

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-----------------------------|----------------|---|-----------|
| 1 - SUS (CUSTO-ZERO) | | | |
| 1 | 03.01.01.017-0 | CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO | 0,00 |
| 2 | 01.01.01.001-0 | ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA | 0,00 |
| 3 | 03.01.01.015-3 | PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 4 | 01.01.02.007-4 | APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 5 | 01.01.02.005-8 | APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 6 | 01.01.02.006-6 | APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 7 | 01.01.02.008-2 | EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 8 | 02.02.09.036-1 | TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS | 0,00 |
| 10 | 03.07.03.002-4 | RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 11 | 01.01.02.003-1 | ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 12 | 01.01.02.001-5 | ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 13 | 01.01.02.004-0 | ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 14 | 04.09.07.031-9 | REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO I | 1.288,28 |
| 15 | 06.04.38.009-7 | ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (FRASCO AMPOLA) | 0,00 |
| 16 | 06.04.54.006-0 | TAFAMIDIS 20 MG CAPSULA | 0,00 |
| 17 | 06.04.50.009-2 | LEVETIRACETAM 100 MG /ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 150 ML) | 0,00 |
| 18 | 06.04.52.002-6 | GLATIRAMER 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 19 | 06.04.54.007-8 | MEMANTINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 20 | 06.04.63.002-6 | BIOTINA 2,5 MG CAPSULA | 0,00 |
| 22 | 06.04.25.003-7 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 138,45 |
| 23 | 06.04.25.004-5 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 276,93 |
| 24 | 06.04.63.003-4 | ACIDO URSODESOXICOLICO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,17 |
| 25 | 06.04.63.004-2 | ACIDO URSODESOXICOLICO 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,90 |
| 26 | 06.04.63.005-0 | ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,73 |
| 27 | 06.04.63.006-9 | SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 108,62 |
| 28 | 06.04.79.001-5 | NUSINERSENA 2,4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML) | 0,00 |
| 29 | 02.02.03.127-6 | DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) | 13,06 |
| 30 | 06.04.37.003-2 | RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 36 | 04.06.03.015-4 | FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL. | 17.144,18 |
| 37 | 06.04.50.010-6 | LEVETIRACETAM 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 38 | 06.04.50.011-4 | LEVETIRACETAM 750 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 39 | 06.04.63.007-7 | TRIENTINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 40 | 06.04.80.001-0 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 43 | 02.02.01.079-1 | DOSAGEM DE PEPTIDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) | 27,00 |
| 44 | 01.01.03.001-0 | VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 45 | 01.01.04.003-2 | COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 3,00 |
| 46 | 01.01.04.004-0 | PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 11,06 |
| 48 | 06.04.61.003-3 | SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 0,00 |
| 49 | 06.04.69.003-7 | USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 50 | 02.01.01.052-6 | BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 21,56 |
| 51 | 06.04.81.001-6 | TOBRAMICINA 300MG/5 ML SOLUCAO INALATORIA (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 52 | 02.01.01.035-6 | BIOPSIA DE PALPEBRA | 18,33 |
| 53 | 02.01.01.036-4 | BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 14,66 |
| 54 | 02.01.01.002-0 | BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 14,10 |
| 55 | 02.01.01.023-2 | BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 31,27 |
| 56 | 02.01.01.037-2 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 25,83 |
| 57 | 02.01.01.004-6 | BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 18,46 |
| 58 | 02.01.01.021-6 | BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 71,15 |
| 59 | 02.01.01.015-1 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 18,33 |
| 60 | 02.01.01.051-8 | BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA | 18,33 |
| 61 | 02.01.01.050-0 | BIOPSIA/PUNCAO DE VAGINA | 18,33 |
| 62 | 02.01.01.016-0 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 85,69 |
| 63 | 02.01.01.058-5 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 66,48 |
| 64 | 02.01.01.056-9 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 70,00 |
| 65 | 02.01.01.028-3 | BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 18,33 |
| 66 | 02.01.01.031-3 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 183,39 |
| 67 | 02.01.01.033-0 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 188,26 |
| 68 | 02.01.01.032-1 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 188,78 |
| 69 | 02.13.01.072-0 | PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR | 0,00 |
| 70 | 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 0,00 |
| 71 | 03.01.01.029-3 | ATENDIMENTO DE ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS | 0,00 |
| 72 | 06.04.10.002-7 | DESMOPRESSINA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 73 | 06.04.10.003-5 | DESMOPRESSINA 0,2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 74 | 02.01.01.026-7 | BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 114,36 |
| 75 | 02.01.01.027-5 | BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 200,00 |
| 76 | 02.01.01.030-5 | BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 182,75 |
| 77 | 02.01.01.034-8 | BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 23,99 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 78 | 02.01.01.045-3 | BIOPSIA DE SINOVIA | 30,06 |
| 80 | 02.01.01.022-4 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,19 |
| 81 | 02.01.01.029-1 | BIOPSIA DE NERVO | 30,06 |
| 82 | 02.01.01.008-9 | BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 19,06 |
| 83 | 02.01.01.040-2 | BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRACAO/AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 113,68 |
| 84 | 02.01.01.010-0 | BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 46,19 |
| 85 | 02.01.01.017-8 | BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 46,19 |
| 86 | 02.01.01.046-1 | BIOPSIA DE TESTICULO | 46,19 |
| 87 | 02.01.01.007-0 | BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 18,33 |
| 88 | 02.01.01.038-0 | BIOPSIA DE PENIS | 18,33 |
| 89 | 02.01.01.047-0 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 23,73 |
| 90 | 02.01.01.019-4 | BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | 19,06 |
| 91 | 06.04.50.012-2 | LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 100 ML) | 0,00 |
| 92 | 02.01.01.039-9 | BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 18,33 |
| 93 | 02.01.01.044-5 | BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 18,33 |
| 95 | 02.01.01.009-7 | BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 31,10 |
| 96 | 02.01.01.011-9 | BIOPSIA DE CORNEA | 68,62 |
| 97 | 02.01.01.018-6 | BIOPSIA DE ESCLERA | 68,62 |
| 98 | 02.01.01.024-0 | BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR | 199,21 |
| 99 | 02.01.01.054-2 | BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNET | 97,00 |
| 101 | 02.01.01.005-4 | BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO | 0,00 |
| 102 | 02.01.01.020-8 | BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO | 197,59 |
| 103 | 01.01.01.009-5 | PREVENCAO DA COVID-19 NAS ESCOLAS | 0,00 |
| 104 | 01.01.02.010-4 | ORIENTACAO DE HIGIENE BUCAL | 0,00 |
| 105 | 01.01.02.011-2 | ACAO COLETIVA DE PREVENCAO DE CANCER BUCAL | 0,00 |
| 106 | 01.01.02.012-0 | ORIENTACAO DE HIGIENIZACAO DE PROTESES DENTARIAS | 0,00 |
| 107 | 01.01.04.007-5 | MEDICAO DE ALTURA | 0,00 |
| 108 | 02.01.01.042-9 | BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO | 0,00 |
| 109 | 01.01.04.008-3 | MEDICAO DE PESO | 0,00 |
| 110 | 02.01.01.049-6 | BIOPSIA DE URETRA | 46,19 |
| 111 | 02.01.01.048-8 | BIOPSIA DE URETER | 46,19 |
| 112 | 02.01.01.043-7 | BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 46,19 |
| 113 | 02.01.02.004-1 | COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 114 | 02.01.02.003-3 | COLETA DE MATERIAL DO COLO DE UTERO PARA EXAME CITOPATOLOGICO | 0,00 |
| 115 | 02.01.02.005-0 | COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL | 0,00 |
| 116 | 02.04.01.021-7 | RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL (BITE WING) | 0,00 |
| 117 | 02.04.01.022-5 | RADIOGRAFIA PERIAPICAL | 0,00 |
| 118 | 02.01.01.064-0 | PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 13,25 |
| 119 | 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 120 | 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 121 | 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 122 | 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 123 | 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 124 | 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 125 | 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 126 | 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 127 | 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 128 | 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 129 | 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 130 | 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 131 | 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 132 | 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 133 | 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 134 | 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 135 | 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 136 | 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 137 | 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 138 | 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 139 | 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 140 | 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 141 | 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 142 | 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 143 | 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 144 | 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 145 | 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 146 | 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 147 | 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 148 | 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-------|
| 149 | 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 150 | 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 151 | 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 152 | 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 153 | 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 154 | 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 155 | 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 156 | 02.14.01.015-5 | TESTE RAPIDO DE PROTEINURIA | 0,00 |
| 157 | 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 158 | 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 159 | 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 160 | 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 161 | 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 162 | 03.01.01.025-0 | TELECONSULTA NA ATENCAO PRIMARIA | 0,00 |
| 163 | 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 164 | 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 165 | 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 166 | 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 167 | 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 168 | 02.02.01.008-2 | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 169 | 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 170 | 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 171 | 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 172 | 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 173 | 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 174 | 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 175 | 03.01.01.026-9 | AVALIACAO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA | 0,00 |
| 176 | 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 177 | 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 178 | 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 179 | 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 180 | 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 181 | 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 182 | 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 183 | 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 184 | 02.02.01.006-6 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | 3,68 |
| 185 | 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 186 | 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 187 | 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 188 | 02.02.01.005-8 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | 6,55 |
| 189 | 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 190 | 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 191 | 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 192 | 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | 15,65 |
| 193 | 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 |
| 194 | 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 195 | 02.02.02.045-2 | PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTA ESPESSA E ESFREGACO | 0,00 |
| 196 | 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 197 | 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 198 | 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 199 | 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 200 | 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 201 | 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 202 | 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 203 | 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 204 | 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | 2,73 |
| 205 | 02.02.02.004-5 | DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 206 | 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 207 | 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 208 | 02.02.02.006-1 | DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 209 | 02.02.02.007-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 210 | 03.01.01.027-7 | AVALIACAO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA NA PUERICULTURA | 0,00 |
| 211 | 02.02.02.008-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 212 | 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 213 | 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 214 | 03.01.01.028-5 | AVALIACAO DO ESTAGIO DE MATURACAO SEXUAL | 0,00 |
| 215 | 03.01.04.014-1 | INSERCAO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 0,00 |
| 216 | 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|-------|
| 217 | 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 218 | 02.02.02.015-0 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 219 | 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | 1,53 |
| 220 | 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 221 | 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 222 | 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 223 | 02.02.02.051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 224 | 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 225 | 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 226 | 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 227 | 03.01.04.015-0 | RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | 0,00 |
| 228 | 02.02.02.012-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 229 | 03.01.10.019-5 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA | 0,00 |
| 230 | 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 231 | 02.02.12.010-4 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 232 | 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 233 | 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 234 | 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 235 | 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 236 | 02.02.02.005-3 | DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 237 | 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 238 | 03.01.10.020-9 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR | 0,00 |
| 239 | 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 240 | 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 241 | 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 242 | 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 243 | 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 244 | 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 245 | 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 246 | 02.02.02.028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 247 | 02.02.02.035-5 | ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 248 | 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 249 | 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 250 | 03.01.10.021-7 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL | 0,00 |
| 251 | 02.02.02.001-0 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 252 | 03.01.10.022-5 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTANEA (SC) | 0,00 |
| 253 | 03.01.10.023-3 | ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S) | 0,00 |
| 254 | 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 255 | 02.02.02.011-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 256 | 03.01.10.024-1 | ADMINISTRACAO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SIFILIS | 0,00 |
| 257 | 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 258 | 03.01.10.025-0 | AFERICAO DE TEMPERATURA | 0,00 |
| 259 | 02.02.02.013-4 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 |
| 260 | 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 261 | 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 262 | 03.01.10.026-8 | PREPARACAO PARA O ELETOCARDIOGRAMA | 0,00 |
| 263 | 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 264 | 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 265 | 02.02.12.005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 266 | 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 10,65 |
| 267 | 03.01.10.027-6 | CURATIVO ESPECIAL | 0,00 |
| 268 | 03.01.10.028-4 | CURATIVO SIMPLES | 0,00 |
| 269 | 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS | 9,70 |
| 270 | 03.07.01.006-6 | TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO | 0,00 |
| 271 | 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 272 | 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 273 | 03.07.01.007-4 | TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMATICO (TRA/ART) | 0,00 |
| 274 | 03.07.01.008-2 | RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 0,00 |
| 275 | 03.07.01.009-0 | RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM AMALGAMA | 0,00 |
| 276 | 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 |
| 277 | 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 278 | 03.07.01.010-4 | RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO POSTERIOR COM IONOMERO DE VIDRO | 0,00 |
| 279 | 03.07.01.011-2 | RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA. | 0,00 |
| 280 | 03.07.01.012-0 | RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 0,00 |
| 281 | 03.07.01.013-9 | RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMALGAMA | 0,00 |
| 282 | 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 283 | 03.07.01.014-7 | ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIENCIA | 0,00 |
| 284 | 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|--------|
| 285 | 03.07.01.015-5 | ADEQUACAO DO COMPORTAMENTO DE CRIANCAS | 0,00 |
| 286 | 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 287 | 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 288 | 03.07.03.006-7 | TRATAMENTO DE GENGVITE ULCERATIVA NECROSANTE AGUDA (GUNA) | 0,00 |
| 289 | 02.02.03.007-5 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 290 | 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 291 | 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 292 | 03.07.03.007-5 | TRATAMENTO DE LESOES DA MUCOSA ORAL | 0,00 |
| 293 | 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 9,25 |
| 294 | 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 295 | 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 296 | 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 297 | 03.07.03.008-3 | TRATAMENTO DE PERICORONARITE | 0,00 |
| 298 | 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 299 | 02.02.03.073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 2,83 |
| 300 | 03.07.04.017-8 | MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL COM FINALIDADE ORTODONTICA | 0,00 |
| 301 | 04.14.02.043-0 | EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERARIO | 0,00 |
| 302 | 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 303 | 06.04.38.010-0 | ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A) | 0,00 |
| 304 | 02.02.03.109-8 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 4,10 |
| 305 | 02.02.03.111-0 | TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 2,83 |
| 306 | 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 307 | 06.04.68.003-1 | RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA DE 50 ML) (BIOSSIMILAR A) | 0,00 |
| 308 | 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 310 | 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 312 | 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 313 | 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 314 | 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 315 | 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 316 | 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 317 | 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 318 | 02.02.02.055-0 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | 75,00 |
| 319 | 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 320 | 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 321 | 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 322 | 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 323 | 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 324 | 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLIO | 17,16 |
| 325 | 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 326 | 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 327 | 02.02.02.056-8 | DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | 125,00 |
| 329 | 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 330 | 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 331 | 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 332 | 02.02.03.006-7 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 333 | 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 334 | 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 335 | 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 336 | 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 337 | 02.02.02.057-6 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO | 110,00 |
| 338 | 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 339 | 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 340 | 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 341 | 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 342 | 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 343 | 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 344 | 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 345 | 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 18,55 |
| 346 | 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 |
| 347 | 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 |
| 348 | 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 |
| 349 | 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 |
| 350 | 02.02.03.128-4 | ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG | 125,00 |
| 351 | 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 352 | 02.02.03.129-2 | DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM | 125,00 |
| 353 | 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 354 | 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 355 | 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 356 | 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 357 | 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 358 | 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 359 | 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 360 | 02.02.03.130-6 | DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA | 80,00 |
| 361 | 02.02.10.020-0 | SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA | 0,00 |
| 362 | 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 363 | 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 |
| 364 | 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 365 | 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 |
| 366 | 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 367 | 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 |
| 368 | 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 |
| 369 | 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 |
| 370 | 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 |
| 371 | 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 372 | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 373 | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 374 | 02.02.03.071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | 18,55 |
| 375 | 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | 30,00 |
| 376 | 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | 20,00 |
| 377 | 02.02.03.068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 |
| 378 | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 379 | 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 380 | 02.02.03.022-9 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 381 | 02.02.03.102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | 10,00 |
| 382 | 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 383 | 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 384 | 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 385 | 02.02.10.021-9 | DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR | 144,24 |
| 386 | 02.02.10.022-7 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR | 168,48 |
| 387 | 02.02.03.099-7 | DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR | 60,00 |
| 388 | 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 389 | 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 390 | 02.02.03.005-9 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 391 | 02.02.03.021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 392 | 02.02.03.108-0 | QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 393 | 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 394 | 02.02.03.004-0 | DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 395 | 02.02.03.107-1 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 396 | 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 397 | 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 398 | 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 399 | 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 |
| 400 | 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 401 | 02.02.01.024-4 | DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | 0,00 |
| 402 | 02.02.03.017-2 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | 0,00 |
| 403 | 02.02.03.110-1 | REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 404 | 02.02.10.023-5 | PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA | 180,00 |
| 405 | 03.01.01.030-7 | TELECONSULTA MEDICA NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 406 | 03.01.01.031-5 | TELECONSULTA POR PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) | 6,30 |
| 407 | 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 408 | 03.04.03.025-2 | QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO - 1ª LINHA | 5.224,65 |
| 409 | 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 410 | 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 411 | 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 412 | 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 413 | 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 414 | 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 415 | 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 416 | 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 417 | 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 418 | 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 419 | 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 420 | 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 421 | 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 422 | 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 423 | 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 424 | 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 425 | 02.02.04.011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 426 | 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 427 | 03.04.03.026-0 | QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MULTIPLO – 2ª LINHA | 5.224,65 |
| 428 | 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 429 | 04.07.03.025-5 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA | 2.023,53 |
| 430 | 04.09.01.059-6 | URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA | 756,15 |
| 431 | 06.04.16.006-2 | ACIDO ZOLEDRONICO 0,05 MG/ML (POR FRASCO DE 100 ML) | 0,00 |
| 432 | 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 433 | 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 434 | 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 435 | 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 436 | 06.04.24.008-2 | GALSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML) | 0,00 |
| 437 | 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 438 | 06.04.24.009-0 | ALFAELOSULFASE 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 5 ML) | 0,00 |
| 439 | 02.02.05.025-4 | PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA | 0,00 |
| 440 | 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 441 | 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 442 | 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 443 | 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 444 | 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 445 | 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 446 | 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 447 | 06.04.82.001-1 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 448 | 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 449 | 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 450 | 06.04.83.001-7 | SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,46 |
| 451 | 06.04.83.002-5 | SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,46 |
| 452 | 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 453 | 06.04.83.003-3 | SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,46 |
| 454 | 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 455 | 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 456 | 07.01.03.035-6 | LARINGE ELETRONICA PARA REABILITACAO VOCAL | 2.227,16 |
| 457 | 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 458 | 06.04.24.010-4 | ALFA-ALGLICOSIDASE 50 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL | 0,00 |
| 459 | 06.04.32.016-7 | VEDOLIZUMABE 300 MG PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL | 0,00 |
| 460 | 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 461 | 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 462 | 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 463 | 05.01.01.010-6 | IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2ª FASE (POR DOADOR TIPADO) | 1.300,00 |
| 464 | 05.01.02.004-7 | IDENTIFICACAO/CONFIRMACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS | 496,94 |
| 465 | 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 466 | 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 467 | 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 |
| 468 | 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 469 | 02.02.05.007-6 | IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 3,70 |
| 470 | 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 471 | 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 472 | 07.02.08.002-0 | PROTESE GLUTEA DE SILICONE (PAR) | 1.300,00 |
| 473 | 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,72 |
| 474 | 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,72 |
| 475 | 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 |
| 476 | 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 |
| 477 | 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 |
| 478 | 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 |
| 479 | 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 |
| 480 | 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 8,43 |
| 481 | 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,72 |
| 482 | 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 |
| 483 | 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 |
| 484 | 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 485 | 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | 12,01 |
| 486 | 05.01.04.008-0 | IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS | 928,00 |
| 487 | 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 |
| 488 | 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 |
| 489 | 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA | 14,15 |
| 490 | 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 |
| 491 | 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 492 | 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 |
| 493 | 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 |
| 494 | 05.01.04.009-9 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO) | 696,94 |
| 495 | 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 |
| 496 | 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 |
| 497 | 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 |
| 498 | 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 |
| 499 | 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 |
| 500 | 05.01.04.010-2 | PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE ORGAOS E DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO) | 396,47 |
| 501 | 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 |
| 502 | 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA | 13,19 |
| 503 | 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 |
| 504 | 05.01.05.005-1 | IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS | 496,94 |
| 505 | 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 10,20 |
| 506 | 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 11,53 |
| 507 | 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 |
| 508 | 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 |
| 509 | 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12,01 |
| 510 | 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 |
| 511 | 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 14,12 |
| 512 | 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | 14,38 |
| 513 | 06.04.08.003-4 | HIDROXICLOROQUINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 514 | 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | 12,01 |
| 515 | 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 12,01 |
| 516 | 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 12,01 |
| 517 | 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 12,01 |
| 518 | 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12,01 |
| 519 | 06.04.78.002-8 | INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES DE 3ML) (CRIANCAS MENORES DE 4 ANOS E GRAVIDAS) | 0,00 |
| 520 | 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 521 | 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 522 | 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 524 | 02.11.07.042-4 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE) | 13,51 |
| 525 | 07.02.05.008-3 | CATETER MULTIPERFURADO P/ INFUSAO DE DROGAS | 195,45 |
| 526 | 02.11.07.043-2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE) | 13,51 |
| 527 | 06.04.32.017-5 | BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 528 | 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 529 | 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 530 | 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 531 | 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 532 | 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 533 | 06.04.32.018-3 | BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 534 | 06.04.84.001-2 | OMALIZUMABE 150MG SOLUCAO INJETAVEL | 1.835,20 |
| 535 | 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 536 | 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 537 | 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 538 | 01.01.04.009-1 | DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE MICRONUTRIENTES EM PO - NUTRISUS | 0,00 |
| 540 | 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 541 | 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 542 | 02.02.03.131-4 | DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR | 86,20 |
| 543 | 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 544 | 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 545 | 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 546 | 02.11.02.008-7 | REALIZACAO ELETROCARDIOGRAMA EM SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA | 1,03 |
| 547 | 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 548 | 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 549 | 05.01.08.004-0 | DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 550 | 05.01.08.005-8 | DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 551 | 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 552 | 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 4,20 |
| 553 | 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 4,20 |
| 554 | 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) | 4,20 |
| 555 | 02.02.08.007-2 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 556 | 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 557 | 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 558 | 02.02.08.023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 559 | 02.11.02.009-5 | TELE-ELETROCARDIOGRAMA SINCRONO/LAUDO | 0,00 |
| 560 | 03.01.07.022-9 | REABILITACAO CARDIORRESPIRATORIA DE PACIENTES POS COVID-19 | 21,69 |
| 561 | 03.01.07.023-7 | TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO FISICA | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 562 | 03.01.07.024-5 | TELETENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO VISUAL | 0,00 |
| 563 | 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 564 | 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 565 | 03.01.07.025-3 | TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO AUDITIVA | 0,00 |
| 566 | 03.01.07.026-1 | TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITACAO INTELECTUAL | 0,00 |
| 567 | 03.01.07.027-0 | MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NIVEIS DA REDE DE ATENCAO A SAUDE PARA ATENCAO A SAUDE D/ | 0,00 |
| 568 | 03.01.07.028-8 | ALTA POR OBJETIVOS TERAPEUTICOS ALCANCADOS DA REABILITACAO NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 0,00 |
| 569 | 02.02.08.011-0 | CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 570 | 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO) | 5,62 |
| 571 | 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 572 | 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 573 | 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 574 | 03.02.04.006-4 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SINDROME CORONARIANA AGUDA | 6,35 |
| 575 | 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 576 | 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 577 | 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 578 | 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 579 | 02.02.08.003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 580 | 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 581 | 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | 11,49 |
| 583 | 03.06.02.016-5 | APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENCA DE VON WILLEBRAND | 5,39 |
| 584 | 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 585 | 03.06.02.017-3 | APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE | 5,39 |
| 586 | 03.06.02.018-1 | APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULACAO | 5,39 |
| 587 | 03.06.02.019-0 | APLICACAO DO COMPLEXO PROTROMBINICO | 5,39 |
| 588 | 03.06.02.020-3 | APLICACAO DE COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO | 5,39 |
| 589 | 03.06.02.021-1 | APLICACAO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGENIO | 5,39 |
| 590 | 05.05.01.013-5 | TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES) | 2.070,00 |
| 591 | 06.04.84.002-0 | MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL | 4.756,28 |
| 592 | 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 593 | 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 594 | 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 595 | 06.04.85.001-8 | BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PO INALANTE) | 210,60 |
| 596 | 06.04.85.002-6 | BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (SOLUCAO PARA INALACAO O) | 242,10 |
| 597 | 01.01.04.010-5 | DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE ACIDO FOLICO | 0,00 |
| 598 | 02.02.03.132-2 | DOSAGEM DE SIROLIMO | 52,33 |
| 599 | 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 600 | 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 601 | 06.04.68.004-0 | RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA DE 50 ML(BIOSSIMILAR B) | 0,00 |
| 602 | 06.04.32.019-1 | UPADACITINIBE 15 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 603 | 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 604 | 06.04.38.011-9 | INFLIXIMABE 10 MG /ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) (BIOSSIMILAR A) | 0,00 |
| 605 | 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 606 | 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 607 | 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 608 | 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 609 | 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 610 | 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 611 | 06.04.69.004-5 | RISANQUIZUMABE 75 MG/0,83ML -SOLUCAO INJETAVEL | 0,00 |
| 612 | 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 613 | 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 614 | 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 615 | 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 616 | 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 617 | 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 618 | 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 619 | 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 620 | 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA | 2,01 |
| 621 | 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 622 | 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 623 | 02.02.09.028-0 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 624 | 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 625 | 04.16.04.029-2 | PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA | 6.569,67 |
| 626 | 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 627 | 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA | 5,79 |
| 628 | 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA | 5,79 |
| 629 | 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 630 | 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 631 | 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 632 | 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 633 | 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 634 | 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 635 | 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 1,89 |
| 636 | 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 637 | 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 638 | 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 639 | 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 640 | 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 641 | 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 642 | 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 643 | 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 644 | 02.02.09.029-9 | PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS . | 1,89 |
| 645 | 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 646 | 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 647 | 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 648 | 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 649 | 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 650 | 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | 4,69 |
| 651 | 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 652 | 04.16.04.030-6 | QUIMIOPERFUSAO INTRAPERITONEAL HIPERTERMICA | 22.456,69 |
| 653 | 02.02.09.014-0 | DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) | 0,00 |
| 655 | 01.01.04.011-3 | DISPENSACAO DE SUPLEMENTO DE FERRO | 0,00 |
| 656 | 02.02.03.134-9 | TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA A DETECCAO DE MARCADORES DE MYCOBACTERIUM LEPRAE, EM AMOSTRAS DE BI | 0,00 |
| 657 | 05.01.07.002-8 | SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA | 186,00 |
| 658 | 02.02.03.135-7 | TESTE QUALITATIVO IN VITRO , PARA DETECCAO DE MYCOBACTERIUMLEPRAE RESISTENTE A RIFAMPICINA E/OU DAPSONA | 0,00 |
| 659 | 02.02.11.015-0 | PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 8,19 |
| 660 | 02.02.06.001-2 | DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 12,54 |
| 661 | 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 |
| 662 | 02.02.06.002-0 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 12,54 |
| 663 | 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 15,35 |
| 664 | 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 |
| 665 | 02.02.06.003-9 | DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 14,69 |
| 666 | 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 160,00 |
| 667 | 02.02.10.002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 160,00 |
| 668 | 02.02.10.001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 180,00 |
| 669 | 02.14.01.017-1 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS IGM ANTI- MYCOBACTERIUM LEPRAE | 0,00 |
| 670 | 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 12,10 |
| 671 | 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINI | 20,90 |
| 672 | 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50 |
| 673 | 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,50 |
| 674 | 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 13,20 |
| 675 | 02.02.11.001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,80 |
| 676 | 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | 66,00 |
| 677 | 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 66,00 |
| 678 | 02.03.01.001-9 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 13,72 |
| 679 | 02.03.01.002-7 | EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 20,96 |
| 680 | 03.01.01.032-3 | AVALIACAO DIARIA DA GESTANTE NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP | 0,00 |
| 681 | 03.01.01.033-1 | AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP | 0,00 |
