDASE	90.01.01.0 88	0	340,20
9153 8	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 1	90.01.02.8 05	0	300,00
9153 9	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 2	90.01.02.8 06	0	500,00
9154 0	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 3	90.01.02.8 07	0	700,00
9028 0	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 4	90.01.07.0 60	0	1.500,00
9028 9	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 5	90.01.07.0 61	0	1.800,00
9029 1	INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 6	90.01.07.0 62	0	2.000,00
9176 4	INDICE TORNOZELO BRAQUIAL	90.01.01.5 60	0	40,00
3721	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	03.03.09.0 03	0	14,74
9123 4	INFILTRACAO COM CORTICOIDE POR SESSAO (INCLUSO SERVICO MEDICO, MATERIAL E MEDICAMENTO)	90.01.07.1 32	0	48,00
9065 0	INJECAO INTRAVITREA (INCLUSO MEDICAMENTO)	90.01.02.3 90	0	907,20
6252	INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.0 03	8	6,88
9184 6	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATÉTER DUPLO J	90.01.02.8 45	0	1.000,00
9179 8	INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 5 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU SEM UMIDIFICADOR)	90.01.01.5 91	0	330,56
9179 9	INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO DE 10 LITROS PARA USO DOMICILIAR (COM OU SEM UMIDIFICADOR)	90.01.01.5 92	0	661,12

91800	INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - BIPAP OU VPAP PARA USO DOMICILIAR (COM OU SEM UMIDIFICADOR)	90.01.01.593	0	1.075,88
91801	INSTALACAO / MANUTENCAO MENSAL DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - CPAP PARA USO DOMICILIAR (COM OU SEM UMIDIFICADOR)	90.01.01.594	0	375,64
91288	INTRADERMORREAÇÃO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	90.01.02.742	0	50,00
91235	INTERFERON GAMMA (QUANTIFERON TB GOLD)	90.01.07.133	0	291,30
91541	INTOLERANCIA A LACTOSE (SALIVA)	90.01.02.808	0	219,75
91386	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	90.01.01.383	0	16,90
91289	IRIDOTOMIA/IRIDECTOMIA PERIFERICA YAG MONOCULAR	90.01.02.743	0	300,00
91387	ISOHEMAGLUTININAS/ISOHEMAGLUTININAS ANTI B	90.01.01.384	0	20,50
91579	LAMBDA - CADEIA LEVE (SANGUE)	90.01.07.175	0	229,14
91632	LAQUEADURA TUBARIA – ANESTESISTA	90.01.01.493	0	87,08
91633	LAQUEADURA TUBARIA – AUXILIAR	90.01.01.494	0	13,54
91634	LAQUEADURA TUBARIA – CIRURGIAO	90.01.01.495	0	141,24
91635	LAQUEADURA TUBARIA – HOSPITAL	90.01.01.496	0	243,62
91183	LAUDO DE MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS)	90.01.07.020	0	78,92
91210	LAUDO DE MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA	90.01.07.043	0	78,92
91182	LAUDO DE PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	90.01.07.019	0	34,02
1261	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	03.03.14.001	1	7,94
91153	LEITURA E LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA (AMB. CISAMUSEP)	90.01.01.292	0	25,00
91211	LENTE ESCLERAL COSMETICA	90.01.07.044	0	1.155,00
91388	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO, AMBULATORIAL (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO E ANESTESIA)	90.01.01.385	0	1.500,00
91290	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INCLUSO KIT, SERVICO MEDICO, HOSPITALAR E ANESTESIA)	90.01.02.744	0	1.900,00
91291	LIGADURA ELASTICA HEMORROIDARIA	90.01.02.745	0	200,00
90071	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT4)	90.01.01.051	0	34,02
90073	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM	90.01.01.052	0	56,70
90020	LIPIDOGRAMA - COLESTEROL TOTAL E FRACOES E TRIGLICERIDEOS	90.01.01.016	0	15,88
90322	LISTERIOSE - AGLUTINACAO, POR ANTIGENO	90.01.02.136	0	11,34
90803	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	90.01.02.476	0	680,40
90028	LP(A) - LIPOPTROTEINA A	90.01.01.024	0	31,75
9713	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (COM LAUDO)	02.04.03.018	8	56,70
90779	MAMOGRAFIA COM PUNCAO ORIENTADA E CONTROLE DE MARCACAO PRE CIRURGICA COM ESTEREOTAXIA COM U.S. OU C.T.	90.01.02.458	0	113,40
91542	MANOMETRIA ANORRETAL	90.01.02.809	0	300,00
91236	MANUTENCAO DA PROTESE SOBRE IMPLANTE (CONTROLE DE BIOFILME, TROCA DE ATE: 4 (QUATRO) ANEIS DE VEDACAO DOS ORINGS, 2 (DOIS) CLIPS, 4 (QUATRO) ORINGS E/OU COMPONENTES	90.01.07.134	0	52,00
91056	MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	90.01.01.196	0	58,97
1200	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO	02.11.06.012	7	29,48
91052	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	90.01.01.192	0	58,97

4138	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	04.14.02.0 20	0	25,95
9115 7	MEDIDA DE DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	90.01.01.2 95	0	45,36
9123 7	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS (PCR PARA TUBERCULOSE)	90.01.07.1 35	0	155,30
9123 8	MICOLOGICO DIRETO E INDIRETO PARA DERMATOFITOS (POR LESAO)	90.01.07.1 36	0	9,41
9024 0	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - ANESTESISTA	90.01.01.1 31	0	124,74
9021 4	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - CIRURGIAO	90.01.01.1 16	0	436,59
9023 9	MICRO CIRURGIA DE FARINGE - HOSPITAL	90.01.01.1 30	0	205,82
1204	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	02.11.06.0 14	3	51,60
6509	MIEOLOGRAFIA (COM LAUDO)	02.04.02.0 01	8	145,15
628	MIEOLOGRAMA	02.02.09.0 19	1	28,35
9090 1	MIOMECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.5 74	0	125,85
9090 0	MIOMECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.5 73	0	62,93
9089 9	MIOMECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.5 72	0	419,51
9089 8	MIOMECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.5 71	0	687,02
9073 0	MOLDAGEM COM ALGINATO	90.01.06.0 19	0	6,88
1410	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA	03.07.04.0 07	0	4,08
9105 8	MOLDAGEM FUNCIONAL	90.01.01.1 97	0	13,76
9071 6	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO COM APARELHOS INTRABUCAIS	90.01.06.0 05	0	20,00
9066 1	MOLDAGEM PARA O TRATAMENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.02.4 01	0	20,00
1127	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	02.11.02.0 04	4	124,74
1126	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	02.11.02.0 05	2	127,01
9008 4	MONONUCLEOSE ANTI VC (EBV) IGG OU IGM (CADA)	90.01.01.0 58	0	23,81
9032 4	MONONUCLEOSE MONOTESTE	90.01.02.1 37	0	6,12
9129 2	MUCOSECTOMIA - INCLUSO MATERIAL	90.01.02.7 46	0	1.365,00
9079 1	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA) - ANESTESISTA	90.01.07.0 09	0	630,00
9079 0	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA) - CIRURGIAO	90.01.07.0 08	0	2.142,00
9079 2	NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA) - HOSPITAL	90.01.07.0 10	0	2.268,00
9064 0	OCT BINOCULAR	90.01.02.3 80	0	247,67
9063 9	OCT MONOCULAR	90.01.02.3 79	0	123,83
6244	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	04.14.02.0 21	9	33,94
9086 9	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.02.5 42	0	103,33
9086 8	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - AUXILIAR	90.01.02.5 41	0	51,67
9086 7	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.02.5 40	0	344,42
9086 6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA - HOSPITAL	90.01.02.5 39	0	701,22
9097 0	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.6 43	0	109,77
9096 9	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.6 42	0	54,89
9096 8	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.6 41	0	365,92
9096 7	ORQUIDOPEXIA BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.6 40	0	461,27