| 682 | 03.01.01.034-0 | AVALIACAO DIARIA DE PUERPERA COM RECEM-NASCIDOS INTERNADOS EM UNIDADES NEONATAIS NA CASA DA GESTANTE, | 0,00 |
| 683 | 03.01.01.035-8 | AVALIACAO DIARIA DE RECEM-NASCIDOS OU CRIANCAS NA CASA DA GESTANTE, BEBE E PUERPERA - CGBP | 0,00 |
| 684 | 02.03.01.003-5 | EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA) | 20,96 |
| 685 | 03.01.01.036-6 | CONSULTA DE PRE-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO | 0,00 |
| 686 | 03.01.01.037-4 | CONSULTA DE ACOMPANHAMENTO DE RECEM-NASCIDOS E CRIANCA, PRIORITARIAMENTE, EGRESSA DE UNIDADE NEONAT, | 0,00 |
| 687 | 02.03.02.005-7 | NECROPSIA | 714,80 |
| 688 | 03.01.04.016-8 | PROCEDIMENTO PRE-OPERATORIOS REALIZADOS NA REDE DE SAUDE – COMPLEMENTACAO | 56,56 |
| 689 | 03.01.04.017-6 | INSERCAO DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL | 0,00 |
| 690 | 03.01.04.018-4 | RETIRADA DO IMPLANTE SUBDERMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL | 0,00 |
| 691 | 06.04.38.012-7 | ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)(BIOSSIMILAR A) | 0,00 |
| 692 | 06.04.86.001-3 | IVACAFTO 150 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 0,00 |
| 693 | 02.03.02.002-2 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 61,77 |
| 694 | 02.03.02.003-0 | EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PECA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO | 40,78 |
| 695 | 02.03.02.001-4 | DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 93,70 |
| 696 | 02.03.02.004-9 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 131,52 |
| 697 | 03.01.01.038-2 | ESTRATIFICACAO DO RISCO CARDIOVASCULAR | 0,00 |
| 698 | 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 699 | 02.04.01.011-0 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 700 | 02.04.01.003-9 | RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 701 | 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 702 | 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 703 | 02.04.01.015-2 | RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 704 | 02.04.01.004-7 | RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 705 | 06.04.32.020-5 | ALENTUZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1,2 ML) | 0,00 |
| 706 | 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 707 | 06.04.38.013-5 | ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) (BIOSSIMILAR B) | 0,00 |
| 708 | 02.04.01.005-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 709 | 06.04.80.002-9 | ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0,6 ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 710 | 02.04.01.007-1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 9,15 |
| 711 | 06.04.11.007-3 | TRIPTORRELINA 22,5 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.073,36 |
| 712 | 02.04.01.010-1 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 713 | 02.04.01.017-9 | RADIOGRAFIA PANORAMICA | 9,03 |
| 714 | 06.04.11.008-1 | LEUPRORRELINA 45 MG INJETAVEL (SERINGA PREENCHIDA) | 1.335,37 |
| 715 | 06.04.32.021-3 | ECULIZUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO COM 30 ML) | 0,00 |
| 716 | 06.04.24.011-2 | ALFAVETSTRONIDASE 10 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCOCOM 5ML) | 0,00 |
| 718 | 01.01.01.010-9 | ATIVIDADES EDUCATIVAS DA POPULACAO SOBRE A TEMATICA DAMALARIA | 0,00 |
| 719 | 02.14.01.018-0 | TESTE RAPIDO PARA MALARIA | 0,00 |
| 720 | 03.01.13.007-8 | ACOMPANHAMENTO DO TRATAMENTO PARA MALARIA NAOCOMPLICADA | 0,00 |
| 721 | 02.04.01.009-8 | RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 722 | 02.04.03.008-0 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 723 | 04.06.01.152-4 | IMPLANTE TRANSCATETER DE VALVULA AORTICA (ITVA) | 57.000,00 |
| 724 | 06.04.87.001-9 | BUROSUMABE 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 725 | 02.04.01.019-5 | SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 726 | 06.04.87.002-7 | BUROSUMABE 20 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA) | 0,00 |
| 727 | 02.04.01.013-6 | RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 7,98 |
| 728 | 06.04.87.003-5 | BUROSUMABE 30 MG /ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO- AMPOLA) | 0,00 |
| 729 | 04.15.02.008-5 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNACAO SEXUAL | 0,00 |
| 730 | 02.04.01.001-2 | DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 732 | 02.04.01.016-0 | RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 734 | 02.04.01.020-9 | TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 735 | 01.01.04.012-1 | AVALIACAO DO RISCO DE INSEGURANCA ALIMENTAR | 0,00 |
| 736 | 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 737 | 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 738 | 02.04.02.012-3 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 739 | 06.04.68.005-8 | RITUXIMABE 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML) | 0,00 |
| 740 | 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33 |
| 741 | 02.04.02.005-0 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 742 | 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 743 | 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 744 | 02.04.02.011-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 745 | 02.04.02.007-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 746 | 02.04.02.008-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 747 | 02.04.02.013-1 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | 0,00 |
| 748 | 02.04.02.002-6 | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 749 | 06.04.78.003-6 | INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (1B) | 20,32 |
| 750 | 04.10.01.021-9 | RECONSTRUCAO MAMARIA POS-MASTECTOMIA TOTAL | 5.648,16 |
| 751 | 06.04.79.002-3 | RISDIPLAM 0,75 MG/ML PO PARA SOLUCAO ORAL (FRASCO 80 ML) | 0,00 |
| 752 | 02.04.04.002-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 753 | 02.04.04.003-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 754 | 02.04.04.004-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 755 | 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 756 | 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 757 | 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 758 | 02.04.03.009-9 | RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 759 | 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 760 | 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 761 | 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 762 | 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 763 | 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 764 | 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 765 | 02.04.04.008-6 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 766 | 02.04.03.012-9 | RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 767 | 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 768 | 02.04.03.016-1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 769 | 02.04.03.006-4 | RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 770 | 02.04.03.010-2 | RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 771 | 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 772 | 02.04.03.005-6 | RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 14,32 |
| 773 | 02.04.03.013-7 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 774 | 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 775 | 08.02.01.032-6 | DIARIA DE LEITO DE SUPORTE VENTILATORIO PULMONAR PEDIATRICO | 0,00 |
| 776 | 02.04.01.002-0 | PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 777 | 05.01.07.012-5 | EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS | 1.165,11 |
| 778 | 05.01.07.013-3 | EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE RIM | 1.165,11 |
| 779 | 05.01.07.014-1 | EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PULMAO | 1.165,11 |
| 780 | 02.04.03.004-8 | MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA | 62,50 |
| 781 | 02.04.03.003-0 | MAMOGRAFIA | 22,50 |
| 782 | 02.04.03.001-3 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 783 | 02.04.03.011-0 | RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 784 | 02.04.03.002-1 | DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 785 | 05.06.01.006-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - AUTOGENICO | 135,00 |
| 786 | 05.06.01.007-4 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO APARENTADO | 135,00 |
| 787 | 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 788 | 02.04.06.007-9 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 789 | 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 790 | 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 791 | 02.04.06.003-6 | ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 792 | 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 793 | 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 794 | 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 795 | 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 796 | 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 797 | 02.04.06.017-6 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 798 | 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 799 | 02.04.06.014-1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 9,29 |
| 800 | 05.06.01.008-2 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA - ALOGENICO NAO APARENTADO | 135,00 |
| 801 | 05.06.01.009-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PANCREAS | 135,00 |
| 802 | 02.04.05.003-0 | COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 803 | 02.04.05.002-2 | COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 804 | 02.04.05.001-4 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 805 | 02.04.05.004-9 | DUODENOGRAFIA HIPOTONICA | 34,52 |
| 806 | 05.06.01.010-4 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM | 135,00 |
| 807 | 02.04.05.014-6 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 808 | 02.04.05.016-2 | RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE) | 48,09 |
| 809 | 02.04.05.015-4 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 810 | 05.06.01.011-2 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FIGADO | 135,00 |
| 811 | 05.06.01.012-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PULMAO | 135,00 |
| 812 | 02.04.05.010-3 | PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 813 | 02.04.05.018-9 | UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 814 | 05.06.01.013-9 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORACAO | 135,00 |
| 815 | 05.06.01.014-7 | ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE RIM | 135,00 |
| 816 | 05.06.01.015-5 | ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO | 135,00 |
| 817 | 02.04.05.008-1 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 818 | 02.04.05.017-0 | URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 819 | 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 820 | 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 821 | 05.06.01.016-3 | ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE PULMAO | 135,00 |
| 822 | 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 823 | 05.06.01.017-1 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PANCREAS | 135,00 |
| 824 | 05.06.01.018-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE RIM | 135,00 |
| 825 | 05.06.01.019-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE FIGADO | 135,00 |
| 826 | 02.10.02.001-6 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA | 45,34 |
| 827 | 05.06.01.020-1 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE PULMAO | 135,00 |
| 828 | 02.09.01.001-0 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 90,68 |
| 829 | 02.04.05.006-5 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 830 | 05.06.01.021-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE CORACAO | 135,00 |
| 831 | 05.06.02.013-4 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PANCREAS - POS TRANSPLANTE CRITICO | 305,48 |
| 832 | 06.04.33.003-0 | SELEXIPAGUE 200 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 833 | 02.04.05.009-0 | PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE | 0,00 |
| 834 | 06.04.33.004-9 | SELEXIPAGUE 400 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 835 | 06.04.33.005-7 | SELEXIPAGUE 600 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 836 | 06.04.33.006-5 | SELEXIPAGUE 800 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 837 | 06.04.33.007-3 | SELEXIPAGUE 1000 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 838 | 06.04.33.008-1 | SELEXIPAGUE 1200 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|--------|
| 839 | 06.04.33.009-0 | SELEXIPAGUE 1400 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 840 | 06.04.33.010-3 | SELEXIPAGUE 1600 MCG (POR COMPRIMIDO) | 133,20 |
| 841 | 06.04.78.004-4 | INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (SISTEMA DE APLICACAO DESCARTAVEL) | 0,00 |
| 859 | 02.04.06.004-4 | PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO) | 18,68 |
| 860 | 02.04.06.005-2 | PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 861 | 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 55,10 |
| 862 | 02.04.05.005-7 | FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 863 | 02.04.06.001-0 | ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 866 | 02.05.02.017-8 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 24,20 |
| 867 | 02.05.02.008-9 | ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 24,20 |
| 868 | 02.05.02.002-0 | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 14,81 |
| 870 | 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 24,20 |
| 871 | 02.05.02.013-5 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 24,20 |
| 872 | 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 24,20 |
| 873 | 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 24,20 |
| 874 | 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 24,20 |
| 875 | 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 24,20 |
| 876 | 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 24,20 |
| 877 | 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 37,95 |
| 878 | 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 42,90 |
| 879 | 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 24,20 |
| 880 | 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 39,60 |
| 881 | 02.05.02.011-9 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 24,20 |
| 885 | 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 24,20 |
| 889 | 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 24,20 |
| 901 | 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 39,60 |
| 902 | 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 67,86 |
| 903 | 02.05.01.001-6 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 165,00 |
| 904 | 02.05.01.002-4 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 165,00 |
| 906 | 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 907 | 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 86,75 |
| 909 | 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 86,75 |
| 914 | 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 |
| 917 | 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 918 | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE) | 86,75 |
| 919 | 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 86,75 |
| 923 | 02.06.02.004-0 | TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO | 136,41 |
| 924 | 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 925 | 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 138,63 |
| 926 | 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 86,75 |
| 931 | 02.06.01.008-7 | TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 935 | 02.07.01.002-1 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 268,75 |
| 936 | 02.07.01.006-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 937 | 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 268,75 |
| 938 | 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 939 | 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 941 | 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 944 | 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 945 | 02.07.02.001-9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 361,25 |
| 947 | 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 948 | 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 268,75 |
| 950 | 02.07.03.004-9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 268,75 |
| 951 | 02.07.03.001-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 953 | 02.07.01.001-3 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 955 | 02.08.01.004-1 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 166,47 |
| 957 | 02.08.01.006-8 | CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 142,57 |
| 958 | 02.08.01.005-0 | CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES | 114,02 |
| 960 | 02.08.01.002-5 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES) | 408,52 |
| 961 | 02.08.01.003-3 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES) | 383,07 |
| 962 | 02.08.01.001-7 | CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 964 | 02.08.01.009-2 | DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 123,93 |
| 972 | 02.08.01.008-4 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) | 176,72 |
| 974 | 02.08.01.007-6 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO | 214,85 |
| 978 | 02.08.02.008-0 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 114,86 |
| 979 | 02.08.02.005-5 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 135,38 |
| 980 | 02.08.02.007-1 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 144,22 |
| 983 | 02.08.02.011-0 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 135,38 |
| 984 | 02.08.02.010-1 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 310,82 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 985 | 02.08.02.003-9 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 87,89 |
| 986 | 02.08.02.006-3 | CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 135,38 |
| 987 | 02.08.02.001-2 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 133,26 |
| 988 | 02.08.02.002-0 | CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 187,93 |
| 989 | 02.08.02.009-8 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 157,23 |
| 991 | 02.08.02.004-7 | CINTILOGRAFIA DE PANCREAS | 0,00 |
| 992 | 02.08.03.002-6 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO | 77,28 |
| 993 | 02.08.03.003-4 | CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 107,30 |
| 995 | 02.08.03.005-0 | TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 107,40 |
| 996 | 02.08.03.004-2 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 338,70 |
| 997 | 02.08.03.001-8 | CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 324,54 |
| 1001 | 02.08.04.005-6 | CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 133,03 |
| 1002 | 02.08.04.003-0 | CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 108,94 |
| 1004 | 02.08.04.009-9 | DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 63,22 |
| 1006 | 02.08.04.007-2 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 144,50 |
| 1007 | 02.08.04.006-4 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 122,97 |
| 1008 | 02.08.04.010-2 | ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 165,24 |
| 1009 | 02.08.09.003-7 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 289,43 |
| 1010 | 02.08.04.002-1 | CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 1014 | 02.08.04.001-3 | CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H | 0,00 |
| 1015 | 02.08.04.008-0 | DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 63,22 |
| 1017 | 02.08.04.004-8 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL | 0,00 |
| 1018 | 02.08.05.001-9 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 180,32 |
| 1019 | 02.08.05.003-5 | CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO) | 190,99 |
| 1021 | 02.08.05.004-3 | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 1024 | 02.08.05.002-7 | CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO) | 0,00 |
| 1025 | 02.08.06.003-0 | ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 119,16 |
| 1027 | 02.08.06.002-2 | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO) | 205,34 |
| 1032 | 02.08.06.001-4 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 438,01 |
| 1034 | 02.08.07.001-0 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 457,55 |
| 1035 | 02.08.07.003-6 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 128,12 |
| 1036 | 02.08.07.002-8 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,51 |
| 1037 | 02.08.07.004-4 | CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 130,50 |
| 1038 | 02.08.08.001-5 | CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 112,61 |
| 1039 | 02.08.08.002-3 | DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS) | 97,37 |
| 1041 | 02.08.08.003-1 | DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 1048 | 02.08.08.004-0 | LINFOCINTILOGRAFIA | 141,33 |
| 1049 | 02.08.09.001-0 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS | 906,80 |
| 1051 | 02.08.09.002-9 | CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 66,23 |
| 1052 | 02.08.02.012-8 | IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 1059 | 02.01.01.041-0 | BIOPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL | 202,81 |
| 1060 | 02.01.01.006-2 | BIOPSIA DE BEXIGA | 41,68 |
| 1064 | 02.09.03.001-1 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA | 76,50 |
| 1065 | 02.10.01.004-5 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 1067 | 02.10.01.017-7 | FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 1069 | 02.10.01.016-9 | ESPLENOPORTOGRAFIA | 182,45 |
| 1070 | 02.10.01.005-3 | AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 1071 | 02.10.01.002-9 | ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 1072 | 02.10.01.014-2 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 1073 | 02.10.01.015-0 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 1074 | 02.10.01.013-4 | ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 1075 | 02.10.01.006-1 | ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 1076 | 02.10.01.008-8 | ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 1084 | 02.10.01.018-5 | FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR | 200,01 |
| 1085 | 02.10.01.019-3 | LINFANGIOADENOGRAMA | 199,40 |
| 1086 | 02.10.01.020-7 | PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA | 200,01 |
| 1088 | 02.10.01.012-6 | ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 1089 | 02.10.01.010-0 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 1090 | 02.10.01.011-8 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 1094 | 02.10.01.003-7 | ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS | 137,01 |
| 1102 | 02.10.01.001-0 | ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS) | 179,46 |
| 1103 | 02.10.01.007-0 | ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO | 179,46 |
| 1107 | 02.10.01.009-6 | ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL | 504,33 |
| 1108 | 04.07.03.008-5 | COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 92,95 |
| 1109 | 04.07.03.009-3 | DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 92,95 |
| 1110 | 04.07.03.010-7 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 92,95 |
| 1111 | 04.07.03.011-5 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 92,95 |
| 1112 | 04.07.03.023-9 | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 97,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 1113 | 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 1115 | 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 1116 | 02.02.03.115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 1117 | 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 1119 | 02.11.01.002-2 | INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 1120 | 02.11.01.003-0 | OSCILOMETRIA DE IMPULSO | 1,31 |
| 1121 | 02.11.01.004-9 | PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO) | 1,31 |
| 1125 | 02.11.02.003-6 | ELETRCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 1126 | 02.11.02.005-2 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) | 10,07 |
| 1127 | 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 1128 | 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 30,00 |
| 1129 | 02.11.02.001-0 | CATETERISMO CARDIACO | 730,04 |
| 1130 | 02.11.02.002-8 | CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 1131 | 02.01.01.014-3 | BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 709,26 |
| 1146 | 02.11.03.007-4 | AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 1148 | 02.11.03.008-2 | ELETRDIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 1153 | 02.01.01.061-5 | PUNCAO DE VAGINA | 14,10 |
| 1154 | 02.11.04.004-5 | HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) | 25,00 |
| 1155 | 02.11.04.002-9 | COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 1156 | 02.11.04.003-7 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 |
| 1157 | 02.11.04.005-3 | PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA) | 1,69 |
| 1159 | 02.01.01.001-1 | AMNIOCENTESE | 2,20 |
| 1160 | 02.11.04.001-0 | AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 1161 | 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 1162 | 02.01.01.063-1 | PUNCAO LOMBAR | 7,04 |
| 1165 | 02.01.01.059-3 | PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 7,04 |
| 1166 | 02.01.01.065-8 | PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA | 7,04 |
| 1167 | 02.11.05.006-7 | ELETRMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 1168 | 02.11.05.002-4 | ELETRONCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 |
| 1169 | 02.11.05.003-2 | ELETRONCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 1170 | 02.11.05.004-0 | ELETRONCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 25,00 |
| 1171 | 02.11.05.008-3 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 1172 | 02.11.05.011-3 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 1173 | 02.11.05.012-1 | POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO | 4,06 |
| 1174 | 02.11.05.013-0 | POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 1188 | 02.11.05.010-5 | POLISSONOGRAMA | 125,00 |
| 1189 | 02.11.06.015-1 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 1190 | 02.11.06.025-9 | TONOMETRIA | 3,37 |
| 1191 | 02.11.06.009-7 | ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 1192 | 02.11.06.011-9 | GONIOSCOPIA | 6,74 |
| 1193 | 02.11.06.013-5 | MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 1194 | 02.11.06.021-6 | TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 1195 | 02.11.06.022-4 | TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 |
| 1196 | 02.11.06.020-8 | TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 1198 | 02.11.06.024-0 | TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 1200 | 02.11.06.012-7 | MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 1201 | 02.11.06.003-8 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO | 40,00 |
| 1204 | 02.11.06.014-3 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 |
| 1205 | 02.11.06.026-7 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 |
| 1206 | 02.11.06.005-4 | CERATOMETRIA | 3,37 |
| 1217 | 02.11.07.028-9 | PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 4,80 |
| 1218 | 02.11.07.023-8 | PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 4,80 |
| 1219 | 02.11.07.033-5 | TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 1221 | 02.11.07.032-7 | TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 1229 | 02.11.07.005-0 | AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 18,00 |
| 1231 | 02.11.07.034-3 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 9,36 |
| 1232 | 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 20,13 |
| 1233 | 02.11.07.024-6 | PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 12,00 |
| 1234 | 02.11.07.012-2 | ELETROCOCLEOGRAFIA | 4,25 |
| 1235 | 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 13,51 |
| 1237 | 02.11.07.027-0 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 13,51 |
| 1240 | 02.11.07.035-1 | TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS | 12,12 |
| 1246 | 02.11.07.036-0 | TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 1247 | 02.11.07.021-1 | LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 26,25 |
| 1248 | 02.11.07.020-3 | IMITANCIOMETRIA | 23,00 |
| 1249 | 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 21,00 |
| 1250 | 02.11.07.002-5 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 21,00 |
| 1253 | 02.11.07.015-7 | ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA) | 46,88 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 1254 | 02.11.07.026-2 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 46,88 |
| 1255 | 02.11.07.022-0 | OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 1256 | 02.11.07.019-0 | GUSTOMETRIA | 1,92 |
| 1257 | 02.11.07.013-0 | ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 1259 | 02.11.07.016-5 | ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 8,10 |
| 1260 | 02.11.07.025-4 | PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 1261 | 03.03.14.001-1 | LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,44 |
| 1262 | 02.11.07.011-4 | AVALIACAO VOCAL | 4,11 |
| 1263 | 02.11.07.001-7 | ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 4,11 |
| 1264 | 02.11.07.008-4 | AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 4,11 |
| 1266 | 02.11.07.007-6 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 4,11 |
| 1268 | 02.11.07.006-8 | AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 4,11 |
| 1270 | 02.11.07.017-3 | EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 4,11 |
| 1271 | 02.11.07.018-1 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 4,11 |
| 1272 | 02.11.07.009-2 | AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 1273 | 02.11.07.010-6 | AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 1274 | 02.11.07.029-7 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS | 22,55 |
| 1275 | 02.11.07.030-0 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS | 44,36 |
| 1276 | 02.11.07.031-9 | SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 1283 | 02.11.03.004-0 | AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 1284 | 02.11.08.001-2 | ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 2,78 |
| 1285 | 02.11.08.006-3 | PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 4,28 |
| 1286 | 02.11.03.005-8 | AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS | 10,00 |
| 1287 | 02.11.08.003-9 | GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 2,78 |
| 1288 | 02.11.08.004-7 | GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR) | 2,78 |
| 1289 | 02.11.08.008-0 | TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 2,78 |
| 1290 | 02.11.08.007-1 | PROVA FARMACODINAMICA | 2,78 |
| 1291 | 02.11.08.002-0 | GASOMETRIA | 2,78 |
| 1294 | 02.11.08.005-5 | ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILADOR | 6,36 |
| 1296 | 02.01.02.001-7 | COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 1299 | 02.01.01.062-3 | PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 14,10 |
| 1300 | 02.11.09.002-6 | CATERETERISMO DE URETRA | 8,82 |
| 1301 | 02.11.09.003-4 | CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 8,82 |
| 1302 | 02.11.09.004-2 | CISTOMETRIA SIMPLES | 8,82 |
| 1303 | 02.11.09.006-9 | PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 8,82 |
| 1304 | 02.11.09.005-0 | DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 8,82 |
| 1305 | 02.11.09.007-7 | UROFLUXOMETRIA | 8,82 |
| 1306 | 02.11.09.001-8 | AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 7,62 |
| 1307 | 04.09.01.042-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO | 87,78 |
| 1310 | 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 1311 | 02.14.01.003-1 | PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 1312 | 02.14.01.002-3 | PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 1313 | 02.11.10.001-3 | APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 1314 | 02.09.04.001-7 | BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 36,02 |
| 1318 | 02.09.01.002-9 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 112,66 |
| 1319 | 02.09.01.003-7 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 48,16 |
| 1320 | 02.09.01.004-5 | LAPAROSCOPIA | 40,37 |
| 1321 | 02.09.01.005-3 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 23,13 |
| 1322 | 02.09.01.006-1 | VIDEOLAPAROSCOPIA | 95,00 |
| 1323 | 02.09.04.002-5 | LARINGOSCOPIA | 47,14 |
| 1324 | 02.09.04.004-1 | VIDEOLARINGOSCOPIA | 45,50 |
| 1328 | 02.09.02.001-6 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 18,00 |
| 1337 | 02.09.04.005-0 | VIDEOTORACOSCOPIA | 747,49 |
| 1338 | 02.09.04.003-3 | TRAQUEOSCOPIA | 348,59 |
| 1340 | 02.02.03.024-5 | INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 1343 | 02.02.02.010-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 1344 | 03.01.06.005-3 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM REMOCAO | 0,00 |
| 1345 | 03.01.06.003-7 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 1347 | 03.01.01.006-4 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO PRIMARIA | 0,00 |
| 1351 | 03.01.01.002-1 | CONSULTA COM IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 1354 | 03.01.01.009-9 | CONSULTA PARA AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 1355 | 03.01.02.003-5 | EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 1358 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 1360 | 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 1363 | 03.01.06.004-5 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO PRIMARIA COM OBSERVACAO ATE 8 HORAS | 0,00 |
| 1364 | 03.01.04.001-0 | ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO | 0,00 |
| 1367 | 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 12,47 |
| 1369 | 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 1373 | 04.09.06.007-0 | ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) | 142,84 |
| 1374 | 03.01.05.007-4 | INTERNACAO DOMICILIAR | 24,13 |
| 1375 | 03.01.05.003-1 | ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 18,29 |
| 1378 | 03.01.09.001-7 | ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO) | 21,98 |
| 1380 | 03.10.01.002-0 | ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO | 55,20 |
| 1381 | 04.13.01.007-4 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO | 29,00 |
| 1382 | 03.01.01.011-0 | CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 1383 | 03.01.01.012-9 | CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 1386 | 03.01.01.003-0 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO PRIMARIA (EXCETO MEDICO) | 0,00 |
| 1389 | 03.01.04.003-6 | TERAPIA EM GRUPO | 6,15 |
| 1390 | 03.01.04.004-4 | TERAPIA INDIVIDUAL | 2,81 |
| 1392 | 03.01.05.004-0 | ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM) | 18,29 |
| 1396 | 03.01.10.010-1 | INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 1397 | 03.01.10.018-7 | TERAPIA DE REIDRATACAO ORAL | 0,00 |
| 1398 | 03.01.10.003-9 | AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 0,00 |
| 1399 | 03.10.01.003-9 | PARTO NORMAL | 443,40 |
| 1404 | 03.07.01.001-5 | CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 1405 | 03.07.02.007-0 | PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 1408 | 03.07.01.003-1 | RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA | 0,00 |
| 1410 | 03.07.04.007-0 | MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 1414 | 03.07.02.001-0 | ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 1415 | 03.07.02.002-9 | CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 1416 | 03.07.02.006-1 | TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 1417 | 03.07.02.004-5 | TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 1418 | 03.07.02.005-3 | TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 1419 | 03.07.02.011-8 | SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 1420 | 03.03.18.007-2 | TRATAMENTO DE HIV / AIDS | 23,45 |
| 1421 | 03.03.18.004-8 | TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS | 606,69 |
| 1422 | 03.03.18.005-6 | TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS | 573,25 |
| 1424 | 03.03.18.003-0 | TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS | 293,59 |
| 1443 | 03.03.01.008-8 | TRATAMENTO DE HANSEIASE | 237,27 |
| 1445 | 03.03.01.009-6 | TRATAMENTO DE HANTAVIROSE | 177,17 |
| 1453 | 03.03.01.021-5 | TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19) | 82,46 |
| 1468 | 03.03.01.020-7 | TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALITICA AGUDA | 171,23 |
| 1472 | 03.03.06.022-0 | TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS | 261,18 |
| 1487 | 03.04.01.017-0 | NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 1497 | 03.04.02.015-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO | 571,50 |
| 1498 | 03.04.02.020-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO AVANÇADO | 800,00 |
| 1499 | 03.04.02.021-4 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO | 1.100,00 |
| 1500 | 03.04.02.022-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO | 1.100,00 |
| 1501 | 03.04.02.005-2 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO | 1.986,00 |
| 1502 | 03.04.02.017-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO AVANÇADO | 571,50 |
| 1503 | 03.04.02.004-4 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO | 571,50 |
| 1504 | 03.04.02.001-0 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 1ª LINHA | 2.224,00 |
| 1505 | 03.04.02.002-8 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.224,00 |
| 1506 | 03.04.02.009-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 1ª LINHA | 2.224,00 |
| 1507 | 03.04.02.010-9 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.224,00 |
| 1508 | 03.04.02.019-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO | 800,00 |
| 1509 | 03.04.02.006-0 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA | 147,10 |
| 1510 | 03.04.02.007-9 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA | 301,50 |
| 1511 | 03.04.02.008-7 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | 1.062,65 |
| 1512 | 03.04.02.031-1 | QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO | 17,00 |
| 1513 | 03.04.02.018-4 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO | 571,50 |
| 1514 | 03.04.02.003-6 | HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO | 427,50 |
| 1515 | 03.04.02.027-3 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1ª LINHA. | 1.450,00 |
| 1516 | 03.04.02.028-1 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA) | 1.450,00 |
| 1517 | 03.04.02.034-6 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | 79,75 |
| 1519 | 03.04.02.033-8 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 301,50 |
| 1520 | 03.04.02.013-3 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 1521 | 03.04.03.001-5 | QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA. | 640,00 |
| 1522 | 03.04.03.002-3 | QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA | 640,00 |
| 1523 | 03.04.03.003-1 | QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA | 150,00 |
| 1524 | 03.04.03.004-0 | QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA. | 1.800,00 |
| 1525 | 03.04.02.036-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO | 427,50 |
| 1526 | 03.04.02.012-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO | 1.300,00 |
| 1527 | 03.04.02.016-8 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO | 3.311,50 |
| 1528 | 03.04.02.037-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PENIS AVANÇADO | 800,00 |
| 1529 | 03.04.02.023-0 | QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO | 7.500,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 1530 | 03.04.02.032-0 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO | 800,00 |
| 1531 | 03.04.02.011-7 | QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO | 1.062,65 |
| 1532 | 03.04.02.029-0 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO | 800,00 |
| 1533 | 03.04.02.030-3 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO | 800,00 |
| 1534 | 03.04.02.024-9 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 571,50 |
| 1535 | 03.04.02.025-7 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA | 800,00 |
| 1536 | 03.04.02.026-5 | QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA | 1.062,65 |
| 1537 | 03.04.03.016-3 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1ª LINHA) | 640,00 |
| 1538 | 03.04.03.017-1 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2ª LINHA | 1.080,00 |
| 1539 | 03.04.03.005-8 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 1ª LINHA. | 407,50 |
| 1540 | 03.04.03.007-4 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGUINEO | 80,75 |
| 1541 | 03.04.03.012-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA | 2.535,50 |
| 1542 | 03.04.03.020-1 | QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 2ª LINHA | 2.250,00 |
| 1543 | 03.04.03.021-0 | QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 1ª LINHA. | 5.700,00 |
| 1544 | 03.04.03.018-0 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 1ª LINHA. | 427,50 |
| 1545 | 03.04.03.019-8 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS - 2ª LINHA. | 1.715,60 |
| 1546 | 03.04.03.006-6 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2ª LINHA. | 1.800,00 |
| 1547 | 03.04.03.011-2 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA. | 17,00 |
| 1548 | 03.04.03.015-5 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CROI | 17,00 |
| 1549 | 03.04.03.014-7 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA | 17,00 |
| 1550 | 03.04.03.013-9 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO - MARCADOR POSITIVO - 3ª LINHA | 1.401,20 |
| 1551 | 03.04.03.009-0 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA OU DE | 17,00 |
| 1552 | 03.04.03.008-2 | QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA. | 85,00 |
| 1553 | 03.04.03.010-4 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO-3ª LINHA | 1.736,20 |
| 1554 | 03.04.04.006-1 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE O | 1.300,00 |
| 1555 | 03.04.04.008-8 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE | 1.300,00 |
| 1556 | 03.04.04.009-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (PREVIA) | 1.100,00 |
| 1557 | 03.04.04.010-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (PREVIA) | 1.100,00 |
| 1558 | 03.04.04.011-8 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO | 1.300,00 |
| 1559 | 03.04.04.001-0 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PREVIA) | 571,50 |
| 1560 | 03.04.04.005-3 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL | 800,00 |
| 1561 | 03.04.04.004-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | 1.300,00 |
| 1562 | 03.04.04.012-6 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | 1.300,00 |
| 1563 | 03.04.04.014-2 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA | 1.450,00 |
| 1564 | 03.04.04.013-4 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA | 1.450,00 |
| 1565 | 03.04.04.002-9 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PREVIA) | 1.400,00 |
| 1567 | 03.04.04.007-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA | 1.300,00 |
| 1568 | 03.04.04.016-9 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA - 1ª LINHA | 1.447,70 |
| 1569 | 03.04.04.015-0 | QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 2ª LINHA. | 8.064,50 |
| 1572 | 03.04.05.017-2 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ADJUVANTE) | 1.100,00 |
| 1573 | 03.04.05.018-0 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (ADJUVANTE) | 1.100,00 |
| 1574 | 03.04.05.002-4 | QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON | 2.224,00 |
| 1575 | 03.04.05.003-2 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE) | 427,50 |
| 1576 | 03.04.05.020-2 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA | 1.450,00 |
| 1578 | 03.04.05.013-0 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I | 571,50 |
| 1579 | 03.04.05.007-5 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II | 800,00 |
| 1580 | 03.04.05.012-1 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II | 79,75 |
| 1585 | 03.04.05.004-0 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I | 79,75 |
| 1588 | 03.04.05.006-7 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III | 800,00 |
| 1589 | 03.04.05.011-3 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III | 79,75 |
| 1590 | 03.04.05.022-9 | QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE | 1.600,00 |
| 1591 | 03.04.05.021-0 | QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 1593 | 03.04.06.001-1 | QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA | 1.258,64 |
| 1595 | 03.04.06.003-8 | QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 2ª LINHA | 1.258,64 |
| 1596 | 03.04.06.013-5 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIARIO OU ALTO - 1ª LINHA | 800,00 |
| 1597 | 03.04.06.011-9 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 2ª LINHA | 1.447,70 |
| 1598 | 03.04.06.012-7 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 3ª LINHA | 1.447,70 |
| 1600 | 03.04.06.007-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA | 2.300,00 |
| 1603 | 03.04.06.004-6 | QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA | 5.767,33 |
| 1604 | 03.04.06.020-8 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 1605 | 03.04.06.021-6 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2ª LINHA | 1.700,00 |
| 1607 | 03.04.06.017-8 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - BAIXO RISCO | 1.743,12 |
| 1608 | 03.04.06.018-6 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO | 2.408,52 |
| 1609 | 03.04.06.016-0 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO | 1.700,00 |
| 1610 | 03.04.06.015-1 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL | 2.408,52 |
| 1611 | 03.04.06.008-9 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 2ª LINHA | 1.400,00 |
| 1612 | 03.04.06.009-7 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT 3ª LINHA | 830,52 |
| 1613 | 03.04.06.010-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLASTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 4ª LINHA | 427,50 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 1614 | 03.04.07.001-7 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 1615 | 03.04.07.002-5 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA | 1.381,76 |
| 1616 | 03.04.07.005-0 | QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 7.285,83 |
| 1617 | 03.04.07.004-1 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA | 800,00 |
| 1618 | 03.04.07.003-3 | QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA | 427,50 |
| 1619 | 03.04.08.007-1 | INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 1620 | 03.04.08.001-2 | FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS | 871,00 |
| 1621 | 03.04.08.005-5 | QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 1622 | 03.04.05.001-6 | QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 1.300,00 |
| 1626 | 03.04.08.004-7 | QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL | 379,73 |
| 1627 | 03.04.08.006-3 | QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA | 379,73 |
| 1628 | 03.04.08.002-0 | INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRACAO CONTINUA | 1.100,00 |
| 1630 | 03.04.08.003-9 | INTERNACAO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRONICAS AGUDIZADAS | 562,50 |
| 1631 | 03.03.13.006-7 | TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS | 71,65 |
| 1632 | 03.04.01.011-1 | INTERNACAO P/ RADIOTERAPIA EXTERNA (COBALTOTERAPIA / ACELERADOR LINEAR) | 23,08 |
| 1633 | 03.04.10.001-3 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS DE PACIENTE ONCOLOGICO | 45,93 |
| 1634 | 03.04.09.002-6 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI) | 1.071,90 |
| 1635 | 03.04.09.001-8 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI) | 1.289,90 |
| 1636 | 03.04.09.003-4 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI) | 1.471,32 |
| 1642 | 03.03.02.001-6 | PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 57,75 |
| 1643 | 03.03.02.002-4 | PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 24,68 |
| 1644 | 03.06.02.003-3 | APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 1645 | 03.03.02.004-0 | TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA | 248,35 |
| 1646 | 03.03.02.003-2 | TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS | 413,41 |
| 1647 | 03.03.02.006-7 | TRATAMENTO DE DEFEITOS DA COAGULACAO PURPURA E OUTRAS AFECCOES HEMORRAGICAS | 205,69 |
| 1650 | 03.03.02.008-3 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOIETICOS | 265,51 |
| 1652 | 03.03.02.005-9 | TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS | 233,85 |
| 1655 | 03.03.02.007-5 | TRATAMENTO DE HEMOFILIAS | 929,05 |
| 1664 | 03.03.03.005-4 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE | 192,21 |
| 1668 | 03.03.03.003-8 | TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS | 360,80 |
| 1669 | 03.03.03.006-2 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS | 230,76 |
| 1671 | 03.01.07.006-7 | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO NAS MULTIPLAS DEFICIENCIAS | 7,71 |
| 1673 | 03.03.03.002-0 | TRATAMENTO DE DESNUTRICAO | 446,78 |
| 1676 | 03.03.03.004-6 | TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS | 139,42 |
| 1679 | 03.01.07.008-3 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA I) | 6,66 |
| 1680 | 03.01.07.009-1 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II EM GRUPO PARA PESSOAS COM DEFICIENCIA (POR OFICINA TERAPEUTICA II) | 25,24 |
| 1681 | 03.01.08.014-3 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 1682 | 03.01.08.015-1 | ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 1683 | 03.01.08.017-8 | ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 1693 | 03.03.17.009-3 | TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA) | 26,91 |
| 1695 | 03.01.08.002-0 | ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 1704 | 03.03.04.012-2 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL | 688,54 |
| 1710 | 03.03.04.021-1 | TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA | 129,84 |
| 1717 | 03.03.04.029-7 | TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL | 261,20 |
| 1718 | 03.03.04.015-7 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES DA HIDROCEFALIA | 341,65 |
| 1720 | 03.03.04.004-1 | TRATAMENTO CLINICO DE ABSCESSO CEREBRAL | 359,91 |
| 1721 | 03.03.04.028-9 | TRATAMENTO DE SURTO DE ESCLEROSE MULTIPLA | 303,80 |
| 1723 | 03.03.04.016-5 | TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS | 112,83 |
| 1724 | 03.03.04.005-0 | TRATAMENTO CLINICO DE COREIA AGUDA | 147,51 |
| 1725 | 03.03.04.018-1 | TRATAMENTO DE DOENCA DE PARKINSON | 309,73 |
| 1726 | 03.03.04.014-9 | TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO) | 463,21 |
| 1727 | 03.03.04.027-0 | TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA | 261,20 |
| 1728 | 03.03.04.020-3 | TRATAMENTO DE DOENCAS NEURO-DEGENERATIVAS | 309,73 |
| 1729 | 03.03.04.024-6 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES | 228,44 |
| 1732 | 03.03.04.019-0 | TRATAMENTO DE DOENCA DOS NEURONIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS | 303,80 |
| 1733 | 03.03.04.026-2 | TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS | 359,91 |
| 1735 | 03.03.04.017-3 | TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES | 174,84 |
| 1737 | 03.03.04.002-5 | INTERNACAO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA | 564,96 |
| 1738 | 03.03.04.025-4 | TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE | 174,84 |
| 1739 | 03.03.04.022-0 | TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA | 174,84 |
| 1741 | 03.03.13.005-9 | TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS | 70,61 |
| 1742 | 03.03.11.003-1 | TRATAMENTO DE ESPINHA BIFIDA | 334,96 |
| 1743 | 03.03.11.009-0 | TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGENITAS DO SISTEMA NERVOOSO | 334,96 |
| 1744 | 03.03.04.023-8 | TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESAO DA MEDULA ESPINHAL | 298,42 |
| 1750 | 03.03.05.006-3 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA) | 12,44 |
| 1751 | 03.03.05.003-9 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA) | 18,66 |
| 1752 | 03.03.05.007-1 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA) | 52,92 |
| 1753 | 03.03.05.004-7 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA) | 79,38 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 1754 | 03.03.05.008-0 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) | 85,33 |
| 1755 | 03.03.05.005-5 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA) | 127,98 |
| 1756 | 03.03.05.009-8 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU E | 93,10 |
| 1757 | 03.03.05.010-1 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA MONOCULAR | 8,93 |
| 1758 | 03.03.05.011-0 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSACAO DE PILOCARPINA BINOCULAR | 13,39 |
| 1773 | 03.01.07.011-3 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 10,90 |
| 1774 | 03.01.07.003-2 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATE | 21,68 |
| 1777 | 03.01.07.001-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 1779 | 03.03.14.007-0 | TRATAMENTO DE DOENÇA DO OUVIDO EXTERNO MEDIO E DA MASTOIDE | 147,71 |
| 1782 | 03.09.04.002-7 | CARDIOVERSAO ELETRICA | 12,35 |
| 1783 | 03.09.04.001-9 | AVALIACAO DE MARCAPASSO | 0,00 |
| 1787 | 03.03.06.011-5 | TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO | 251,35 |
| 1788 | 03.03.06.019-0 | TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO | 588,12 |
| 1789 | 03.03.06.028-0 | TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA | 325,08 |
| 1790 | 03.03.06.016-6 | TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA | 880,00 |
| 1791 | 03.03.06.027-1 | TRATAMENTO DE PERICARDITE | 212,90 |
| 1792 | 03.03.06.021-2 | TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA | 699,46 |
| 1793 | 03.03.06.010-7 | TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA | 189,67 |
| 1794 | 03.03.06.018-2 | TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA | 172,34 |
| 1796 | 03.03.06.014-0 | TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR | 512,78 |
| 1797 | 03.03.06.013-1 | TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO | 635,03 |
| 1798 | 03.03.06.002-6 | TRATAMENTO DE ARRITMIAS | 219,65 |
| 1799 | 03.03.06.023-9 | TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS | 262,55 |
| 1800 | 03.03.13.002-4 | ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES | 74,75 |
| 1801 | 03.03.11.004-0 | TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO CIRCULATORIO | 626,41 |
| 1808 | 03.01.05.006-6 | INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA DOMICILIAR | 27,50 |
| 1820 | 03.03.14.009-7 | TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS | 172,34 |
| 1826 | 03.03.13.003-2 | ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS | 73,72 |
| 1827 | 03.03.03.001-1 | TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA | 57,92 |
| 1828 | 03.03.07.001-3 | DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO) | 49,50 |
| 1829 | 04.07.01.032-7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTIC. | 51,75 |
| 1830 | 03.03.07.004-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 49,50 |
| 1831 | 03.03.07.005-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 47,25 |
| 1838 | 03.03.07.007-2 | TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO | 416,39 |
| 1843 | 03.03.07.009-9 | TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO INFECCIOSAS | 204,15 |
| 1844 | 03.03.07.008-0 | TRATAMENTO DE DOENCAS DO PERITONIO | 251,76 |
| 1845 | 03.03.07.011-0 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO | 193,66 |
| 1850 | 03.03.07.010-2 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | 347,15 |
| 1851 | 03.03.16.001-2 | TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO | 166,08 |
| 1852 | 03.03.07.006-4 | TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO | 186,06 |
| 1868 | 03.03.07.012-9 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS | 270,38 |
| 1870 | 03.03.11.011-2 | TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO | 366,74 |
| 1873 | 03.03.08.002-7 | DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO) | 1,48 |
| 1874 | 03.03.08.001-9 | CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,48 |
| 1875 | 03.03.08.003-5 | ESFOLIACAO QUIMICA | 1,48 |
| 1876 | 03.03.08.007-8 | TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS | 292,62 |
| 1877 | 03.03.08.006-0 | TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS | 292,62 |
| 1885 | 03.03.08.009-4 | TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | 182,57 |
| 1887 | 03.03.08.004-3 | TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS | 186,16 |
| 1888 | 03.03.06.030-1 | TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA | 261,18 |
| 1889 | 03.03.08.008-6 | TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS | 186,16 |
| 1890 | 03.03.08.005-1 | TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS | 224,91 |
| 1892 | 03.03.11.008-2 | TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE | 204,02 |
| 1894 | 03.03.09.017-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE | 0,00 |
| 1896 | 03.03.09.014-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 15,04 |
| 1897 | 03.03.09.018-9 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 15,98 |
| 1903 | 03.03.09.019-7 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DOS ANEIS PELVICOS | 156,67 |
| 1906 | 03.03.09.023-5 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE | 39,09 |
| 1908 | 03.03.09.024-3 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO | 0,00 |
| 1934 | 03.03.09.026-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS | 17,85 |
| 1939 | 03.03.09.031-6 | TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS | 190,70 |
| 1940 | 03.03.09.029-4 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS | 0,00 |
| 1954 | 03.03.13.007-5 | TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJ | 68,54 |
| 1959 | 03.09.03.007-2 | HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 11,26 |
| 1960 | 03.09.03.015-3 | PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 11,26 |
| 1961 | 03.09.03.004-8 | CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 11,26 |
| 1962 | 03.09.03.001-3 | CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,52 |
| 1963 | 03.09.03.005-6 | DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO) | 1,52 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 1964 | 03.09.03.008-0 | INSTILACAO DE BEXIGA | 1,52 |
| 1965 | 03.09.03.014-5 | MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,52 |
| 1966 | 03.09.03.002-1 | CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,40 |
| 1967 | 03.09.03.003-0 | CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,40 |
| 1968 | 03.09.03.012-9 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL) | 172,00 |
| 1969 | 03.09.03.013-7 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAIIS) | 150,50 |
| 1970 | 03.09.03.010-2 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO RENAL) | 172,00 |
| 1971 | 03.09.03.011-0 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOES RENAIIS) | 150,50 |
| 1972 | 03.09.03.009-9 | INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA | 0,00 |
| 1974 | 03.03.15.004-1 | TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS | 347,95 |
| 1976 | 03.05.02.002-1 | TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL | 175,97 |
| 1981 | 03.03.15.003-3 | TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS | 198,81 |
| 1983 | 03.03.15.001-7 | TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS | 67,31 |
| 1988 | 03.03.10.001-0 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO | 154,30 |
| 1990 | 03.03.10.003-6 | TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO | 123,99 |
| 1991 | 03.03.10.004-4 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ | 109,24 |
| 1993 | 03.03.10.005-2 | TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME | 68,86 |
| 1995 | 03.01.06.001-0 | DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA | 47,27 |
| 1996 | 03.03.16.005-5 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURACAO DA GESTACAO E C/ O CRESCIMENTO FETAL | 778,02 |
| 1997 | 03.03.16.007-1 | TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO | 170,35 |
| 1999 | 03.03.16.004-7 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO | 262,54 |
| 2000 | 03.03.16.006-3 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL | 482,45 |
| 2004 | 03.03.16.002-0 | TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL | 224,97 |
| 2005 | 03.03.11.002-3 | TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSOMICAS NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE | 282,57 |
| 2006 | 03.03.16.003-9 | TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL | 262,54 |
| 2009 | 03.03.11.005-8 | TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA | 404,39 |
| 2014 | 03.03.11.001-5 | TRATAMENTO DAS MALFORMACOES E DEFORMIDADES CONGENITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | 162,45 |
| 2018 | 03.03.11.010-4 | TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS | 189,61 |
| 2019 | 03.03.11.007-4 | TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DOS ORGAOS GENITAIS | 230,76 |
| 2021 | 03.09.02.002-6 | HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,55 |
| 2022 | 03.09.02.003-4 | HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,55 |
| 2023 | 03.09.02.001-8 | HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 2024 | 03.08.04.002-3 | TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS | 170,27 |
| 2025 | 03.03.13.001-6 | ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS | 66,47 |
| 2026 | 03.08.02.003-0 | TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEI | 136,95 |
| 2029 | 03.08.02.002-2 | TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS | 199,33 |
| 2030 | 03.08.03.002-8 | TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS | 154,44 |
| 2031 | 03.08.01.002-7 | TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO | 154,44 |
| 2033 | 03.08.03.001-0 | TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL | 154,44 |
| 2034 | 03.08.03.003-6 | TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS | 154,44 |
| 2036 | 03.08.01.004-3 | TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO | 257,32 |
| 2037 | 03.08.01.003-5 | TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL | 251,96 |
| 2039 | 03.08.01.001-9 | TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZACAO | 199,33 |
| 2040 | 03.08.04.001-5 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS | 199,33 |
| 2044 | 03.03.06.024-7 | TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS | 219,33 |
| 2045 | 03.03.06.001-8 | TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA | 292,89 |
| 2046 | 03.03.06.020-4 | TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA | 321,68 |
| 2047 | 03.03.06.029-8 | TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA | 322,48 |
| 2048 | 03.01.08.004-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA) | 0,00 |
| 2052 | 03.01.08.003-8 | ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 2056 | 03.01.12.001-3 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONURIA | 27,50 |
| 2057 | 03.01.12.004-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 27,50 |
| 2058 | 03.01.12.003-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS | 27,50 |
| 2059 | 03.01.12.002-1 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CISTICA | 27,50 |
| 2060 | 03.01.05.001-5 | ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A VENTILACAO MECANICA NAO INVASIVA - PACIEN | 55,00 |
| 2061 | 03.03.05.001-2 | ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA | 17,74 |
| 2062 | 03.01.07.007-5 | ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR | 17,67 |
| 2063 | 03.01.02.002-7 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO | 0,00 |
| 2064 | 03.01.02.001-9 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO | 0,00 |
| 2066 | 03.03.06.007-7 | TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO | 326,43 |
| 2068 | 03.03.06.006-9 | TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO | 436,79 |
| 2069 | 03.03.06.005-0 | TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO | 88,70 |
| 2070 | 03.03.06.012-3 | TRATAMENTO DE DOENCA REUMATICA S/ CARDITE | 187,44 |
| 2071 | 03.09.01.010-1 | PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL) | 28,00 |
| 2072 | 03.09.01.006-3 | NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA | 18,00 |
| 2073 | 03.09.01.009-8 | NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA | 45,00 |
| 2075 | 03.09.01.005-5 | NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA | 18,00 |
| 2076 | 03.09.01.008-0 | NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA | 30,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 2077 | 03.09.01.004-7 | NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO | 30,00 |
| 2078 | 03.09.01.007-1 | NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO | 60,00 |
| 2110 | 03.03.12.007-0 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES | 359,70 |
| 2111 | 03.03.12.006-1 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 443,70 |
| 2112 | 03.03.12.005-3 | TRATAMENTO DE DOR/METASTASE OSSEA COM RADIOISOTOPO (POR TRATAMENTO-EXCETO CANCER DE TIREOIDE) | 468,38 |
| 2113 | 03.03.12.003-7 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO | 0,00 |
| 2114 | 03.03.12.004-5 | TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIREOIDISMO (ATE 50 MCI) | 0,00 |
| 2117 | 03.01.07.013-0 | TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES) | 33,70 |
| 2118 | 03.01.07.012-1 | TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES) | 21,69 |
| 2119 | 03.01.07.010-5 | ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATEND) | 17,55 |
| 2122 | 03.01.07.004-0 | ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 17,67 |
| 2125 | 03.01.07.005-9 | ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 17,67 |
| 2127 | 03.01.07.002-4 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA | 17,67 |
| 2141 | 02.11.03.001-5 | AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 2142 | 02.11.03.002-3 | AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 2143 | 02.11.03.003-1 | AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA | 1,26 |
| 2144 | 02.11.03.006-6 | AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 2162 | 04.18.01.004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 200,00 |
| 2163 | 04.18.01.003-0 | CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 859,20 |
| 2164 | 04.18.01.008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 400,00 |
| 2165 | 04.18.02.003-5 | RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA | 400,00 |
| 2166 | 04.18.01.002-1 | CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 685,53 |
| 2167 | 04.18.01.001-3 | CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE) | 1.453,85 |
| 2168 | 04.18.02.001-9 | INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 600,00 |
| 2169 | 04.18.02.002-7 | LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 600,00 |
| 2170 | 07.02.10.002-1 | CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 2171 | 07.02.10.001-3 | CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 2172 | 07.02.10.003-0 | CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA | 149,75 |
| 2173 | 07.02.10.009-9 | DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 2174 | 07.02.10.010-2 | GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 2175 | 07.02.10.007-2 | CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADE! | 609,39 |
| 2176 | 07.02.10.004-8 | CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA) | 2.984,56 |
| 2177 | 07.02.10.006-4 | CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES | 2.354,17 |
| 2178 | 07.02.10.005-6 | CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS COM INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO) | 1.255,74 |
| 2179 | 03.05.01.018-2 | TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS) | 55,13 |
| 2180 | 03.05.01.002-6 | DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA) | 121,51 |
| 2181 | 03.05.01.016-6 | MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC | 358,06 |
| 2188 | 03.05.01.010-7 | HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 240,97 |
| 2189 | 03.05.01.009-3 | HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE) | 240,97 |
| 2190 | 03.05.01.011-5 | HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MAXIMO 3 SESSOES | 325,98 |
| 2191 | 03.05.01.012-3 | HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE | 325,98 |
| 2194 | 03.03.15.002-5 | TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES | 331,54 |
| 2196 | 03.05.02.003-0 | TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR | 132,06 |
| 2199 | 03.03.15.006-8 | TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER | 272,97 |
| 2200 | 03.03.11.006-6 | TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO URINARIO | 285,96 |
| 2202 | 03.05.02.005-6 | TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC | 449,65 |
| 2204 | 03.05.01.017-4 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO (POR DIA) | 80,77 |
| 2206 | 03.05.01.015-8 | HEMOFILTRACAO CONTINUA | 107,96 |
| 2207 | 02.12.01.001-8 | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 15,00 |
| 2208 | 02.12.01.005-0 | SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 2210 | 02.12.02.006-4 | PROCESSAMENTO DE SANGUE | 10,15 |
| 2211 | 03.06.01.003-8 | TRIAGEM CLINICA DE DOADOR (A) DE SANGUE | 10,00 |
| 2212 | 03.06.01.001-1 | COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 22,00 |
| 2213 | 03.06.01.002-0 | COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 504,90 |
| 2214 | 05.01.01.001-7 | COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME) | 27,50 |
| 2215 | 02.12.02.003-0 | IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 2216 | 02.12.02.002-1 | DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 2217 | 02.12.02.001-3 | DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 2218 | 02.12.02.005-6 | PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 2219 | 02.12.01.004-2 | FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 2220 | 02.12.01.002-6 | EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 2221 | 02.12.01.003-4 | EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 2222 | 03.06.02.014-9 | TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 2223 | 03.06.02.013-0 | TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO) | 8,09 |
| 2224 | 03.06.02.008-4 | TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 2225 | 03.06.02.007-6 | TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 2226 | 03.06.02.009-2 | TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 2227 | 03.06.02.010-6 | TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 2228 | 03.06.02.005-0 | TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 2229 | 03.06.02.006-8 | TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 2230 | 03.06.02.015-7 | TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 2231 | 03.06.02.004-1 | SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 2232 | 03.06.02.001-7 | AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |
| 2233 | 03.06.02.012-2 | TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS | 17,04 |
| 2234 | 03.01.10.015-2 | RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 2235 | 04.01.01.008-2 | FRENECTOMIA/FRENOTOMIA. | 0,00 |
| 2236 | 04.01.01.010-4 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,84 |
| 2237 | 04.04.01.030-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 2238 | 04.01.01.006-6 | EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 0,00 |
| 2240 | 04.01.01.005-8 | EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 23,16 |
| 2241 | 04.01.01.007-4 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 12,46 |
| 2246 | 04.01.01.009-0 | FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,84 |
| 2252 | 04.01.01.012-0 | RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 19,79 |
| 2255 | 04.01.01.011-2 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,84 |
| 2257 | 04.13.04.001-1 | AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 31,28 |
| 2262 | 04.01.01.013-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 29,86 |
| 2263 | 04.13.04.023-2 | TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 391,88 |
| 2264 | 04.01.02.006-1 | EXERESE DE CISTO BRANQUIAL | 347,77 |
| 2265 | 04.13.04.004-6 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL) | 621,84 |
| 2266 | 04.01.01.004-0 | ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,84 |
| 2267 | 04.13.04.003-8 | DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES) | 486,92 |
| 2268 | 04.01.02.009-6 | EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO | 480,06 |
| 2269 | 04.01.02.008-8 | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 29,86 |
| 2270 | 04.01.02.002-9 | ENXERTO DERMO-EPIDERMICO | 365,77 |
| 2273 | 04.13.04.013-5 | RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA | 281,72 |
| 2274 | 04.01.02.003-7 | ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL | 604,58 |
| 2276 | 04.13.04.011-9 | RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA | 391,88 |
| 2278 | 04.13.04.022-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA | 525,84 |
| 2279 | 04.13.04.012-7 | RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA | 281,72 |
| 2280 | 04.13.04.018-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA | 525,84 |
| 2282 | 04.13.04.014-3 | RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS) | 338,95 |
| 2283 | 04.13.04.002-0 | CORRECAO DE RETRACAO CICATRICIAL VARIOS ESTAGIOS | 503,12 |
| 2284 | 04.01.02.005-3 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO | 356,81 |
| 2285 | 04.01.02.015-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 56,88 |
| 2287 | 04.01.02.014-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR COM (CORRECAO PLASTICA) | 302,08 |
| 2288 | 04.13.04.010-0 | PREPARO DE TUBO PEDICULADO | 486,91 |
| 2289 | 04.13.04.015-1 | TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 30,72 |
| 2291 | 04.01.02.007-0 | EXERESE DE CISTO DERMOIDE | 143,72 |
| 2292 | 04.01.02.001-0 | ENXERTO COMPOSTO | 604,58 |
| 2294 | 04.15.04.002-7 | DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE | 521,77 |
| 2295 | 04.01.02.004-5 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR) | 356,81 |
| 2296 | 04.01.02.010-0 | EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO | 158,11 |
| 2297 | 04.01.02.011-8 | HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO) | 251,31 |
| 2298 | 04.01.02.016-9 | TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA | 624,14 |
| 2299 | 04.01.02.012-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL | 322,14 |
| 2300 | 04.01.02.013-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL | 515,87 |
| 2301 | 04.02.01.003-5 | TIREOIDECTOMIA PARCIAL | 425,63 |
| 2302 | 04.02.01.004-3 | TIREOIDECTOMIA TOTAL | 451,37 |
| 2303 | 04.02.01.005-1 | TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 767,77 |
| 2304 | 04.02.01.001-9 | EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL | 750,09 |
| 2305 | 04.02.01.002-7 | PARATIREOIDECTOMIA | 833,30 |
| 2306 | 04.02.02.002-2 | SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL | 719,47 |
| 2307 | 04.02.02.001-4 | SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL | 804,78 |
| 2309 | 04.03.01.004-7 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO | 2.018,51 |
| 2310 | 04.03.01.005-5 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 2.144,87 |
| 2311 | 04.03.01.007-1 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 1.980,66 |
| 2312 | 04.03.01.011-0 | DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENCA OU TRAUMA | 2.133,07 |
| 2313 | 04.03.01.012-8 | MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA | 3.169,61 |
| 2314 | 04.03.01.013-6 | MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA | 2.246,48 |
| 2315 | 04.03.01.014-4 | RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL | 2.018,51 |
| 2316 | 04.03.01.021-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA | 2.018,51 |
| 2317 | 04.03.01.024-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA | 2.018,51 |
| 2318 | 04.03.01.025-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA | 2.018,51 |
| 2319 | 04.03.01.033-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI | 1.906,52 |
| 2320 | 04.03.01.029-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 1.625,05 |
| 2321 | 04.03.01.022-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO | 1.343,12 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 2322 | 04.03.01.023-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO | 1.446,84 |
| 2323 | 04.03.01.035-7 | TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 702,09 |
| 2325 | 03.03.04.010-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE | 718,28 |
| 2326 | 03.03.04.011-4 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR | 329,26 |
| 2329 | 02.01.01.012-7 | BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO | 812,46 |
| 2330 | 02.01.01.013-5 | BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO) | 278,61 |
| 2331 | 02.01.01.025-9 | BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO) | 287,48 |
| 2332 | 04.03.02.003-4 | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE | 800,70 |
| 2333 | 04.03.02.004-2 | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA | 1.521,84 |
| 2334 | 04.03.02.005-0 | MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO | 785,04 |
| 2335 | 04.03.02.006-9 | MICRONEURORRAFIA | 1.401,75 |
| 2336 | 04.03.02.002-6 | ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO) | 1.797,49 |
| 2337 | 04.03.02.001-8 | ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS) | 1.797,49 |
| 2338 | 04.03.02.009-3 | NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS | 1.856,81 |
| 2339 | 04.03.02.011-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA | 1.318,46 |
| 2340 | 04.03.02.013-1 | TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA | 459,18 |
| 2342 | 04.03.03.005-6 | CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO | 1.500,72 |
| 2343 | 04.03.03.001-3 | CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA | 1.847,07 |
| 2344 | 04.03.03.002-1 | CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 1.980,66 |
| 2345 | 04.03.03.004-8 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO | 1.900,97 |
| 2346 | 04.03.03.006-4 | HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR | 2.991,07 |
| 2348 | 04.03.03.016-1 | RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL | 1.875,12 |
| 2349 | 04.03.03.008-0 | MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR | 2.605,25 |
| 2350 | 04.03.03.010-2 | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR | 2.644,92 |
| 2351 | 04.03.03.009-9 | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR | 3.143,88 |
| 2352 | 04.03.03.011-0 | MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES | 1.101,76 |
| 2353 | 04.03.03.013-7 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ORBITA | 2.664,13 |
| 2354 | 04.03.03.014-5 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO | 3.159,63 |
| 2355 | 04.03.03.015-3 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 3.824,25 |
| 2356 | 04.03.03.012-9 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO | 3.636,09 |
| 2357 | 04.03.03.003-0 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR | 3.321,14 |
| 2358 | 04.03.04.001-9 | ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA | 4.846,89 |
| 2359 | 04.03.04.002-7 | DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS | 2.991,07 |
| 2362 | 04.03.04.005-1 | MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL | 2.907,65 |
| 2363 | 04.03.04.006-0 | MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA | 3.042,05 |
| 2364 | 04.03.04.007-8 | MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TECNICA COMPLEMENTAR) | 3.457,55 |
| 2365 | 04.03.04.008-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA | 2.008,01 |
| 2366 | 04.03.05.008-1 | NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS | 18,85 |
| 2367 | 04.03.05.001-4 | ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 2368 | 04.03.05.002-2 | NEUROLISE DO TRIGEMEO COM GLICEROL | 18,85 |
| 2369 | 02.01.01.053-4 | BIOPSIA ESTEREOTAXICA | 1.744,53 |
| 2370 | 04.03.05.016-2 | TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS | 1.881,06 |
| 2371 | 04.03.05.003-0 | BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO | 564,29 |
| 2372 | 04.03.05.006-5 | MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO | 850,16 |
| 2373 | 04.03.05.004-9 | CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA | 1.988,31 |
| 2374 | 04.03.05.015-4 | TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS | 1.516,18 |
| 2375 | 04.03.05.007-3 | MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO | 1.578,66 |
| 2376 | 04.03.05.010-3 | RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA | 1.328,41 |
| 2377 | 04.03.05.009-0 | RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALAO | 1.423,23 |
| 2378 | 04.03.05.011-1 | SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO | 782,17 |
| 2379 | 04.03.05.012-0 | SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA | 942,49 |
| 2380 | 04.03.05.013-8 | SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO | 800,70 |
| 2381 | 04.03.05.014-6 | SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA | 1.024,54 |
| 2382 | 03.03.04.006-8 | TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA | 329,26 |
| 2384 | 02.11.05.009-1 | EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE | 1.707,05 |
| 2385 | 04.03.06.002-8 | EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELET | 3.668,32 |
| 2386 | 04.03.06.001-0 | EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA PARA IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETR | 6.604,29 |
| 2387 | 04.03.06.008-7 | MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO | 2.924,57 |
| 2388 | 04.03.06.004-4 | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO | 2.816,57 |
| 2389 | 04.03.06.009-5 | TRANSECCOES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES | 2.816,57 |
| 2390 | 04.03.06.007-9 | MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO | 5.095,15 |
| 2391 | 04.03.06.003-6 | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO | 5.123,87 |
| 2392 | 04.03.06.005-2 | MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA | 4.043,87 |
| 2393 | 04.03.06.006-0 | MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA | 5.794,07 |
| 2394 | 02.11.05.014-8 | TESTE DE WADA | 1.707,05 |
| 2395 | 04.03.07.001-5 | ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO | 807,81 |
| 2400 | 04.03.07.004-0 | EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO | 2.096,88 |
| 2401 | 04.03.07.005-8 | EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO | 2.096,88 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 2402 | 04.03.07.008-2 | EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO | 1.810,88 |
| 2403 | 04.03.07.009-0 | EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS | 1.810,88 |
| 2404 | 04.03.07.011-2 | EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 938,47 |
| 2405 | 04.03.07.010-4 | EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 938,47 |
| 2406 | 04.03.07.012-0 | EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 1.955,68 |
| 2407 | 04.03.07.013-9 | EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO | 1.645,44 |
| 2408 | 04.03.07.014-7 | TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR | 807,81 |
| 2409 | 04.03.08.001-0 | IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULACAO CEREBRAL | 1.988,31 |
| 2410 | 04.03.08.002-9 | IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR) | 434,80 |
| 2411 | 04.03.08.010-0 | TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULACAO CEREBRAL | 434,80 |
| 2412 | 04.03.05.005-7 | IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS | 1.328,41 |
| 2413 | 04.03.08.003-7 | IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS | 1.328,41 |
| 2414 | 04.03.08.004-5 | MIECTOMIA SUPERSELETIVA | 1.666,56 |
| 2415 | 04.03.08.005-3 | NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS | 1.666,56 |
| 2416 | 04.03.08.008-8 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA | 1.702,31 |
| 2417 | 04.03.08.009-6 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO | 1.894,47 |
| 2418 | 04.03.08.007-0 | TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA | 1.702,31 |
| 2419 | 04.03.08.006-1 | NUCLETRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL | 1.988,31 |
| 2420 | 04.04.01.007-5 | DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 2421 | 04.04.01.009-1 | DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 2422 | 04.04.01.012-1 | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 36,97 |
| 2423 | 04.04.01.024-5 | MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA) | 11,28 |
| 2424 | 04.04.01.027-0 | REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL | 5,63 |
| 2425 | 04.04.01.036-9 | TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 56,84 |
| 2426 | 04.04.01.025-3 | PARACENTESE DO TIMPANO | 14,66 |
| 2427 | 04.04.01.031-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 26,42 |
| 2428 | 04.04.01.039-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 36,95 |
| 2429 | 04.04.01.041-5 | TURBINECTOMIA | 36,95 |
| 2430 | 04.04.01.004-0 | ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE) | 295,09 |
| 2431 | 04.04.01.038-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO | 577,96 |
| 2432 | 04.04.01.010-5 | ESTAPEDECTOMIA | 676,26 |
| 2433 | 04.04.01.022-9 | MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL | 483,55 |
| 2434 | 04.04.01.021-0 | MASTOIDECTOMIA RADICAL | 757,13 |
| 2439 | 04.04.01.028-8 | RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO | 807,15 |
| 2440 | 04.04.01.035-0 | TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL) | 618,15 |
| 2442 | 04.04.01.023-7 | MICROCIRURGIA OTOLOGICA | 376,75 |
| 2443 | 04.04.01.014-8 | IMPLANTE COCLEAR | 1.714,66 |
| 2444 | 04.04.01.005-9 | DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 22,56 |
| 2445 | 04.04.01.015-6 | INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 2446 | 04.04.01.026-1 | PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 2448 | 04.04.01.034-2 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 17,00 |
| 2449 | 04.04.01.001-6 | ADENOIDECTOMIA | 48,42 |
| 2450 | 04.04.01.029-6 | RESSECCAO DE SINEQUIAS | 38,37 |
| 2454 | 04.04.01.003-2 | AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA | 35,53 |
| 2455 | 04.04.01.006-7 | DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO | 238,44 |
| 2456 | 04.04.01.017-2 | LARINGECTOMIA PARCIAL | 1.073,02 |
| 2457 | 04.04.01.018-0 | LARINGECTOMIA TOTAL | 980,31 |
| 2458 | 04.04.01.019-9 | LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL | 980,31 |
| 2459 | 04.04.01.013-0 | EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE | 242,23 |
| 2460 | 04.04.01.040-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA) | 328,97 |
| 2463 | 04.04.01.008-3 | DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA) | 809,83 |
| 2464 | 04.04.01.011-3 | EXERESE DE PAILOMA EM LARINGE | 163,10 |
| 2465 | 04.04.01.016-4 | LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU SEM AUDICAO | 812,17 |
| 2466 | 04.04.01.020-2 | LARINGORRAFIA | 886,45 |
| 2467 | 04.04.01.032-6 | SINUSOTOMIA BILATERAL | 349,24 |
| 2472 | 04.04.01.033-4 | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL | 378,98 |
| 2473 | 04.04.01.002-4 | AMIGDALECTOMIA | 45,47 |
| 2474 | 04.04.01.037-7 | TRAQUEOSTOMIA | 554,73 |
| 2475 | 04.04.02.009-7 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 28,00 |
| 2476 | 04.04.02.010-0 | EXCISAO EM CUNHA DE LABIO | 29,86 |
| 2477 | 04.04.02.005-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 14,07 |
| 2480 | 04.04.02.003-8 | CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 45,68 |
| 2487 | 04.04.02.014-3 | GLOSSECTOMIA PARCIAL | 718,10 |
| 2488 | 04.04.02.007-0 | RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR | 202,88 |
| 2489 | 04.04.02.008-9 | EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 21,64 |
| 2491 | 04.04.02.027-5 | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.162,56 |
| 2492 | 04.16.03.001-7 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 1.496,31 |
| 2495 | 04.16.03.002-5 | RESSECCAO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA | 791,49 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 2496 | 04.04.02.004-6 | CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO | 172,63 |
| 2501 | 04.16.03.003-3 | RESSECCAO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA | 763,01 |
| 2502 | 04.16.03.004-1 | RESSECCAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA | 814,49 |
| 2503 | 04.04.02.029-1 | RESSECCAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO | 374,33 |
| 2504 | 04.04.02.031-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE | 98,10 |
| 2509 | 04.04.02.038-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE | 527,83 |
| 2515 | 04.04.02.013-5 | EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL | 816,17 |
| 2518 | 04.04.02.006-2 | ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL | 513,61 |
| 2520 | 04.04.02.042-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA | 365,42 |
| 2524 | 04.04.03.010-6 | PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.425,84 |
| 2525 | 04.04.03.005-0 | OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 371,13 |
| 2527 | 04.04.03.006-8 | OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO | 371,13 |
| 2529 | 04.04.03.016-5 | RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 444,20 |
| 2530 | 04.04.03.017-3 | SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 374,67 |
| 2531 | 04.04.03.001-7 | ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 432,24 |
| 2532 | 04.04.03.008-4 | ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIOFACIAL | 1.003,10 |
| 2533 | 04.04.03.007-6 | LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS | 1.093,69 |
| 2535 | 04.14.01.003-5 | MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 786,64 |
| 2536 | 04.14.01.002-7 | MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 786,64 |
| 2551 | 04.04.03.019-0 | TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL) | 444,20 |
| 2552 | 04.04.03.004-1 | MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 487,61 |
| 2554 | 04.04.02.011-9 | EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETALHO | 293,15 |
| 2555 | 04.04.02.001-1 | ALONGAMENTO DE COLUMELA | 200,76 |
| 2556 | 04.04.02.017-8 | MAXILECTOMIA PARCIAL | 420,94 |
| 2559 | 04.04.02.032-1 | RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS | 444,20 |
| 2561 | 04.04.02.023-2 | RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO | 397,38 |
| 2566 | 04.04.02.035-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES | 193,15 |
| 2567 | 04.04.02.039-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIFACE) | 436,86 |
| 2571 | 04.04.02.034-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA | 265,23 |
| 2574 | 04.04.03.013-0 | RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 554,00 |
| 2575 | 04.04.02.022-4 | RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA | 415,53 |
| 2576 | 04.13.04.009-7 | PREPARO DE RETALHO | 250,12 |
| 2579 | 04.04.02.020-8 | LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABIO | 317,87 |
| 2580 | 04.04.02.024-0 | RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ | 397,38 |
| 2582 | 04.04.03.003-3 | OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.875,40 |
| 2583 | 04.04.03.012-2 | LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.093,69 |
| 2584 | 04.04.03.015-7 | RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 863,25 |
| 2588 | 04.05.05.036-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 209,55 |
| 2589 | 04.05.05.016-0 | INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA | 8,24 |
| 2590 | 04.05.05.008-9 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 2591 | 04.05.05.029-1 | SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 2592 | 04.05.05.021-6 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 172,27 |
| 2593 | 04.05.05.022-4 | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 436,44 |
| 2595 | 04.05.03.009-6 | SUTURA DE ESCLERA | 161,19 |
| 2596 | 04.05.05.003-8 | CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 2597 | 04.05.05.025-9 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 25,00 |
| 2598 | 04.05.05.030-5 | SUTURA DE CORNEA | 164,08 |
| 2600 | 04.05.05.014-3 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 902,95 |
| 2602 | 04.05.05.024-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 335,72 |
| 2603 | 04.05.05.023-2 | RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 794,89 |
| 2604 | 04.05.05.020-8 | PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 2605 | 04.05.05.001-1 | CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA | 180,45 |
| 2606 | 04.05.05.037-2 | FACIEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 771,60 |
| 2607 | 04.05.05.002-0 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 112,77 |
| 2609 | 04.05.04.010-5 | EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 846,19 |
| 2610 | 04.05.05.010-0 | FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 483,60 |
| 2611 | 04.05.05.009-7 | FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 531,60 |
| 2612 | 04.05.03.015-0 | VITRIOLISE A YAG LASER | 54,00 |
| 2614 | 04.05.03.014-2 | VITRECTOMIA POSTERIOR | 2.667,29 |
| 2615 | 04.05.03.013-4 | VITRECTOMIA ANTERIOR | 381,08 |
| 2616 | 04.05.03.010-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 159,37 |
| 2617 | 04.05.03.007-0 | RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL | 1.074,86 |
| 2618 | 04.05.03.001-0 | APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL | 1.145,16 |
| 2619 | 04.05.03.012-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 2621 | 04.05.05.032-1 | TRABECULECTOMIA | 898,35 |
| 2622 | 04.05.04.013-0 | INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 2623 | 04.05.05.004-6 | CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 587,51 |
| 2624 | 04.05.05.005-4 | CICLODIALISE | 453,41 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 2625 | 04.05.05.007-0 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 2626 | 04.05.05.012-7 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 45,00 |
| 2627 | 04.05.05.019-4 | IRIDOTOMIA A LASER | 45,00 |
| 2628 | 04.05.05.026-7 | SINEQUIOLISE A YAG LASER | 45,00 |
| 2629 | 04.05.05.017-8 | IRIDECTOMIA CIRURGICA | 297,46 |
| 2632 | 04.05.05.018-6 | IRIDOCICLECTOMIA | 619,16 |
| 2633 | 04.05.05.006-2 | CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 2634 | 04.05.02.002-3 | CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) | 1.167,82 |
| 2635 | 04.05.03.011-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL | 22,93 |
| 2637 | 04.05.01.002-8 | CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 278,90 |
| 2638 | 04.05.04.001-6 | CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 282,08 |