9096 6	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.6 39	0	92,65
9096 5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - AUXILIAR	90.01.02.6 38	0	46,32
9096 4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.6 37	0	308,81
9096 3	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.6 36	0	452,58
9094 2	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.6 15	0	125,94
9094 1	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.6 14	0	62,97
9094 0	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.6 13	0	419,81
9093 9	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.6 12	0	898,64
9163 6	OZONIOTERAPIA - POR SESSAO	90.01.01.4 97	0	90,00
9154 3	PAC (PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL)	90.01.02.8 10	0	313,60
9016 2	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR - PESQUISA DE MULT	90.01.01.0 90	0	226,80
9016 3	PAINEL DE HIBRIDIZACAO MOLECULAR COM PESQUISA MULT SEQUENCIAS GENICAS	90.01.01.0 91	0	255,15
9016 4	PAINEL DE IMUNO - HISTOQUIMICO (IMUNOPEROXIDASE E IMU)	90.01.01.0 92	0	450,00
9062 2	PAM - MONOCULAR	90.01.02.3 62	0	36,86
9078 0	PANORAMICA DE MANDIBULA	90.01.02.4 59	0	19,28
868	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	02.05.02.0 02	0	66,34
9002 9	PARASITOLOGICO MINIMO 3 METODOS	90.01.01.0 25	0	4,54
9011 2	PERFIL REUMATOLOGICO	90.01.01.0 76	0	22,68
9078 1	PERICIA MEDICA - APOSENTADORIA	90.01.02.4 60	0	56,70
9078 2	PERICIA MEDICA - ATESTADO DE 3 - 30 DIAS	90.01.02.4 61	0	43,66
343	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.0 25	3	20,41
344	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.0 26	1	20,41
315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.0 45	8	13,61
366	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.0 28	8	39,69
393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 (WESTERN BLOT)	02.02.03.0 29	6	198,45
378	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV - 1 + HIV-2 (ELISA)	02.02.03.0 30	0	34,02
371	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV - 1 + HTLV-2	02.02.03.0 31	8	34,02
321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	02.02.03.0 51	2	22,68
326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.0 55	5	26,08
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.0 34	2	22,68
349	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.0 67	9	22,68
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.0 74	1	15,88
370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.0 82	2	22,68
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.0 85	7	22,68
9154 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - CHIKUNGUYA	90.01.02.8 11	0	180,00
9154 5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - DENGUE	90.01.02.8 12	0	40,00
9154 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS - ZIKA	90.01.02.8 13	0	139,00
363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV - IGG)	02.02.03.0 91	1	24,95

6511	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.0 92	0	22,68
369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.0 93	8	22,68
384	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	02.02.03.0 96	2	28,35
9180 2	PESQUISA DE BANDAS OLIGLOCONAIS	90.01.01.5 95	0	290,00
9123 9	PESQUISA DE CISTINA QUALITATIVA	90.01.07.1 37	0	6,75
9124 0	PESQUISA DE DIMORFISMO ERITROCITARIO NA URINA	90.01.07.1 38	0	9,05
9138 9	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	90.01.01.3 86	0	40,00
572	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	02.02.08.0 21	8	8,51
414	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02.02.04.0 09	7	2,27
9016 8	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL (PCI C I 131)	90.01.01.0 96	0	226,26
9139 0	PESQUISA DE MUTACOES - C282Y,H63DES65C	90.01.01.3 87	0	194,50
9124 1	PESQUISA DE PROTEINAS DE BENGE JONES - URINA DE 24 HORAS	90.01.07.1 39	0	8,10
9139 1	PESQUISA MOLECULAR DE CROMOSSOMO X - FRAGIL, PCR	90.01.01.3 88	0	324,16
9011 1	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	90.01.01.0 75	0	2,27
9041 3	PH - METRIA	90.01.02.1 73	0	142,88
9158 0	PIELOPLASTIA - ANESTESISTA	90.01.07.1 76	0	172,00
9158 1	PIELOPLASTIA - CIRURGIAO	90.01.07.1 77	0	453,48
9158 2	PIELOPLASTIA - HOSPITAL	90.01.07.1 78	0	664,00
9114 9	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - CIRURGIAO	90.01.01.2 88	0	234,17
9115 0	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - ANESTESISTA	90.01.01.2 89	0	155,48
9115 1	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA - HOSPITAL	90.01.01.2 90	0	518,28
860	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	02.04.06.0 05	2	34,02
9154 7	PLETISMOGRAFIA	90.01.02.8 14	0	231,51
9014 5	POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRE AUTORIZADOS NO MAXIMO 4 POLIPOS)	90.01.02.0 50	0	308,11
1188	POLISSONOGRAFIA	02.11.05.0 10	5	350,00
9139 2	PORFIRINA URINARIA	90.01.01.3 89	0	49,05
9139 3	POSTECTOMIA - AMBULATORIO CISAMUSEP - CIRURGIAO	90.01.01.3 90	0	175,30
9078 3	POSTECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.4 62	0	88,45
9078 4	POSTECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.4 63	0	121,40
9078 5	POSTECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.4 64	0	147,42
9078 6	POSTECTOMIA EM CONSULTORIO	90.01.02.4 65	0	265,36
1172	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	02.11.05.0 11	3	200,00
1174	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	02.11.05.0 13	0	102,06
6628	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	02.11.06.0 16	0	117,72
9180 3	P300 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE LONGA LATÊNCIA	90.01.01.5 96	0	450,00
9184 7	PRÁTICA INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE - POR SESSÃO	90.01.02.8 46	0	70,00
9118 5	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES "Imprint" e "Cell Block" POR PEÇA	90.01.01.3 03	0	85,05
9120 9	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA DE PELE ONCOLOGICAS E COM MARGENS, FUSO, RETALHO CUTANEO, EXCISIONAL E SHAVING, POLIPECTOMIA E MUCOSECTOMIA	90.01.07.0 42	0	147,42

9119 2	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATE 5 LAMINAS	90.01.07.0 25	0	85,05
9151 2	PROCEDIMENTOS MEDICOS (ATE 4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.01.4 61	0	134,00
9151 3	PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS (ATE 4 UNIDADES) / ESPECIALIDADE / HORA	90.01.01.4 62	0	168,00
9163 7	PROCEDIMENTOS PRÉ OPERATÓRIOS PARA CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUSO: CONSULTAS DE CARDIOLOGISTA, ENDOCRINOLOGIA, RX DE TÓRAX (PA) E ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI)	90.01.01.4 98	0	153,13
9074 6	PROSERVACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.0 33	0	6,88
9073 5	PROSERVACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.0 24	0	6,88
9074 8	PROSERVACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.0 35	0	6,88
9074 7	PROSERVACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.0 34	0	6,88
9124 2	PROTEINA C FUNCIONAL (TOTAL)	90.01.07.1 40	0	50,63
9124 3	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	90.01.07.1 41	0	36,01
9124 4	PROTEINA S LIVRE	90.01.07.1 42	0	123,50
9139 5	PROTEINA S FUNCIONAL	90.01.01.3 92	0	87,00
9151 4	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE (INCLUSO SERVICO DE LABORATORIO E DE DENTISTA PROTESISTA E MATERIAL - DENTES DA MARCA VIPI, DENTRON, TRITONE OU SIMILAR COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.06.0 65	0	441,32
9146 9	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE EM MANDIBULA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JA POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 53	0	595,78
9147 0	PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE DO TIPO PROTOCOLO COM 4 (QUATRO) A 6 (SEIS) IMPLANTES EM MANDIBULA (INCLUSO SERVICO E MATERIAL DE LABORATORIO E DENTISTA) PARA TROCA DE PROTESE AUDITADA EM PACIENTES QUE JA POSSUEM IMPLANTES INSTALADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 54	0	975,00
4664	PROTESE OCULAR	07.01.04.0 06	8	997,50
4767	PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)	07.02.03.1 22	4	469,48
9151 1	PROTESE SOB IMPLANTE DO TIPO OVERDENTURE VINCULADO A INSTALACAO DOS IMPLANTES (INCLUSO SERVICO DE LABORATORIO E DENTISTA PROTESISTA E MATERIAL - DENTES DA MARCA VIPI, DENTRON, TRITONE OU SIMILAR COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.06.0 64	0	441,32
9074 9	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	90.01.06.0 36	0	6,88
9073 2	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	90.01.06.0 21	0	6,88
9075 0	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MANDIBULAR	90.01.06.0 37	0	6,88
9075 1	PROVA DA PROTESE EM CERA E EVENTUAIS AJUSTES OCLUSAIS EM PROTESE TOTAL MAXILAR	90.01.06.0 38	0	6,88
1115	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	02.02.03.1 06	3	27,22
1405	PULPOTOMIA DENTARIA	03.07.02.0 07	0	22,87
9180 4	PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA (PAAF) POR NÓDULO	90.01.01.5 97	0	100,00
9075 2	PUNCAO BIOPSIA MAMA	90.01.02.4 44	0	19,05
9075 3	PUNCAO DE CISTO MAMA	90.01.02.4 45	0	19,05
9075 4	PUNCAO E/OU DRENAGEM DE SEROMA	90.01.02.4 46	0	19,85
9075 5	PUNCAO LIQUORICA RAQUIANA OU CISTERANA	90.01.02.4 47	0	64,28
9075 6	PUNCAO OU BIOPSIA PARA ULTRASSOM	90.01.02.4 48	0	79,19
9139 6	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.3 93	0	275,00
9139 7	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.3 94	0	715,00
9139 8	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.3 95	0	576,31

392	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.108	0	365,15
700	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	02.04.01.003	9	14,18
820	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	02.04.05.011	1	14,18
822	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	02.04.05.012	0	17,35
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013	8	14,18
90586	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES- LATERAL	90.01.02.326	0	14,18
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.001	9	14,18
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.002	7	14,18
787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO - FEMORAL	02.04.06.006	0	14,18
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	02.04.04.003	5	14,18
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO - CLAVICULAR	02.04.04.004	3	14,18
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO - ILIACA	02.04.06.007	9	14,18
708	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO - MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005	5	14,18
793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO - TARSICA	02.04.06.008	7	14,18
789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009	5	14,18
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.005	1	14,18
794	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	02.04.06.010	9	14,18
706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.006	3	14,18
90575	RADIOGRAFIA DE CRANIO AP / LAT / BRETTON OU TOWNE	90.01.02.315	0	14,18
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.006	0	14,18
736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.004	2	14,18
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.003	4	14,18
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.005	0	14,18
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.006	9	14,18
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.007	7	16,90
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	02.04.02.008	5	14,18
772	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.005	6	16,24
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.006	4	14,18
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.007	2	14,18
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007	8	14,18
790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011	7	14,18
710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	02.04.01.007	1	14,18
698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.008	0	14,18
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.011	6	14,18
722	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	02.04.03.008	0	45,36
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.009	9	14,18
807	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	02.04.05.014	6	56,70
90610	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO, HIATO E DUODENO (EED) - COM CONTRASTE	90.01.02.350	0	136,50

809	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	02.04.05.0 15	4	56,70
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.0 12	5	14,18
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.0 13	3	14,18
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	02.04.06.0 14	1	14,18
721	RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.0 09	8	14,18
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.0 09	4	14,18
712	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.0 10	1	20,41
699	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	02.04.01.0 11	0	14,18
770	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	02.04.03.0 10	2	14,18
701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.0 12	8	14,18
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.0 15	0	14,18
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.0 16	8	14,18
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.0 12	4	14,18
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.0 12	3	14,18
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.0 14	4	14,18
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.0 15	2	17,58
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO - LORDORTICA)	02.04.03.0 12	9	14,18
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.0 13	7	16,24
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.0 14	5	14,18
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.0 15	3	14,18
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.0 17	0	14,18
808	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	02.04.05.0 16	2	79,38
747	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	02.04.02.0 13	1	62,37
797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.0 17	6	14,18
9124 5	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA ON LINE, SEM LAUDO E SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.1 43	0	45,00
9124 6	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO ON LINE, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.1 44	0	53,33
9124 7	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO EM CD, SEM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.1 45	0	51,00
9124 8	RADIOGRAFIA PANORAMICA PADRAO (IMAGEM RADIOGRAFICA COM LAUDO IMPRESSO, COM RADIOGRAFIA FISICA)	90.01.07.1 46	0	54,67
9152 3	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE - WING)	90.01.06.0 66	0	1,93
9007 7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL TOTAL	90.01.02.0 19	0	68,04
2189 8	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.0 05	9	16,28
10	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	03.07.03.0 02	4	44,76
4120	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	03.07.03.0 03	2	20,25
9139 9	RAST AMENDOIM	90.01.01.3 96	0	17,00
9140 0	RAST CLARA DE OVO	90.01.01.3 97	0	18,00
9140 1	RAST TRIGO	90.01.01.3 98	0	17,00
9147 1	REABERTURA - COLOCAO DE CICATRIZADOR - POR UNIDADE DE IMPLANTE, VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 55	0	60,00
9124 9	REACAO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR PARA LEISHMANIOSE)	90.01.07.1 47	0	550,00