| 2639 | 04.05.01.001-0 | CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 203,74 |
| 2640 | 04.05.04.020-2 | TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL | 449,44 |
| 2641 | 04.05.01.013-3 | RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA | 1.138,66 |
| 2643 | 04.05.01.007-9 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 78,75 |
| 2644 | 04.05.04.008-3 | EXENTERACAO DE ORBITA | 774,35 |
| 2645 | 04.05.01.014-1 | SIMBLEFAROPLASTIA | 203,74 |
| 2646 | 04.05.04.015-6 | RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA | 587,51 |
| 2647 | 04.05.04.014-8 | ORBITOTOMIA | 619,17 |
| 2648 | 04.05.04.016-4 | RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA | 730,42 |
| 2649 | 04.05.01.019-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 278,90 |
| 2650 | 04.05.01.004-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 22,93 |
| 2651 | 04.05.04.005-9 | DESCOMPRESSAO DE ORBITA | 650,66 |
| 2652 | 04.05.01.006-0 | EPILAÇÃO DE CÍLIOS | 22,93 |
| 2653 | 04.05.01.017-6 | SUTURA DE PALPEBRAS | 143,99 |
| 2654 | 04.05.04.019-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 2655 | 04.05.01.018-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 95,42 |
| 2656 | 04.05.01.012-5 | RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 311,04 |
| 2659 | 04.05.03.003-7 | CRIOTERAPIA OCULAR | 116,00 |
| 2661 | 04.05.04.004-0 | DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO | 774,35 |
| 2663 | 04.05.01.010-9 | OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 2664 | 04.05.01.016-8 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | 22,93 |
| 2666 | 04.05.01.015-0 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL | 203,73 |
| 2667 | 04.05.01.008-7 | EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL | 577,44 |
| 2669 | 04.05.01.003-6 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA | 681,87 |
| 2670 | 04.05.01.011-7 | RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL | 689,66 |
| 2671 | 04.05.04.006-7 | ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 415,57 |
| 2673 | 04.05.04.007-5 | EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 587,51 |
| 2674 | 04.05.04.009-1 | EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR | 650,66 |
| 2675 | 04.05.04.002-4 | CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES | 619,17 |
| 2676 | 04.05.05.035-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO | 1.236,75 |
| 2678 | 04.05.03.004-5 | FOTOCOAGULACAO A LASER | 107,61 |
| 2679 | 04.05.03.005-3 | INJECAO INTRA-VITREO | 82,28 |
| 2680 | 04.05.02.001-5 | CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) | 1.661,76 |
| 2681 | 04.06.02.013-2 | EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 29,86 |
| 2682 | 04.06.02.029-9 | LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 16,92 |
| 2684 | 04.06.02.009-4 | DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 6,19 |
| 2685 | 04.15.04.004-3 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 |
| 2686 | 04.06.02.008-6 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO | 0,00 |
| 2687 | 04.06.02.010-8 | DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO | 517,40 |
| 2695 | 04.06.01.068-4 | IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO | 364,75 |
| 2696 | 04.06.01.010-2 | CARDIORRAFIA | 1.868,54 |
| 2697 | 04.06.01.011-0 | CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | 1.737,05 |
| 2698 | 04.06.01.077-3 | PERICARDIOCENTESE | 242,97 |
| 2699 | 04.06.01.051-0 | DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO | 269,75 |
| 2700 | 04.06.01.041-2 | CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO | 3.544,78 |
| 2701 | 04.06.01.092-7 | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA COM USO DE EXTRACORPOREA | 14.232,28 |
| 2702 | 04.06.01.093-5 | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS) | 14.709,05 |
| 2703 | 04.06.01.094-3 | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA | 17.704,38 |
| 2704 | 04.06.01.095-1 | REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS) | 17.704,38 |
| 2705 | 04.06.01.070-6 | INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 8.327,91 |
| 2706 | 04.06.01.080-3 | PLASTICA VALVAR | 12.659,96 |
| 2707 | 04.06.01.069-2 | IMPLANTE DE PROTESE VALVAR | 13.196,19 |
| 2708 | 04.06.01.082-0 | PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA | 15.474,64 |
| 2709 | 04.06.01.120-6 | TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 16.616,13 |
| 2710 | 04.06.01.055-2 | MPLANTE COM TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) | 7.569,22 |
| 2711 | 04.06.01.071-4 | INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA | 344,66 |
| 2712 | 04.06.01.074-9 | MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA | 238,41 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 2713 | 04.06.01.088-9 | RESSECCAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE | 7.053,75 |
| 2714 | 04.06.01.075-7 | PERICARDIECTOMIA | 2.139,74 |
| 2715 | 04.06.01.076-5 | PERICARDIECTOMIA PARCIAL | 2.139,74 |
| 2716 | 04.06.01.013-7 | CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL | 17.703,09 |
| 2717 | 04.06.01.083-8 | RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA | 10.116,05 |
| 2718 | 04.06.01.084-6 | RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO | 11.138,29 |
| 2719 | 04.06.01.098-6 | TROCA DE AORTA ASCENDENTE | 8.675,34 |
| 2720 | 04.06.01.099-4 | TROCA DE ARCO AORTICO | 8.675,34 |
| 2721 | 04.06.01.066-8 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO | 974,79 |
| 2722 | 04.06.01.067-6 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO | 1.150,79 |
| 2723 | 04.06.01.065-0 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO | 1.225,64 |
| 2724 | 04.06.01.113-3 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 916,28 |
| 2725 | 04.06.01.112-5 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA | 916,61 |
| 2726 | 04.06.01.115-0 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 916,28 |
| 2727 | 04.06.01.118-4 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA | 916,49 |
| 2728 | 04.06.01.104-4 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 916,28 |
| 2729 | 04.06.01.103-6 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA | 949,28 |
| 2730 | 04.06.01.086-2 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO | 916,28 |
| 2731 | 04.06.01.079-0 | PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL | 810,15 |
| 2732 | 04.06.01.091-9 | RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL | 568,20 |
| 2733 | 04.06.01.063-3 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO | 2.042,65 |
| 2734 | 04.06.01.062-5 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO | 2.028,30 |
| 2735 | 04.06.01.056-0 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO | 1.943,74 |
| 2736 | 04.06.01.060-9 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO | 1.943,74 |
| 2737 | 04.06.01.057-9 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IM | 2.366,45 |
| 2738 | 04.06.01.110-9 | TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / DUPLA | 898,12 |
| 2739 | 04.06.01.114-1 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2740 | 04.06.01.111-7 | TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2741 | 04.06.01.101-0 | TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO | 898,12 |
| 2742 | 04.06.01.107-9 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2743 | 04.06.01.085-4 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR | 898,12 |
| 2744 | 04.06.01.087-0 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2745 | 04.06.01.119-2 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2746 | 04.06.01.116-8 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR | 898,12 |
| 2747 | 04.06.01.117-6 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO | 898,12 |
| 2748 | 04.06.01.052-8 | EXERESE DE CISTO PERICARDICO | 3.965,49 |
| 2749 | 04.06.01.040-4 | CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL | 3.544,78 |
| 2750 | 04.06.01.008-0 | ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR | 5.554,95 |
| 2751 | 04.06.01.009-9 | BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR | 5.629,58 |
| 2752 | 04.06.01.050-1 | CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO | 8.019,47 |
| 2753 | 04.06.01.018-8 | CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA | 5.629,58 |
| 2754 | 04.06.01.073-0 | LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR | 4.605,63 |
| 2755 | 04.06.01.001-3 | ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL | 12.246,65 |
| 2756 | 04.06.01.122-2 | UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA | 12.246,65 |
| 2757 | 04.06.01.003-0 | ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR | 7.445,17 |
| 2758 | 04.06.01.017-0 | CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO | 10.948,62 |
| 2759 | 04.06.01.053-6 | FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL | 7.445,17 |
| 2760 | 04.06.01.054-4 | FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 7.445,17 |
| 2761 | 04.06.01.089-7 | RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA | 8.023,52 |
| 2762 | 04.06.01.006-4 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL | 8.431,76 |
| 2763 | 04.06.01.048-0 | CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO) | 9.874,10 |
| 2764 | 04.06.01.020-0 | CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AORTICA | 9.874,10 |
| 2765 | 04.06.01.024-2 | CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES | 9.874,10 |
| 2766 | 04.06.01.038-2 | CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR | 10.909,40 |
| 2767 | 04.06.01.039-0 | CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE | 18.150,46 |
| 2768 | 04.06.01.043-9 | CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES | 12.357,51 |
| 2769 | 04.06.01.090-0 | RESSECCAO DE TUMOR INTRACARDIACO | 12.128,34 |
| 2770 | 04.06.01.002-1 | ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR | 7.445,17 |
| 2771 | 04.06.01.030-7 | CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA | 7.445,17 |
| 2772 | 04.06.01.004-8 | AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES | 11.187,16 |
| 2773 | 04.06.01.007-2 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL | 16.557,69 |
| 2774 | 04.06.01.016-1 | CORRECAO DE ATRIO UNICO | 14.685,43 |
| 2775 | 04.06.01.021-8 | CORRECAO DE COR TRIATRIATUM | 16.557,69 |
| 2776 | 04.06.01.023-4 | CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO | 9.874,10 |
| 2777 | 04.06.01.031-5 | CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS | 9.874,10 |
| 2778 | 04.06.01.035-8 | CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA | 9.874,00 |
| 2779 | 04.06.01.121-4 | UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA | 16.557,69 |
| 2780 | 04.06.01.005-6 | AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO | 12.849,23 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 2781 | 04.06.01.034-0 | CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE | 10.909,40 |
| 2782 | 04.06.01.029-3 | CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA | 12.357,51 |
| 2783 | 04.06.01.032-3 | CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA | 10.909,40 |
| 2784 | 04.06.01.045-5 | CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE | 11.865,22 |
| 2786 | 04.06.01.015-3 | CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 22.267,92 |
| 2787 | 04.06.01.049-8 | CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL) | 24.318,83 |
| 2788 | 04.06.01.019-6 | CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 13.585,75 |
| 2789 | 04.06.01.022-6 | CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 22.267,92 |
| 2790 | 04.06.01.025-0 | CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES | 24.318,83 |
| 2791 | 04.06.01.026-9 | CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO | 24.318,83 |
| 2792 | 04.06.01.027-7 | CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO | 24.318,83 |
| 2793 | 04.06.01.028-5 | CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS) | 20.435,86 |
| 2794 | 04.06.01.033-1 | CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO | 24.318,66 |
| 2795 | 04.06.01.036-6 | CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO | 24.318,83 |
| 2796 | 04.06.01.037-4 | CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 22.446,57 |
| 2797 | 04.06.01.042-0 | CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 22.446,57 |
| 2798 | 04.06.01.044-7 | CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 24.318,83 |
| 2799 | 04.06.01.046-3 | CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE | 24.318,83 |
| 2800 | 04.06.01.047-1 | CORRECAO DE VENTRICULO UNICO | 24.318,83 |
| 2801 | 04.06.01.078-1 | PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN) | 24.318,83 |
| 2803 | 04.06.01.064-1 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO | 971,19 |
| 2804 | 04.06.01.061-7 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO P/ EPIMIOCARDICO (POR TORACOTOMIA) | 2.010,97 |
| 2805 | 04.06.01.058-7 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO | 2.028,90 |
| 2806 | 04.06.01.059-5 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ REVERSAO PARA EPIMIOCARDICO POR TOF | 2.349,12 |
| 2807 | 04.06.01.105-2 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO | 709,30 |
| 2808 | 04.06.01.102-8 | TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO | 898,12 |
| 2809 | 04.06.01.109-5 | TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO | 845,35 |
| 2810 | 04.06.01.108-7 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO | 845,35 |
| 2811 | 04.06.01.100-1 | TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO | 988,06 |
| 2812 | 04.06.01.081-1 | PLASTICA VALVAR COM REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 16.616,13 |
| 2813 | 04.06.01.096-0 | TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA | 156,28 |
| 2814 | 04.06.01.097-8 | TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE | 156,28 |
| 2815 | 04.06.01.012-9 | COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO | 45,00 |
| 2816 | 04.06.01.072-2 | INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO | 20,00 |
| 2817 | 04.06.02.014-0 | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 29,86 |
| 2818 | 04.06.02.020-5 | LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 38,39 |
| 2820 | 04.06.02.019-1 | LINFADENECTOMIA PELVICA | 442,59 |
| 2821 | 04.06.02.015-9 | EXERESE DE GANGLIO LINFATICO | 88,14 |
| 2822 | 04.06.02.011-6 | DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO | 96,85 |
| 2823 | 04.06.02.022-1 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL | 530,29 |
| 2824 | 04.06.02.021-3 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL | 587,92 |
| 2825 | 04.06.02.026-4 | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL | 506,46 |
| 2826 | 04.06.02.025-6 | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL | 529,17 |
| 2827 | 04.06.02.024-8 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL | 499,71 |
| 2828 | 04.06.02.023-0 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL | 482,54 |
| 2829 | 04.06.02.027-2 | LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR | 507,38 |
| 2830 | 04.06.02.028-0 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL | 587,48 |
| 2835 | 04.06.02.018-3 | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL | 0,00 |
| 2836 | 04.06.02.059-0 | TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO | 569,00 |
| 2837 | 04.06.02.012-4 | EMBOLECTOMIA ARTERIAL | 1.530,75 |
| 2838 | 04.06.02.053-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL | 569,00 |
| 2839 | 04.06.02.052-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO SUPERIOR BILATERAL | 607,00 |
| 2840 | 04.06.02.051-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL | 569,00 |
| 2841 | 04.06.02.050-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEMBRO INFERIOR BILATERAL | 607,00 |
| 2842 | 04.06.02.049-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL | 607,00 |
| 2843 | 04.06.02.057-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) | 692,19 |
| 2844 | 04.06.02.056-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) | 833,48 |
| 2845 | 04.06.02.016-7 | FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO | 528,21 |
| 2846 | 04.15.04.003-5 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | 543,08 |
| 2847 | 04.06.02.004-3 | ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL | 1.889,01 |
| 2848 | 04.06.02.048-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS | 1.139,80 |
| 2849 | 04.06.02.030-2 | PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA) | 1.457,61 |
| 2850 | 04.06.02.037-0 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA | 1.231,36 |
| 2851 | 04.06.02.036-1 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA | 1.706,03 |
| 2852 | 04.06.02.035-3 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL | 1.706,03 |
| 2853 | 04.06.02.038-8 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL | 1.721,11 |
| 2854 | 04.06.02.034-5 | PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA | 1.721,11 |
| 2855 | 04.06.02.045-0 | REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA PROXIMAL | 1.457,57 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 2856 | 04.06.02.044-2 | REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLITEA DISTAL | 1.457,57 |
| 2857 | 04.06.02.043-4 | REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS | 1.142,89 |
| 2858 | 04.06.02.032-9 | PONTE AXILO-FEMURAL | 1.457,57 |
| 2859 | 04.06.02.031-0 | PONTE AXILO-BIFEMURAL | 1.457,57 |
| 2860 | 04.06.02.033-7 | PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS | 1.230,76 |
| 2861 | 04.06.02.042-6 | REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR | 1.230,76 |
| 2862 | 04.06.02.041-8 | REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS | 1.139,80 |
| 2863 | 04.06.02.039-6 | RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZAI | 1.254,32 |
| 2864 | 04.06.02.040-0 | RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA | 1.254,32 |
| 2866 | 04.06.02.001-9 | ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL | 1.137,80 |
| 2867 | 04.06.02.003-5 | ANASTOMOSE PORTO-CAVA | 1.254,33 |
| 2868 | 04.06.02.002-7 | ANASTOMOSE LINFOVENOSA | 1.142,89 |
| 2869 | 04.06.02.055-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA | 540,22 |
| 2870 | 04.06.02.058-2 | TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL) | 5.217,47 |
| 2871 | 04.06.02.005-1 | ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL | 5.085,60 |
| 2872 | 04.06.02.046-9 | TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO | 1.575,72 |
| 2873 | 04.06.02.047-7 | TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO | 1.575,72 |
| 2874 | 04.06.02.060-4 | VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO | 1.575,72 |
| 2875 | 04.06.02.007-8 | IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL) | 428,64 |
| 2876 | 04.06.03.010-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TECNICAS HEMODINAMICAS | 656,72 |
| 2877 | 04.06.03.008-1 | ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO | 1.058,86 |
| 2878 | 04.06.03.013-8 | VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA | 1.333,51 |
| 2879 | 04.06.03.011-1 | VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA | 2.223,95 |
| 2880 | 04.06.03.001-4 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA | 1.081,48 |
| 2881 | 04.06.03.003-0 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT | 1.986,20 |
| 2882 | 04.06.03.002-2 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS | 1.986,20 |
| 2883 | 04.06.03.006-5 | ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO | 1.986,20 |
| 2884 | 04.06.03.007-3 | ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT) | 1.986,20 |
| 2885 | 04.06.03.004-9 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA | 2.581,19 |
| 2886 | 04.06.03.012-0 | VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA | 2.223,95 |
| 2887 | 04.06.03.014-6 | VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA | 2.223,95 |
| 2889 | 04.06.03.005-7 | ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS | 1.575,72 |
| 2890 | 04.06.03.009-0 | FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS | 1.575,72 |
| 2891 | 04.06.02.054-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABDOMEN | 1.457,86 |
| 2892 | 04.06.04.005-2 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT) | 1.065,36 |
| 2893 | 04.06.04.006-0 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NAO RECOBERTO) | 1.065,36 |
| 2894 | 04.06.04.007-9 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO) | 1.065,36 |
| 2895 | 04.06.04.012-5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS | 1.065,36 |
| 2896 | 04.06.04.010-9 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO RECOBERTO | 1.065,36 |
| 2897 | 04.06.04.011-7 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO | 1.065,36 |
| 2898 | 04.06.04.014-1 | COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR) | 681,29 |
| 2899 | 04.06.04.002-8 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT) | 1.614,75 |
| 2901 | 04.06.04.004-4 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (SEM STENT) | 1.614,75 |
| 2902 | 04.06.04.001-0 | ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO) | 283,18 |
| 2903 | 04.06.04.020-6 | EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO) | 1.065,36 |
| 2904 | 04.06.04.019-2 | EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO) | 1.065,36 |
| 2905 | 04.06.04.030-3 | TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDC | 1.065,36 |
| 2906 | 04.06.04.029-0 | TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO) | 1.065,36 |
| 2907 | 04.06.04.031-1 | TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO) | 1.065,36 |
| 2908 | 04.06.04.023-0 | FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO) | 1.065,36 |
| 2909 | 04.06.04.008-7 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT) | 1.065,36 |
| 2910 | 04.06.04.009-5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT NAO RECOBERTO) | 1.065,36 |
| 2911 | 04.06.04.013-3 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (COM STENT RECOBERTO) | 1.065,36 |
| 2912 | 04.06.04.026-5 | IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) COM STENT NAO RECOBERTO | 1.614,75 |
| 2913 | 04.06.04.017-6 | CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORACICA COM ENDOPROTESE RETA OU CONICA | 2.825,81 |
| 2914 | 04.06.04.015-0 | CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPROTESE RETA / CONICA | 2.825,81 |
| 2915 | 04.06.04.016-8 | CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDOMINAL E ILIACAS COM ENDOPROTESE BIFURCAI | 3.544,17 |
| 2916 | 04.06.04.018-4 | CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS COM ENDOPROTESE TUBULAR | 2.825,81 |
| 2917 | 04.06.04.028-1 | RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS | 1.614,75 |
| 2918 | 04.06.04.033-8 | TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA | 1.065,36 |
| 2919 | 04.06.04.032-0 | TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS | 1.065,36 |
| 2920 | 04.06.04.027-3 | OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA | 1.065,36 |
| 2921 | 04.06.04.021-4 | EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES) | 1.065,36 |
| 2922 | 04.06.04.025-7 | FIBRINOLISE VISERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO) | 1.065,36 |
| 2923 | 04.06.04.024-9 | FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO) | 1.065,36 |
| 2924 | 04.06.04.022-2 | FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERACAO DE COILS | 1.065,36 |
| 2925 | 04.06.05.001-5 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO | 3.503,86 |
| 2926 | 04.06.05.004-0 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANOMALAS DII | 5.866,09 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 2927 | 04.06.05.005-8 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO ARCHOV-TAWARA) | 5.947,88 |
| 2928 | 04.06.05.002-3 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER ATRIAL) | 5.898,15 |
| 2929 | 04.06.05.003-1 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA) | 5.969,25 |
| 2930 | 04.06.05.006-6 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS ANOMALAS MULTIPLAS) | 5.783,12 |
| 2931 | 04.06.05.013-9 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANOMALAS ESQUERDAS) | 6.743,83 |
| 2932 | 04.06.05.010-4 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA) | 6.475,87 |
| 2933 | 04.06.05.008-2 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL) | 8.568,09 |
| 2934 | 04.06.05.007-4 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILACAO ATRIAL) | 8.236,93 |
| 2935 | 04.06.05.012-0 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA) | 6.241,93 |
| 2936 | 04.06.05.011-2 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALV) | 7.544,56 |
| 2937 | 04.06.05.009-0 | ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL) | 9.190,96 |
| 2938 | 03.03.07.003-0 | REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 2943 | 04.07.01.027-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA) | 2.270,21 |
| 2945 | 04.07.01.028-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO | 822,91 |
| 2946 | 04.07.01.001-7 | DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA | 787,03 |
| 2947 | 04.07.01.003-3 | ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA | 1.833,56 |
| 2949 | 04.07.01.006-8 | ESOFAGO-COLONPLASTIA | 1.914,57 |
| 2950 | 04.07.01.013-0 | GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA | 902,19 |
| 2951 | 04.07.01.007-6 | ESOFAGOGASTRECTOMIA | 1.185,67 |
| 2952 | 04.07.01.014-9 | GASTRECTOMIA TOTAL | 701,15 |
| 2953 | 04.07.02.003-9 | APENDICECTOMIA | 414,62 |
| 2954 | 04.07.01.019-0 | GASTRORRAFIA | 687,76 |
| 2955 | 04.07.01.009-2 | ESOFAGORRAFIA CERVICAL | 787,65 |
| 2956 | 04.07.01.016-5 | GASTROENTEROANASTOMOSE | 902,18 |
| 2957 | 04.07.02.007-1 | COLECTOMIA TOTAL | 1.403,91 |
| 2958 | 04.07.01.010-6 | ESOFAGORRAFIA TORACICA | 787,65 |
| 2960 | 04.07.02.018-7 | ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) | 1.174,36 |
| 2962 | 04.07.01.021-1 | GASTROSTOMIA | 687,76 |
| 2963 | 04.07.02.019-5 | ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) | 629,12 |
| 2965 | 04.07.02.020-9 | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) | 788,04 |
| 2966 | 04.07.01.024-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 31,26 |
| 2967 | 04.07.01.023-8 | PILOROPLASTIA | 902,19 |
| 2969 | 04.07.01.026-2 | TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO | 0,00 |
| 2970 | 04.07.01.034-3 | VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM | 709,69 |
| 2972 | 04.07.01.002-5 | DILATAcao ESOFAGICA / PILORICA | 0,00 |
| 2973 | 04.07.01.035-1 | VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL | 778,46 |
| 2974 | 04.07.02.023-3 | EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA | 650,08 |
| 2975 | 04.07.01.011-4 | ESOFAGOSTOMIA | 787,85 |
| 2976 | 04.07.02.046-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL | 1.017,86 |
| 2977 | 04.07.01.033-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO/ CONSERVADOR | 1.846,37 |
| 2978 | 04.07.01.020-3 | GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 550,58 |
| 2979 | 04.07.02.030-6 | JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA | 942,57 |
| 2980 | 04.07.01.030-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS | 799,13 |
| 2981 | 04.07.01.022-0 | GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 520,56 |
| 2983 | 04.07.01.008-4 | ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA | 794,88 |
| 2984 | 04.07.04.026-9 | VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 798,06 |
| 2985 | 04.07.02.024-1 | FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) | 650,09 |
| 2986 | 04.07.02.011-0 | CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA | 125,47 |
| 2987 | 04.07.01.015-7 | GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 609,16 |
| 2988 | 04.07.01.005-0 | ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 777,23 |
| 2990 | 04.07.02.017-9 | ENTERECTOMIA | 1.217,20 |
| 2992 | 04.07.02.040-3 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL | 1.453,79 |
| 2993 | 04.07.02.010-1 | COLOSTOMIA | 1.173,77 |
| 2994 | 04.07.02.036-5 | REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA | 791,22 |
| 2995 | 04.07.02.041-1 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL | 1.453,79 |
| 2998 | 04.07.02.044-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL | 944,53 |
| 3004 | 04.07.02.009-8 | COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL | 629,10 |
| 3010 | 04.07.02.004-7 | APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 421,40 |
| 3016 | 04.07.02.008-0 | COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.280,75 |
| 3019 | 04.07.02.006-3 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) | 1.817,45 |
| 3020 | 04.07.03.001-8 | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA | 1.161,31 |
| 3021 | 04.07.03.020-4 | PANCREATO-DUODENECTOMIA | 1.603,46 |
| 3022 | 04.07.03.021-2 | PANCREATO-ENTEROSTOMIA | 1.577,60 |
| 3023 | 04.07.03.004-2 | COLECISTOSTOMIA | 632,50 |
| 3024 | 04.07.03.022-0 | PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM | 774,96 |
| 3025 | 04.07.03.012-3 | ESPLENECTOMIA | 975,98 |
| 3026 | 04.07.02.029-2 | HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) | 378,69 |
| 3027 | 04.07.03.002-6 | COLECISTECTOMIA | 996,34 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3028 | 04.07.03.018-2 | PANCREATECTOMIA PARCIAL | 774,95 |
| 3029 | 04.07.04.014-5 | HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) | 419,94 |
| 3030 | 04.07.03.005-0 | COLEDOCOPLASTIA | 569,39 |
| 3031 | 04.07.03.024-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS | 1.577,59 |
| 3032 | 04.07.03.006-9 | COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA | 617,41 |
| 3033 | 04.07.03.013-1 | HEPATECTOMIA PARCIAL | 1.195,01 |
| 3034 | 04.07.03.019-0 | PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 684,13 |
| 3035 | 04.07.03.016-6 | HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO | 859,07 |
| 3037 | 04.07.03.014-0 | HEPATORRAFIA | 1.110,87 |
| 3038 | 04.07.03.017-4 | MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO | 863,53 |
| 3039 | 04.07.03.003-4 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 992,45 |
| 3040 | 04.07.03.007-7 | COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 564,79 |
| 3042 | 04.07.02.012-8 | DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 13,06 |
| 3045 | 04.07.02.016-0 | ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 13,06 |
| 3046 | 04.07.02.031-4 | LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 14,77 |
| 3047 | 04.07.02.049-7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 13,63 |
| 3048 | 04.07.02.037-3 | REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 3049 | 04.07.02.039-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 13,63 |
| 3050 | 04.07.02.005-5 | CERCLAGEM DE ANUS | 13,06 |
| 3052 | 04.07.02.048-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 22,62 |
| 3053 | 04.07.02.001-2 | AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO | 1.403,90 |
| 3056 | 04.07.02.021-7 | ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL | 246,81 |
| 3057 | 04.07.02.002-0 | AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO | 716,48 |
| 3059 | 04.07.02.027-6 | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL | 363,90 |
| 3060 | 04.07.02.013-6 | DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 22,72 |
| 3061 | 04.07.02.032-2 | PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL | 178,24 |
| 3062 | 04.07.02.045-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS | 239,45 |
| 3063 | 04.07.02.047-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL | 183,64 |
| 3064 | 04.07.02.022-5 | EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 21,68 |
| 3066 | 04.07.02.025-0 | FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON | 896,25 |
| 3068 | 04.07.02.026-8 | FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO | 374,14 |
| 3070 | 04.07.02.014-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 22,72 |
| 3072 | 04.07.02.015-2 | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL | 468,38 |
| 3073 | 04.07.02.028-4 | HEMORROIDECTOMIA | 315,94 |
| 3074 | 04.07.02.043-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL) | 1.433,83 |
| 3075 | 04.07.02.034-9 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO | 394,05 |
| 3076 | 04.07.02.035-7 | PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL | 374,14 |
| 3078 | 04.07.02.042-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO | 212,85 |
| 3080 | 04.07.04.019-6 | PARACENTESE ABDOMINAL | 12,27 |
| 3081 | 04.07.04.021-8 | PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 13,63 |
| 3082 | 04.07.04.002-1 | DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO | 982,83 |
| 3085 | 04.07.04.005-6 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA) | 830,90 |
| 3086 | 04.07.04.004-8 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL) | 808,13 |
| 3087 | 04.07.04.006-4 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA | 801,73 |
| 3088 | 04.07.04.008-0 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | 539,92 |
| 3089 | 04.07.04.010-2 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | 637,97 |
| 3090 | 04.07.04.009-9 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | 610,06 |
| 3092 | 04.07.04.011-0 | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE | 596,33 |
| 3093 | 04.07.04.012-9 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | 434,99 |
| 3096 | 04.07.04.023-4 | RESSECCAO DO EPIPLOM | 499,37 |
| 3097 | 04.07.04.024-2 | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO) | 531,89 |
| 3098 | 04.07.04.022-6 | REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS | 382,19 |
| 3099 | 04.07.04.018-8 | LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS | 829,06 |
| 3100 | 04.07.04.013-7 | HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA | 376,95 |
| 3101 | 04.07.04.015-3 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA | 360,66 |
| 3102 | 04.07.04.007-2 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA | 361,54 |
| 3103 | 04.07.04.025-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE | 976,25 |
| 3104 | 04.07.04.003-0 | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL | 437,83 |
| 3105 | 04.07.04.020-0 | PERITONIOSTOMIA COM TELA INORGANICA | 817,53 |
| 3106 | 04.07.04.001-3 | DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO | 717,13 |
| 3107 | 04.16.04.014-4 | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | 6.569,67 |
| 3108 | 04.13.04.019-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO | 315,61 |
| 3109 | 04.08.03.075-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO | 262,96 |
| 3112 | 04.08.02.011-3 | INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR | 15,00 |
| 3114 | 04.08.01.002-9 | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS | 377,40 |
| 3116 | 03.03.09.004-9 | INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 10,80 |
| 3118 | 04.08.01.004-5 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL | 613,35 |
| 3119 | 04.08.02.007-5 | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO | 494,93 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3121 | 04.08.01.007-0 | DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 446,09 |
| 3122 | 04.08.01.015-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA | 378,70 |
| 3123 | 04.08.01.017-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA | 301,40 |
| 3125 | 04.08.01.018-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 377,59 |
| 3126 | 04.08.01.020-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 452,90 |
| 3127 | 04.08.01.013-4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL | 41,10 |
| 3129 | 04.08.01.022-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA | 284,27 |
| 3130 | 04.08.01.019-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA | 301,40 |
| 3134 | 04.08.01.005-3 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL | 592,14 |
| 3135 | 04.08.02.054-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 311,42 |
| 3136 | 04.08.01.003-7 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL) | 592,14 |
| 3141 | 04.08.01.023-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL | 295,75 |
| 3142 | 04.08.01.001-0 | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS | 354,91 |
| 3143 | 04.08.01.016-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA | 379,15 |
| 3148 | 04.08.01.011-8 | OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA | 284,27 |
| 3150 | 04.08.02.005-9 | ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO | 282,66 |
| 3151 | 04.08.01.009-6 | ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BARRA OMO-CERVICAL | 1.600,27 |
| 3152 | 04.08.02.008-3 | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO) | 402,58 |
| 3155 | 04.08.03.077-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO | 324,57 |
| 3158 | 04.08.02.013-0 | RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO | 241,43 |
| 3163 | 04.16.09.002-8 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA | 2.860,63 |
| 3171 | 04.08.01.012-6 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR | 44,28 |
| 3174 | 04.08.02.022-9 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 3188 | 04.08.02.025-3 | REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO | 2.461,12 |
| 3192 | 04.08.01.014-2 | REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS) | 423,51 |
| 3193 | 04.08.01.021-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 379,15 |
| 3201 | 04.08.02.039-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 364,95 |
| 3202 | 04.08.02.033-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO | 498,98 |
| 3203 | 04.08.02.038-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILIANA DO UMERO | 499,74 |
| 3204 | 04.08.02.057-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO | 377,31 |
| 3205 | 04.08.02.016-4 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO | 41,10 |
| 3206 | 04.08.02.019-9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 3215 | 04.08.02.036-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROClea/APOFISE CORONOIDE DO ULNA / CABECA | 368,64 |
| 3217 | 04.08.02.035-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI-CONDILO / EPITROClea DO UMERO | 311,42 |
| 3219 | 04.08.02.031-8 | TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO | 366,37 |
| 3237 | 04.08.06.065-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 3238 | 04.08.06.068-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 3240 | 04.08.02.032-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO | 241,15 |
| 3246 | 03.03.09.016-2 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO | 17,85 |
| 3247 | 03.03.09.015-4 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA | 40,68 |
| 3253 | 04.08.02.047-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO | 219,67 |
| 3254 | 04.08.06.070-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS) | 209,82 |
| 3256 | 04.08.02.001-6 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO | 193,30 |
| 3262 | 04.08.02.046-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO | 250,56 |
| 3264 | 04.08.02.040-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO | 253,80 |
| 3265 | 04.08.02.052-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS DO CARPO | 201,02 |
| 3270 | 04.08.02.017-2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 3271 | 04.08.02.024-5 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 3272 | 04.08.02.042-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE) | 547,30 |
| 3274 | 04.08.02.006-7 | ARTROPLASTIA DE PUNHO | 246,43 |
| 3276 | 04.08.02.026-1 | REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPANOS | 2.461,12 |
| 3277 | 04.08.02.060-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO IVEL DO CARPO | 229,29 |
| 3279 | 04.08.02.028-8 | REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR | 488,93 |
| 3281 | 04.08.02.051-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-METACARPIANA | 208,94 |
| 3282 | 04.08.02.027-0 | REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR) | 358,84 |
| 3283 | 04.08.02.045-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI | 366,37 |
| 3285 | 04.08.02.034-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO) | 192,60 |
| 3286 | 04.08.02.056-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO | 471,38 |
| 3288 | 04.08.02.063-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR | 371,88 |
| 3290 | 04.08.02.037-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS | 258,26 |
| 3291 | 04.08.02.048-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO | 241,43 |
| 3293 | 04.08.02.064-4 | TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO | 246,43 |
| 3294 | 04.08.06.063-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO INTER-FALANGEANA | 192,60 |
| 3295 | 04.08.02.044-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO | 201,02 |
| 3296 | 04.08.02.053-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA | 192,60 |
| 3297 | 04.08.02.020-2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO | 37,88 |
| 3298 | 04.08.02.059-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA | 229,29 |
| 3299 | 04.08.02.018-0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI | 37,50 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 3301 | 04.08.02.055-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO | 203,12 |
| 3305 | 04.08.02.010-5 | FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 200,51 |
| 3306 | 04.08.02.021-0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS | 107,24 |
| 3313 | 04.08.02.041-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO | 366,37 |
| 3318 | 04.08.02.049-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA MAO | 222,09 |
| 3319 | 04.08.06.041-7 | RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO) | 205,53 |
| 3320 | 04.08.02.012-1 | REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO | 205,53 |
| 3321 | 04.08.06.002-6 | ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 258,26 |
| 3323 | 04.08.02.062-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL) | 192,60 |
| 3324 | 04.08.06.064-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA | 240,60 |
| 3332 | 04.08.02.061-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MAO | 258,26 |
| 3337 | 03.03.09.021-9 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL COM IMOBILIZACAO | 47,58 |
| 3340 | 03.03.09.025-1 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA COM IMOBILIZACAO | 47,58 |
| 3341 | 03.03.09.008-1 | REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL | 11,00 |
| 3345 | 04.08.03.039-9 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL) | 764,71 |
| 3346 | 04.12.04.008-5 | REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DE COSTELA | 538,26 |
| 3347 | 04.08.03.007-0 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS | 1.413,00 |
| 3348 | 04.08.03.003-8 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS | 1.303,00 |
| 3350 | 04.08.03.055-0 | RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL | 1.722,40 |
| 3351 | 04.08.03.033-0 | COSTO-TRANSVERSECTOMIA | 1.171,83 |
| 3352 | 04.08.03.073-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS | 2.970,15 |
| 3353 | 04.08.03.057-7 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR | 1.632,40 |
| 3354 | 04.08.03.061-5 | REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR | 1.928,11 |
| 3355 | 04.08.03.063-1 | REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR | 1.612,11 |
| 3360 | 04.08.03.058-5 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR | 964,94 |
| 3361 | 04.08.03.059-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR | 1.632,40 |
| 3362 | 04.08.03.060-7 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR | 1.883,43 |
| 3363 | 04.08.03.023-2 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL | 1.722,29 |
| 3364 | 04.08.03.026-7 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL | 1.722,37 |
| 3365 | 04.08.03.027-5 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS | 2.781,70 |
| 3366 | 04.08.03.024-0 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS | 1.720,27 |
| 3367 | 04.08.03.040-2 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NIVEIS) | 1.005,48 |
| 3368 | 04.08.03.038-0 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO) | 1.720,27 |
| 3369 | 04.08.03.041-0 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NIVEIS C/ MICROSCOPIO) | 1.785,92 |
| 3370 | 04.08.03.046-1 | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL) | 1.706,27 |
| 3371 | 04.08.03.044-5 | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS) | 1.726,52 |
| 3372 | 04.08.03.043-7 | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL) | 1.343,00 |
| 3374 | 04.08.03.008-9 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL | 1.719,06 |
| 3375 | 04.08.03.006-2 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS | 2.072,72 |
| 3376 | 04.08.03.013-5 | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL | 1.883,27 |
| 3377 | 04.08.03.014-3 | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NIVEIS | 2.166,29 |
| 3378 | 04.08.03.017-8 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR | 1.554,00 |
| 3379 | 04.08.03.012-7 | ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2 | 1.303,15 |
| 3380 | 04.08.03.002-0 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL | 1.576,00 |
| 3381 | 04.08.03.065-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NIVEIS | 4.251,29 |
| 3382 | 04.08.03.050-0 | RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS | 1.953,23 |
| 3383 | 04.08.03.035-6 | DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA | 1.783,10 |
| 3384 | 04.08.03.056-9 | RESSECCAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO | 1.722,40 |
| 3385 | 04.08.03.051-8 | RESSECCAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS | 1.953,23 |
| 3386 | 04.08.03.036-4 | DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR | 1.265,63 |
| 3387 | 04.08.03.054-2 | RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS) | 1.083,63 |
| 3388 | 04.08.03.053-4 | RESSECCAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS) | 1.178,86 |
| 3392 | 04.08.03.062-3 | REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR | 1.614,24 |
| 3393 | 04.08.03.067-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NIVEIS | 1.720,27 |
| 3394 | 04.08.03.068-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NIVEIS | 2.006,34 |
| 3395 | 04.08.03.076-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS | 3.781,53 |
| 3396 | 04.08.03.066-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NIVEIS | 3.780,09 |
| 3397 | 04.08.03.079-8 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS | 985,52 |
| 3398 | 04.08.03.034-8 | COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS) | 492,59 |
| 3399 | 04.08.03.078-0 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS | 1.106,52 |
| 3400 | 04.08.03.037-2 | DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/ DUROPLASTIA | 1.444,26 |
| 3402 | 03.03.09.028-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZACAO | 35,20 |
| 3403 | 04.08.03.042-9 | DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO) | 1.720,27 |
| 3411 | 04.08.03.047-0 | DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS | 298,78 |
| 3428 | 04.08.04.003-3 | ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS | 784,95 |
| 3430 | 04.08.04.001-7 | ARTRODESE COXOFEMORAL | 1.635,28 |
| 3432 | 04.08.04.005-0 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL | 1.570,66 |
| 3433 | 04.08.05.007-1 | ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO | 1.154,84 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3434 | 04.08.04.011-4 | DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL | 1.994,25 |