91638	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.01.499	0	55,00
91639	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.01.500	0	9,77
91640	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.01.501	0	88,20
91641	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.01.502	0	152,98
2592	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	04.05.05.021	6	515,97
91505	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.781	0	60,29
91642	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - ANESTESISTA	90.01.01.503	0	116,31
91643	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - AUXILIAR	90.01.01.504	0	20,96
91644	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - CIRURGIAO	90.01.01.505	0	186,91
91645	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO - HOSPITAL	90.01.01.506	0	324,17
91646	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - ANESTESISTA	90.01.01.507	0	420,56
91647	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - AUXILIAR	90.01.01.508	0	61,05
91648	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - CIRURGIAO	90.01.01.509	0	661,44
91649	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) - HOSPITAL	90.01.01.510	0	1.151,27
91650	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - ANESTESISTA	90.01.01.511	0	328,92
91651	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - AUXILIAR	90.01.01.512	0	47,73
91652	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - CIRURGIAO	90.01.01.513	0	517,33
91653	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR) - HOSPITAL	90.01.01.514	0	900,46
10020	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	04.04.02.067	4	33,94
4142	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	04.14.02.024	3	33,94
2424	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	04.04.01.027	0	8,73
4145	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	04.14.02.027	8	80,77
4146	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	04.14.02.029	4	20,09
90853	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - ANESTESISTA	90.01.02.526	0	80,80
90852	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - AUXILIAR	90.01.02.525	0	40,39
90851	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - CIRURGIAO	90.01.02.524	0	269,33
90850	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS - HOSPITAL	90.01.02.523	0	518,37
91654	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESIVOS) - ANESTESISTA	90.01.01.515	0	75,98
91655	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESIVOS) - AUXILIAR	90.01.01.516	0	13,68
91656	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESIVOS) - CIRURGIAO	90.01.01.517	0	122,10
91657	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESIVOS) - HOSPITAL	90.01.01.518	0	211,75
91159	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	90.01.01.297	0	51,03
91293	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - ANESTESISTA	90.01.01.312	0	394,41
91294	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - AUXILIAR	90.01.01.313	0	120,00
91295	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - CIRURGIAO	90.01.01.314	0	500,00
91296	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA - HOSPITAL	90.01.01.315	0	2.100,00
91848	RESSONANCIA MAGNÉTICA DO CORAÇÃO EM ESTRESS E REPOUSO	90.01.02.847	0	1.500,00

91805	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.598	0	446,67
91806	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE) - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.599	0	446,67
91807	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.600	0	446,67
91808	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.601	0	446,67
91809	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.602	0	446,67
91810	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.603	0	446,67
91811	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.604	0	446,67
91812	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICA E FUNCIONAL + PERFURAÇÃO + ESTRESSE	90.01.01.605	0	1.100,00
91813	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.606	0	800,00
91780	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.576	0	446,67
91814	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM ENFASE EM ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.607	0	446,67
91815	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (BILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.608	0	446,67
91816	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.609	0	446,67
91817	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.610	0	446,67
91818	RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITA BILATERAL - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.611	0	475,00
91819	RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.612	0	446,67
91820	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.613	0	446,67
91821	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.614	0	446,67
91822	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA - COM OU SEM CONTRASTE	90.01.01.615	0	446,67
91583	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.078	0	26,94
91584	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA	90.01.06.079	0	26,94
91586	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO	90.01.06.081	0	26,94
91585	RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.080	0	26,94
91589	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.084	0	29,28
91588	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA	90.01.06.083	0	26,94
91587	RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	90.01.06.082	0	26,94
4783	RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL / UMERAL	07.02.03.125	9	28,80
6624	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	02.11.06.017	8	70,76
91590	RETIRADA CATETER DUPLO J - ANESTESISTA	90.01.07.179	0	70,00
91591	RETIRADA CATETER DUPLO J - CIRURGIAO	90.01.07.180	0	160,00
91592	RETIRADA CATETER DUPLO J - HOSPITAL	90.01.07.181	0	200,00
91659	RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - ANESTESISTA	90.01.01.520	0	70,66
91660	RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - AUXILIAR	90.01.01.521	0	27,23
91661	RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - CIRURGIAO	90.01.01.522	0	202,04
91662	RETIRADA DE CISTO BRANQUIAL - HOSPITAL	90.01.01.523	0	299,93
2597	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	04.05.05.025	9	28,35
2427	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	04.04.01.031	8	32,95
1830	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	03.03.07.004	8	87,32

1831	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	03.03.07.005	6	87,32
91032	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - ANESTESISTA	90.01.02.705	0	38,05
91030	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - AUXILIAR	90.01.02.703	0	19,04
91029	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - CIRURGIAO	90.01.02.702	0	126,92
91028	RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS - HOSPITAL	90.01.02.701	0	192,70
91036	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - ANESTESISTA	90.01.02.709	0	38,08
91035	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - AUXILIAR	90.01.02.708	0	19,04
91034	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - CIRURGIAO	90.01.02.707	0	126,92
91033	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO - HOSPITAL	90.01.02.706	0	192,68
91040	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - ANESTESISTA	90.01.02.713	0	38,08
91039	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - AUXILIAR	90.01.02.712	0	19,04
91038	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - CIRURGIAO	90.01.02.711	0	126,92
91037	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO - HOSPITAL	90.01.02.710	0	192,70
91044	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - ANESTESISTA	90.01.02.717	0	41,89
91043	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - AUXILIAR	90.01.02.716	0	20,94
91042	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - CIRURGIAO	90.01.02.715	0	139,62
91041	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS - HOSPITAL	90.01.02.714	0	317,78
8421	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	04.07.01.025	4	280,10
91011	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - ANESTESISTA	90.01.02.684	0	153,28
91010	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - AUXILIAR	90.01.02.683	0	76,65
91009	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - CIRURGIAO	90.01.02.682	0	510,94
91008	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) - HOSPITAL	90.01.02.681	0	1.045,79
91015	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - ANESTESISTA	90.01.02.688	0	76,64
91014	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - AUXILIAR	90.01.02.687	0	38,32
91013	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - CIRURGIAO	90.01.02.686	0	255,47
91012	RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES - HOSPITAL	90.01.02.685	0	522,89
3782	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	04.09.01.039	1	2.835,00
90682	RETORNO CIRURGICO DE REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO)	90.01.02.415	0	5,90
90142	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	90.01.02.048	0	143,20
90141	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	90.01.02.047	0	81,65
6242	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	03.07.02.008	8	6,60
90724	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR	90.01.06.013	0	8,03
6241	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	03.07.02.010	0	5,09
91404	REUNIOES CLINICAS, DISCUSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.401	0	128,00
91405	REUNIOES CLINICAS, DISCUSOES DE CASOS, SUPERVISAO CLINICA E MATRICIAMENTO AOS PROFISSIONAIS NAO MEDICOS DA APS (PRODUCAO PROFISSIONAL POR HORA)	90.01.01.402	0	72,00
90303	ROTAVIRUS - PESQUISA ELISA	90.01.02.125	0	11,34