| 3438 | 04.08.04.010-6 | DESARTICULACAO COXOFEMORAL | 1.635,28 |
| 3441 | 04.08.04.026-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO ANTERO-POSTERIO | 871,30 |
| 3443 | 04.08.05.051-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR | 972,97 |
| 3444 | 04.08.04.025-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO / DISJUNCAO DO ANEL PELVICO | 1.045,94 |
| 3445 | 04.08.04.032-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA | 1.635,27 |
| 3446 | 04.08.04.033-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA | 1.635,27 |
| 3447 | 04.08.05.062-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL) | 972,97 |
| 3448 | 04.08.04.020-3 | REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO ANEL PELVICO | 122,22 |
| 3449 | 04.08.05.048-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE) | 961,85 |
| 3450 | 04.08.04.018-1 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL | 152,21 |
| 3451 | 04.08.05.063-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA | 972,97 |
| 3453 | 04.08.04.027-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COCCIX | 195,99 |
| 3454 | 04.08.04.030-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO | 195,99 |
| 3455 | 04.08.04.009-2 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRIDA | 1.739,48 |
| 3456 | 04.08.04.029-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO | 1.635,27 |
| 3457 | 04.08.04.008-4 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA | 2.341,71 |
| 3458 | 04.08.04.016-5 | RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL | 1.602,17 |
| 3459 | 04.08.05.023-3 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROXIMAL DO FEMUR | 119,54 |
| 3460 | 04.08.04.012-2 | EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR | 759,43 |
| 3461 | 04.08.04.002-5 | ARTRODESE DA SINFISE PUBICA | 784,95 |
| 3462 | 04.08.04.007-6 | ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL | 2.404,14 |
| 3463 | 04.08.04.014-9 | OSTECTOMIA DA Pelve | 784,95 |
| 3464 | 04.08.04.006-8 | ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL | 1.916,09 |
| 3466 | 04.08.04.024-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS E CRISTA ILIACA S/ LESAO DO ANEL PELVICO | 195,99 |
| 3468 | 04.08.03.052-6 | RESSECAO DE COCCIX | 195,99 |
| 3469 | 04.08.04.004-1 | ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL) | 1.635,27 |
| 3470 | 04.08.05.011-0 | QUADRICEPSPLASTIA | 1.602,18 |
| 3471 | 04.08.04.023-8 | TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOENCA NEUROMUSCULAR | 784,95 |
| 3475 | 04.08.04.022-0 | REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA | 1.781,03 |
| 3476 | 04.08.04.034-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL | 1.635,27 |
| 3477 | 04.08.05.058-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDILOS DO FEMUR | 397,15 |
| 3479 | 04.08.04.013-0 | EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU | 759,42 |
| 3481 | 04.08.04.031-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO) | 1.722,72 |
| 3483 | 04.08.04.028-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPIFISE FEMORAL | 1.836,42 |
| 3485 | 04.08.04.019-0 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA / POS-ARTROPLASTIA | 132,51 |
| 3489 | 04.08.04.017-3 | REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICACAO DE DISC | 150,04 |
| 3491 | 04.08.05.038-1 | TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO) | 759,42 |
| 3492 | 04.08.05.061-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA | 759,42 |
| 3494 | 04.08.05.027-6 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 3496 | 04.16.09.003-6 | HEMIPLECTOMIA EM ONCOLOGIA | 3.165,42 |
| 3497 | 04.16.09.001-0 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA | 2.860,63 |
| 3500 | 04.08.05.081-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR | 1.010,77 |
| 3501 | 04.08.05.043-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER | 759,42 |
| 3503 | 04.08.05.080-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIAN/ | 759,42 |
| 3504 | 04.08.05.079-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR | 759,42 |
| 3505 | 04.08.05.083-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA METAFISE DISTAL DO FEMUR | 759,42 |
| 3506 | 04.16.09.007-9 | SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA | 5.342,18 |
| 3510 | 04.08.06.042-5 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 3515 | 04.08.05.042-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES | 385,05 |
| 3521 | 04.08.05.026-8 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 3524 | 04.08.05.013-6 | RECONSTRUCAODE TENDA O PATELAR / TENDA O QUADRICIPITAL | 1.602,18 |
| 3530 | 04.08.05.010-1 | PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL | 344,06 |
| 3535 | 04.08.05.050-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA | 846,36 |
| 3536 | 04.08.05.052-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA | 503,67 |
| 3537 | 04.08.05.068-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO | 397,15 |
| 3538 | 04.08.05.012-8 | REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO | 273,15 |
| 3540 | 04.08.05.089-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL | 475,80 |
| 3541 | 04.08.05.025-0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 3543 | 04.08.05.022-5 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA | 44,69 |
| 3544 | 04.08.05.006-3 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO | 1.653,73 |
| 3545 | 04.08.05.088-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL | 578,89 |
| 3552 | 04.08.05.004-7 | ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL) | 1.602,18 |
| 3555 | 04.08.05.060-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA | 588,22 |
| 3558 | 04.08.05.054-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL | 465,96 |
| 3561 | 04.08.05.059-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO | 397,15 |
| 3562 | 04.08.05.055-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL | 397,15 |
| 3563 | 04.08.05.085-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA | 598,60 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3566 | 04.08.05.015-2 | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO | 578,89 |
| 3568 | 04.08.05.084-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO AO NIVEL DO JOELHO | 397,15 |
| 3570 | 04.08.05.016-0 | RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR) | 2.294,32 |
| 3589 | 04.08.05.071-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-METATARSICA | 268,42 |
| 3590 | 04.08.05.036-5 | TALECTOMIA | 268,41 |
| 3591 | 04.08.05.090-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS | 268,42 |
| 3595 | 04.13.04.016-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE | 556,44 |
| 3596 | 04.08.06.066-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA | 232,28 |
| 3598 | 04.08.05.002-0 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO | 274,01 |
| 3604 | 04.08.05.057-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR | 481,49 |
| 3605 | 04.08.06.057-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE) | 268,41 |
| 3606 | 04.08.05.031-4 | REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE | 2.461,12 |
| 3607 | 04.08.05.049-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO | 432,14 |
| 3608 | 04.08.05.046-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS | 268,43 |
| 3609 | 04.08.05.021-7 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO | 35,20 |
| 3610 | 04.08.05.045-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE | 268,41 |
| 3611 | 04.08.05.086-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL | 769,41 |
| 3612 | 04.08.05.047-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS | 336,60 |
| 3613 | 04.08.05.091-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO | 336,60 |
| 3615 | 04.08.05.070-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E INTRA-TARSICA | 268,42 |
| 3616 | 04.08.05.069-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA | 268,42 |
| 3618 | 04.08.05.076-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO | 284,06 |
| 3620 | 04.08.05.078-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO TARSO | 298,41 |
| 3621 | 04.08.05.032-2 | REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO | 213,30 |
| 3622 | 04.08.05.020-9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS | 35,20 |
| 3623 | 04.08.05.041-1 | TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA | 614,28 |
| 3625 | 04.08.05.024-1 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 3627 | 04.08.05.037-3 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR | 243,81 |
| 3628 | 04.08.05.029-2 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA | 35,20 |
| 3629 | 04.08.05.028-4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA | 35,20 |
| 3630 | 04.08.05.019-5 | REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALANGIANA DO PE | 35,20 |
| 3634 | 04.08.05.087-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL | 598,61 |
| 3635 | 04.08.05.014-4 | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO | 432,14 |
| 3640 | 04.08.06.007-7 | ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES | 268,41 |
| 3645 | 04.08.05.034-9 | REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO | 344,52 |
| 3646 | 04.08.05.077-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO | 344,52 |
| 3647 | 04.08.05.065-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO | 355,81 |
| 3648 | 04.08.05.072-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO | 268,42 |
| 3649 | 04.08.05.074-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO | 268,42 |
| 3650 | 04.08.05.073-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO | 268,42 |
| 3651 | 04.08.05.075-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL | 344,52 |
| 3652 | 04.08.05.044-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL | 268,41 |
| 3657 | 04.08.05.082-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO PE | 268,41 |
| 3659 | 04.08.05.035-7 | SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN) | 284,06 |
| 3662 | 04.08.05.056-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS | 268,42 |
| 3663 | 04.08.05.053-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO | 268,42 |
| 3664 | 03.03.09.002-2 | ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 0,00 |
| 3665 | 04.08.05.064-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE | 300,77 |
| 3666 | 04.08.03.048-8 | INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA | 35,00 |
| 3667 | 04.08.06.035-2 | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 3668 | 04.08.06.040-9 | RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 3670 | 04.08.06.037-9 | RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS | 225,16 |
| 3672 | 04.08.06.038-7 | RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) | 759,42 |
| 3674 | 04.08.06.039-5 | RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ARTICULACOES | 379,71 |
| 3675 | 04.08.06.036-0 | RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO | 151,67 |
| 3676 | 04.08.06.034-4 | RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS | 151,67 |
| 3678 | 04.08.02.014-8 | RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO | 205,53 |
| 3680 | 04.08.06.043-3 | TENODESE | 204,09 |
| 3682 | 04.13.04.021-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL EM UM ESTAGIO | 503,12 |
| 3690 | 04.08.06.021-2 | RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 3691 | 04.08.06.030-1 | RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 3696 | 04.08.06.032-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR | 139,07 |
| 3697 | 04.08.06.033-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO | 140,33 |
| 3700 | 02.11.01.001-4 | CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 3702 | 04.08.06.022-0 | RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 3707 | 04.08.06.060-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR | 203,29 |
| 3709 | 04.08.06.020-4 | REINSERCAO MUSCULAR | 203,29 |
| 3714 | 04.08.06.056-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULACOES | 268,41 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3715 | 04.08.06.055-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES) | 420,20 |
| 3716 | 04.08.06.054-9 | TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA | 214,21 |
| 3717 | 04.08.06.062-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULACOES) | 613,35 |
| 3718 | 04.08.06.061-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS / PEQUENAS ARTICULACOES | 335,41 |
| 3719 | 04.08.06.053-0 | TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA | 346,53 |
| 3720 | 04.08.06.010-7 | DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS | 429,35 |
| 3721 | 03.03.09.003-0 | INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA) | 5,63 |
| 3729 | 04.08.06.023-9 | RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO | 2.263,54 |
| 3730 | 04.08.06.029-8 | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO | 313,13 |
| 3731 | 04.08.06.031-0 | RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES | 368,03 |
| 3733 | 04.08.06.025-5 | RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO | 1.089,98 |
| 3735 | 04.08.05.030-6 | REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA | 2.461,12 |
| 3737 | 04.08.06.026-3 | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) | 2.561,24 |
| 3739 | 04.09.01.009-0 | CISTOSTOMIA | 32,68 |
| 3740 | 04.09.01.038-3 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 32,68 |
| 3741 | 04.09.01.044-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 34,10 |
| 3743 | 04.09.01.027-8 | NEFROSTOMIA (POR PUNCAO) | 32,68 |
| 3744 | 04.09.01.035-9 | PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA | 12,97 |
| 3745 | 04.09.01.010-3 | COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL. | 80,47 |
| 3746 | 04.09.01.011-1 | DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL | 88,91 |
| 3748 | 02.04.05.007-3 | PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 3752 | 04.09.01.024-3 | NEFROPEXIA | 650,27 |
| 3753 | 04.09.01.047-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS | 594,71 |
| 3755 | 04.09.01.051-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE | 618,34 |
| 3756 | 04.09.01.002-2 | CISTECTOMIA PARCIAL | 808,74 |
| 3758 | 04.09.01.052-9 | URETERECTOMIA | 618,34 |
| 3759 | 04.09.01.003-0 | CISTECTOMIA TOTAL | 1.925,72 |
| 3760 | 04.09.01.004-9 | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO | 1.925,71 |
| 3761 | 04.09.01.019-7 | LOMBOTOMIA | 650,27 |
| 3762 | 04.09.01.054-5 | URETEROENTEROPLASTIA | 674,95 |
| 3763 | 04.09.01.005-7 | CISTOENTEROPLASTIA | 1.925,72 |
| 3764 | 04.09.01.020-0 | NEFRECTOMIA PARCIAL | 1.205,37 |
| 3765 | 04.09.01.056-1 | URETEROLITOTOMIA | 1.097,07 |
| 3766 | 04.09.01.006-5 | CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA | 549,72 |
| 3767 | 04.09.01.021-9 | NEFRECTOMIA TOTAL | 1.222,43 |
| 3768 | 04.09.01.055-3 | URETEROENTEROSTOMIA | 784,87 |
| 3769 | 04.09.01.007-3 | CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL) | 1.972,98 |
| 3770 | 04.09.01.022-7 | NEFROLITOTOMIA | 1.171,72 |
| 3771 | 04.09.01.057-0 | URETEROPLASTIA | 628,96 |
| 3772 | 04.09.01.025-1 | NEFROPIELOSTOMIA | 727,86 |
| 3773 | 04.09.01.008-1 | CISTORRAFIA | 549,70 |
| 3774 | 04.09.01.026-0 | NEFRRRAFIA | 723,25 |
| 3775 | 04.09.01.037-5 | RESSECCAO ENDOSCOPICADA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER | 479,26 |
| 3777 | 04.09.01.028-6 | NEFROSTOMIA COM OU SEM DRENAGEM | 931,19 |
| 3778 | 04.09.06.028-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA | 794,77 |
| 3779 | 04.09.01.030-8 | NEFROURETERECTOMIA TOTAL | 674,81 |
| 3780 | 04.09.01.050-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL | 575,93 |
| 3781 | 04.09.01.031-6 | PIELOLITOTOMIA | 658,19 |
| 3782 | 04.09.01.039-1 | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL COM CATETER | 619,66 |
| 3783 | 04.09.01.043-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE | 372,54 |
| 3784 | 04.09.01.032-4 | PIELOPLASTIA | 652,16 |
| 3785 | 04.09.01.012-0 | DIVERTICULECTOMIA VESICAL | 486,61 |
| 3786 | 04.09.01.033-2 | PIELOSTOMIA | 723,54 |
| 3788 | 04.09.02.013-3 | URETROPLASTIA AUTOGENA | 469,55 |
| 3789 | 04.09.01.034-0 | PIELOTOMIA | 649,91 |
| 3790 | 04.09.01.045-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA | 794,77 |
| 3791 | 04.09.02.014-1 | URETROPLASTIA HETEROGENEA | 410,75 |
| 3792 | 04.09.01.040-5 | SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA) | 658,90 |
| 3793 | 04.09.01.049-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL | 386,20 |
| 3794 | 04.09.01.001-4 | CAPSULECTOMIA RENAL | 705,86 |
| 3795 | 04.09.01.036-7 | RESSECCAO DO COLOVESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO | 509,16 |
| 3796 | 04.09.01.013-8 | DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL | 630,82 |
| 3797 | 04.09.01.046-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL | 794,77 |
| 3798 | 04.09.01.023-5 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | 1.147,75 |
| 3799 | 04.09.01.018-9 | LITOTRIPSIA | 554,00 |
| 3800 | 04.09.01.029-4 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 87,78 |
| 3801 | 04.09.01.041-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA | 419,97 |
| 3802 | 04.09.01.048-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL(FORMOLIZACAO DA BEXIGA) | 483,31 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3804 | 04.16.01.016-4 | RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA | 4.280,18 |
| 3805 | 04.09.01.053-7 | URETEROCISTONEOSTOMIA | 629,54 |
| 3806 | 04.16.01.002-4 | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA | 4.062,45 |
| 3808 | 04.09.02.011-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DEINCONTINENCIA URINARIA | 34,10 |
| 3810 | 03.09.03.006-4 | DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 31,26 |
| 3811 | 04.09.01.015-4 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 29,84 |
| 3812 | 04.09.01.014-6 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL | 402,85 |
| 3813 | 04.09.01.016-2 | IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 19,79 |
| 3814 | 04.09.01.058-8 | URETEROSTOMIA CUTANEA | 628,96 |
| 3815 | 04.09.02.006-0 | MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 34,10 |
| 3816 | 04.09.02.007-9 | MEATOTOMIA SIMPLES | 32,68 |
| 3818 | 04.09.02.017-6 | URETROTOMIA INTERNA | 34,10 |
| 3819 | 04.09.02.018-4 | URETROTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 34,10 |
| 3820 | 04.09.02.001-0 | DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL | 13,54 |
| 3821 | 04.09.02.002-8 | DRENAGEM DE FLEIMAUROSINO | 12,97 |
| 3822 | 04.09.01.017-0 | INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 129,60 |
| 3823 | 04.09.02.003-6 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA | 34,10 |
| 3824 | 04.09.02.008-7 | RESSECCAO DE CARUNCULAURETRAL. | 32,68 |
| 3825 | 04.09.02.009-5 | RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 32,68 |
| 3826 | 04.09.02.010-9 | RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL | 372,96 |
| 3827 | 04.09.02.016-8 | URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA | 305,29 |
| 3829 | 04.09.02.012-5 | URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) | 214,08 |
| 3830 | 04.09.02.015-0 | URETRORRAFIA | 372,96 |
| 3831 | 04.09.02.005-2 | LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES | 405,28 |
| 3834 | 04.09.02.004-4 | INJECAO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL | 352,40 |
| 3836 | 04.09.05.008-3 | POSTECTOMIA | 219,12 |
| 3837 | 04.09.03.001-5 | DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO | 267,37 |
| 3838 | 04.09.03.003-1 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL | 1.088,40 |
| 3840 | 04.09.04.024-0 | VASECTOMIA | 438,87 |
| 3842 | 04.09.03.004-0 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | 851,58 |
| 3843 | 04.09.03.002-3 | PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA | 1.001,71 |
| 3845 | 04.09.04.008-8 | EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 34,10 |
| 3846 | 04.09.04.007-0 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 34,10 |
| 3847 | 04.09.04.010-0 | EXPLORACAO CIRURGICADO CANAL DEFERENTE | 34,10 |
| 3849 | 04.09.04.016-9 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 32,68 |
| 3854 | 04.09.04.006-1 | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 12,97 |
| 3855 | 04.09.04.011-8 | NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE | 227,87 |
| 3856 | 04.09.04.005-3 | ESPERMATOCELECTOMIA | 212,09 |
| 3858 | 04.09.04.009-6 | EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL | 225,86 |
| 3859 | 04.09.04.021-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 34,10 |
| 3860 | 04.09.04.003-7 | EPIDIDIMECTOMIA | 223,01 |
| 3861 | 04.09.04.001-0 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 12,97 |
| 3862 | 04.09.04.023-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE | 257,56 |
| 3865 | 04.09.04.017-7 | PLASTICA DA BOLSAESCROTAL | 178,83 |
| 3866 | 04.09.04.004-5 | EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 215,28 |
| 3867 | 04.09.04.019-3 | RESSECCAO PARCIAL DABOLSA ESCROTAL | 225,86 |
| 3868 | 04.09.04.015-0 | ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 254,07 |
| 3869 | 04.09.04.013-4 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL | 360,07 |
| 3870 | 04.09.04.002-9 | DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 14,51 |
| 3871 | 04.09.04.012-6 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL | 385,32 |
| 3872 | 04.09.04.018-5 | REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO | 277,48 |
| 3873 | 04.09.04.022-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO DO CORDAO ESPERMATICO | 280,13 |
| 3874 | 04.09.04.014-2 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | 433,62 |
| 3875 | 04.09.04.020-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL | 556,44 |
| 3876 | 04.09.05.006-7 | PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 34,10 |
| 3877 | 04.09.05.005-9 | LIBERACAO/PLASTIA DE PREPUCIO | 13,54 |
| 3880 | 04.09.05.001-6 | AMPUTACAO DE PENIS | 505,01 |
| 3881 | 04.09.05.003-2 | CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO) | 372,96 |
| 3882 | 04.09.05.004-0 | CORRECAO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO) | 372,96 |
| 3883 | 04.09.05.002-4 | CORRECAO DE EPISPADIA | 388,21 |
| 3884 | 04.09.05.011-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO | 578,41 |
| 3885 | 04.09.05.007-5 | PLASTICA TOTAL DO PENIS | 505,02 |
| 3886 | 04.09.05.010-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS | 509,50 |
| 3887 | 04.09.05.009-1 | REIMPLANTE DE PENIS | 866,17 |
| 3888 | 04.09.06.001-1 | CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 12,97 |
| 3889 | 04.09.06.006-2 | DILATAcao DE COLO DO UTERO | 22,62 |
| 3890 | 04.09.07.010-6 | COLPOTOMIA | 21,68 |
| 3891 | 04.09.06.004-6 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAcao DO COLO DO UTERO | 22,62 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 3892 | 04.09.06.009-7 | EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 22,62 |
| 3893 | 04.09.06.008-9 | EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO | 45,24 |
| 3894 | 04.09.06.017-8 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 74,75 |
| 3895 | 04.09.07.002-5 | COLPECTOMIA | 372,54 |
| 3896 | 04.09.06.003-8 | EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO | 443,66 |
| 3897 | 04.09.06.023-2 | SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL | 465,59 |
| 3898 | 04.09.06.021-6 | OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA | 509,86 |
| 3899 | 04.09.06.025-9 | SALPINGOPLASTIA | 334,32 |
| 3900 | 04.09.07.003-3 | COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT) | 351,38 |
| 3901 | 04.09.06.024-0 | SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 376,84 |
| 3902 | 04.09.07.004-1 | COLPOPERINEOCLEISE | 372,53 |
| 3903 | 04.09.06.026-7 | SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 337,17 |
| 3904 | 04.09.07.007-6 | COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA | 372,54 |
| 3905 | 04.09.07.008-4 | COLPOPLASTIA ANTERIOR | 372,54 |
| 3906 | 04.09.06.027-5 | TRAQUELOPLASTIA | 324,23 |
| 3907 | 04.09.07.006-8 | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR | 372,54 |
| 3909 | 04.09.07.005-0 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR | 472,43 |
| 3910 | 04.09.06.014-3 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS) | 717,90 |
| 3911 | 04.09.06.013-5 | HISTERECTOMIA TOTAL | 907,93 |
| 3912 | 04.09.06.012-7 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL | 781,93 |
| 3913 | 04.09.06.019-4 | MIOMECTOMIA | 528,94 |
| 3914 | 04.09.06.022-4 | RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS | 323,74 |
| 3915 | 04.09.06.010-0 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | 658,83 |
| 3917 | 04.09.06.011-9 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) | 1.103,64 |
| 3918 | 04.09.07.020-3 | OPERACAO DE BURCH | 457,67 |
| 3919 | 04.09.06.005-4 | CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME | 137,38 |
| 3920 | 04.09.06.002-0 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO | 449,20 |
| 3921 | 04.09.06.020-8 | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 437,46 |
| 3922 | 04.09.06.015-1 | HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 665,32 |
| 3923 | 04.09.06.018-6 | LAQUEADURA TUBARIA | 485,48 |
| 3924 | 04.16.06.005-6 | HISTERECTOMIA COM RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA | 5.265,02 |
| 3925 | 04.16.06.001-3 | AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | 1.808,69 |
| 3926 | 04.09.06.016-0 | HISTERORRAFIA | 434,69 |
| 3928 | 04.09.07.016-5 | EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO) | 13,54 |
| 3929 | 04.09.07.017-3 | EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 13,54 |
| 3930 | 04.09.07.018-1 | HIMENOTOMIA | 21,68 |
| 3931 | 04.09.07.012-2 | DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 12,97 |
| 3932 | 04.09.07.015-7 | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 21,68 |
| 3933 | 04.09.07.014-9 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | 22,62 |
| 3935 | 04.09.07.019-0 | MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN | 139,96 |
| 3936 | 04.09.07.029-7 | VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA | 893,54 |
| 3937 | 04.09.07.030-0 | VULVECTOMIA SIMPLES | 128,44 |
| 3938 | 04.09.07.022-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS | 119,35 |
| 3939 | 04.09.07.001-7 | ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL | 119,35 |
| 3940 | 04.09.07.024-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL | 391,30 |
| 3941 | 04.09.07.013-0 | EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA | 128,44 |
| 3942 | 04.09.07.023-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL | 339,52 |
| 3943 | 04.09.07.025-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL | 1.142,25 |
| 3944 | 04.09.07.027-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL | 372,89 |
| 3945 | 04.09.07.011-4 | CONSTRUCAO DE VAGINA | 398,05 |
| 3946 | 04.09.07.021-1 | RECONSTRUCAO DA VAGINA | 409,55 |
| 3947 | 04.09.07.028-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA | 428,45 |
| 3948 | 04.09.07.026-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS | 119,35 |
| 3949 | 04.10.01.010-3 | REVERSAO DE MAMILLO INVERTIDO | 31,28 |
| 3950 | 04.10.01.008-1 | PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 31,28 |
| 3951 | 04.10.01.002-2 | ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 20,74 |
| 3952 | 04.10.01.003-0 | EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 20,74 |
| 3954 | 04.10.01.001-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 20,74 |
| 3955 | 04.10.01.007-3 | PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA | 514,17 |
| 3956 | 04.10.01.009-0 | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE | 315,92 |
| 3957 | 04.13.04.008-9 | MAMOPLASTIA POS-CIRURGIA BARIATRICA | 851,52 |
| 3958 | 04.10.01.006-5 | MASTECTOMIA SIMPLES | 462,80 |
| 3959 | 04.10.01.005-7 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA | 783,51 |
| 3961 | 04.16.12.003-2 | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | 2.045,07 |
| 3962 | 04.16.12.002-4 | MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA | 2.462,85 |
| 3963 | 04.16.12.004-0 | RESSECCAO DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA COM MARCACAO EM ONCOLOGIA (POR MAMA) | 1.498,64 |
| 3964 | 04.11.01.003-4 | PARTO CESARIANO | 545,73 |
| 3965 | 04.11.01.005-0 | REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO | 133,95 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 3966 | 04.11.01.001-8 | DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 3968 | 04.11.01.004-2 | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | 545,73 |
| 3969 | 04.17.01.002-8 | ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL | 48,30 |
| 3970 | 04.17.01.001-0 | ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA | 61,18 |
| 3971 | 04.17.01.003-6 | ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO | 96,60 |
| 3973 | 04.11.01.007-7 | SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO | 19,79 |
| 3974 | 04.11.01.006-9 | RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 3975 | 04.11.02.001-3 | CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | 19,79 |
| 3976 | 04.11.02.004-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA | 459,18 |
| 3977 | 04.11.02.003-0 | HISTERECTOMIA PUERPERAL | 487,12 |
| 3978 | 04.11.02.002-1 | EMBRIOTOMIA | 227,50 |
| 3979 | 04.11.01.008-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO | 440,62 |
| 3981 | 04.12.01.010-0 | TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA | 733,68 |
| 3982 | 04.12.01.001-1 | BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA | 1.887,08 |
| 3983 | 04.12.03.008-0 | TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA) | 801,40 |
| 3984 | 04.12.01.011-9 | TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA | 516,22 |
| 3985 | 04.12.01.012-7 | TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA | 227,63 |
| 3987 | 04.12.02.007-6 | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL | 733,68 |
| 3988 | 04.12.01.014-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA | 1.713,98 |
| 3989 | 04.12.01.008-9 | RESSECCAO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE | 379,38 |
| 3990 | 04.12.01.009-7 | TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORACICO | 733,68 |
| 3991 | 04.12.01.007-0 | RESSECCAO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA | 1.887,08 |
| 3992 | 04.12.02.006-8 | TIMECTOMIA | 1.278,46 |
| 3993 | 04.12.02.003-3 | MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM | 1.253,51 |
| 3994 | 04.12.02.001-7 | MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR | 1.201,79 |
| 3995 | 04.12.02.005-0 | RESSECCAO DE TUMOR DO MEDIASTINO | 1.825,56 |
| 3996 | 04.12.02.002-5 | MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR | 1.201,79 |
| 3997 | 04.12.02.008-4 | TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA) | 1.585,38 |
| 4000 | 04.12.01.006-2 | PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 15,79 |
| 4001 | 04.12.01.013-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTACAO DE COTO BRONQUICO | 1.713,98 |
| 4002 | 04.12.03.006-3 | PLEUROTOMIA | 0,00 |
| 4003 | 04.12.03.004-7 | FECHAMENTO DE PLEUOSTOMIA | 676,88 |
| 4004 | 04.12.03.007-1 | REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA CRONICO | 0,00 |
| 4005 | 04.12.03.005-5 | PLEURECTOMIA | 0,00 |
| 4006 | 04.12.01.003-8 | COLOCACAO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (II | 379,38 |
| 4008 | 04.12.01.004-6 | COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PROTESE) | 463,88 |
| 4010 | 04.12.04.001-8 | COSTECTOMIA | 490,42 |
| 4011 | 04.12.04.018-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFEITOS CONGENITOS DO TORAX | 1.316,08 |
| 4012 | 04.12.04.002-6 | ESTERNECTOMIA COM OU SEM PROTESE | 1.316,03 |
| 4014 | 04.12.04.015-8 | TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA) | 965,40 |
| 4016 | 04.12.04.021-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA | 1.585,50 |
| 4017 | 04.12.04.016-6 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | 1.029,44 |
| 4018 | 04.12.04.011-5 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA | 749,64 |
| 4019 | 04.10.01.012-0 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 358,20 |
| 4020 | 04.12.04.019-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECCAO DO ESTERNO | 965,40 |
| 4022 | 04.12.04.020-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL | 965,40 |
| 4024 | 04.12.04.003-4 | ESTERNECTOMIA SUBTOTAL | 1.316,03 |
| 4025 | 04.12.04.013-1 | TORACECTOMIA SEM RECONSTRUCAO PARIETAL | 1.315,57 |
| 4026 | 04.12.04.006-9 | PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL | 949,02 |
| 4027 | 04.12.05.003-0 | LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE | 801,40 |
| 4028 | 04.12.04.004-2 | LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO) | 801,40 |
| 4029 | 04.12.04.022-0 | VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA | 1.068,74 |
| 4030 | 04.12.04.005-0 | MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO | 1.317,86 |
| 4031 | 04.12.01.002-0 | COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA | 1.887,08 |
| 4032 | 04.12.04.010-7 | RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA) | 1.887,08 |
| 4033 | 04.12.04.012-3 | TORACECTOMIA COM RECONSTRUCAO PARIETAL (POR PROTESE) | 1.315,57 |
| 4034 | 04.12.04.017-4 | TORACOTOMIA EXPLORADORA | 989,08 |
| 4035 | 04.16.11.003-7 | TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA | 5.661,24 |
| 4036 | 04.12.03.001-2 | DESCORTICACAO PULMONAR | 2.155,36 |
| 4038 | 04.10.01.011-1 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA | 313,44 |
| 4039 | 04.12.05.011-0 | RESSECCAO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA | 1.887,08 |
| 4040 | 04.12.05.010-2 | RESSECCAO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO | 1.260,27 |
| 4045 | 04.12.05.008-0 | PNEUMORRAFIA | 1.260,27 |
| 4046 | 04.12.05.014-5 | METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO) | 1.260,27 |
| 4047 | 04.12.05.001-3 | BULECTOMIA UNI OU BILATERAL | 1.260,27 |
| 4048 | 04.12.05.007-2 | PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO | 1.260,27 |
| 4049 | 04.12.05.013-7 | CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO) | 1.260,27 |
| 4050 | 04.12.05.015-3 | TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR | 1.531,42 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 4051 | 04.12.05.004-8 | LOBECTOMIA PULMONAR | 1.260,20 |
| 4052 | 04.12.05.006-4 | PNEUMOMECTOMIA | 1.713,97 |
| 4053 | 04.13.01.002-3 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 4054 | 03.01.11.002-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,50 |
| 4055 | 04.13.01.003-1 | CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 43,75 |
| 4056 | 07.01.10.004-4 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO | 38,00 |
| 4057 | 07.01.10.002-8 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO) | 26,00 |
| 4058 | 07.01.10.008-7 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA) | 68,00 |
| 4059 | 07.01.10.009-5 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA) | 43,00 |
| 4060 | 07.01.10.001-0 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO | 43,00 |
| 4061 | 07.01.10.006-0 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (PECA) | 35,00 |
| 4062 | 07.01.10.003-6 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA) | 21,00 |
| 4063 | 07.01.10.007-9 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA) | 52,00 |
| 4064 | 07.01.10.005-2 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA | 21,00 |
| 4065 | 07.01.10.010-9 | MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO | 25,00 |
| 4066 | 04.13.01.009-0 | TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO | 241,57 |
| 4068 | 04.13.01.008-2 | TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO | 688,24 |
| 4069 | 04.13.01.006-6 | TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO | 1.819,52 |
| 4070 | 04.13.01.001-5 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM MEDIO E GRANDE QUEIMADO | 279,96 |
| 4071 | 04.17.01.006-0 | SEDACAO | 15,15 |
| 4073 | 04.16.08.008-1 | RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | 3.359,04 |
| 4076 | 04.16.08.009-0 | RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA | 4.098,37 |
| 4079 | 04.13.04.024-0 | TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO | 324,20 |
| 4080 | 04.13.04.020-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO | 256,23 |
| 4083 | 04.13.04.017-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA | 741,69 |
| 4084 | 04.13.03.001-6 | LIPOASPIRACAO DE GIBA OU REGIAO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI | 836,62 |
| 4085 | 04.13.03.002-4 | LIPOASPIRACAO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-R | 838,47 |
| 4086 | 04.13.03.007-5 | REDUCAO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS | 818,47 |
| 4087 | 04.13.03.008-3 | TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE | 568,89 |
| 4088 | 04.13.03.003-2 | LIPOENXERTIA DE GLUTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL | 676,99 |
| 4089 | 04.13.03.006-7 | RECONSTRUCAO GLUTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLUTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETF | 1.176,99 |
| 4090 | 04.13.03.005-9 | PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE / | 241,72 |
| 4091 | 04.13.03.004-0 | PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUCAO | 480,00 |
| 4099 | 04.14.01.032-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR | 361,11 |
| 4107 | 04.14.01.025-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL | 150,00 |
| 4108 | 04.14.01.027-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CUTANEA DE ORIGEM DENTARIA | 172,63 |
| 4110 | 04.14.02.012-0 | EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 4111 | 04.14.02.013-8 | EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 4113 | 04.14.02.038-3 | TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 4114 | 04.14.02.035-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 4115 | 04.14.02.040-5 | ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 4116 | 04.14.02.037-5 | TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 12,98 |
| 4117 | 04.14.02.008-1 | ENXERTO GENGIVAL | 12,98 |
| 4118 | 04.14.02.015-4 | GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 15,02 |
| 4119 | 04.14.02.016-2 | GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 12,98 |
| 4120 | 03.07.03.003-2 | RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 4123 | 04.14.02.002-2 | APICECTOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA | 21,92 |
| 4124 | 04.14.02.003-0 | APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 21,92 |
| 4126 | 04.14.02.036-7 | TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL | 22,72 |
| 4127 | 04.14.02.004-9 | CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 12,98 |
| 4128 | 04.14.02.005-7 | CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 21,92 |
| 4129 | 04.14.02.006-5 | CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 12,98 |
| 4130 | 04.14.02.007-3 | CURETAGEM PERIAPICAL | 21,92 |
| 4131 | 04.14.02.009-0 | ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 21,92 |
| 4135 | 04.14.02.014-6 | EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 12,98 |
| 4136 | 04.14.02.017-0 | GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 4138 | 04.14.02.020-0 | MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 15,02 |
| 4142 | 04.14.02.024-3 | REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 19,18 |
| 4145 | 04.14.02.027-8 | REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 22,72 |
| 4146 | 04.14.02.029-4 | REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 11,36 |
| 4154 | 03.07.01.005-8 | TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 4162 | 04.17.01.004-4 | ANESTESIA GERAL | 84,00 |
| 4164 | 04.15.01.001-2 | TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS | 0,00 |
| 4167 | 04.13.04.005-4 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA | 862,35 |
| 4168 | 04.13.04.007-0 | DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIATRICA | 862,35 |
| 4169 | 04.13.04.006-2 | DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIATRICA | 862,32 |
| 4171 | 04.15.03.001-3 | TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO | 0,00 |
| 4172 | 04.15.04.005-1 | DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 4173 | 04.08.04.021-1 | RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO | 57,61 |
| 4177 | 05.01.01.002-5 | IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO) | 496,94 |
| 4180 | 05.01.01.005-0 | IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDOME (POR DC | 1.030,00 |
| 4181 | 05.01.01.006-8 | IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO) | 550,00 |
| 4187 | 05.01.03.004-2 | IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR D | 400,00 |
| 4188 | 05.01.03.005-0 | IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR D | 1.200,00 |
| 4189 | 05.01.08.001-5 | BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 35,00 |
| 4191 | 05.01.05.001-9 | AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS | 393,00 |
| 4195 | 05.01.04.006-4 | PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH) | 566,80 |
| 4197 | 02.02.02.047-9 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | 0,00 |
| 4199 | 05.01.07.003-6 | TIPAGEM SANGUINEA ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLOGICOS EM POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 15,00 |
| 4200 | 05.01.06.004-9 | ELETRONECROGRAMA P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA | 0,00 |
| 4201 | 05.01.06.001-4 | ANGIOGRAFIA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA (4 VASOS) | 0,00 |
| 4202 | 05.01.06.003-0 | ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA | 0,00 |
| 4203 | 05.01.06.002-2 | CINTILOGRAFIA RADIOISOTOPICA CEREBRAL P/ DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA | 0,00 |
| 4204 | 05.01.08.003-1 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 4205 | 05.01.08.009-0 | ULTRASSONOGRAMA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 4206 | 05.01.08.006-6 | EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 4207 | 05.01.08.002-3 | CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 4208 | 05.01.08.008-2 | SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 20,00 |
| 4209 | 05.01.08.007-4 | EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 4210 | 05.01.03.001-8 | COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIETICAS DE MEDULA OSS | 48.000,00 |
| 4211 | 05.01.03.002-6 | FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORE | 26.000,00 |
| 4212 | 05.01.03.003-4 | FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ | 10.000,00 |
| 4214 | 07.02.12.006-5 | LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 4215 | 05.04.01.003-4 | SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 367,20 |
| 4216 | 05.04.01.001-8 | CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 64,80 |
| 4217 | 05.01.07.001-0 | SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 4221 | 07.02.12.002-2 | LIQUIDO DE PRESERVACAO DE FIGADO P/ TRANSPLANTE (LITRO) | 615,00 |
| 4222 | 07.02.12.005-7 | LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO) | 350,00 |
| 4223 | 07.02.12.001-4 | LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO) | 350,00 |
| 4224 | 07.02.12.004-9 | LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO) | 350,00 |
| 4225 | 07.02.12.003-0 | LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PANCREAS P/ TRANSPLANTE (LITRO) | 615,00 |
| 4227 | 05.04.02.001-3 | PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR) | 290,00 |
| 4228 | 05.03.02.002-8 | NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE | 2.123,60 |
| 4229 | 05.05.02.010-6 | TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO) | 21.238,82 |
| 4231 | 05.05.02.009-2 | TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO) | 27.622,67 |
| 4233 | 05.05.01.012-7 | TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 4234 | 04.05.04.018-0 | TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA | 965,45 |
| 4235 | 05.05.01.009-7 | TRANSPLANTE DE CORNEA | 2.070,00 |
| 4238 | 04.05.05.031-3 | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE | 965,45 |
| 4239 | 04.08.06.051-4 | TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE | 1.297,01 |
| 4240 | 04.08.06.052-2 | TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES | 1.044,86 |
| 4241 | 04.08.06.049-2 | TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR | 338,92 |
| 4242 | 04.08.06.050-6 | TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO PARA POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MAO | 402,16 |
| 4243 | 04.08.05.040-3 | TRANSPLANTE DE MENISCO | 1.602,18 |
| 4244 | 05.05.02.004-1 | TRANSPLANTE DE CORACAO | 37.052,69 |
| 4245 | 05.05.02.005-0 | TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO) | 68.838,89 |
| 4246 | 05.05.02.008-4 | TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL | 44.485,10 |
| 4248 | 05.05.02.007-6 | TRANSPLANTE DE PANCREAS | 38.093,98 |
| 4249 | 05.03.03.002-3 | RETIRADA DE CORACAO (PARA TRANSPLANTE) | 1.170,00 |
| 4250 | 05.03.03.007-4 | RETIRADA DE PULMOES (PARA TRANSPLANTE) | 2.340,00 |
| 4251 | 05.03.03.008-2 | RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO | 1.170,00 |
| 4252 | 05.03.03.005-8 | RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 322,38 |
| 4253 | 05.03.03.004-0 | RETIRADA DE FIGADO (PARA TRANSPLANTE) | 2.340,00 |
| 4254 | 05.05.01.007-0 | TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - | 22.968,78 |
| 4255 | 05.05.01.001-1 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO | 54.939,27 |
| 4256 | 05.05.01.002-0 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO | 71.602,25 |
| 4257 | 05.05.01.008-9 | TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - | 22.968,78 |
| 4258 | 05.05.01.005-4 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO | 54.939,27 |
| 4259 | 05.05.01.006-2 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO | 71.602,25 |
| 4260 | 05.03.03.006-6 | RETIRADA DE PANCREAS (PARA TRANSPLANTE) | 2.340,00 |
| 4261 | 05.03.02.001-0 | HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO) | 7.384,00 |
| 4262 | 05.05.02.006-8 | TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO) | 68.803,27 |
| 4272 | 05.02.01.002-9 | AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS | 275,00 |
| 4273 | 05.02.01.001-0 | AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS | 215,00 |
| 4274 | 05.06.02.004-5 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE ORGAOS / CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS | 135,00 |
| 4278 | 05.03.04.005-3 | ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFALICA | 420,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 4279 | 05.03.04.004-5 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS | 508,63 |
| 4280 | 05.06.02.002-9 | INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA) | 135,00 |
| 4281 | 05.06.01.001-5 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 4283 | 05.03.03.001-5 | MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS | 900,00 |
| 4319 | 06.03.02.005-4 | CICLOSPORINA 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 10,95 |
| 4322 | 06.03.02.009-7 | IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 212,30 |
| 4326 | 06.03.08.019-7 | TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA) | 206,81 |
| 4327 | 06.03.08.001-4 | BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE | 2.581,87 |
| 4328 | 06.03.08.006-5 | DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML) | 697,00 |
| 4379 | 06.03.03.001-7 | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI) | 93,28 |
| 4380 | 06.03.08.008-1 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI) | 350,00 |