9166 3	SERIOGRAFIA (RX DE ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO)	90.01.01.5 24	0	110,00
9118 1	SERVICO DE ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.0 18	0	453,60
9118 0	SERVICO DE ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.0 17	0	453,60
9159 4	SERVICO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (INFANTIL E ADULTO)	90.01.07.1 83	0	72,58
9125 2	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - COM ARMAÇAO METALICA (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA,REGISTROS INTEROCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES) - VINCULADOS AO SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.1 50	0	40,48
9125 3	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - COM ARMAÇAO METALICA (INCLUSO MOLDAGEM ANATOMICA,REGISTROS INTEROCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES) - VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.1 51	0	40,48
9150 7	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMAÇAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL) - VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 60	0	11,40
9147 2	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMAÇAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL) - VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 56	0	11,40
9150 8	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONSERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 61	0	16,58
9147 3	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA CONSERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 57	0	16,58
9125 1	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO, CAPTURA DOS ORINGS E AJUSTE) - VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.07.1 49	0	50,32
9125 4	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MANDIBULAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES)	90.01.07.1 52	0	54,26
9125 5	SERVICO DE DENTISTA PROTESISTA PARA PROTESE TOTAL MAXILAR (INCLUSO MOLDAGENS ANATOMICA E FUNCIONAL, REGISTROS INTEROCLUSAIS EM CERA, PROVA DE DENTES, INSTALACAO E AJUSTES)	90.01.07.1 53	0	54,26
9140 7	SERVICO DE DISPONIBILIDADE DE PROFISSIONAL NAO MEDICO/HORA	90.01.01.4 04	0	72,00
9073 6	SERVICO DE DISPONIBILIDADE MEDICA/HORA	90.01.02.4 38	0	128,00
9125 6	SERVICO DE LABORATORIO DE PROTESE SOBRE IMPLANTE OVERDENTURE (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - VINCULADOS AO SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP. APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.1 54	0	391,00
9150 9	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MANDIBULAR - COM ARMAÇAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 62	0	99,32
9147 4	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONSERTO DE PROTESE PARCIAL REMOVIVEL MAXILAR - COM ARMAÇAO METALICA AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 58	0	99,32
9151 0	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONSERTO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.0 63	0	86,08
9147 5	SERVICO DE LABORATORIO PARA CONSERTO DE PROTESE TOTAL MAXILAR AUDITADA (INCLUSO SERVICIO E MATERIAL), VINCULADOS AOS SERVICOS REALIZADOS NO CEO/CISAMUSEP	90.01.06.5 9	0	86,08
9159 5	SERVICO DE SEDACAO PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONANCIA MAGNETICA	90.01.07.1 84	0	263,08
9121 2	SERVICO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	90.01.07.0 45	0	34,02
9125 7	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - COM ESTRUTURA METALICA - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.1 55	0	327,74

91258	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - COM ESTRUTURA METALICA - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.156	0	327,74
91259	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.157	0	217,04
91260	SERVICOS DE LABORATORIO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (DENTES DAS MARCAS VIPI, DENTRON, TRITONI OU SIMILAR , COM REGISTRO E APROVADO PELA ANVISA) - APRESENTAR AMOSTRA DA PROTESE E CARTELA DE DENTES	90.01.07.158	0	217,04
91297	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE APARELHO ORTOPEDICO FUNCIONAL	90.01.01.316	0	150,00
91298	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE APARELHO PARA DISFUNCAO DE ATM	90.01.01.317	0	180,00
91299	SERVICOS DE LABORATORIO PARA CONFECCAO DE PLACA MIORRELAXANTE	90.01.01.318	0	80,00
90358	SESSAO COMPLETA DE FISIOTERAPIA	90.01.02.154	0	7,94
91199	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA	90.01.07.032	0	301,35
90620	SESSOES DE NARROW BARD UVB (POR SESSAO)	90.01.02.360	0	45,36
725	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) - COM CONTRASTE	02.04.01.019	5	130,00
91548	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - ANESTESISTA	90.01.02.815	0	250,00
91549	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - CIRURGIAO	90.01.02.816	0	500,00
91550	SIMBLEFAROPLASTIA (SIMBLEFARO) - HOSPITAL	90.01.02.817	0	450,00
90231	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - ANESTESISTA	90.01.02.088	0	401,36
90206	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - CIRURGIAO	90.01.02.074	0	668,92
90230	SINUSECTOMIA ENDOSCOPICA OU POR MICROSCOPIA - HOSPITAL	90.01.02.087	0	267,57
90229	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - ANESTESISTA	90.01.02.086	0	130,98
90226	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - CIRURGIAO	90.01.02.083	0	268,19
90227	SINUSECTOMIA FRONTAL INTRANASAL - HOSPITAL	90.01.02.084	0	89,81
4150	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	04.14.02.032	4	32,63
91551	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS - BILATERAL	90.01.02.818	0	170,00
91408	SOROLOGIA PARA HISTOPLASMOSE	90.01.01.405	0	74,00
2598	SUTURA DE CORNEA	04.05.05.030	5	825,55
91506	SUTURA DE CONJUNTIVA NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.02.782	0	57,43
91762	SUBSTITUIÇÃO DE MASCARA ORONASAL MODELO YF – 01 OU SIMILAR	90.01.01.558	0	389,00
91763	SUBSTITUIÇÃO DE MASCARA NASAL MODELO YN – 03 (Yuwell) OU AIRFIT N301 (Resmed) OU SIMILAR	90.01.01.559	0	452,10
90802	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR - UNILATERAL	90.01.02.475	0	48,65
91552	TAXA DE COLETA SORO SAUDE	90.01.02.819	0	10,00
90991	TAXA DE VIDEO (CIRURGICO)	90.01.02.664	0	567,00
4959	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO	07.02.05.054	7	294,84
4949	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2)	07.02.05.055	5	170,10
4948	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2)	07.02.05.056	3	141,75
4947	TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2)	07.02.05.057	1	115,67
91849	TELA DE MARLEX (TELA CIRÚRGICA DE POLIPROPILENO)	90.01.02.848	0	250,00
734	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	02.04.01.020	9	51,03
90032	TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE)	90.01.01.028	0	2,27

9166 4	TENODESE - ANESTESISTA	90.01.01.5 25	0	48,24
9166 5	TENODESE - AUXILIAR	90.01.01.5 26	0	8,69
9166 6	TENODESE - CIRURGIAO	90.01.01.5 27	0	77,52
9166 7	TENODESE - HOSPITAL	90.01.01.5 28	0	134,45
9166 8	TENOLISE - ANESTESISTA	90.01.01.5 29	0	46,09
9166 9	TENOLISE - AUXILIAR	90.01.01.5 30	0	8,31
9167 0	TENOLISE - CIRURGIAO	90.01.01.5 31	0	74,07
9167 1	TENOLISE - HOSPITAL	90.01.01.5 32	0	128,46
9100 3	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - ANESTESISTA	90.01.02.6 76	0	118,25
9100 2	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - AUXILIAR	90.01.02.6 75	0	59,13
9100 1	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - CIRURGIAO	90.01.02.6 74	0	394,18
9100 0	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO - HOSPITAL	90.01.02.6 73	0	977,94
9114 6	TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAF, TCAIH, TCAPO, TCAP)	90.01.01.2 85	0	93,81
9080 0	TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	90.01.02.4 73	0	31,19
9000 4	TESTE DA ORELHINHA	90.01.01.0 02	0	45,36
9155 3	TESTE DE AVIDEZ - CITOMEGALOVIRUS	90.01.02.8 20	0	85,50
9155 4	TESTE DE AVIDEZ - RUBEOLA	90.01.02.8 21	0	78,00
9155 5	TESTE DE AVIDEZ - TOXOPLASMOSE	90.01.02.8 22	0	71,33
9156 7	TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR POR RT-PCR PARA DETECCAO DO NOVO CORONAVIRUS - SARS-CoV-2	90.01.01.4 64	0	210,00
9114 7	TESTE DE BRONCO PROVOCACAO	90.01.01.2 86	0	74,84
6581	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	02.13.01.0 57	7	20,41
9079 6	TESTE DE ESFORCO (AMBULATORIO CISAMUSEP)	90.01.02.4 69	0	54,43
1128	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	02.11.02.0 06	0	71,44
515	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	02.02.06.0 40	3	14,74
514	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	02.02.06.0 42	0	14,74
9155 6	TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	90.01.02.8 23	0	38,60
9002 6	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	90.01.01.0 22	0	18,14
9002 7	TESTE DE TOLERANCIA A MALTOSE	90.01.01.0 23	0	18,14
9126 1	TESTE DE SUPRESSAO DO HORMONIO DO CRESCIMENTO COM GLICOSE OU CLONIDINA (CADA TEMPO)	90.01.07.1 59	0	20,00
305	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	02.02.03.1 11	0	4,54
9115 6	TESTE DERMATITE DE CONTATO (Patch Test)	90.01.01.2 94	0	124,74
9023 3	TESTE DO OLHINHO (TESTE DE REFLEXO VERMELHO OU TESTE DA VISAO DE CORES)	90.01.07.0 55	0	39,69
291	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.1 13	6	11,34
1117	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	02.02.03.1 14	4	13,61
9126 2	TESTE RAPIDO DE DENGUE (INCLUSO KIT)	90.01.07.1 60	0	84,63
9176 1	TESTE RÁPIDO DA UREASE	90.01.01.5 57	0	4,74
9126 3	TILT TEST	90.01.07.1 61	0	473,54
9141 0	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.01.4 07	0	412,33

9141 1	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.4 08	0	916,26
9141 2	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.4 09	0	1.481,49
9141 3	TIMPANOMASTOIDECTOMIA - AUXILIAR	90.01.01.4 10	0	274,87
2440	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	04.04.01.0 35	0	1.000,00
9037 4	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.1 61	0	108,81
9037 0	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.1 59	0	353,18
9037 2	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.1 60	0	205,82
9036 8	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.1 58	0	107,03
9019 4	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.0 67	0	203,35
9036 7	TIMPANOPLASTIA MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.1 57	0	205,82
9080 1	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - INCLUSO MATERIAL - UNILATERAL	90.01.02.4 74	0	299,38
9185 0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM SEDAÇÃO, SEM CONTRASTE EM 3D, EM CRIANÇA	90.01.02.8 49	0	650,00
9185 1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO COM PROTOCOLO LYON	90.01.02.8 50	0	340,00
924	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.0 01	0	138,63
9176 0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	90.01.01.5 56	0	138,63
926	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	02.06.03.0 02	9	86,75
919	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	02.06.02.0 01	5	86,75
914	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.0 01	0	86,76
6517	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.0 02	8	101,10
6510	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	02.06.01.0 03	6	86,76
907	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	02.06.01.0 04	4	86,75
925	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	02.06.03.0 03	7	138,63
918	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	02.06.02.0 02	3	86,75
6585	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	02.06.01.0 06	0	97,44
917	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	02.06.02.0 03	1	136,41
906	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	02.06.01.0 07	9	97,44
909	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	02.06.01.0 05	2	86,75
923	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO	02.06.02.0 04	0	136,41
1035 1	TOMOGRAFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT)	02.06.01.0 09	5	2.107,22
9008 6	TOXOCARA CANNIS ELISA	90.01.01.0 59	0	22,68
9005 1	TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	90.01.01.0 42	0	56,70
9130 0	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO - COM CONTRASTE	90.01.02.7 47	0	117,50
9012 8	TRANSPOSICAO CONJUNTIVAL	90.01.02.0 34	0	309,58
9167 2	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA - ANESTESISTA	90.01.01.5 33	0	69,62
9167 3	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA - AUXILIAR	90.01.01.5 34	0	12,54
9167 4	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA - CIRURGIAO	90.01.01.5 35	0	111,90
9167 5	TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA - HOSPITAL	90.01.01.5 36	0	194,05
9130 1	TRAQUELECTOMIA - ANESTESISTA	90.01.02.7 48	0	200,00

9130 4	TRAQUELECTOMIA - AUXILIAR	90.01.02.7 49	0	45,00
9130 5	TRAQUELECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.02.7 50	0	150,00
9130 8	TRAQUELECTOMIA - HOSPITAL	90.01.02.7 51	0	475,00
9182 3	TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO -BINOCULAR	90.01.01.6 16	0	250,00
9182 4	TOMOGRAFIA DE SEGUIMENTO ANTERIOR DO OLHO MONOCULAR	90.01.01.6 17	0	143,00
9099 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - ANESTESISTA	90.01.02.6 68	0	62,04
9099 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - AUXILIAR	90.01.02.6 67	0	31,01
9099 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - CIRURGIAO	90.01.02.6 66	0	206,82
9099 2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO - HOSPITAL	90.01.02.6 65	0	303,11
9092 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - ANESTESISTA	90.01.02.5 99	0	77,67
9092 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - AUXILIAR	90.01.02.5 98	0	38,83
9092 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - CIRURGIAO	90.01.02.5 97	0	258,89
9092 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) - HOSPITAL	90.01.02.5 96	0	318,71
9167 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR - ANESTESISTA	90.01.01.5 37	0	75,75
9167 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR - AUXILIAR	90.01.01.5 38	0	13,64
9167 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR - CIRURGIAO	90.01.01.5 39	0	121,73
9167 9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR - HOSPITAL	90.01.01.5 40	0	211,12
1004 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	04.14.01.0 37	0	212,28
9093 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - ANESTESISTA	90.01.02.6 11	0	111,87
9093 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - AUXILIAR	90.01.02.6 10	0	55,93
9093 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - CIRURGIAO	90.01.02.6 09	0	372,90
9093 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE - HOSPITAL	90.01.02.6 08	0	766,10
2676	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	04.05.05.0 35	6	928,75
4114	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	04.14.02.0 35	9	18,37
9095 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - ANESTESISTA	90.01.02.6 27	0	51,11
9095 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - AUXILIAR	90.01.02.6 26	0	25,55
9095 2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - CIRURGIAO	90.01.02.6 25	0	170,37
9095 1	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE - HOSPITAL	90.01.02.6 24	0	355,50
9090 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 78	0	99,81
9090 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXILIAR	90.01.02.5 77	0	49,91
9090 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	90.01.02.5 76	0	332,72
9090 2	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPITAL	90.01.02.5 75	0	460,30
9168 0	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR - ANESTESISTA	90.01.01.5 41	0	74,93
9168 1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR - AUXILIAR	90.01.01.5 42	0	14,60
9168 2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR - CIRURGIAO	90.01.01.5 43	0	121,92
9168 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR - HOSPITAL	90.01.01.5 44	0	211,45
9094 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - ANESTESISTA	90.01.02.6 19	0	254,00