| 4528 | 06.03.05.003-4 | ESTREPTOQUINASE 250000 UI | 72,86 |
| 4529 | 06.03.05.001-8 | ABCIXIMABE | 873,00 |
| 4530 | 06.03.05.002-6 | CLORIDRATO DE TIROFIBANA | 411,20 |
| 4531 | 06.03.06.001-3 | SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA | 519,74 |
| 4532 | 06.03.07.001-9 | ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO (FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) | 55,00 |
| 4539 | 07.01.01.002-9 | CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 890,60 |
| 4540 | 07.01.01.003-7 | CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITARIO | 485,60 |
| 4541 | 07.01.01.004-5 | CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 1.170,00 |
| 4542 | 07.01.01.010-0 | CARRINHO DOBRAVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANCA COM DEFICIENCIA | 764,50 |
| 4543 | 07.01.01.005-3 | CALCADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS (PAR) | 419,20 |
| 4544 | 07.01.01.006-1 | CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR) | 170,30 |
| 4545 | 07.01.01.007-0 | CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS COM PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR) | 99,75 |
| 4546 | 07.01.01.008-8 | CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34 | 299,00 |
| 4547 | 07.01.01.009-6 | CALCADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR) | 239,40 |
| 4548 | 07.01.01.013-4 | MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 79,95 |
| 4549 | 07.01.01.012-6 | MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 53,20 |
| 4550 | 07.01.01.011-8 | BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 79,95 |
| 4551 | 07.01.01.001-0 | ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS. | 130,00 |
| 4552 | 07.01.01.014-2 | PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 130,20 |
| 4553 | 07.01.01.015-0 | PALMILHAS PARA PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANCAS (PAR) | 170,30 |
| 4554 | 07.01.01.017-7 | PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR) | 65,00 |
| 4555 | 07.01.01.016-9 | PALMILHAS PARA SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR) | 43,89 |
| 4556 | 07.01.02.013-0 | ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORACICO (COLAR). | 150,00 |
| 4557 | 07.01.02.003-2 | ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 910,00 |
| 4558 | 07.01.02.030-0 | ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 319,20 |
| 4559 | 07.01.02.029-6 | ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 372,40 |
| 4560 | 07.01.02.002-4 | ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 159,60 |
| 4561 | 07.01.02.001-6 | ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 195,00 |
| 4562 | 07.01.02.005-9 | ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT | 260,00 |
| 4563 | 07.01.02.004-0 | ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 319,20 |
| 4564 | 07.01.02.028-8 | ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON | 598,50 |
| 4565 | 07.01.02.031-8 | ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 780,00 |
| 4566 | 07.01.02.026-1 | ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK | 66,50 |
| 4567 | 07.01.02.007-5 | ORTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 130,00 |
| 4568 | 07.01.02.006-7 | ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA | 209,70 |
| 4569 | 07.01.02.014-8 | ORTESE METALICA CRUROPDALICA ADULTO | 948,00 |
| 4570 | 07.01.02.015-6 | ORTESE METALICA CRUROPDALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 520,00 |
| 4571 | 07.01.02.032-6 | ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 239,40 |
| 4572 | 07.01.02.009-1 | ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 520,00 |
| 4573 | 07.01.02.010-5 | ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL) | 119,70 |
| 4574 | 07.01.02.012-1 | ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 299,00 |
| 4575 | 07.01.02.011-3 | ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 4576 | 07.01.02.027-0 | ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO | 159,60 |
| 4577 | 07.01.02.019-9 | ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO | 1.197,00 |
| 4578 | 07.01.02.017-2 | ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 598,50 |
| 4579 | 07.01.02.018-0 | ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA COM OU SEM APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 600,00 |
| 4580 | 07.01.02.020-2 | ORTESE RIGIDA PARA LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 500,40 |
| 4581 | 07.01.02.025-3 | ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 200,00 |
| 4582 | 07.01.02.024-5 | ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 180,60 |
| 4583 | 07.01.02.022-9 | ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 180,60 |
| 4584 | 07.01.02.021-0 | ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL | 159,60 |
| 4585 | 07.01.02.008-3 | ORTESE CRUROPDALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 250,80 |
| 4586 | 07.01.02.016-4 | ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 139,70 |
| 4587 | 07.01.02.023-7 | ORTESE SUROPODALICA SEM ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 130,00 |
| 4588 | 07.01.02.039-3 | PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL | 2.641,00 |
| 4589 | 07.01.02.036-9 | PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 3.502,80 |
| 4590 | 07.01.02.042-3 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.596,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 4591 | 07.01.02.035-0 | PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO | 3.990,00 |
| 4592 | 07.01.02.033-4 | PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULACAO DO QUADRIL) | 4.716,00 |
| 4593 | 07.01.02.052-0 | PROTESE PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.449,00 |
| 4594 | 07.01.02.040-7 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.990,00 |
| 4595 | 07.01.02.038-5 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.990,00 |
| 4596 | 07.01.02.041-5 | PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA | 2.193,00 |
| 4597 | 07.01.02.034-2 | PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULACAO DO QUADRIL) | 4.716,00 |
| 4598 | 07.01.02.045-8 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO). | 5.640,00 |
| 4599 | 07.01.02.044-0 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA) | 5.300,00 |
| 4600 | 07.01.02.046-6 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 3.105,00 |
| 4601 | 07.01.02.048-2 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 5.300,00 |
| 4602 | 07.01.02.047-4 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORCA. | 5.790,00 |
| 4603 | 07.01.02.049-0 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA COM GANCHO DE DUPLA FORCA | 5.100,00 |
| 4604 | 07.01.02.043-1 | PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSMERAL | 5.211,00 |
| 4605 | 07.01.02.050-4 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSMERAL | 6.603,00 |
| 4606 | 07.01.02.053-9 | PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL | 2.394,00 |
| 4607 | 07.01.02.054-7 | PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSMERAL | 2.128,00 |
| 4608 | 07.01.02.055-5 | PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 1.300,00 |
| 4609 | 07.01.02.056-3 | PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 451,50 |
| 4610 | 07.01.02.037-7 | PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO | 1.596,00 |
| 4611 | 07.01.09.002-2 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 250,20 |
| 4612 | 07.01.09.003-0 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA. | 264,10 |
| 4613 | 07.01.09.004-9 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSMERAL | 250,20 |
| 4614 | 07.01.09.005-7 | SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 347,50 |
| 4615 | 07.01.09.007-3 | SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 269,50 |
| 4616 | 07.01.09.009-0 | SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE PARA PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA. | 1.098,00 |
| 4617 | 07.01.09.006-5 | SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 266,00 |
| 4618 | 07.01.09.008-1 | SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL PARA PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA. | 650,00 |
| 4619 | 07.01.09.001-4 | ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL | 79,80 |
| 4620 | 07.01.07.012-9 | PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 150,00 |
| 4621 | 07.01.07.013-7 | PROTESE TOTAL MAXILAR | 150,00 |
| 4622 | 07.01.08.002-7 | PROTESE AURICULAR | 61,19 |
| 4623 | 07.01.08.007-8 | PROTESE NASAL | 61,19 |
| 4624 | 07.01.08.008-6 | PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 61,19 |
| 4626 | 07.01.08.006-0 | PROTESE LABIAL | 61,19 |
| 4628 | 07.01.08.005-1 | PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR | 43,32 |
| 4630 | 07.01.03.015-1 | MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 4631 | 07.01.03.012-7 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 4632 | 07.01.03.013-5 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 4633 | 07.01.03.014-3 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 4634 | 07.01.03.003-8 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 4635 | 07.01.03.004-6 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 4636 | 07.01.03.005-4 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 4637 | 07.01.03.006-2 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A | 525,00 |
| 4638 | 07.01.03.007-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B | 700,00 |
| 4639 | 07.01.03.008-9 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 4640 | 07.01.03.009-7 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A | 525,00 |
| 4641 | 07.01.03.010-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B | 700,00 |
| 4642 | 07.01.03.011-9 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 4643 | 07.01.03.001-1 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | 500,00 |
| 4644 | 07.01.03.002-0 | APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | 500,00 |
| 4645 | 07.01.03.027-5 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 4646 | 07.01.03.028-3 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 4647 | 07.01.03.029-1 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 4648 | 07.01.03.018-6 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 4649 | 07.01.03.019-4 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 4650 | 07.01.03.020-8 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 4651 | 07.01.03.021-6 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 4652 | 07.01.03.022-4 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 4653 | 07.01.03.023-2 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 4654 | 07.01.03.024-0 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 4655 | 07.01.03.025-9 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 4656 | 07.01.03.026-7 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 4657 | 07.01.03.016-0 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | 500,00 |
| 4658 | 07.01.03.017-8 | REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | 500,00 |
| 4659 | 04.05.05.013-5 | IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA | 873,61 |
| 4660 | 07.01.04.001-7 | BENGALA ARTICULADA | 91,91 |
| 4661 | 07.01.04.002-5 | LENTE ESCLERAL PINTADA | 275,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|-----------|
| 4662 | 07.01.04.004-1 | LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO | 100,00 |
| 4663 | 07.01.04.005-0 | OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS | 28,00 |
| 4664 | 07.01.04.006-8 | PROTESE OCULAR | 238,03 |
| 4669 | 07.01.02.051-2 | PROTESE MAMARIA | 159,60 |
| 4670 | 07.01.05.002-0 | BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 4671 | 07.01.05.001-2 | BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 4673 | 07.01.05.004-7 | CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 4674 | 07.01.06.004-2 | CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 4675 | 07.01.06.002-6 | BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 4677 | 07.01.06.003-4 | COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 4678 | 07.01.06.001-8 | BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA | 17,50 |
| 4679 | 07.02.06.001-1 | CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 4680 | 07.02.06.002-0 | PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS) | 660,00 |
| 4681 | 07.02.04.042-8 | MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA UNICA | 4.324,34 |
| 4682 | 07.02.04.041-0 | MARCAPASSO CARDIACO MULTIPROGRAMAVEL DE CAMARA DUPLA | 5.225,25 |
| 4683 | 07.02.04.006-1 | CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL | 36.089,38 |
| 4684 | 07.02.04.005-3 | GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL (CDI) | 29.015,11 |
| 4685 | 07.02.04.043-6 | MARCAPASSO MULTI-SITIO | 15.720,16 |
| 4686 | 07.02.04.004-5 | CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR C/ MARCAPASSO MULTI-SITIO | 50.000,00 |
| 4687 | 07.02.04.040-1 | INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTACAO DE ELETRODO ENDOCARDICO | 126,89 |
| 4688 | 07.02.04.026-6 | ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO | 272,77 |
| 4689 | 07.02.04.024-0 | ELETRODO ENDOCARDICO DEFINITIVO | 973,70 |
| 4690 | 07.02.04.025-8 | ELETRODO EPICARDICO DEFINITIVO | 1.197,55 |
| 4691 | 07.02.04.027-4 | ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO EPICARDICO | 35,53 |
| 4692 | 07.02.04.059-2 | SISTEMA DE ELETRODOS P/ ESTIMULACAO MULTI-SITIO | 5.980,12 |
| 4693 | 07.02.04.054-1 | PROTESE VALVULAR BIOLOGICA | 1.881,11 |
| 4694 | 07.02.04.002-9 | ANEL P/ ANELOPLASTIA VALVULAR | 806,09 |
| 4695 | 07.02.04.057-6 | PROTESE VALVULAR MECANICA DE DUPLO FOLHETO | 3.691,50 |
| 4696 | 07.02.04.056-8 | PROTESE VALVULAR MECANICA DE BAIXO PERFIL (DISCO) | 1.956,88 |
| 4697 | 05.04.03.002-7 | PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA | 3.691,50 |
| 4698 | 07.02.04.037-1 | ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 70CM (PTFE) | 31,08 |
| 4699 | 07.02.04.033-9 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR INORGANICO C/ COLAGENO | 1.108,89 |
| 4700 | 07.02.04.034-7 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO | 402,74 |
| 4701 | 07.02.04.032-0 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR BIFURCADO INORGANICO C/ COLAGENO | 749,71 |
| 4702 | 07.02.04.035-5 | ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO | 1.616,04 |
| 4703 | 07.02.05.043-1 | PATCH INORGANICO (ATE 260 CM2) | 0,94 |
| 4704 | 07.02.05.044-0 | PATCH ORGANICO (ATE 260 CM2) | 1,07 |
| 4706 | 07.02.04.039-8 | GUIA E FILTRO P/ VEIA CAVA | 3.909,33 |
| 4707 | 07.02.05.005-9 | CATETER BALAO P/ EMBOLECTOMIA ARTERIAL / VENOSA | 96,20 |
| 4708 | 07.02.04.009-6 | CATETER BALAO P/ SEPTOSTOMIA | 614,95 |
| 4709 | 07.02.04.008-8 | CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA | 500,00 |
| 4710 | 07.02.04.013-4 | CATETER GUIA P/ ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA | 195,45 |
| 4711 | 07.02.04.010-0 | CATETER BALAO P/ VALVOPLASTIA | 2.748,07 |
| 4712 | 07.02.04.007-0 | CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA PERIFERICA | 613,89 |
| 4713 | 07.02.04.038-0 | FIO GUIA DIRIGIVEL PARA ANGIOPLASTIA | 195,45 |
| 4714 | 07.02.05.013-0 | CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO | 114,46 |
| 4715 | 07.02.04.053-3 | STENT PARA ARTERIA CORONARIA | 2.034,50 |
| 4716 | 07.02.04.022-3 | CONJUNTO P/ VALVOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA | 6.288,83 |
| 4717 | 07.02.04.051-7 | STENT PARA ARTERIA PERIFERICA | 2.034,50 |
| 4719 | 07.02.04.029-0 | ENDOPROTESE AORTICA TUBULAR / CONICA | 12.544,98 |
| 4720 | 07.02.04.028-2 | ENDOPROTESE AORTICA BIFURCADA | 17.218,60 |
| 4721 | 07.02.04.048-7 | STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA PERIFERICA | 2.113,36 |
| 4722 | 07.02.04.060-6 | SISTEMA DE PROTECAO DISTAL PARA CAROTIDA E/OU CORONARIA | 3.462,41 |
| 4723 | 07.02.04.016-9 | COILS EMBOLIZANTE | 1.045,59 |
| 4724 | 07.02.04.058-4 | SISTEMA DE COLOCACAO DE COILS | 2.221,64 |
| 4726 | 07.02.04.014-2 | CATETER MULTIPOLAR TERAPEUTICO (QUADRI, DECA, DUODECAPOLAR, ETC) | 1.734,61 |
| 4727 | 07.02.04.021-5 | CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (PEDIATRICO) | 3.305,85 |
| 4728 | 07.02.04.020-7 | CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (NEONATAL) | 3.592,22 |
| 4729 | 07.02.04.017-7 | CONJUNTO DE ACESSO HEPATICO TRANSJUGULAR | 5.288,57 |
| 4730 | 07.02.04.045-2 | PATCH INORGANICO (50 CM2) | 120,53 |
| 4731 | 07.02.04.044-4 | PATCH INORGANICO (20 CM2) | 109,23 |
| 4732 | 07.02.04.047-9 | PATCH ORGANICO (50 CM2) | 283,32 |
| 4733 | 07.02.04.046-0 | PATCH ORGANICO (20 CM2) | 110,81 |
| 4734 | 07.02.04.036-3 | ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE ATE 20CM (PTFE) | 781,35 |
| 4738 | 07.02.04.003-7 | BAINHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL | 795,13 |
| 4739 | 07.02.04.001-0 | AGULHA P/ PUNCAO TRANSEPTAL | 1.339,54 |
| 4740 | 07.02.04.055-0 | PROTESE VALVULAR BIOLOGICA S/ SUPORTE / ANEL | 1.303,69 |
| 4741 | 07.02.04.015-0 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN | 97,48 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|-----------|
| 4742 | 07.02.04.031-2 | ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO (CONDUTO VALVADO) | 4.012,40 |
| 4744 | 07.02.04.011-8 | CATETER DE ACESSO VENOSO CENTRAL POR INSERCAO PERIFERICA (PICC) | 243,52 |
| 4745 | 07.02.04.030-4 | ENDOPROTESE TORACICA RETA | 14.000,00 |
| 4747 | 07.02.04.023-1 | ELETRODO DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR | 7.074,27 |
| 4748 | 07.02.04.019-3 | CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO) | 3.019,49 |
| 4749 | 07.02.04.018-5 | CONJUNTO DO SEIO CORONARIO | 6.619,72 |
| 4753 | 07.02.09.001-8 | PROTESE DE ACO-TEFLON | 1.135,55 |
| 4754 | 07.02.08.003-9 | PROTESE MAMARIA DE SILICONE | 744,00 |
| 4755 | 07.02.08.001-2 | EXPANSOR TECIDUAL | 612,00 |
| 4756 | 07.02.03.127-5 | SISTEMA DE GUIAS E INECAO DE MATERIAL PROPRIO A VERTEBROPLASTIA | 445,00 |
| 4757 | 07.02.05.029-6 | HALO CRANIANO ASSOCIADO A DISPOSITIVO TIPO VESTE | 790,00 |
| 4758 | 07.02.03.034-1 | FITA PARA RECONSTRUCAO LIGAMENTAR | 280,00 |
| 4759 | 07.02.03.006-6 | BARRA SACRAL | 70,00 |
| 4760 | 07.02.03.043-0 | FIXADOR PELVICO | 950,74 |
| 4761 | 07.02.03.045-7 | HALO CRANIANO | 678,88 |
| 4767 | 07.02.03.122-4 | PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON) | 642,55 |
| 4768 | 07.02.03.012-0 | COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOF | 1.008,00 |
| 4769 | 07.02.03.016-3 | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO | 1.008,00 |
| 4770 | 07.02.03.017-1 | COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MONOBLOCO TIPO CHARNLEY | 850,01 |
| 4771 | 07.02.03.009-0 | COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMARIO / REVISAO | 282,87 |
| 4772 | 07.02.03.059-7 | COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/ COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA | 372,78 |
| 4773 | 07.02.03.010-4 | COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA / REVISAO | 1.027,28 |
| 4774 | 07.02.03.021-0 | COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO | 1.695,27 |
| 4775 | 07.02.03.013-9 | COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (INCLUI PROTESE) | 463,48 |
| 4776 | 07.02.03.019-8 | COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO CIMENTADA P/ ENXERTO IMPACTADO | 2.601,84 |
| 4777 | 07.02.03.020-1 | COMPONENTE FEMORAL MODULAR DE REVISAO NAO CIMENTADA P/ REVESTIMENTO TOTAL | 2.355,52 |
| 4778 | 07.02.03.076-7 | PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR | 109,67 |
| 4779 | 07.02.03.128-3 | TELA DE RECONSTRUCAO ACETABULAR | 396,88 |
| 4780 | 07.02.03.129-1 | TELA DE RECONSTRUCAO FEMORAL | 334,22 |
| 4781 | 07.02.03.031-7 | DISPOSITIVO ANTI-PROTRUSAO C/ ORIFICIOS P/ PARAFUSOS | 1.812,73 |
| 4782 | 07.02.03.007-4 | CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR | 104,44 |
| 4783 | 07.02.03.125-9 | RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL | 28,80 |
| 4784 | 07.02.03.028-7 | COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA | 854,48 |
| 4785 | 07.02.03.027-9 | COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO | 352,96 |
| 4786 | 07.02.03.022-8 | COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA | 1.671,60 |
| 4787 | 07.02.03.024-4 | COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA | 148,57 |
| 4788 | 07.02.03.026-0 | COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA EM CUNHA | 1.316,68 |
| 4789 | 07.02.03.025-2 | COMPONENTE TIBIAL DE REVISAO DE POLIETILENO | 528,50 |
| 4790 | 07.02.03.018-0 | COMPONENTE FEMORAL DE REVISAO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA | 1.758,84 |
| 4791 | 07.02.03.014-7 | COMPONENTE DE AUMENTO TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO | 464,61 |
| 4792 | 07.02.03.015-5 | COMPONENTE DE AUMENTO FEMURAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DE JOELHO | 2.122,37 |
| 4793 | 07.02.03.050-3 | HASTE FEMORAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO | 1.569,67 |
| 4794 | 07.02.03.058-9 | HASTE TIBIAL P/ REVISAO DE PROTESE TOTAL DO JOELHO | 652,39 |
| 4796 | 07.02.03.008-2 | CIMENTO C/ ANTIBIOTICO | 109,62 |
| 4797 | 07.02.03.029-5 | COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA | 793,25 |
| 4798 | 07.02.03.023-6 | COMPONENTE GLENOIDAL | 198,17 |
| 4799 | 07.02.03.011-2 | COMPONENTE CEFALICO | 426,15 |
| 4800 | 07.02.03.030-9 | COMPONENTE UMERAL CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA DE REVISAO | 900,59 |
| 4801 | 07.02.03.123-2 | PROTESE TENDINOSA DE SILICONE | 751,99 |
| 4802 | 07.02.03.114-3 | PROTESE METACARPO-FALANGEANA | 315,42 |
| 4803 | 07.02.03.113-5 | PROTESE INTERFALANGEANA | 315,42 |
| 4804 | 07.02.03.112-7 | PROTESE DE CABECA DE RADIO | 778,37 |
| 4805 | 07.02.03.124-0 | PROTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR) | 3.800,00 |
| 4806 | 07.02.03.115-1 | PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO INFERIOR | 4.059,61 |
| 4807 | 07.02.03.117-8 | PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO INFERIOR | 3.549,36 |
| 4808 | 07.02.03.116-0 | PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA DISTAL DE MEMBRO SUPERIOR | 3.487,09 |
| 4809 | 07.02.03.118-6 | PROTESE NAO CONVENCIONAL ARTICULADA PROXIMAL DE MEMBRO SUPERIOR | 2.241,70 |
| 4810 | 07.02.03.119-4 | PROTESE NAO CONVENCIONAL BI-ARTICULADA TOTAL | 5.604,26 |
| 4811 | 07.02.03.120-8 | PROTESE NAO CONVENCIONAL DIAFISARIA | 2.209,55 |
| 4812 | 07.02.03.121-6 | PROTESE NAO CONVENCIONAL EXTENSIVEL | 5.003,80 |
| 4813 | 07.02.03.002-3 | ANCORA | 197,60 |
| 4814 | 07.02.05.019-9 | FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM, DE TITANIO, P/ COLUNA, METAFISE E DIAFISE | 138,24 |
| 4815 | 07.02.05.017-2 | FIO MONONYLON 8.0 | 89,82 |
| 4816 | 07.02.05.018-0 | FIO MONONYLON 9.0 | 89,82 |
| 4818 | 07.02.03.033-3 | FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO | 15,82 |
| 4819 | 07.02.03.032-5 | FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO | 16,94 |
| 4820 | 07.02.03.091-0 | PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) | 296,13 |
| 4821 | 07.02.03.090-2 | PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) | 235,88 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 4822 | 07.02.03.093-7 | PLACA DE RECONSTRUCAO DE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 325,69 |
| 4823 | 07.02.03.100-3 | PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 326,00 |
| 4824 | 07.02.03.094-5 | PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 288,71 |
| 4825 | 07.02.03.088-0 | PLACA CONDILEA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 534,97 |
| 4826 | 07.02.03.097-0 | PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 288,71 |
| 4827 | 07.02.03.102-0 | PLACA EM TREVO 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 288,71 |
| 4828 | 07.02.03.087-2 | PLACA COBRA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 765,81 |
| 4829 | 07.02.03.084-8 | PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 177,20 |
| 4830 | 07.02.03.109-7 | PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 177,20 |
| 4831 | 07.02.03.085-6 | PLACA ANGULADA 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 381,95 |
| 4832 | 07.02.03.089-9 | PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 183,81 |
| 4833 | 07.02.03.092-9 | PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 299,90 |
| 4834 | 07.02.03.099-6 | PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 275,48 |
| 4835 | 07.02.03.096-1 | PLACA EM L 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 275,48 |
| 4836 | 07.02.03.101-1 | PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 275,48 |
| 4837 | 07.02.03.083-0 | PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 148,40 |
| 4838 | 07.02.03.108-9 | PLACA SEMITUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 146,64 |
| 4839 | 07.02.03.098-8 | PLACA EM T 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) | 131,36 |
| 4840 | 07.02.03.095-3 | PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) | 131,36 |
| 4841 | 07.02.03.107-0 | PLACA SEMITUBULAR 2,7 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 146,64 |
| 4842 | 07.02.03.086-4 | PLACA CALCO (INCLUI PARAFUSOS) | 308,75 |
| 4843 | 07.02.03.082-1 | PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS | 686,87 |
| 4844 | 07.02.03.103-8 | PLACA OCCIPITO-CERVICAL | 737,85 |
| 4845 | 07.02.05.046-6 | PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS DE TITANIO P/ FIXACAO EM ESTRUTURAS POSTERIORES | 1.280,39 |
| 4846 | 07.02.05.045-8 | PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO | 2.419,72 |
| 4847 | 07.02.05.049-0 | PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADAS A PARAFUSOS PEDICULARES DE TITANIO | 2.745,25 |
| 4848 | 07.02.03.110-0 | PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INTRA-SOMATICOS DE TITANIO | 2.246,11 |
| 4849 | 07.02.03.104-6 | PLACA P/ CALCANEIO (INCLUI PARAFUSO) | 320,61 |
| 4850 | 07.02.03.081-3 | PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS | 764,34 |
| 4851 | 07.02.03.105-4 | PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) | 527,20 |
| 4852 | 07.02.03.106-2 | PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) | 564,13 |
| 4853 | 07.02.05.047-4 | PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS) | 1.150,16 |
| 4854 | 07.02.05.048-2 | PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) | 361,81 |
| 4855 | 07.02.03.051-1 | HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) | 1.120,00 |
| 4856 | 07.02.03.052-0 | HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) | 1.096,39 |
| 4857 | 07.02.03.053-8 | HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMEMO (INCLUI PARAFUSOS) | 1.010,56 |
| 4858 | 07.02.03.048-1 | HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) | 936,58 |
| 4859 | 07.02.03.049-0 | HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) | 989,15 |
| 4860 | 07.02.03.055-4 | HASTE INTRAMEDULAR NAO BLOQUEADA | 129,10 |
| 4861 | 07.02.03.054-6 | HASTE INTRAMEDULAR FLEXIVEL P/ USO INFANTIL | 151,63 |
| 4862 | 07.02.03.046-5 | HASTE DE ENDER | 81,51 |
| 4863 | 07.02.03.047-3 | HASTE DE RUSH | 47,77 |
| 4864 | 07.02.05.030-0 | HASTE DE COMPRESSAO - (SISTEMA HARRINGTON) | 475,98 |
| 4865 | 07.02.05.031-8 | HASTE DE DISTRACAO | 475,98 |
| 4866 | 07.02.05.032-6 | HASTE LISA TIPO LUQUE | 475,98 |
| 4867 | 07.02.05.051-2 | RETANGULO TIPO HARTSHILL / SIMILAR | 829,24 |
| 4868 | 07.02.05.033-4 | HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO | 461,36 |
| 4869 | 07.02.03.126-7 | SISTEMA DE FIXACAO OCCIPITO-CERVICAL ASSOCIADO A PARAFUSO GANCHO E FIO | 1.459,63 |
| 4871 | 07.02.03.005-8 | ARRUELAS DE TITANIO PARA CIRURGIA DA COLUNA | 86,81 |
| 4872 | 07.02.05.052-0 | SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO | 781,26 |
| 4873 | 07.02.03.057-0 | HASTE INTRAMEDULAR TIBIO-TARSICA | 790,50 |
| 4874 | 07.02.03.056-2 | HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS) | 905,90 |
| 4875 | 07.02.05.015-6 | DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIX | 1.356,35 |
| 4876 | 07.02.03.004-0 | ARRUELA LISA | 8,05 |
| 4877 | 07.02.03.003-1 | ARRUELA DENTEADA | 41,06 |
| 4878 | 07.02.03.079-1 | PINO DE KNOWLES | 48,58 |
| 4879 | 07.02.03.044-9 | GRAMPO | 24,61 |
| 4880 | 07.02.05.014-8 | DISPOSITIVO DE BLOQUEIO | 71,10 |
| 4881 | 07.02.03.070-8 | PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM | 18,06 |
| 4882 | 07.02.03.069-4 | PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM | 15,34 |
| 4883 | 07.02.03.073-2 | PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM | 27,71 |
| 4884 | 07.02.03.072-4 | PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM | 27,71 |
| 4885 | 07.02.03.074-0 | PARAFUSO MALEOLAR | 21,89 |
| 4886 | 07.02.03.064-3 | PARAFUSO CANULADO 7,0 MM | 90,29 |
| 4887 | 07.02.03.063-5 | PARAFUSO CANULADO 4,5 MM | 102,92 |
| 4888 | 07.02.03.062-7 | PARAFUSO CANULADO 3,5 MM | 116,02 |
| 4889 | 07.02.03.061-9 | MINI-PARAFUSO DE AUTO-COMPRESSAO | 154,38 |
| 4890 | 07.02.03.075-9 | PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA | 154,38 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 4891 | 07.02.03.071-6 | PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO | 486,29 |
| 4892 | 07.02.03.065-1 | PARAFUSO CANULADO MINI | 257,29 |
| 4893 | 07.02.03.066-0 | PARAFUSO CORTICAL 1,5 MM | 18,06 |
| 4894 | 07.02.03.067-8 | PARAFUSO CORTICAL 2,0 MM | 15,34 |
| 4895 | 07.02.03.068-6 | PARAFUSO CORTICAL 2,7 MM | 16,94 |
| 4896 | 07.02.05.023-7 | GANCHO LAMINAR SUPERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS) | 661,90 |
| 4897 | 07.02.05.022-9 | GANCHO LAMINAR INFERIOR DE DISTRACAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS) | 661,90 |
| 4898 | 07.02.05.024-5 | GANCHO LAMINAR DE COMPRESSAO-SISTEMA HARRINGTON (TODOS) | 661,90 |
| 4901 | 07.02.05.041-5 | PARAFUSOS ASSOCIAVEIS A PLACAS TORACO-LOMBO-SACRAIS DE TITANIO | 209,30 |
| 4904 | 07.02.05.037-7 | PARAFUSO ASSOCIAVEL A PLACA TORACO-LOMBO-SACRA TIPO PEDICULAR MONO-AXIAL. | 410,24 |
| 4907 | 07.02.03.078-3 | PARAFUSO CANULADO DE TITANIO AUTO-ROSCANTE PARA FIXACAO DE ODONTOIDE | 672,75 |
| 4908 | 07.02.05.040-7 | PARAFUSO DE TITANIO ASSOCIAVEL A PLACA CERVICAL | 175,78 |
| 4909 | 07.02.03.038-4 | FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR | 1.163,90 |
| 4910 | 07.02.03.040-6 | FIXADOR EXTERNO LINEAR | 648,11 |
| 4911 | 07.02.03.039-2 | FIXADOR EXTERNO HIBRIDO | 913,16 |
| 4912 | 07.02.03.041-4 | FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO | 561,66 |
| 4913 | 07.02.03.042-2 | FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO | 1.054,91 |
| 4914 | 07.02.03.060-0 | MINI-FIXADOR EXTERNO | 780,00 |
| 4915 | 07.02.03.036-8 | FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL | 1.351,04 |
| 4916 | 07.02.03.035-0 | FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE ALONGAMENTO MONOFOCAL | 1.054,91 |
| 4917 | 07.02.03.037-6 | FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE PEQUENOS FRAGMENTOS C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR | 1.351,04 |
| 4918 | 07.02.03.080-5 | PINO DE SHANTZ | 28,45 |
| 4920 | 07.02.01.003-0 | CATETER ATRIAL / PERITONEAL | 140,65 |
| 4921 | 07.02.01.005-7 | CATETER VENTRICULAR C/ RESERVATORIO | 98,87 |
| 4922 | 07.02.01.011-1 | CONJUNTO P/ HIDROCEFALIA DE BAIXO PERFIL | 845,80 |
| 4923 | 07.02.01.009-0 | CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC | 525,02 |
| 4924 | 07.02.01.020-0 | SHUNT LOMBO-PERITONAL | 567,70 |
| 4925 | 07.02.01.008-1 | CONECTOR EM Y / RETO | 78,43 |
| 4926 | 07.02.01.012-0 | CONJUNTO PADRAO P/ HIDROCEFALIA | 613,65 |
| 4927 | 07.02.01.021-9 | VALVULA PARA HIDROCEFALIA | 303,53 |
| 4928 | 07.02.01.006-5 | CATETER VENTRICULAR ISOLADO | 48,60 |
| 4929 | 07.02.01.016-2 | INTRODUTOR 6FA 8F | 74,00 |
| 4930 | 07.02.01.004-9 | CATETER GUIA CALIBRE 6F A 8F | 563,00 |
| 4932 | 07.02.05.035-0 | MICRO CATETER | 1.650,00 |
| 4933 | 07.02.05.036-9 | MICRO GUIA | 830,00 |
| 4934 | 07.02.05.042-3 | PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO) | 300,00 |
| 4935 | 07.02.01.013-8 | ESPIRAIS DE PLATINA | 1.350,00 |
| 4936 | 07.02.01.017-0 | MICRO CATETER FLUXO DEPENDENTE | 1.301,15 |
| 4937 | 07.02.01.018-9 | MICRO CATETER P/ BALAO | 1.419,41 |
| 4938 | 07.02.01.001-4 | BALAO DESTACAVEL | 788,56 |
| 4940 | 07.02.05.016-4 | ESPAÇADOR DE TENDAO | 36,62 |
| 4941 | 07.02.05.053-9 | SUBSTITUTO TEMPORARIO DE PELE BIOLOGICO / SINTETICO (POR CM2) | 0,03 |
| 4942 | 07.02.05.034-2 | INTRODUTOR VALVULADO | 97,48 |
| 4943 | 07.02.05.026-1 | GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL | 959,40 |
| 4944 | 07.02.05.050-4 | PROTESE P/ ESOFAGO | 75,47 |
| 4945 | 07.02.05.006-7 | CATETER DE TERMODILUICAO | 237,02 |
| 4946 | 07.02.05.002-4 | CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO | 8,93 |
| 4947 | 07.02.05.057-1 | TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO PEQUENA (ATE 100 CM2) | 102,00 |
| 4948 | 07.02.05.056-3 | TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO MEDIA (101 A 400 CM2) | 125,00 |
| 4949 | 07.02.05.055-5 | TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO GRANDE (ACIMA DE 401 CM2) | 150,00 |
| 4950 | 07.02.05.001-6 | BOMBA CENTRIFUGA DESCARTAVEL PARA USO EM CIRCULACAO EXTRACORPOREA E/OU CIRCULACAO ASSISTIDA | 729,56 |
| 4951 | 07.02.05.012-1 | CONJUNTO DESCARTAVEL DE BALAO INTRA-AORTICO | 1.823,94 |
| 4952 | 07.02.05.028-8 | GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE | 1.033,00 |
| 4953 | 07.02.05.027-0 | GRAMPEADOR LINEAR | 1.033,00 |
| 4954 | 07.02.05.058-0 | VALVULA P/ TRATAMENTO DE ASCITE | 1.035,00 |
| 4955 | 07.02.05.007-5 | CATETER DE TERMODILUICAO CONTINUA | 518,70 |
| 4956 | 07.02.05.004-0 | CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE | 254,00 |
| 4958 | 07.02.05.003-2 | CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR | 254,00 |
| 4959 | 07.02.05.054-7 | TELA INORGANICA DE POLIPROPILENO C/ SISTEMA DUPLO | 260,00 |
| 4960 | 07.02.05.009-1 | CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANENCIA | 0,00 |
| 4961 | 07.02.09.004-2 | PROTESE TRAQUEOESOFAGICA PARA REABILITACAO DA FONACAO DO PACIENTE LARINGECTOMIZADO..INCLUI MATERIAL. | 1.550,00 |
| 4962 | 07.02.09.003-4 | PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL | 43.830,15 |
| 4964 | 07.02.11.003-5 | PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO SUPERIOR | 100,00 |
| 4965 | 07.02.11.002-7 | PLACA TERMOMOLDAVEL DE MEMBRO INFERIOR | 200,00 |
| 4966 | 07.02.11.001-9 | PLACA TERMOMOLDAVEL CERVICAL | 100,00 |
| 4967 | 07.02.05.010-5 | CIANOACRILATO (FRASCO) | 500,00 |
| 4968 | 07.01.07.006-4 | MANTENEDOR DE ESPACO | 10,00 |
| 4969 | 07.01.07.001-3 | APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIASTEMA | 10,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|--------|
| 4970 | 07.01.07.002-1 | APARELHO ORTOPEDICO E ORTODONTICO REMOVIVEL | 60,00 |
| 4971 | 07.01.07.008-0 | PLANO INCLINADO | 5,00 |
| 4973 | 07.01.07.005-6 | COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 4974 | 03.07.04.006-2 | MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 4976 | 03.07.04.008-9 | REEMBASAMENTO E CONCERTO DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 4979 | 07.01.07.003-0 | APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 4981 | 07.01.07.004-8 | COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 4983 | 07.02.02.002-8 | GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 4984 | 07.02.02.003-6 | GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 4985 | 07.02.02.004-4 | PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 4986 | 03.07.04.001-1 | COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 4987 | 07.01.07.011-0 | PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 4990 | 07.01.07.009-9 | PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 150,00 |
| 4991 | 07.01.07.010-2 | PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 150,00 |
| 4997 | 07.01.07.014-5 | PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO) | 150,00 |
| 5000 | 07.01.08.009-4 | PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 200,00 |
| 5001 | 07.01.08.004-3 | PROTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 200,00 |
| 5007 | 08.01.01.003-9 | INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I) | 40,00 |
| 5008 | 08.01.01.004-7 | INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO | 5,00 |
| 5013 | 04.17.01.005-2 | ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 5015 | 08.02.02.001-1 | MONITORAMENTO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA | 60,00 |
| 5016 | 05.03.04.001-0 | COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE | 400,00 |
| 5018 | 08.02.01.008-3 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) | 600,00 |
| 5019 | 08.02.01.009-1 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III) | 700,00 |
| 5020 | 08.02.01.013-0 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO III) | 700,00 |
| 5021 | 08.02.01.012-1 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL - UTIN (TIPO II) | 600,00 |
| 5022 | 08.02.01.015-6 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI II) | 600,00 |
| 5023 | 08.02.01.007-5 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI III) | 700,00 |
| 5024 | 08.02.01.006-7 | DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS EM NEONATOLOGIA | 137,20 |
| 5025 | 08.02.01.011-3 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE QUEIMADOS | 700,00 |
| 5027 | 08.02.01.019-9 | DIARIA DE PERMANENCIA A MAIOR | 20,06 |
| 5028 | 08.02.01.004-0 | DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/ PERNOITE | 8,00 |
| 5029 | 08.02.01.005-9 | DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS S/ PERNOITE | 4,00 |
| 5032 | 08.02.02.002-0 | NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO | 2,38 |
| 5033 | 08.03.01.008-7 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) | 181,50 |
| 5034 | 08.03.01.012-5 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM) | 4,95 |
| 5035 | 08.03.01.011-7 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAUTICAS) | 3,70 |
| 5038 | 08.03.01.002-8 | AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM PERNOITE | 8,40 |
| 5039 | 08.03.01.004-4 | AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 5041 | 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 5044 | 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 5046 | 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 6000 | 01.01.01.003-6 | PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 6001 | 01.01.02.002-3 | ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 6006 | 01.02.01.007-2 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 6007 | 01.02.01.014-5 | INSPECAO SANITARIA DE HOSPITAIS | 0,00 |
| 6010 | 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) | 6,30 |
| 6015 | 03.01.01.013-7 | CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR | 0,00 |
| 6016 | 01.01.02.009-0 | SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 6017 | 02.12.02.004-8 | PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 6018 | 03.06.02.011-4 | TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 6019 | 01.01.03.002-9 | VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR | 0,00 |
| 6021 | 03.01.03.007-3 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO | 29,73 |
| 6022 | 03.01.03.006-5 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 6023 | 03.01.03.001-4 | SAMU 192:ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS | 0,00 |
| 6024 | 03.01.03.014-6 | SAMU 192: ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULACAO DAS URGENCIAS COM ORIENTACAO | 0,00 |
| 6025 | 03.01.03.013-8 | SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCACAO | 0,00 |
| 6026 | 03.01.03.012-0 | SAMU 192: ENVIO DE UNIDADE DE SUPORTE AVANCCADO DE VIDA TERRESTRE (USA) E/OU AQUATICO (EQUIPE DE EMBARCA | 0,00 |
| 6027 | 03.01.03.011-1 | REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAMENTO DE MULTIPLOS MEIOS | 0,00 |
| 6028 | 03.01.03.010-3 | SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DE SUPORTE BASICO DE VIDA TERRESTRE (U | 0,00 |
| 6029 | 03.01.03.009-0 | SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO PELA EQUIPE DA UNIDADE DE SUPORTE AVANCCADO DE VID. | 0,00 |
| 6030 | 03.01.03.008-1 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E RESGATE (AMBULANCIA TIPO C) | 0,00 |
| 6031 | 03.01.03.002-2 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAPIDA) | 0,00 |
| 6032 | 03.01.03.005-7 | SAMU 192: ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR EMBARCACAO | 0,00 |
| 6033 | 03.01.03.016-2 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCCADO DE VIDA REALIZADO POR EMBARCACAO (AMBUL | 0,00 |
| 6034 | 03.01.03.004-9 | SAMU 192:ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL REALIZADO POR AEROMEDICO | 0,00 |
| 6036 | 03.01.03.018-9 | SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORET BASICO DE VIDA TERRESTRE (USB) | 0,00 |
| 6037 | 03.01.03.017-0 | SAMU 192: TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR PELA UNIDADE DE SUPORTE AVANCCADO DE VIDA TERRESTRE (USA) | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|--------|
| 6038 | 03.01.03.015-4 | REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO A) | 0,00 |
| 6040 | 03.03.18.001-3 | TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS | 0,00 |
| 6041 | 03.03.01.006-1 | TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS | 324,90 |
| 6042 | 03.03.01.004-5 | TRATAMENTO DE DOENCAS BACTERIANAS ZOONOTICAS | 339,93 |
| 6043 | 03.03.01.003-7 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS | 865,91 |
| 6044 | 03.03.01.012-6 | TRATAMENTO DE INFECCOES DE TRANSMISSAO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64) | 258,77 |
| 6045 | 03.03.01.018-5 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69) | 263,56 |
| 6046 | 03.03.01.017-7 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR CLAMIDIAS(A70 A A74) | 155,12 |
| 6048 | 03.03.01.014-2 | TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 653,05 |
| 6049 | 03.03.01.007-0 | TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRAGICAS VIRAIS | 174,45 |
| 6051 | 03.02.01.002-5 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS | 4,67 |
| 6052 | 03.02.01.001-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS | 6,35 |
| 6055 | 03.02.02.001-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 6,35 |
| 6058 | 03.02.03.002-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS | 4,67 |
| 6059 | 03.02.03.001-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO | 6,35 |
| 6061 | 03.02.04.002-1 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICAÇÕES SISTEMICAS | 4,67 |
| 6065 | 03.03.14.010-0 | TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES | 177,07 |
| 6066 | 03.02.04.001-3 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO COM COMPLICAÇÕES SISTEMICAS | 6,35 |
| 6067 | 03.02.05.002-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,67 |
| 6068 | 03.02.05.001-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICA | 6,35 |
| 6069 | 03.02.05.003-5 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO- ESQUELETIC/ | 6,35 |
| 6070 | 03.02.04.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR | 4,67 |
| 6073 | 03.02.04.004-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 6,35 |
| 6074 | 03.02.04.005-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS | 4,67 |
| 6076 | 03.02.06.003-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 4,67 |
| 6081 | 03.02.06.004-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | 6,35 |
| 6082 | 03.02.06.001-4 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCAIONAIS SEM COMPLICAÇÕES S | 4,67 |
| 6084 | 03.02.06.002-2 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCAIONAIS COM COMPLICAÇÕES S | 6,35 |
| 6085 | 03.02.06.005-7 | ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA | 6,35 |
| 6086 | 03.03.14.012-7 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES | 185,83 |
| 6087 | 03.03.14.015-1 | TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) | 582,42 |
| 6088 | 03.03.14.014-3 | TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES | 187,13 |
| 6089 | 03.03.14.004-6 | TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES | 479,19 |
| 6098 | 03.03.14.005-4 | TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS | 358,35 |
| 6099 | 03.03.14.008-9 | TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO | 448,87 |
| 6100 | 03.03.01.013-4 | TRATAMENTO DE INFECCOES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESOES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09) | 174,42 |
| 6101 | 03.03.01.011-8 | TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS | 203,11 |
| 6102 | 03.03.01.019-3 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS CAUSADAS POR VIRUS (B25 A B34) | 157,99 |
| 6103 | 03.03.01.016-9 | TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49) | 465,31 |
| 6104 | 03.03.01.005-3 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DEVIDAS A PROTOZOARIOS (B55 A B64) | 138,74 |
| 6105 | 03.03.01.010-0 | TRATAMENTO DE HELMINTIASSES (B65 A B83) | 189,67 |
| 6106 | 03.03.14.003-8 | TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES | 481,41 |
| 6110 | 03.03.15.005-0 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO | 218,68 |
| 6112 | 03.01.08.016-0 | ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 6113 | 02.11.03.009-0 | ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 6115 | 01.01.01.002-8 | ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 2,70 |
| 6116 | 03.03.13.004-0 | TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS | 123,83 |
| 6117 | 03.01.06.008-8 | DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA | 44,22 |
| 6118 | 03.01.06.007-0 | DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA | 40,38 |
| 6120 | 03.03.10.002-8 | TRATAMENTO DE ECLAMPSIA | 123,99 |
| 6121 | 03.03.14.011-9 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,84 |
| 6122 | 03.03.14.013-5 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO | 480,87 |
| 6123 | 03.03.14.002-0 | TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES | 432,68 |
| 6124 | 03.03.14.006-2 | TRATAMENTO DE CARDIOPATIA PULMONAR NAO ESPECIFICADA (COR PULMONALE) | 623,26 |
| 6125 | 03.01.01.001-3 | CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO) | 0,00 |
| 6126 | 03.06.02.002-5 | APLICACAO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULACAO. | 5,39 |
| 6128 | 01.01.04.002-4 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 6129 | 03.01.01.005-6 | CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR | 10,00 |
| 6130 | 03.01.09.002-5 | ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS) | 25,03 |
| 6131 | 08.03.01.007-9 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS) | 181,50 |
| 6132 | 08.03.01.009-5 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 27 MILHAS NAU) | 3,70 |
| 6133 | 08.03.01.010-9 | UNIDADE DE REMUNERACAO PARA DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA 50 KM DE I | 4,95 |
| 6134 | 08.03.01.006-0 | AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC) | 24,75 |
| 6135 | 08.03.01.005-2 | AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 6136 | 08.01.01.001-2 | ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I) | 0,00 |
| 6137 | 08.01.01.002-0 | CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 0,00 |
| 6138 | 08.02.01.003-2 | DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE | 8,00 |
| 6139 | 08.02.01.002-4 | DIARIA DE ACOMPANHANTE CRIANCA/ADOLESCENTE C/PERNOITE | 8,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 6140 | 08.02.01.010-5 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I) | 139,00 |
| 6141 | 08.02.01.014-8 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM PEDIATRIA (UTI I) | 139,00 |
| 6142 | 08.02.01.016-4 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I) | 139,00 |
| 6144 | 03.03.06.009-3 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES | 200,72 |
| 6145 | 03.01.08.001-1 | ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE) | 0,00 |
| 6157 | 01.02.01.006-4 | ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 6158 | 01.02.01.015-3 | INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E/OU QUEIXAS TECNICAS | 0,00 |
| 6159 | 01.02.01.005-6 | ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO | 0,00 |
| 6172 | 03.01.10.001-2 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA. | 0,63 |
| 6176 | 03.03.06.025-5 | TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO | 326,43 |
| 6177 | 03.09.05.002-2 | SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 4,13 |
| 6178 | 03.09.05.001-4 | SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,67 |
| 6179 | 03.09.05.003-0 | SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,77 |
| 6180 | 03.03.13.008-3 | TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE | 28,69 |
| 6185 | 03.03.01.015-0 | TRATAMENTO DE MALARIA | 229,21 |
| 6186 | 03.03.01.001-0 | TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA | 287,76 |
| 6187 | 03.03.01.002-9 | TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRAGICA | 289,17 |
| 6204 | 03.04.02.014-1 | QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2ª LINHA | 2.378,90 |
| 6205 | 03.01.01.014-5 | PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO | 10,00 |
| 6207 | 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 6211 | 04.01.01.001-5 | CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 |
| 6213 | 03.01.11.001-8 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,75 |
| 6215 | 02.02.03.117-9 | TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 2,83 |
| 6220 | 03.01.10.017-9 | SONDAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 6222 | 03.01.10.004-7 | CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO | 0,00 |
| 6223 | 03.01.10.005-5 | CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 6224 | 03.01.10.009-8 | ENEMA | 0,00 |
| 6225 | 03.01.10.013-6 | ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 6226 | 03.01.10.007-1 | CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA | 0,00 |
| 6227 | 03.01.10.014-4 | OXIGENOTERAPIA POR DIA | 0,00 |
| 6228 | 03.01.10.012-8 | LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 6229 | 03.01.10.008-0 | DETERMINACAO DE PRESSAO VENOSA CENTRAL (PVC) | 0,00 |
| 6230 | 03.01.10.011-0 | IRRIGACAO VESICAL | 0,00 |
| 6231 | 08.02.01.001-6 | DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE) | 8,00 |
| 6232 | 03.01.10.006-3 | CUIDADOS COM ESTOMAS | 0,00 |
| 6235 | 04.11.01.002-6 | PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO | 890,94 |
| 6236 | 03.10.01.004-7 | PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO | 617,19 |
| 6237 | 05.03.01.001-4 | ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | 0,00 |
| 6238 | 05.03.01.002-2 | ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SA | 0,00 |
| 6239 | 05.04.01.002-6 | PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 6240 | 03.07.02.003-7 | TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 6241 | 03.07.02.010-0 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 6242 | 03.07.02.008-8 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 6243 | 03.07.02.009-6 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 6244 | 04.14.02.021-9 | ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 19,18 |
| 6246 | 04.08.03.074-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE) | 1.720,27 |
| 6247 | 04.08.03.045-3 | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS) | 1.706,27 |
| 6248 | 04.08.03.064-0 | REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR | 1.413,00 |
| 6249 | 04.08.06.027-1 | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO | 1.089,98 |
| 6250 | 04.08.06.024-7 | RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (EXCETO MAO E PE) | 1.089,98 |
| 6251 | 04.08.06.028-0 | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURGICO (APENAS MAO E PE) | 1.089,98 |
| 6254 | 08.03.01.014-1 | UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILH/ | 181,50 |
| 6255 | 08.03.01.013-3 | UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 | 181,50 |
| 6256 | 08.03.01.001-0 | AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 6257 | 08.03.01.003-6 | AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO PERNOITE DE PACIENTE - (PARA TRATAMENTO CNRAC) | 24,75 |
| 6258 | 03.10.01.001-2 | ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA | 0,00 |
| 6260 | 03.01.05.005-8 | ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 6261 | 03.03.07.002-1 | HEMOPERFUSAO | 98,26 |
| 6262 | 03.01.05.002-3 | ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL. | 0,00 |
| 6263 | 03.05.02.004-8 | TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA | 246,89 |
| 6264 | 03.05.02.001-3 | TRATAMENTO DA PIELONEFRITE | 204,50 |
| 6269 | 03.01.12.005-6 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL | 40,00 |
| 6300 | 03.05.01.001-8 | DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE) | 121,74 |
| 6301 | 03.05.01.003-4 | DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS | 111,42 |
| 6302 | 03.05.01.013-1 | HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAIIS AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO | 265,41 |
| 6303 | 03.05.01.004-2 | HEMODIALISE CONTINUA | 265,41 |
| 6305 | 03.05.01.019-0 | ULTRAFILTRACAO | 101,07 |
| 6306 | 03.08.02.001-4 | HEMODIAFILTRACAO CONTINUA | 107,96 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|--------|
| 6307 | 03.05.01.014-0 | HEMOFILTRACAO | 107,96 |
| 6308 | 03.03.06.004-2 | TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA | 246,48 |
| 6309 | 03.03.06.017-4 | TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR | 512,78 |
| 6310 | 03.03.06.003-4 | TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA | 262,55 |
| 6311 | 03.03.06.015-8 | TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR | 880,00 |
| 6312 | 03.03.06.008-5 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA | 251,35 |
| 6313 | 03.03.06.026-3 | TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO | 321,68 |
| 6500 | 02.01.02.002-5 | COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPTAE | 0,00 |
| 6501 | 02.01.01.055-0 | BIOPSIA PRE-ESCALENICA | 178,23 |
| 6502 | 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 6503 | 02.02.02.009-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 6505 | 02.11.05.015-6 | VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 6506 | 02.11.05.007-5 | ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA | 27,00 |
| 6507 | 02.11.05.005-9 | ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 6508 | 02.01.01.003-8 | BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE | 200,56 |
| 6509 | 02.04.02.001-8 | MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 6510 | 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 |
| 6511 | 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 6513 | 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 24,20 |
| 6514 | 02.13.02.003-3 | ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 6515 | 02.13.02.001-7 | ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 6516 | 02.13.02.002-5 | ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 6517 | 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 101,10 |
| 6521 | 02.13.02.006-8 | ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 6522 | 02.13.02.004-1 | ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 6523 | 02.13.02.005-0 | ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 6525 | 02.13.01.046-1 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 6526 | 02.13.02.007-6 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEM EM ANALISE DE AGUA | 0,00 |
| 6527 | 02.13.02.008-4 | CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEM EM ANALISE DE ALIMENTOS | 0,00 |
| 6528 | 02.13.01.055-0 | SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEM | 0,00 |
| 6529 | 02.13.01.038-0 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 6530 | 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 6531 | 02.13.01.067-4 | TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 6532 | 02.13.01.011-9 | HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE | 0,00 |
| 6533 | 02.13.01.049-6 | PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 6534 | 02.13.01.027-5 | IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI | 0,00 |
| 6535 | 02.13.01.062-3 | TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO) | 0,00 |
| 6536 | 02.13.01.034-8 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 6537 | 02.13.01.068-2 | TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 6538 | 02.13.01.065-8 | TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 6539 | 02.13.01.012-7 | HISTOPATOLOGIA PARA IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 6540 | 02.13.01.003-8 | ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 6541 | 02.13.01.066-6 | TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 6542 | 02.13.01.039-9 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 6543 | 02.13.01.025-9 | IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 6544 | 02.13.01.037-2 | ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 6545 | 02.13.01.029-1 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 6546 | 02.13.01.022-4 | IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 6547 | 02.13.01.063-1 | TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 6548 | 02.13.01.040-2 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 6549 | 02.13.01.005-4 | EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA) | 0,00 |
| 6550 | 02.13.01.006-2 | EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA) | 0,00 |
| 6551 | 02.13.01.007-0 | EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA) | 0,00 |
| 6552 | 02.13.01.002-0 | ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE) | 0,00 |
| 6553 | 02.13.01.024-0 | IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE) | 0,00 |
| 6554 | 02.13.01.030-5 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE) | 0,00 |
| 6555 | 02.13.01.045-3 | MICRO-AGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE) | 0,00 |
| 6557 | 02.13.01.021-6 | IMUNOCROMATOLOGIA PARA IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 6558 | 02.13.01.026-7 | IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 6559 | 02.13.01.048-8 | PROVA CONTRA-IMUNOELETOFORESE PARA MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA) | 0,00 |
| 6560 | 02.13.01.041-0 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 6561 | 02.13.01.051-8 | SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 6562 | 02.13.01.036-4 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 6563 | 02.13.01.010-0 | HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 6564 | 02.13.01.001-1 | DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |
| 6565 | 02.13.01.050-0 | QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA) | 0,00 |
| 6566 | 02.07.01.007-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 6567 | 02.13.01.042-9 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 6568 | 02.13.01.052-6 | SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 6569 | 02.13.01.070-4 | TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 6570 | 02.13.01.023-2 | IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 6572 | 02.13.01.043-7 | ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 6573 | 02.13.01.047-0 | PROVA BIOLOGICA PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 6574 | 02.13.01.018-6 | IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 6575 | 02.13.01.061-5 | TESTE DE ELISA IGM PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 6576 | 02.13.01.058-5 | TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 6577 | 02.13.01.044-5 | ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 6578 | 02.13.01.053-4 | SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 6581 | 02.13.01.057-7 | TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) | 0,00 |
| 6582 | 02.13.01.069-0 | TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 6584 | 02.13.01.008-9 | FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE) | 0,00 |
| 6585 | 02.06.01.006-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 6586 | 02.13.01.032-1 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 6587 | 02.13.01.019-4 | IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 6588 | 02.13.01.016-0 | HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 6589 | 02.13.01.009-7 | HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 6590 | 02.13.01.020-8 | IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 6591 | 02.13.01.035-6 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |
| 6592 | 02.13.01.013-5 | HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 6593 | 02.13.01.017-8 | HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 6594 | 02.13.01.014-3 | HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 6595 | 02.13.01.054-2 | GENOTIPAGEM DO HCV | 0,00 |
| 6596 | 02.13.01.060-7 | TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE) | 0,00 |
| 6597 | 02.13.01.056-9 | TESTE DE ELISA IGG PARA IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE) | 0,00 |
| 6598 | 02.13.01.064-0 | TESTE DE HEMAGLUTINACAO PARA IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA) | 0,00 |
| 6601 | 02.14.01.004-0 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 1,00 |
| 6602 | 02.01.01.060-7 | PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 140,00 |
| 6615 | 02.05.02.001-1 | ECODOPPLER TRANSCRANIANO | 117,00 |
| 6620 | 02.11.06.010-0 | FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 6621 | 02.11.06.002-0 | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 12,34 |
| 6622 | 02.11.06.001-1 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 24,24 |
| 6623 | 02.11.06.006-2 | CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 10,11 |
| 6624 | 02.11.06.017-8 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 24,68 |
| 6625 | 02.11.06.023-2 | TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 6626 | 02.11.06.008-9 | ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 6627 | 02.11.06.007-0 | ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 6628 | 02.11.06.016-0 | POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 24,24 |
| 6629 | 02.11.06.018-6 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 |
| 6630 | 03.03.05.002-0 | EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,27 |
| 7004 | 04.07.02.038-1 | REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA | 427,17 |
| 7005 | 04.16.04.005-5 | ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA | 4.098,74 |
| 7007 | 04.16.04.003-9 | ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA | 5.376,53 |
| 7008 | 04.07.01.004-1 | ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA | 1.833,56 |
| 7010 | 04.16.04.007-1 | GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 3.494,28 |
| 7011 | 04.07.01.029-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO | 766,06 |
| 7012 | 04.07.03.015-8 | HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES | 1.110,87 |
| 7013 | 04.07.02.033-0 | PROCTOCLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL | 1.453,79 |
| 7014 | 04.07.01.018-1 | GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA | 3.850,00 |
| 7015 | 04.07.01.017-3 | GASTROPLASTIA COM DERIVACAO INTESTINAL | 4.350,00 |
| 7016 | 04.07.01.012-2 | GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL | 4.350,00 |
| 7100 | 04.01.01.003-1 | DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |
| 7503 | 04.09.07.009-2 | COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA | 372,54 |
| 7504 | 04.08.06.001-8 | ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO | 253,93 |
| 7505 | 04.08.06.003-4 | ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MAO E DO PE) | 809,74 |
| 7506 | 04.08.02.002-4 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES | 359,46 |
| 7507 | 04.08.05.003-9 | ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 371,12 |
| 7508 | 04.08.02.003-2 | ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 230,37 |
| 7509 | 04.08.06.005-0 | ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 213,79 |
| 7510 | 04.08.02.004-0 | ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO | 316,48 |
| 7511 | 04.08.01.006-1 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO | 597,80 |
| 7512 | 04.08.06.006-9 | ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO | 1.104,38 |
| 7513 | 04.08.05.005-5 | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO | 2.207,20 |
| 7514 | 04.08.06.008-5 | BURSECTOMIA | 28,42 |
| 7515 | 04.08.02.009-1 | RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO | 309,51 |
| 7519 | 04.08.06.009-3 | DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA | 705,02 |
| 7520 | 04.08.06.011-5 | ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 283,35 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 7521 | 04.08.06.012-3 | EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES | 283,66 |
| 7522 | 04.08.06.013-1 | EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULACOES | 142,06 |
| 7523 | 04.08.06.014-0 | FASCIECTOMIA | 222,95 |
| 7524 | 04.08.05.008-0 | FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES | 337,74 |
| 7525 | 04.08.05.009-8 | INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR | 15,00 |
| 7526 | 04.08.06.004-2 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 7527 | 04.08.05.001-2 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES | 892,74 |
| 7528 | 04.08.06.015-8 | MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 7529 | 04.08.01.010-0 | OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA | 297,12 |
| 7530 | 04.08.06.016-6 | OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 258,61 |
| 7531 | 04.08.06.017-4 | OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 649,74 |
| 7532 | 04.08.04.015-7 | OSTEOTOMIA DA PELVE | 835,12 |
| 7533 | 04.08.06.018-2 | OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 327,25 |
| 7534 | 04.08.06.019-0 | OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 645,68 |
| 7535 | 04.08.02.015-6 | REDUCCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO | 152,37 |
| 7537 | 03.03.09.001-4 | ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 30,69 |
| 7538 | 03.03.09.013-8 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR / ARRANCAMENTO OSSEO AO NIVEL DA PELVE | 157,73 |
| 7539 | 03.03.09.011-1 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL | 27,32 |
| 7540 | 03.03.09.007-3 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 25,31 |
| 7541 | 03.03.09.009-0 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 22,21 |
| 7542 | 03.03.09.022-7 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO | 41,63 |
| 7543 | 03.03.09.012-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZACAO) | 36,59 |
| 7544 | 03.03.09.020-0 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO | 41,93 |
| 7545 | 04.08.05.033-0 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE) | 20,00 |
| 7546 | 04.08.02.029-6 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO) | 20,00 |
| 7547 | 04.08.06.044-1 | TENOLISE | 229,40 |
| 7548 | 04.08.06.045-0 | TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 7549 | 04.08.06.046-8 | TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO | 208,94 |
| 7550 | 04.08.06.047-6 | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO | 680,20 |
| 7551 | 04.08.06.048-4 | TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO | 421,30 |
| 7552 | 04.08.05.039-0 | TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR | 498,16 |
| 7553 | 04.08.02.030-0 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 7554 | 04.08.05.067-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR | 524,43 |
| 7555 | 04.08.02.050-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR | 261,64 |
| 7556 | 04.08.06.059-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 555,83 |
| 7558 | 04.08.06.058-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR | 377,00 |
| 7559 | 04.08.02.043-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA | 265,29 |
| 7560 | 04.08.05.066-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) | 473,83 |
| 7561 | 04.08.02.058-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO | 444,08 |
| 7562 | 04.08.06.067-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR | 394,68 |
| 7563 | 04.08.05.092-6 | TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO | 1.330,37 |
| 7564 | 04.08.01.008-8 | DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA | 1.135,17 |
| 7565 | 04.16.11.004-5 | TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA | 3.902,02 |
| 7566 | 04.16.11.001-0 | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA | 3.282,83 |
| 7567 | 04.16.11.002-9 | PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | 5.035,46 |
| 7568 | 04.16.06.010-2 | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 1.131,31 |
| 7571 | 04.16.06.006-4 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | 5.403,43 |
| 7572 | 04.16.06.002-1 | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA | 1.545,10 |
| 7573 | 04.16.06.008-0 | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | 5.403,43 |
| 7574 | 04.16.06.003-0 | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA | 1.068,94 |
| 7575 | 04.16.06.009-9 | VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA | 5.188,89 |
| 7576 | 04.16.01.019-9 | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA | 3.950,93 |
| 7577 | 04.16.01.003-2 | CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVACAO SIMPLES EM ONCOLOGIA | 4.007,53 |
| 7578 | 04.16.01.004-0 | CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA | 4.083,73 |
| 7579 | 04.16.01.007-5 | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 1.753,30 |
| 7581 | 04.16.01.009-1 | NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 2.279,28 |
| 7584 | 04.16.01.017-2 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA | 1.040,42 |
| 7585 | 04.16.01.012-1 | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA | 3.983,29 |
| 7586 | 04.16.01.018-0 | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA | 3.850,04 |
| 7587 | 04.16.01.013-0 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA | 4.416,26 |
| 7591 | 04.16.01.011-3 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 852,49 |
| 7592 | 04.16.01.001-6 | AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA | 839,28 |
| 7593 | 04.16.09.010-9 | RESSECCAO DE TUMOR OSSEO COM SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) OU COM RECONSTRUCCAO E FIXACAO EM ONCOLOGIA | 3.059,29 |
| 7596 | 04.16.11.005-3 | TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA | 2.208,68 |
| 7598 | 04.16.08.001-4 | EXCISAO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA | 396,18 |
| 7599 | 04.16.08.003-0 | EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA | 396,18 |
| 7604 | 04.16.03.008-4 | PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 2.234,19 |
| 7607 | 04.16.03.009-2 | PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 1.528,25 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|-----------|
| 7611 | 04.16.04.004-7 | ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA | 4.138,27 |
| 7613 | 04.16.05.001-8 | AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA | 5.556,76 |
| 7615 | 04.16.05.003-4 | COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 6.340,82 |
| 7616 | 04.16.05.005-0 | EXCISAO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA | 991,89 |
| 7617 | 04.16.05.007-7 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | 5.434,40 |
| 7619 | 04.16.04.001-2 | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA | 1.252,60 |
| 7620 | 04.16.04.002-0 | COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA | 2.023,53 |
| 7622 | 04.16.04.010-1 | HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 2.125,44 |
| 7623 | 04.16.04.011-0 | PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 3.872,57 |
| 7624 | 04.16.04.012-8 | DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA | 5.507,03 |
| 7628 | 04.16.03.006-8 | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 1.077,15 |
| 7629 | 04.16.03.007-6 | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 4.037,41 |
| 7631 | 04.08.06.069-7 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA) | 269,56 |
| 7640 | 04.16.02.002-0 | LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA | 1.673,40 |
| 7641 | 04.16.05.002-6 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA | 1.971,77 |
| 7647 | 04.13.01.005-8 | CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 18,75 |
| 7650 | 04.10.01.004-9 | EXERESE DE MAMILO | 20,74 |
| 7652 | 04.13.01.004-0 | CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 31,25 |
| 7657 | 03.09.01.003-9 | GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA) | 527,50 |
| 7659 | 07.02.10.008-0 | CONJUNTOS DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE 15 DIAS) | 946,84 |
| 7660 | 07.01.07.007-2 | PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 8001 | 05.06.02.003-7 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APAREN | 135,00 |
| 8003 | 05.03.03.003-1 | RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE | 260,00 |
| 8008 | 05.04.02.004-8 | PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR) | 590,00 |
| 8009 | 05.04.02.005-6 | PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR) | 1.140,00 |
| 8010 | 07.02.01.002-2 | BOMBA IMPLANTAVEL DE INFUSAO DE FARMACOS NO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 11.500,00 |
| 8011 | 07.02.01.015-4 | GERADOR P/ ESTIMULACAO CEREBRAL | 11.500,00 |
| 8012 | 07.02.01.010-3 | CONJUNTO DE ELETRODO E EXTENSAO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL | 4.600,00 |
| 8013 | 07.02.01.019-7 | MICROBALAO DE REMODELAGEM | 2.000,00 |
| 8014 | 05.04.02.002-1 | PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR) | 1.550,00 |
| 8015 | 05.05.01.004-6 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APAREN | 71.602,25 |
| 8016 | 05.05.01.003-8 | TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO | 58.372,97 |
| 8045 | 05.04.02.003-0 | PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR) | 2.210,00 |
| 8046 | 05.06.02.001-0 | INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITA | 135,00 |
| 8050 | 06.03.08.002-2 | CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 0,71 |
| 8051 | 06.03.08.004-9 | CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 1,68 |
| 8052 | 06.03.08.005-7 | CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 3,32 |
| 8053 | 06.03.08.003-0 | CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 6,58 |
| 8054 | 06.03.08.012-0 | METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA) | 20,96 |
| 8056 | 06.03.08.010-3 | IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA) | 212,30 |
| 8059 | 06.03.08.021-9 | TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 17,95 |
| 8060 | 06.03.08.013-8 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 3,90 |
| 8061 | 06.03.08.017-0 | SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML) | 11,84 |
| 8062 | 06.03.08.014-6 | MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 3,90 |
| 8063 | 06.03.08.022-7 | MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 3,90 |
| 8064 | 06.03.08.018-9 | SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA) | 23,68 |
| 8065 | 06.03.08.020-0 | TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA) | 3,61 |
| 8066 | 06.03.08.016-2 | SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA) | 11,84 |
| 8100 | 05.03.04.003-7 | DESLOCAMENTO DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS - INTERMUNICIPAL | 450,00 |
| 8101 | 05.03.04.002-9 | DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE EQUIPE PROFISSIONAL P/ RETIRADA DE ORGAOS | 900,00 |
| 8300 | 07.02.04.012-6 | CATETER DE TROMBECTOMIA MECANICA PERCUTANEA | 240,38 |
| 8301 | 07.02.06.003-8 | PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE | 350,00 |
| 8305 | 07.01.04.003-3 | LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO | 158,75 |
| 8350 | 04.05.05.028-3 | SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 544,88 |
| 8351 | 04.05.05.015-1 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO | 1.112,83 |
| 8352 | 04.05.01.005-2 | EPIPLACAO A LASER | 45,00 |
| 8353 | 04.05.05.011-9 | FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 651,60 |
| 8356 | 04.15.02.001-8 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS -CIRURGIA BARIATRICA | 0,00 |
| 8358 | 03.03.18.006-4 | TRATAMENTO DE DOENCAS DISSEMINADAS EM AIDS | 507,07 |
| 8361 | 04.07.04.016-1 | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | 637,19 |
| 8362 | 04.07.04.017-0 | LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA | 606,15 |
| 8400 | 04.08.05.017-9 | RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR) | 1.602,18 |
| 8401 | 04.07.01.031-9 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO | 51,75 |
| 8402 | 05.05.02.001-7 | PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR FALECIDO | 0,00 |
| 8403 | 05.05.02.002-5 | PARTICIPACAO DE EQUIPE NEFROLOGICA EM TRANSPLANTE RENAL DE DOADOR VIVO | 0,00 |
| 8405 | 04.05.03.002-9 | BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR | 75,60 |
| 8411 | 05.01.04.001-3 | AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 281,51 |
| 8413 | 03.01.01.010-2 | CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/REAVALIACAO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA) | 57,74 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 8415 | 04.18.01.006-4 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 115,81 |
| 8416 | 04.18.01.005-6 | IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN NA IRA (INCLUI CATETER) | 163,89 |
| 8418 | 04.18.01.009-9 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI | 110,29 |
| 8419 | 04.18.01.007-2 | IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA NA IRA (INCLUI CATETER) | 206,80 |
| 8421 | 04.07.01.025-4 | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 29,84 |
| 8422 | 03.03.17.010-7 | TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA | 39,88 |
| 8455 | 04.08.03.029-1 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS, | 2.781,70 |
| 8456 | 04.08.03.030-5 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS, | 2.781,70 |
| 8457 | 04.08.03.028-3 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS | 2.781,70 |
| 8458 | 04.08.03.031-3 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS, | 2.781,70 |
| 8459 | 04.08.03.032-1 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS, | 2.781,70 |
| 8461 | 04.08.03.011-9 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL | 1.413,00 |
| 8462 | 04.08.03.001-1 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS | 2.781,70 |
| 8463 | 04.08.03.071-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NIVEIS | 2.780,77 |
| 8464 | 04.08.03.010-0 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS | 2.781,70 |
| 8465 | 04.08.03.009-7 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS | 2.781,70 |
| 8466 | 04.08.03.005-4 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS | 2.781,70 |
| 8467 | 04.08.03.016-0 | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NIVEIS | 2.166,29 |
| 8468 | 04.08.03.015-1 | ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NIVEIS | 2.166,29 |
| 8469 | 04.08.03.018-6 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR | 1.554,00 |
| 8470 | 04.08.03.019-4 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR | 1.554,00 |
| 8471 | 04.08.03.020-8 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR | 1.554,00 |
| 8472 | 04.08.03.021-6 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR | 1.554,00 |
| 8473 | 04.08.03.022-4 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR | 1.554,00 |
| 8474 | 04.08.03.004-6 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS | 1.600,27 |
| 8475 | 04.08.03.072-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NIVEIS | 2.873,08 |
| 8476 | 04.08.03.070-4 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL | 985,52 |
| 8477 | 04.08.03.069-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATE OITO NIVEIS | 2.873,08 |
| 8501 | 04.03.01.008-0 | DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL | 1.419,10 |
| 8502 | 04.03.01.009-8 | DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA | 1.085,64 |
| 8503 | 04.03.01.010-1 | DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE | 1.500,72 |
| 8504 | 04.03.01.018-7 | REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE | 1.390,64 |
| 8505 | 04.03.01.016-0 | RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE | 808,02 |
| 8506 | 04.03.01.002-0 | CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA | 807,75 |
| 8507 | 04.03.01.003-9 | CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR | 1.191,50 |
| 8508 | 04.03.01.006-3 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO | 1.500,72 |
| 8509 | 04.03.01.001-2 | CRANIOPLASTIA | 1.322,12 |
| 8510 | 04.03.01.015-2 | RESSECCAO DE MUOCOCELE FRONTAL | 807,79 |
| 8511 | 04.03.01.017-9 | RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA | 1.191,50 |
| 8512 | 04.03.01.020-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA UNICA | 807,80 |
| 8513 | 04.03.01.026-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO COM AFUNDAMENTO | 1.191,50 |
| 8514 | 04.03.01.032-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELEITE DO CRANIO | 1.191,50 |
| 8515 | 04.03.01.019-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO | 1.505,45 |
| 8516 | 04.03.01.027-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL | 1.500,72 |
| 8517 | 04.03.01.028-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL | 1.310,19 |
| 8518 | 04.03.01.030-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO | 1.500,72 |
| 8519 | 04.03.01.031-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO | 1.500,72 |
| 8520 | 04.03.01.036-5 | TREPANACAO CRANIANA PARA PUNCAO OU BIOPSIA | 562,20 |
| 8521 | 04.03.01.034-9 | TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC | 602,35 |
| 8522 | 04.03.02.012-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO | 347,62 |
| 8523 | 04.03.02.007-7 | NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS | 382,18 |
| 8524 | 04.03.02.008-5 | NEURORRAFIA | 432,47 |
| 8525 | 04.03.02.010-7 | TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL | 515,25 |
| 8526 | 03.03.04.001-7 | AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS | 309,73 |
| 8529 | 03.03.04.013-0 | TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS | 359,91 |
| 8530 | 03.03.04.003-3 | TRATAMENTO DA MIGRANEA COMPLICADA | 116,71 |
| 8531 | 03.03.04.007-6 | TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL | 329,26 |
| 8532 | 03.03.04.008-4 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU LEVE) | 242,10 |
| 8533 | 03.03.04.009-2 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO) | 329,26 |
| 8560 | 04.08.03.025-9 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, | 2.781,70 |
| 9002 | 03.03.19.001-9 | TRATAMENTO EM REABILITACAO | 43,04 |
| 9003 | 06.03.01.001-6 | METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 20,96 |
| 9004 | 06.03.02.002-0 | CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA) | 5,65 |
| 9005 | 06.03.02.003-8 | CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL | 282,60 |
| 9006 | 06.03.02.004-6 | CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 9010 | 06.03.02.001-1 | CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA) | 2,92 |
| 9011 | 06.03.03.003-3 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 164,96 |
| 9012 | 06.03.04.001-2 | CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 47,62 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 9013 | 02.03.01.004-3 | EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 35,34 |
| 9014 | 02.03.02.006-5 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 45,83 |
| 9015 | 02.03.02.007-3 | EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA | 61,77 |
| 9021 | 02.05.02.019-4 | MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA | 25,43 |
| 9027 | 03.02.02.002-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | 4,67 |
| 9028 | 03.02.02.003-9 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLÓGICA | 6,35 |
| 9031 | 03.02.07.001-0 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | 4,67 |
| 9032 | 03.02.07.002-8 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO | 6,35 |
| 9033 | 03.02.07.003-6 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | 4,67 |
| 9034 | 03.02.01.003-3 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO | 6,35 |
| 9037 | 07.02.05.078-4 | CONECTOR BARRA JUNÇÃO CERVICAL TORÁCICA | 70,00 |
| 9038 | 04.08.03.080-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NÍVEIS OU MAIS | 3.781,53 |
| 9039 | 04.08.03.081-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS | 3.781,53 |
| 9040 | 04.08.03.082-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS | 3.781,53 |
| 9041 | 04.08.03.083-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS | 2.640,73 |
| 9042 | 04.08.03.084-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS | 2.640,73 |
| 9043 | 04.08.03.085-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS | 2.640,73 |
| 9044 | 04.08.03.086-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS | 3.589,94 |
| 9045 | 04.08.03.087-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS | 2.640,73 |
| 9046 | 04.08.03.088-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS | 2.640,73 |
| 9047 | 04.08.03.089-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS | 2.620,73 |
| 9048 | 04.08.03.090-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS | 3.752,89 |
| 9049 | 04.08.03.091-7 | ARTRODÉSE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS | 2.781,70 |
| 9050 | 04.16.12.005-9 | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA | 1.913,83 |
| 9051 | 07.02.05.079-2 | FIO TIPO STEINMAN LISO | 13,44 |
| 9060 | 03.01.01.016-1 | CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 3,14 |
| 9070 | 03.01.13.001-9 | AValiação CLÍNICA E ELETRÔNICA DE DISPOSITIVO ELÉTRICO CARDÍACO IMPLANTÁVEL | 31,50 |
| 9088 | 02.11.06.027-5 | TRIAGEM OFTALMOLOGICA | 0,00 |
| 9191 | 02.01.01.066-6 | BIÓPSIA DO COLO UTERINO | 18,33 |
| 9662 | 02.03.02.008-1 | EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA | 40,78 |
| 9713 | 02.04.03.018-8 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO | 45,00 |
| 9714 | 03.01.07.014-8 | TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE | 6,00 |
| 9715 | 03.01.07.015-6 | AValiação MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL | 24,68 |
| 9716 | 03.01.07.016-4 | ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL | 12,00 |
| 9719 | 03.03.05.013-6 | TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS | 229,90 |
| 9720 | 03.03.05.014-4 | TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLOGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA | 280,27 |
| 9721 | 03.03.05.015-2 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR | 65,36 |
| 9722 | 03.03.05.016-0 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR | 98,04 |
| 9723 | 03.03.05.017-9 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR | 97,77 |
| 9724 | 03.03.05.018-7 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR | 146,64 |
| 9725 | 03.03.05.019-5 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR | 138,25 |
| 9726 | 03.03.05.020-9 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR | 207,36 |
| 9730 | 03.04.03.022-8 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA | 17,00 |
| 9731 | 03.04.09.004-2 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI) | 1.810,32 |
| 9733 | 04.05.01.020-6 | PUNCTOPLASTIA | 19,14 |
| 9734 | 04.05.03.016-9 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER | 4.183,12 |
| 9735 | 04.05.03.017-7 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER | 4.701,84 |
| 9736 | 04.05.03.018-5 | TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR | 743,00 |
| 9737 | 04.05.03.019-3 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER | 430,46 |
| 9738 | 04.05.03.020-7 | DRENAGEM DE HEMORRÁGIA DE CORÓIDE | 453,60 |
| 9739 | 04.05.03.021-5 | RETINOPEXIA PNEUMÁTICA | 389,64 |
| 9740 | 04.05.03.022-3 | REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE | 468,60 |
| 9741 | 04.05.03.023-1 | REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL | 389,64 |
| 9742 | 04.05.04.021-0 | REPOSIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR | 453,60 |
| 9743 | 04.05.05.038-0 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA | 895,16 |
| 9744 | 04.05.05.039-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CORNEA | 172,12 |
| 9745 | 04.08.06.071-9 | VIDEOARTROSCOPIA | 300,00 |
| 9747 | 04.15.02.003-4 | OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS | 0,00 |
| 9748 | 05.01.01.007-6 | CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS (POR DOADOR | 1.030,00 |
| 9750 | 05.01.01.009-2 | CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE DOADOR NÃO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS (POR DOADOR TI | 375,00 |
| 9751 | 05.01.02.003-9 | CONFIRMAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS | 1.300,00 |
| 9752 | 05.01.03.006-9 | COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA ÓSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGÊNICO OU DE DOADOR APAREN | 4.922,47 |
| 9753 | 05.01.03.007-7 | MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO NO BRAS | 2.461,24 |
| 9754 | 05.01.03.008-5 | TRANSPORTE DE MEDULA ÓSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO NO BRASIL DE DO/ | 1.000,00 |
| 9755 | 05.01.03.009-3 | PROCESSAMENTO DE CRIOPRESERVAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PEF | 2.000,00 |
| 9756 | 05.01.03.010-7 | FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LÍFOCITOS DE DOADOR NÃO APARENTADO | 3.461,24 |
| 9757 | 05.01.03.011-5 | COLETA, IDENTIFICAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRC | 3.411,18 |
| 9758 | 05.01.03.012-3 | TRANSPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO NC | 2.200,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|--|----------|
| 9759 | 05.01.05.003-5 | AVALIACAO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NAO SENSIBILIZADOS | 393,00 |
| 9760 | 05.01.07.004-4 | EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO | 2.468,83 |
| 9761 | 05.01.07.005-2 | EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO | 2.466,00 |
| 9764 | 05.01.07.008-7 | EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE. | 184,50 |
| 9765 | 05.01.07.009-5 | EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE. | 257,85 |
| 9766 | 05.01.07.010-9 | EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE. | 598,02 |
| 9767 | 05.01.07.011-7 | EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE PULMAO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE. | 221,82 |
| 9780 | 07.01.04.009-2 | OCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS | 330,95 |
| 9781 | 07.01.04.010-6 | SISTEMAS TELESCOPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMACAO COM FOCO AJUSTAVEL | 359,00 |
| 9782 | 07.01.04.011-4 | SISTEMAS TELESCOPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTAVEL | 200,00 |
| 9783 | 07.01.04.012-2 | OCULOS COM LENTES ASFERICAS POSITIVAS | 340,00 |
| 9784 | 07.01.04.013-0 | OCULOS COM LENTES ESFERO PRISMATICAS | 350,00 |
| 9785 | 07.02.07.004-1 | ESFERA DE MULLER | 60,00 |
| 9786 | 07.02.07.005-0 | TUBO DE DRENAGEM PARA GLAUCOMA | 800,00 |
| 9787 | 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55 |
| 9788 | 07.02.03.130-5 | PLACA 1/3 TUBULAR 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS) | 93,00 |
| 9789 | 07.02.03.131-3 | PLACA EM L 1,5MM (INCLUI PARAFUSOS) | 293,42 |
| 9790 | 07.02.03.132-1 | PARAFUSO BLOQUEADO | 21,60 |
| 9791 | 07.02.03.133-0 | PLACA EM T 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS) | 102,00 |
| 9792 | 07.02.03.134-8 | FIO DE KIRSCHNER | 13,00 |
| 9793 | 07.02.03.135-6 | PLACA RETA DE 2,0MM (INCLUI PARAFUSOS) | 122,80 |
| 9794 | 07.02.03.136-4 | MINI PLACA EM T OU L (INCLUI PARAFUSO) | 102,00 |
| 9796 | 07.02.03.138-0 | CIMENTO S/ ANTIBIOTICO | 60,59 |
| 9797 | 07.02.03.139-9 | PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL (INCLUI PARAFUSO) | 293,42 |
| 9798 | 03.09.06.001-0 | INSTALACAO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNCAO | 112,48 |
| 9799 | 03.09.06.003-6 | INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO | 85,00 |
| 9800 | 04.06.02.061-2 | IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL) | 313,20 |
| 9801 | 04.06.02.062-0 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL | 20,74 |
| 9802 | 05.03.03.009-0 | RETIRADA DE TECIDO OSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO | 1.170,00 |
| 9803 | 05.03.03.010-4 | RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE | 1.170,00 |
| 9804 | 05.03.04.006-1 | ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO | 420,00 |
| 9805 | 05.04.04.001-4 | PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CM²) PARA ADULTO | 259,13 |
| 9806 | 05.04.04.002-2 | PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 500 CM²) INFANTIL | 259,13 |
| 9808 | 05.06.01.005-8 | AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES | 215,00 |
| 9812 | 06.04.01.001-0 | MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9813 | 06.04.01.002-8 | MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9814 | 06.04.01.003-6 | MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,00 |
| 9815 | 06.04.01.004-4 | MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITARIO) | 0,00 |
| 9816 | 06.04.01.005-2 | MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITARIO) | 0,00 |
| 9817 | 06.04.01.006-0 | MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITARIO) | 0,00 |
| 9818 | 06.04.01.007-9 | MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 0,00 |
| 9819 | 06.04.01.008-7 | MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 0,00 |
| 9820 | 06.04.01.009-5 | SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9821 | 06.04.02.001-5 | DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9822 | 06.04.02.002-3 | DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9823 | 06.04.02.003-1 | DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9824 | 06.04.02.004-0 | DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,06 |
| 9825 | 06.04.02.005-8 | DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 18,89 |
| 9826 | 06.04.03.001-0 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,93 |
| 9828 | 06.04.03.003-7 | CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9829 | 06.04.03.004-5 | PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9830 | 06.04.03.005-3 | PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9831 | 06.04.03.006-1 | PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9832 | 06.04.04.001-6 | FENOTEROL 100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 0,00 |
| 9833 | 06.04.04.002-4 | FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,00 |
| 9834 | 06.04.04.003-2 | FORMOTEROL 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 0,00 |
| 9835 | 06.04.04.004-0 | FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,00 |
| 9836 | 06.04.04.005-9 | FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 0,00 |
| 9837 | 06.04.04.006-7 | FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 0,00 |
| 9838 | 06.04.04.007-5 | FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,00 |
| 9840 | 06.04.04.009-1 | SALMETEROL 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 0,00 |
| 9841 | 06.04.05.001-1 | CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 0,00 |
| 9842 | 06.04.05.002-0 | CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 0,00 |