9094 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - AUXILIAR	90.01.02.6 18	0	127,00
9094 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - CIRURGIAO	90.01.02.6 17	0	846,71
9094 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA - HOSPITAL	90.01.02.6 16	0	1.503,14
9091 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - ANESTESISTA	90.01.02.5 91	0	82,26
9091 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - AUXILIAR	90.01.02.5 90	0	41,13
9091 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - CIRURGIAO	90.01.02.5 89	0	274,22
9091 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO - HOSPITAL	90.01.02.5 88	0	337,15
2588	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	04.05.05.0 36	4	250,61
9141 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO NO AMBULATORIO CISAMUSEP - SERVICO MEDICO	90.01.01.4 11	0	73,34
9090 9	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - ANESTESISTA	90.01.02.5 82	0	81,12
9090 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - AUXILIAR	90.01.02.5 81	0	40,55
9090 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - CIRURGIAO	90.01.02.5 80	0	270,41
9090 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL - HOSPITAL	90.01.02.5 79	0	427,06
9168 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL - ANESTESISTA	90.01.01.5 45	0	116,31
9168 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL - AUXILIAR	90.01.01.5 46	0	20,96
9168 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL - CIRURGIAO	90.01.01.5 47	0	186,91
9168 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI/BICOMPATIMENTAL - HOSPITAL	90.01.01.5 48	0	324,17
9095 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - ANESTESISTA	90.01.02.6 31	0	57,37
9095 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - AUXILIAR	90.01.02.6 30	0	28,68
9095 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - CIRURGIAO	90.01.02.6 29	0	191,24
9095 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE - HOSPITAL	90.01.02.6 28	0	343,00
9099 0	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.6 63	0	272,43
9098 9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.6 62	0	136,22
9098 8	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.6 61	0	908,11
9098 7	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.6 60	0	465,78
9098 6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	90.01.02.6 59	0	205,30
9098 5	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	90.01.02.6 58	0	102,70
9098 4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	90.01.02.6 57	0	684,32
9098 3	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	90.01.02.6 56	0	432,21
9091 4	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - ANESTESISTA	90.01.02.5 87	0	85,46
9091 3	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - AUXILIAR	90.01.02.5 86	0	42,73
9091 1	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - CIRURGIAO	90.01.02.5 84	0	284,88
9091 0	TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO - HOSPITAL	90.01.02.5 83	0	425,54
4126	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	04.14.02.0 36	7	33,94
4116	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	04.14.02.0 37	5	84,00
4113	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	04.14.02.0 38	3	21,23
9017 2	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	90.01.01.1 00	0	835,41
1779	TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE	03.03.14.0 07	0	1.166,32

2111	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (COM LAUDO)	03.03.12.0 06	1	567,00
2110	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (COM LAUDO)	03.03.12.0 07	0	476,28
9168 8	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO - ANESTESISTA	90.01.01.5 49	0	267,30
9168 9	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO - AUXILIAR	90.01.01.5 50	0	46,14
9169 0	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO - CIRURGIÃO	90.01.01.5 51	0	431,56
9169 1	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO - HOSPITAL	90.01.01.5 52	0	745,00
4154	TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	03.07.01.0 05	8	18,40
1417	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	03.07.02.0 04	5	116,94
1418	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAIZES	03.07.02.0 05	3	140,34
1416	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	03.07.02.0 06	1	109,15
9141 5	TRIAGEM MINIMA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (URINA)	90.01.01.4 12	0	30,00
9065 1	TRIANCINOLONA COM BLOQUEIO	90.01.02.3 91	0	648,65
9141 6	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.4 13	0	375,00
9141 7	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.4 14	0	399,99
9141 8	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.4 15	0	323,71
9019 2	TUBO DE VENTILACAO	90.01.02.0 65	0	62,37
9159 6	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR – AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	90.01.07.1 85	0	350,00
9141 9	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.4 16	0	300,00
9142 0	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.4 17	0	349,44
9142 1	TUMOR DE PALPEBRAS MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.4 18	0	268,56
9022 5	TURBINECTOMIA - BILATERAL - ANESTESISTA	90.01.02.0 82	0	106,03
9022 4	TURBINECTOMIA - BILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.0 81	0	178,38
9020 5	TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	90.01.02.0 73	0	202,08
9040 2	TURBINECTOMIA UNILATERAL - ANESTESISTA	90.01.01.1 57	0	87,32
9020 4	TURBINECTOMIA UNILATERAL - CIRURGIAO	90.01.01.1 13	0	114,76
9038 7	TURBINECTOMIA UNILATERAL - HOSPITAL	90.01.02.1 62	0	178,38
9068 4	ULOTOMIA/ULECTOMIA PARA PACIENTE ESPECIAL	90.01.02.4 16	0	45,72
4115	ULOTOMIA/ULECTOMIA	04.14.02.0 40	5	18,40
9130 3	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.7 38	0	148,00
9080 7	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.4 80	0	148,00
9142 2	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	90.01.01.4 19	0	145,00
9130 6	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.7 39	0	147,00
9080 8	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	90.01.02.4 81	0	147,00
9169 2	ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER DE AORTA E ILIACAS	90.01.01.5 53	0	150,00
9142 3	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXO) (COM LAUDO)	90.01.01.4 20	0	58,38
9142 4	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) (COM LAUDO)	90.01.01.4 21	0	58,38
879	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES) (COM LAUDO)	02.05.02.0 03	8	58,38
9155 7	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	90.01.02.8 24	0	196,56

877	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (COM LAUDO)	02.05.02.004	6	89,16
6513	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (COM LAUDO)	02.05.02.005	4	58,38
889	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (COM LAUDO)	02.05.02.006	2	49,14
91558	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	90.01.02.825	0	196,56
91425	ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO OU TENDAO)	90.01.01.422	0	45,00
90067	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR (DOIS OLHOS)	90.01.02.013	0	131,04
867	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) (COM LAUDO)	02.05.02.008	9	73,71
90075	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (MAMAS, TENDOES, PENIS)	90.01.02.017	0	47,76
91426	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	90.01.01.423	0	45,00
91559	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	90.01.02.826	0	60,00
876	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) (COM LAUDO)	02.05.02.010	0	39,80
91048	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL COM BIOPSIA)	90.01.02.720	0	311,22
881	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (COM LAUDO)	02.05.02.011	9	98,28
901	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (COM LAUDO)	02.05.01.004	0	196,56
878	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (COM LAUDO)	02.05.01.005	9	171,99
873	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	02.05.02.014	3	50,00
91560	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA E TRANSVAGINAL COM MEDIDA DO COLO UTERINO	90.01.02.827	0	70,00
90070	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90.01.02.014	0	135,95
872	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (COM LAUDO)	02.05.02.016	0	32,76
866	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017	8	100,00
91307	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	90.01.02.740	0	95,00
874	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (COM LAUDO)	02.05.02.018	6	53,07
90795	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - ANESTESISTA	90.01.07.013	0	315,00
90793	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - CIRURGIAO	90.01.07.011	0	1.638,00
90794	URETEROLITOTRIPSIA (URETEROLITOTOMIA) - HOSPITAL	90.01.07.012	0	1.575,00
91825	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL	90.01.01.618	0	2.000,00
818	URETROCISTOGRAFIA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	02.04.05.017	0	600,00
91852	URETROCISTOGRAFIA - FASES MICCIONAL E RETRÓGRADA	90.01.02.851	0	1.160,00
90974	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - ANESTESISTA	90.01.02.647	0	49,90
90973	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - AUXILIAR	90.01.02.646	0	24,95
90972	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - CIRURGIAO	90.01.02.645	0	166,31
90971	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) - HOSPITAL	90.01.02.644	0	280,32
90978	URETROPLASTIA AUTOGENA - ANESTESISTA	90.01.02.651	0	111,23
90977	URETROPLASTIA AUTOGENA - AUXILIAR	90.01.02.650	0	55,61
90976	URETROPLASTIA AUTOGENA - CIRURGIAO	90.01.02.649	0	370,77
90975	URETROPLASTIA AUTOGENA - HOSPITAL	90.01.02.648	0	610,94
90982	URETROPLASTIA HETEROGENEA - ANESTESISTA	90.01.02.655	0	124,74
90981	URETROPLASTIA HETEROGENEA - AUXILIAR	90.01.02.654	0	62,37

9098 0	URETROPLASTIA HETEROGENEA - CIRURGIAO	90.01.02.6 53	0	540,47
9097 9	URETROPLASTIA HETEROGENEA - HOSPITAL	90.01.02.6 52	0	474,98
9159 7	URETROTOMIA - ANESTESISTA	90.01.07.1 86	0	110,00
9159 8	URETROTOMIA - CIRURGIAO	90.01.07.1 87	0	250,00
9159 9	URETROTOMIA - HOSPITAL	90.01.07.1 88	0	350,00
9185 3	UROFLUXOMETRIA	90.01.02.8 52	0	150,00
9182 6	UROGRAFIA VENOSA (COM LAUDO) - COM CONTRASTE	90.01.01.6 19	0	176,40
9182 7	UROTOMOGRAMIA	90.01.01.6 20	0	460,00
9182 8	VASECTOMIA - CIRURGIAO	90.01.01.6 21	0	181,81
9182 9	VASECTOMIA - HOSPITAL	90.01.01.6 22	0	139,99
9126 5	VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	90.01.07.1 63	0	127,50
9160 0	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA / OTONEUROLOGICO COMPLETO	90.01.07.1 89	0	350,00
9078 8	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	90.01.02.4 67	0	130,87
9126 6	VIDEODEFECOGRAMA	90.01.07.1 64	0	350,00
9126 7	VIDEODEGLUTOGRAMA (POR VIDEO)	90.01.07.1 65	0	275,00
9126 8	VIDEODEGLUTOGRAMA (RAIO-X)	90.01.07.1 66	0	350,00
9185 4	VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO POR 2 HORAS	90.01.02.8 53	0	R\$700,00
9185 5	VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO POR 4 HORAS	90.01.02.8 54	0	R\$1.150,00
9185 6	VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO POR 8 HORAS	90.01.02.8 55	0	R\$2.120,00
9185 7	VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA PROLONGADO POR 10 HORAS NOTURNO	90.01.02.8 56	0	R\$2.370,00
9018 1	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX	90.01.02.0 58	0	74,84
9142 7	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL C/ OTICA RIGIDA / FLEX - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.4 24	0	56,13
9024 3	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDA / FLEX	90.01.07.0 56	0	136,50
9018 3	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA	90.01.02.0 60	0	102,06
1324	VIDEOLARINGOSCOPIA	02.09.04.0 04	1	74,84
9142 8	VIDEOLARINGOSCOPIA - AMBULATORIO CISAMUSEP	90.01.01.4 25	0	36,40
9142 9	VITAMINA A	90.01.01.4 26	0	51,67
9143 0	VITAMINA E	90.01.01.4 27	0	57,50
9143 1	VITAMINA K	90.01.01.4 28	0	117,92
2615	VITRECTOMIA ANTERIOR	04.05.03.0 13	4	1.186,73
9064 7	VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	90.01.02.3 87	0	1.857,49
9143 2	VULVOSCOPIA	90.01.01.4 29	0	440,00
9160 1	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR – AMBULATORIAL (INCLUSO SERVICOS MEDICOS E MATERIAIS)	90.01.07.1 90	0	350,00
9143 3	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - ANESTESISTA	90.01.01.4 30	0	127,50
9143 4	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - CIRURGIAO	90.01.01.4 31	0	244,86
9143 5	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE MONOCULAR - HOSPITAL	90.01.01.4 32	0	170,00

OBSERVAÇÕES

Para os serviços no Ambulatório CISAMUSEP de **Emissão de Laudo e Responsabilidade Técnica de Radiografia** o valor será de 70% (setenta) sobre o valor da Tabela SUS.

706	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.0 06	3	4,82
710	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+LATERAL+OBLIQUA/BRETTON+HIRTZ)	02.04.01.0 07	1	6,41
698	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	02.04.01.0 08	0	5,26
701	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.0 12	8	5,87
727	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.0 13	6	5,59
702	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	02.04.01.0 14	4	5,12
703	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	02.04.01.0 15	2	5,04
740	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	02.04.02.0 03	4	5,83
736	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	02.04.02.0 04	2	5,73
741	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.0 05	0	7,20
743	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	02.04.02.0 06	9	7,67
745	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	02.04.02.0 07	7	10,43
746	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	02.04.02.0 08	5	11,82
737	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	02.04.02.0 09	3	6,41
742	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	02.04.02.0 10	7	6,81
744	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	02.04.02.0 11	5	10,91
738	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.0 12	3	5,46
769	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	02.04.03.0 06	4	6,34
757	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	02.04.03.0 07	2	5,86
758	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	02.04.03.0 09	9	5,59
766	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	02.04.03.0 12	9	3,89
773	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	02.04.03.0 13	7	10,02
774	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.03.0 14	5	8,41
771	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	02.04.03.0 15	3	6,65
767	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	02.04.03.0 17	0	4,82
760	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	02.04.04.0 01	9	4,49
752	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	02.04.04.0 02	7	5,18
753	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	02.04.04.0 03	5	5,18
754	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	02.04.04.0 04	3	5,18
755	RADIOGRAFIA DE BRACO	02.04.04.0 05	1	5,44
756	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	02.04.04.0 06	0	5,18
761	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.0 07	8	4,13
765	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	02.04.04.0 08	6	3,93
762	RADIOGRAFIA DE MAO	02.04.04.0 09	4	4,41
763	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	02.04.04.0 10	8	4,20
759	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA / OMBRO (TRES POSICOES)	02.04.04.0 11	6	5,59
764	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	02.04.04.0 12	4	4,84
819	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.0 13	8	5,02

787	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	02.04.06.0 06	0	5,44
788	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	02.04.06.0 07	9	5,44
793	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	02.04.06.0 08	7	4,55
789	RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.0 09	5	5,44
794	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	02.04.06.0 10	9	4,55
790	RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.0 11	7	6,26
795	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	02.04.06.0 12	5	4,75
796	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	02.04.06.0 13	3	5,01
799	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + 3 AXIAIS)	02.04.06.0 14	1	6,50
798	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	02.04.06.0 15	0	4,75
792	RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.0 16	8	6,26
797	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	02.04.06.0 17	6	6,50

1 - Ficam acrescidos à Tabela de Procedimentos todos os procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, com preço da Tabela de Procedimentos SUS referência setembro/2025 (Art. 2º da Resolução nº 116/2025).