| 9843 | 06.04.05.003-8 | CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9844 | 06.04.05.004-6 | CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9845 | 06.04.05.005-4 | MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,00 |
| 9846 | 06.04.05.006-2 | MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 0,00 |
| 9847 | 06.04.05.007-0 | MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|------|----------------|---|----------|
| 9848 | 06.04.05.008-9 | MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9849 | 06.04.05.009-7 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9850 | 06.04.05.010-0 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9851 | 06.04.05.011-9 | MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9852 | 06.04.06.001-7 | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FE | 0,00 |
| 9853 | 06.04.06.002-5 | COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AMINOACIDOS ISENTA DE FEN | 0,00 |
| 9854 | 06.04.07.001-2 | TRIXEFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 9855 | 06.04.08.001-8 | COROQUINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9856 | 06.04.08.002-6 | HIDROXICOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9857 | 06.04.09.001-3 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA) | 0,00 |
| 9858 | 06.04.10.001-9 | DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML | 0,00 |
| 9859 | 06.04.11.001-4 | GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 367,55 |
| 9860 | 06.04.11.002-2 | GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 967,00 |
| 9861 | 06.04.11.003-0 | LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 256,58 |
| 9862 | 06.04.11.004-9 | LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.159,44 |
| 9863 | 06.04.11.005-7 | TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 350,74 |
| 9864 | 06.04.11.006-5 | TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.103,92 |
| 9865 | 06.04.12.001-0 | CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,31 |
| 9866 | 06.04.13.001-5 | DONEPEZILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9867 | 06.04.13.002-3 | DONEPEZILA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9868 | 06.04.13.003-1 | GALANTAMINA 8 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 9869 | 06.04.13.004-0 | GALANTAMINA 16 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 9870 | 06.04.13.005-8 | GALANTAMINA 24 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 9871 | 06.04.13.006-6 | RIVASTIGMINA 1,5 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9872 | 06.04.13.007-4 | RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 73,48 |
| 9873 | 06.04.13.008-2 | RIVASTIGMINA 3 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9874 | 06.04.13.009-0 | RIVASTIGMINA 4,5 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9875 | 06.04.13.010-4 | RIVASTIGMINA 6 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9877 | 06.04.14.002-9 | DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 9878 | 06.04.14.003-7 | DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA) | 3,62 |
| 9879 | 06.04.15.001-6 | PRIMIDONA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9880 | 06.04.15.002-4 | PRIMIDONA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9881 | 06.04.16.001-1 | PAMIDRONATO 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 9882 | 06.04.16.002-0 | PAMIDRONATO 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 9884 | 06.04.16.004-6 | RISEDRONATO 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9885 | 06.04.16.005-4 | RISEDRONATO 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9886 | 06.04.17.001-7 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9887 | 06.04.17.002-5 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9888 | 06.04.17.003-3 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 100 ML) | 0,00 |
| 9889 | 06.04.17.004-1 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 150 ML) | 0,00 |
| 9890 | 06.04.17.005-0 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML (SUSPENSAO POR FRASCO DE 240 | 0,00 |
| 9891 | 06.04.18.001-2 | CLOBAZAM 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9892 | 06.04.18.002-0 | CLOBAZAM 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9894 | 06.04.19.001-8 | VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9895 | 06.04.20.001-3 | AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,41 |
| 9896 | 06.04.21.001-9 | ZIPRASIDONA 40 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9897 | 06.04.21.002-7 | ZIPRASIDONA 80 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9898 | 06.04.22.001-4 | ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML (FRASCO DE 120 ML) | 0,00 |
| 9899 | 06.04.23.001-0 | OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9900 | 06.04.23.002-8 | OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9901 | 06.04.23.003-6 | QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9902 | 06.04.23.004-4 | QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9903 | 06.04.23.005-2 | QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9904 | 06.04.23.006-0 | QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9905 | 06.04.23.007-9 | CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9906 | 06.04.23.008-7 | CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9908 | 06.04.25.001-0 | FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 9910 | 06.04.26.001-6 | SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML) | 5,04 |
| 9911 | 06.04.27.001-1 | BEZAFIBRATO 200 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9912 | 06.04.27.002-0 | BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTEGRACAO LENTA) | 0,00 |
| 9913 | 06.04.27.003-8 | CIPROFIBRATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9914 | 06.04.27.004-6 | ETOFIBRATO 500 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9915 | 06.04.27.005-4 | FENOFIBRATO 200 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9916 | 06.04.27.006-2 | FENOFIBRATO 250 MG (POR CAPSULA DE LIBERACAO RETARDADA) | 0,00 |
| 9917 | 06.04.27.007-0 | GENFIBROZILA 600 MG (COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9918 | 06.04.27.008-9 | GENFIBROZILA 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9924 | 06.04.28.006-8 | BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,00 |
| 9925 | 06.04.28.007-6 | BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|----------|
| 9926 | 06.04.28.008-4 | BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES) | 0,00 |
| 9927 | 06.04.28.009-2 | BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 200 DOSES) | 0,00 |
| 9928 | 06.04.28.010-6 | METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 9929 | 06.04.29.001-2 | OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.409,26 |
| 9930 | 06.04.29.002-0 | OCTREOTIDA LAR 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 9931 | 06.04.29.003-9 | OCTREOTIDA LAR 30 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 9932 | 06.04.29.004-7 | OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 28,90 |
| 9937 | 06.04.31.001-3 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 69,42 |
| 9938 | 06.04.31.002-1 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 136,20 |
| 9939 | 06.04.31.003-0 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 352,01 |
| 9940 | 06.04.31.004-8 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 290,79 |
| 9941 | 06.04.31.005-6 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 9942 | 06.04.31.006-4 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 692,78 |
| 9943 | 06.04.32.001-9 | EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9944 | 06.04.32.002-7 | EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9945 | 06.04.32.003-5 | EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9946 | 06.04.32.004-3 | LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9947 | 06.04.32.005-1 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9948 | 06.04.32.006-0 | MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9949 | 06.04.32.007-8 | MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9950 | 06.04.32.008-6 | SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 0,00 |
| 9951 | 06.04.32.009-4 | SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 0,00 |
| 9953 | 06.04.33.001-4 | ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO (AMPOLA DE 1 ML) | 23,44 |
| 9954 | 06.04.34.001-0 | CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9955 | 06.04.34.002-8 | CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9956 | 06.04.34.003-6 | CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9957 | 06.04.34.004-4 | CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9958 | 06.04.34.005-2 | CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 0,00 |
| 9959 | 06.04.34.006-0 | TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9960 | 06.04.34.007-9 | TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9961 | 06.04.35.001-5 | SILDENAFILA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9962 | 06.04.36.001-0 | ATORVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9963 | 06.04.36.002-9 | ATORVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9964 | 06.04.36.003-7 | ATORVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9965 | 06.04.36.004-5 | ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9966 | 06.04.36.005-3 | FLUVASTATINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9967 | 06.04.36.006-1 | FLUVASTATINA 40 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 9968 | 06.04.36.007-0 | LOVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9969 | 06.04.36.008-8 | LOVASTATINA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9970 | 06.04.36.009-6 | LOVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9971 | 06.04.36.010-0 | PRAVASTATINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9972 | 06.04.36.011-8 | PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9973 | 06.04.36.012-6 | PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9974 | 06.04.37.001-6 | SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,57 |
| 9975 | 06.04.37.002-4 | SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO) | 1,21 |
| 9976 | 06.04.38.001-1 | ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 9977 | 06.04.38.002-0 | ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 9978 | 06.04.38.003-8 | ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)(ORIGINADOR) | 0,00 |
| 9979 | 06.04.38.004-6 | INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) | 0,00 |
| 9980 | 06.04.38.005-4 | INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML) | 0,00 |
| 9981 | 06.04.39.001-7 | ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 92,33 |
| 9982 | 06.04.39.002-5 | ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 138,03 |
| 9983 | 06.04.39.003-3 | ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 262,45 |
| 9988 | 06.04.39.008-4 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 9989 | 06.04.39.009-2 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA, SERINGA PREENCHIDA OU CANETA PREEN) | 0,00 |
| 9990 | 06.04.39.010-6 | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 9991 | 06.04.39.011-4 | BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 9992 | 06.04.40.001-2 | SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9993 | 06.04.41.001-8 | METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9994 | 06.04.41.002-6 | METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9995 | 06.04.41.003-4 | METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,00 |
| 9996 | 06.04.42.001-3 | FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9997 | 06.04.43.001-9 | RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 9998 | 06.04.44.001-4 | ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 10001 | 04.04.02.048-8 | OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS | 52,00 |
| 10002 | 04.04.02.049-6 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR | 461,67 |
| 10003 | 04.04.02.050-0 | OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA | 589,13 |
| 10004 | 04.04.02.051-8 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA | 627,33 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|---|-----------|
| 10005 | 04.04.02.052-6 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXILAR | 490,88 |
| 10006 | 04.04.02.053-4 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL | 476,79 |
| 10007 | 04.04.02.054-2 | REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ | 252,40 |
| 10008 | 04.04.02.055-0 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA | 503,19 |
| 10009 | 04.04.02.056-9 | ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO) | 363,33 |
| 10010 | 04.04.02.057-7 | REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSSINTESE | 21,01 |
| 10011 | 04.04.02.058-5 | REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTESE. | 364,55 |
| 10012 | 04.04.02.059-3 | REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSINTESE | 399,74 |
| 10013 | 04.04.02.060-7 | REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE. | 364,54 |
| 10014 | 04.04.02.061-5 | REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 33,01 |
| 10015 | 04.04.02.062-3 | RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 48,24 |
| 10016 | 04.04.02.063-1 | RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR | 22,11 |
| 10017 | 04.04.02.064-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 522,33 |
| 10018 | 04.04.02.065-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESPECIFICADAS | 341,20 |
| 10019 | 04.04.02.066-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEOSSINTESE | 490,88 |
| 10020 | 04.04.02.067-4 | RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 19,18 |
| 10021 | 04.04.02.069-0 | OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL | 2.344,25 |
| 10022 | 04.04.02.070-4 | OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO | 490,88 |
| 10023 | 04.04.02.071-2 | ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR | 341,92 |
| 10024 | 04.04.02.072-0 | OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR | 504,76 |
| 10025 | 04.04.02.073-9 | RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA / MAXILA | 367,42 |
| 10026 | 04.04.02.077-1 | RESSECCAO DE LESAO DA BOCA | 341,30 |
| 10027 | 04.04.03.022-0 | IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL | 800,00 |
| 10028 | 04.04.03.024-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 544,74 |
| 10029 | 04.04.03.025-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 544,84 |
| 10030 | 04.04.03.026-2 | PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.425,84 |
| 10031 | 04.04.03.027-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.425,84 |
| 10032 | 04.04.03.028-9 | TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 1.932,70 |
| 10033 | 04.04.03.029-7 | OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 2.813,10 |
| 10034 | 04.04.03.030-0 | REMODELACAO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 2.344,25 |
| 10035 | 04.04.03.031-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL | 524,20 |
| 10036 | 04.04.03.032-7 | OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL | 624,41 |
| 10037 | 04.12.03.009-8 | PLEUROSTOMIA | 502,97 |
| 10038 | 04.12.03.010-1 | DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA (PLEUROSTOMIA) | 758,04 |
| 10039 | 04.12.03.011-0 | PLEURODESE | 1.260,50 |
| 10040 | 04.12.03.012-8 | RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO | 33,97 |
| 10041 | 04.14.01.034-5 | EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 18,72 |
| 10042 | 04.14.01.036-1 | EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 35,53 |
| 10043 | 04.14.01.037-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 126,00 |
| 10044 | 04.14.01.038-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRAORAL | 19,18 |
| 10045 | 04.14.02.042-1 | IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO | 260,10 |
| 10046 | 04.15.02.004-2 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 0,00 |
| 10047 | 05.01.06.005-7 | EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA | 600,00 |
| 10048 | 05.03.04.008-8 | CAPTACAO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO | 260,00 |
| 10049 | 05.05.02.012-2 | TRANSPLANTE DE PULMAO BILATERAL | 64.434,67 |
| 10050 | 07.01.07.015-3 | PROTESE DENTARIA SOBRE IMPLANTE | 300,00 |
| 10051 | 07.01.07.016-1 | APARELHO ORTOPEDICO FIXO | 175,00 |
| 10052 | 07.01.07.017-0 | APARELHO ORTODONTICO FIXO | 175,00 |
| 10053 | 07.01.08.011-6 | PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 10054 | 07.01.08.012-4 | PROTESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 10055 | 07.01.08.013-2 | PROTESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 10056 | 07.01.08.014-0 | PROTESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE) | 1.100,00 |
| 10057 | 07.01.08.015-9 | PROTESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA | 1.100,00 |
| 10058 | 07.01.08.016-7 | PROTESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 10059 | 07.01.08.017-5 | PROTESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 10060 | 07.01.08.018-3 | PROTESE OCULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 10061 | 07.01.08.019-1 | PROTESE OBTURADORA PALATOFARINGEA IMPLANTO SUPORTADA | 650,00 |
| 10062 | 07.02.01.022-7 | CLIP TEMPORARIO | 725,00 |
| 10063 | 07.02.01.023-5 | CLIP DE TITANIO PARA NEUROCIRURGIA | 800,00 |
| 10065 | 07.02.02.021-4 | FIXADOR DINAMICO PARA MANDIBULA | 390,00 |
| 10066 | 04.12.05.016-1 | PNEUMOTOMIA COM RESSECCAO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITARIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | 800,38 |
| 10067 | 04.12.05.017-0 | TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA | 54,97 |
| 10068 | 06.04.38.006-2 | ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10069 | 04.04.02.078-0 | RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA | 415,53 |
| 10070 | 06.04.24.003-1 | IMIGLUCERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10071 | 04.03.01.039-0 | DRENAGEM LIQUORICA LOMBAR EXTERNA | 1.657,64 |
| 10072 | 07.02.01.025-1 | RESERVATORIO COM CATETER PARA INFUSAO DE FARMACOS | 310,00 |
| 10075 | 06.04.24.005-8 | ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|----------|
| 10076 | 06.04.63.001-8 | MIGLUSTATE 100 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10077 | 03.01.03.019-7 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (MOTOLANCIA) | 0,00 |
| 10078 | 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | 9,00 |
| 10079 | 03.03.05.021-7 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIACAO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS | 150,69 |
| 10080 | 03.03.05.022-5 | TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIACAO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS | 226,02 |
| 10081 | 06.03.05.004-2 | ALTEPLASE 10MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 689,44 |
| 10082 | 06.03.05.005-0 | ALTEPLASE 20MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 920,76 |
| 10083 | 06.03.05.006-9 | ALTEPLASE 50MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 2.096,51 |
| 10085 | 06.03.05.008-5 | TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 5.691,20 |
| 10086 | 06.03.05.009-3 | TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 7.169,82 |
| 10087 | 06.03.05.010-7 | CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO) | 0,50 |
| 10088 | 07.02.11.004-3 | SUBSTITUTO BIOLOGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERACAO DERMICA (POR CM2) | 49,56 |
| 10089 | 08.02.01.021-0 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II | 800,00 |
| 10090 | 08.02.01.022-9 | DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III | 800,00 |
| 10095 | 02.14.01.006-6 | TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ | 0,00 |
| 10096 | 04.10.01.013-8 | RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA | 290,00 |
| 10097 | 04.10.01.014-6 | RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DA PROTESE MAMARIA IMPLANTADA | 580,00 |
| 10098 | 04.10.01.015-4 | RETIRADA DE PROTESE MAMARIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANT | 315,92 |
| 10099 | 04.10.01.016-2 | RETIRADA DE PROTESE MAMARIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICACAO DE IMPLANTACAO DA PROTESE, COM IMPLANTA | 631,84 |
| 10102 | 03.03.04.030-0 | TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLITICO | 1.635,55 |
| 10103 | 05.01.05.004-3 | EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES | 340,20 |
| 10104 | 05.06.02.005-3 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE DE RIM - POS TRANSPLANTE CRITICO | 118,05 |
| 10105 | 05.06.02.006-1 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE CORACAO- POS TRANSPLANTE CRITICO | 205,84 |
| 10106 | 05.06.02.007-0 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE PULMAO UNI/BILATERAL - POS TRANSPLANTE CRITICO | 357,97 |
| 10108 | 05.06.02.009-6 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE DE FIGADO- POS TRANSPLANTE CRITICO | 382,44 |
| 10109 | 05.06.02.010-0 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANS | 397,79 |
| 10110 | 05.06.02.011-8 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS- POS TRANSI | 127,60 |
| 10111 | 07.01.02.057-3 | ADAPTACAO DE OPM ORTOPEDICA | 0,00 |
| 10112 | 07.01.02.058-3 | MANUTENCAO DE OPM ORTOPEDICA | 0,00 |
| 10113 | 07.01.03.030-1 | MANUTENCAO/ ADAPTACAO DE OPM AUDITIVA | 0,00 |
| 10114 | 07.01.04.014-0 | ADAPTACAO DE OPM OFTALMOLOGICA | 0,00 |
| 10115 | 07.01.04.015-0 | MANUTENCAO DE OPM OFTALMOLOGICA | 0,00 |
| 10116 | 08.02.01.025-9 | DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA DE ATE SETE DIAS | 0,00 |
| 10117 | 08.02.01.026-9 | DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMANENCIA ENTRE 08 A 15 DIAS | 0,00 |
| 10118 | 08.02.01.027-9 | DIARIA DE SAUDE MENTAL COM PERMENENCIA SUPERIOR A 15 DIAS | 0,00 |
| 10119 | 03.03.17.013-1 | TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUACAO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO. | 57,00 |
| 10120 | 03.03.17.014-0 | TRATAMENTO CLINICO PARA CONTENCAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO | 57,00 |
| 10121 | 03.03.17.015-8 | TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIACAO DIAGNOSTICA E ADEQUACAO TERAPEUTICA, INCLUINDO NECESSIDADES DE SAUD | 57,00 |
| 10122 | 03.03.17.016-6 | TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE ALCOOL | 57,00 |
| 10123 | 03.03.17.017-4 | TRATAMENTO CLINICO DE TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DE "CRACK". | 57,00 |
| 10124 | 03.03.17.018-2 | TRATAMENTO CLINICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OI | 57,00 |
| 10125 | 07.01.01.018-5 | ADAPTACAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO | 0,00 |
| 10126 | 07.01.01.019-3 | MANUTENCAO DE OPM AUXILIARES DE LOCOMOCAO | 0,00 |
| 10127 | 02.02.10.004-9 | QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 | 120,00 |
| 10128 | 02.02.11.009-5 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 8,00 |
| 10129 | 02.02.11.010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO P | 5,50 |
| 10130 | 02.02.11.011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 137,00 |
| 10131 | 02.02.11.012-5 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA | 66,00 |
| 10132 | 02.02.11.013-3 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE | 66,00 |
| 10133 | 02.14.01.007-4 | TESTE RAPIDO PARA SIFILIS | 1,00 |
| 10134 | 02.14.01.008-2 | TESTE RAPIDO PARA SIFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO | 0,00 |
| 10136 | 03.01.05.008-2 | ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL | 0,00 |
| 10137 | 03.01.05.009-0 | ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO | 0,00 |
| 10138 | 03.01.05.010-4 | VISITA DOMICILIAR POS OBITO | 0,00 |
| 10139 | 03.01.05.011-2 | ADMINISTRACAO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL) | 0,00 |
| 10140 | 03.01.05.012-0 | TERAPIA DE REIDRATAcao PARENTERAL | 0,00 |
| 10141 | 03.01.05.013-9 | BUSCA ATIVA | 0,00 |
| 10142 | 03.01.05.014-7 | VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR | 0,00 |
| 10143 | 03.01.08.019-4 | ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10144 | 03.01.08.020-8 | ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10145 | 03.01.08.021-6 | ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10146 | 03.01.08.022-4 | ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10147 | 03.01.08.023-2 | ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10148 | 03.01.08.024-0 | ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES | 0,00 |
| 10149 | 03.01.08.025-9 | ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS | 0,00 |
| 10150 | 03.01.08.026-7 | FORTELECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES | 0,00 |
| 10151 | 03.01.08.027-5 | PRATICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10152 | 03.01.08.028-3 | PRATICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|---|----------|
| 10153 | 03.01.08.029-1 | ATENCAO AS SITUACOES DE CRISE | 0,00 |
| 10154 | 03.01.08.030-5 | MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 10155 | 03.01.08.031-3 | ACOES DE REDUCAO DE DANOS | 0,00 |
| 10156 | 03.01.08.032-1 | ACOMPANHAMENTO DE SERVICO RESIDENCIAL TERAPEUTICO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10157 | 03.01.08.033-0 | APOIO A SERVICO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITORIO POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10158 | 03.01.08.034-8 | ACOES DE REABILITACAO PSICOSSOCIAL | 0,00 |
| 10159 | 03.01.08.035-6 | PROMOCAO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITORIO | 0,00 |
| 10160 | 03.01.08.036-4 | ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM | 0,00 |
| 10161 | 03.01.08.037-2 | ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CR | 0,00 |
| 10162 | 03.01.08.038-0 | ACOMPANHAMENTO DA POPULACAO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO | 0,00 |
| 10163 | 03.01.08.039-9 | MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENCAO DA URGENCIA E EMERGENCIA, E DOS SERVICOS HOSPITALARES I | 0,00 |
| 10164 | 03.01.12.006-4 | ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA. | 27,50 |
| 10165 | 03.01.12.007-2 | ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIENCIA DE BIOTINII | 27,50 |
| 10166 | 03.04.04.018-5 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA) | 1.400,00 |
| 10167 | 03.04.05.026-1 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | 571,50 |
| 10168 | 03.04.05.027-0 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE) | 800,00 |
| 10169 | 03.04.05.028-8 | POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE) | 800,00 |
| 10170 | 03.04.05.029-6 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE) | 34,10 |
| 10171 | 03.04.05.030-0 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE) | 34,10 |
| 10172 | 04.15.02.005-0 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA | 0,00 |
| 10173 | 04.16.01.020-2 | SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA | 2.711,10 |
| 10174 | 04.16.01.021-0 | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 2.279,28 |
| 10175 | 04.16.01.022-9 | AMPUTACAO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA | 1.091,07 |
| 10176 | 04.16.02.015-1 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 1.930,56 |
| 10177 | 04.16.02.016-0 | LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 2.509,73 |
| 10178 | 04.16.02.017-8 | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 2.509,73 |
| 10179 | 04.16.02.018-6 | LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 2.509,73 |
| 10180 | 04.16.02.019-4 | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA | 3.814,58 |
| 10181 | 04.16.02.020-8 | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 1.809,42 |
| 10182 | 04.16.02.021-6 | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 1.937,81 |
| 10183 | 04.16.02.022-4 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | 4.577,36 |
| 10184 | 04.16.02.023-2 | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 1.809,05 |
| 10185 | 04.16.02.024-0 | LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA | 727,87 |
| 10186 | 04.16.02.025-9 | LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA | 4.303,05 |
| 10187 | 04.16.03.014-9 | RESSECCAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA | 390,72 |
| 10188 | 04.16.03.015-7 | RESSECCAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA | 791,49 |
| 10189 | 04.16.03.016-5 | RESSECCAO TOTAL DE LABIO E RECONSTRUCAO COM RETALHO MIOCUTANEO EM ONCOLOGIA | 1.703,73 |
| 10190 | 04.16.03.017-3 | MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 3.812,42 |
| 10191 | 04.16.03.018-1 | MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 4.956,14 |
| 10192 | 04.16.03.019-0 | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA | 7.384,78 |
| 10193 | 04.16.03.020-3 | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA | 3.787,07 |
| 10194 | 04.16.03.021-1 | FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 2.269,04 |
| 10195 | 04.16.03.022-0 | FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 2.949,76 |
| 10196 | 04.16.03.023-8 | RESSECCAO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA | 2.125,44 |
| 10197 | 04.16.03.024-6 | EXENTERACAO DE ORBITA EM ONCOLOGIA | 991,91 |
| 10198 | 04.16.03.025-4 | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 2.125,46 |
| 10199 | 04.16.03.026-2 | LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 5.818,68 |
| 10200 | 04.16.03.027-0 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 2.836,30 |
| 10201 | 04.16.03.028-9 | RECONSTRUCAO PARA FONACAO EM ONCOLOGIA | 910,50 |
| 10202 | 04.16.03.029-7 | TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA | 910,50 |
| 10203 | 04.16.03.030-0 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 4.430,87 |
| 10204 | 04.16.03.031-9 | MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 5.907,83 |
| 10205 | 04.16.03.032-7 | RESSECCAO DE PAVILHAO AURICULAR EM ONCOLOGIA | 791,49 |
| 10206 | 04.16.03.033-5 | LIGADURA DE CAROTIDA EM ONCOLOGIA | 910,50 |
| 10207 | 04.16.03.034-3 | RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA | 910,50 |
| 10208 | 04.16.03.035-1 | RESSECCAO DE LESAO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA | 1.028,92 |
| 10209 | 04.16.03.036-0 | RESSECCAO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA | 4.186,64 |
| 10210 | 04.16.04.020-9 | BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA | 4.551,80 |
| 10211 | 04.16.04.021-7 | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA | 2.795,42 |
| 10212 | 04.16.04.022-5 | METASTASECTOMIA HEPATICA EM ONCOLOGIA | 1.700,36 |
| 10213 | 04.16.04.023-3 | COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA | 1.356,75 |
| 10214 | 04.16.04.024-1 | RESSECCAO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPATICA EM ONCOLOGIA | 1.763,78 |
| 10215 | 04.16.04.025-0 | RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA | 5.053,59 |
| 10216 | 04.16.04.026-8 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA | 6.569,67 |
| 10217 | 04.16.04.027-6 | RESSECCAO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA | 5.053,59 |
| 10218 | 04.16.05.009-3 | EXENTERACAO PELVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA | 5.265,02 |
| 10219 | 04.16.05.010-7 | EXENTERACAO PELVICA TOTAL EM ONCOLOGIA | 6.844,53 |
| 10220 | 04.16.05.011-5 | PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA | 5.673,43 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|----------|
| 10221 | 04.16.06.011-0 | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA | 2.279,24 |
| 10222 | 04.16.06.012-9 | LAPAROTOMIA PARA AVALIACAO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA | 4.551,80 |
| 10223 | 04.16.08.011-1 | RECONSTRUCAO COM RETALHO OSTEOMIOCUTANEO EM ONCOLOGIA | 4.366,75 |
| 10224 | 04.16.08.012-0 | EXTIRPACAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA | 565,86 |
| 10225 | 04.16.09.011-7 | DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA | 3.165,42 |
| 10226 | 04.16.09.012-5 | DESARTICULACAO ESCAPULO-TORACICA INTERNA EM ONCOLOGIA | 4.115,05 |
| 10227 | 04.16.09.013-3 | RESSECCAO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA | 3.972,21 |
| 10228 | 04.16.11.006-1 | SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA | 2.954,54 |
| 10229 | 04.16.11.007-0 | RESSECCAO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA | 2.726,58 |
| 10230 | 04.16.11.008-8 | TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA | 4.186,64 |
| 10233 | 08.02.01.023-7 | DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO) | 180,00 |
| 10234 | 08.02.01.024-5 | DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU (UCINCA) | 150,00 |
| 10235 | 03.04.05.031-8 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE) | 34,10 |
| 10236 | 02.02.11.014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | 150,00 |
| 10237 | 03.01.12.008-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL | 40,00 |
| 10238 | 03.03.07.013-7 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA CLINICA POS-CIRURGIA BARIATRICA | 322,00 |
| 10239 | 04.07.01.036-0 | GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE) | 4.095,00 |
| 10240 | 04.07.01.037-8 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIATRICA | 975,00 |
| 10241 | 04.13.04.025-9 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL POS CIRURGIA BARIATRICA | 1.052,20 |
| 10242 | 06.04.32.012-4 | ABATACEPTE 250 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA). | 0,00 |
| 10243 | 06.04.38.007-0 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10244 | 06.04.38.008-9 | GOLIMUMABE 50 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10245 | 06.04.68.002-3 | RITUXIMABE 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 50 ML) (ORIGINADOR) | 0,00 |
| 10246 | 06.04.69.001-0 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML) | 0,00 |
| 10247 | 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | 13,35 |
| 10248 | 03.04.05.032-6 | QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO | 1.251,64 |
| 10249 | 02.02.01.077-5 | DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | 1,53 |
| 10250 | 02.02.01.078-3 | ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | 3,04 |
| 10251 | 02.02.08.024-2 | PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENCA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | 5,62 |
| 10252 | 03.10.01.005-5 | PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) | 443,40 |
| 10253 | 02.14.01.009-0 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 10254 | 03.07.04.013-5 | CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 10255 | 03.07.04.014-3 | ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 10256 | 03.07.04.015-1 | AJUSTE OCLUSAL | 0,00 |
| 10257 | 03.07.04.016-0 | INSTALACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 10258 | 06.04.27.009-7 | ACIDO NICOTINICO 250MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 10259 | 06.04.27.010-0 | ACIDO NICOTINICO 500MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 10260 | 06.04.27.011-9 | ACIDO NICOTINICO 750 MG (POR COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA) | 0,00 |
| 10261 | 06.04.29.006-3 | LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10262 | 06.04.29.007-1 | LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10263 | 06.04.29.008-0 | LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10264 | 06.04.33.002-2 | CLOPIDOGREL 75 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10265 | 06.04.35.002-3 | SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10266 | 06.04.35.003-1 | SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10267 | 06.04.72.001-7 | NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10268 | 06.04.72.002-5 | NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10269 | 06.04.65.001-9 | BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 3 ML) | 0,00 |
| 10270 | 06.04.65.002-7 | LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 0,00 |
| 10271 | 06.04.65.003-5 | TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 2,5 ML) | 0,00 |
| 10272 | 06.04.66.001-4 | BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 0,00 |
| 10273 | 06.04.66.002-2 | DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 0,00 |
| 10274 | 06.04.66.003-0 | ACETAZOLAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10275 | 06.04.67.001-0 | BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 0,00 |
| 10276 | 06.04.70.001-6 | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA (POR BISNAGA DE 30 G) | 0,00 |
| 10277 | 07.01.01.020-7 | CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO | 1.134,52 |
| 10278 | 07.01.01.021-5 | CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG) | 1.649,00 |
| 10279 | 07.01.01.022-3 | CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL | 5.593,65 |
| 10280 | 07.01.01.023-1 | CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL | 739,00 |
| 10281 | 07.01.01.024-0 | CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL | 1.139,00 |
| 10282 | 07.01.01.025-8 | CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO | 450,00 |
| 10283 | 07.01.01.026-6 | ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL | 136,34 |
| 10284 | 07.01.01.027-4 | ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO | 132,00 |
| 10285 | 07.01.01.028-2 | ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS | 62,50 |
| 10286 | 07.01.01.029-0 | APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS | 90,50 |
| 10287 | 07.01.01.030-4 | APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS | 90,50 |
| 10288 | 07.01.01.031-2 | APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS | 82,80 |
| 10289 | 07.01.01.032-0 | ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS | 132,00 |
| 10290 | 07.01.01.033-9 | ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS | 57,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|---|----------|
| 10291 | 07.01.03.032-1 | SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL | 4.500,00 |
| 10292 | 06.04.71.001-1 | CLOBETASOL 0,5 MG/G CREME (POR BSNAGA DE 30 G) | 0,00 |
| 10293 | 06.04.71.002-0 | CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUCAO CAPILAR (POR FRASCO DE 50 G) | 0,00 |
| 10294 | 06.04.73.001-2 | PILOCARPINA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 10 ML) | 0,00 |
| 10295 | 06.04.74.001-8 | TIMOLOL 5,0 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA (POR FRASCO DE 5 ML) | 0,00 |
| 10298 | 01.02.02.001-9 | VIGILANCIA DA SITUACAO DE SAUDE DOS TRABALHADORES | 0,00 |
| 10299 | 01.02.02.002-7 | ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE DO TRABALHADOR | 0,00 |
| 10300 | 01.02.02.003-5 | INSPECAO SANITARIA EM SAUDE DO TRABALHADOR | 0,00 |
| 10301 | 03.01.13.003-5 | ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO | 39,38 |
| 10302 | 03.01.13.004-3 | ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRE E POS-OPERATORIO | 39,38 |
| 10303 | 03.03.03.008-9 | TRATAMENTO HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO | 65,52 |
| 10304 | 03.03.03.009-7 | TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO | 50,00 |
| 10305 | 03.05.01.020-4 | HEMODIALISE PEDIATRICA (MAXIMO 04 SESSOES POR SEMANA) | 363,63 |
| 10306 | 04.04.01.056-3 | TIREOPLASTIA | 418,48 |
| 10307 | 04.09.05.013-0 | CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL | 398,05 |
| 10308 | 04.09.05.014-8 | REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO | 1.288,28 |
| 10309 | 04.09.06.029-1 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR | 1.195,80 |
| 10310 | 04.10.01.019-7 | MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR | 809,89 |
| 10311 | 04.10.01.020-0 | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TI | 1.803,92 |
| 10312 | 04.13.04.026-7 | RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE | 4.098,37 |
| 10313 | 02.03.01.007-8 | CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL | 17,63 |
| 10314 | 02.03.01.008-6 | EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO | 14,37 |
| 10315 | 03.04.09.005-0 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(30MCI) | 443,70 |
| 10316 | 03.04.09.006-9 | IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DE TIREOIDE(50MCI) | 614,70 |
| 10317 | 02.02.10.005-7 | FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA | 0,00 |
| 10318 | 02.02.10.006-5 | ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT | 0,00 |
| 10319 | 02.02.10.007-3 | ANALISE DE DNA POR MLPA | 0,00 |
| 10320 | 02.02.10.008-1 | IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, QPCR E QPCR SENSIVEL A METILACAO | 0,00 |
| 10321 | 02.02.10.009-0 | FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA | 0,00 |
| 10322 | 02.02.10.010-3 | IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCOPIA POR ARRAY-CGH | 0,00 |
| 10323 | 02.02.10.011-1 | IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500 PARES DE BASES | 0,00 |
| 10324 | 02.02.10.012-0 | IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E I | 0,00 |
| 10325 | 02.02.10.013-8 | IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 0,00 |
| 10326 | 02.02.10.014-6 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS | 0,00 |
| 10327 | 02.02.10.015-4 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS | 0,00 |
| 10328 | 02.02.10.016-2 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS | 0,00 |
| 10329 | 02.02.10.017-0 | ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 |
| 10330 | 02.02.10.018-9 | ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 |
| 10331 | 02.02.10.019-7 | ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 |
| 10332 | 03.01.01.019-6 | AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 1-ANOMALIAS CONGENITAS OU DE MANIFESTACAO T | 800,00 |
| 10333 | 03.01.01.020-0 | AVALIACAO CLINICA PARA DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS - EIXO I: 2- DEFICIENCIA INTELLECTUAL | 800,00 |
| 10334 | 03.01.01.021-8 | AVALIACAO CLINICA DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS RARAS EIXO I: 3 - ERROS INATOS DE METABOLISMO | 600,00 |
| 10335 | 03.01.01.022-6 | ACONSELHAMENTO GENETICO | 100,00 |
| 10336 | 04.15.02.006-9 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA | 0,00 |
| 10337 | 04.15.02.007-7 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA | 0,00 |
| 10338 | 06.04.75.001-3 | AMBRISENTANA 5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 25,53 |
| 10339 | 06.04.75.002-1 | AMBRISENTANA 10MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 25,72 |
| 10340 | 06.04.75.003-0 | BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 8,83 |
| 10341 | 06.04.75.004-8 | BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO) | 8,83 |
| 10342 | 03.01.13.005-1 | ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 04 PRE DIALISE | 61,00 |
| 10343 | 03.01.13.006-0 | ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTAGIO 05 PRE DIALISE | 61,00 |
| 10344 | 02.12.01.006-9 | TESTE DO ACIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE. | 9,34 |
| 10345 | 03.01.05.015-5 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL | 0,00 |
| 10346 | 03.01.14.001-4 | ATENDIMENTO DE PACIENTE EM CUIDADOS PALIATIVOS | 0,00 |
| 10347 | 03.04.05.033-4 | QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL | 17,00 |
| 10348 | 05.01.08.010-4 | DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 10349 | 07.02.04.061-4 | STENT FARMACOLOGICO PARA ARTERIA CORONARIA | 2.034,50 |
| 10350 | 03.01.04.005-2 | ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL | 100,00 |
| 10351 | 02.06.01.009-5 | TOMOGRFIA POR EMISSAO DE POSITRONS (PET-CT) | 2.107,22 |
| 10352 | 02.11.07.037-8 | AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA IMPLANTE COCLEAR | 46,56 |
| 10353 | 02.11.07.038-6 | MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS | 33,91 |
| 10354 | 02.11.07.039-4 | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO | 93,76 |
| 10355 | 02.11.07.040-8 | REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE | 46,00 |
| 10356 | 02.11.07.041-6 | AVALIACAO E SELECAO PRE-CIRURGICA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 46,56 |
| 10357 | 03.01.06.011-8 | ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 0,00 |
| 10358 | 03.01.07.017-2 | MANUTENCAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 1.226,35 |
| 10359 | 03.01.07.018-0 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 58,62 |
| 10360 | 03.01.07.019-9 | ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|-----------|
| 10361 | 03.04.03.023-6 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 1ª LINHA | 640,00 |
| 10362 | 03.04.03.024-4 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 2ª LINHA | 1.080,00 |
| 10363 | 04.04.01.057-1 | CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL | 1.714,66 |
| 10364 | 04.04.01.058-0 | CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL | 2.914,93 |
| 10365 | 04.04.01.059-8 | CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR | 514,39 |
| 10366 | 04.04.01.060-1 | CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO | 1.543,19 |
| 10367 | 04.04.01.061-0 | CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO | 154,32 |
| 10368 | 04.04.01.062-8 | CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL – TEMPO UNICO | 1.714,66 |
| 10369 | 04.04.01.063-6 | CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 462,95 |
| 10370 | 04.04.01.064-4 | CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1.714,66 |
| 10371 | 06.03.05.011-5 | TENECTEPLASE 40 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES | 5.691,20 |
| 10372 | 06.03.05.012-3 | TENECTEPLASE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) DE USO NAS URGENCIAS PRE-HOSPITALARES | 7.169,82 |
| 10373 | 06.04.32.013-2 | FINGOLIMODE 0,5 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10374 | 07.01.09.010-3 | SUBSTITUICAO/TROCA DO CABO DE CONEXAO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10375 | 07.01.09.011-1 | SUBSTITUICAO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10376 | 07.01.09.012-0 | CONCERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10377 | 07.01.09.013-8 | SUBSTITUICAO/TROCA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10378 | 07.01.09.014-6 | CONCERTO DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10379 | 07.01.09.015-4 | SUBSTITUICAO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGAVEIS DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10380 | 07.01.09.016-2 | SUBSTITUICAO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10381 | 07.01.09.017-0 | CONCERTO DO CONTROLE REMOTO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10382 | 07.01.09.018-9 | SUBSTITUICAO/TROCA DO IMA DA ANTENA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10383 | 07.01.09.019-7 | SUBSTITUICAO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGAVEL DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10384 | 07.01.09.020-0 | SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10385 | 07.01.09.021-9 | SUBSTITUICAO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10386 | 07.01.09.022-7 | SUBSTITUICAO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10387 | 07.01.09.023-5 | CONCERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR | 0,00 |
| 10388 | 07.02.09.005-0 | IMPLANTE DE TITANIO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 6.468,75 |
| 10389 | 07.02.09.006-9 | PILAR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 4.398,75 |
| 10391 | 07.02.09.008-5 | PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 25.875,00 |
| 10392 | 07.02.09.009-3 | PROTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL | 43.830,15 |
| 10393 | 07.01.02.059-8 | MATERIAIS ELASTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICIAL OU CONTROLE DE EDEMA DE MEMBROS SU | 10,70 |
| 10394 | 07.01.02.060-1 | TABUA (PRANCHA) PARA TRANSFERENCIA | 75,00 |
| 10395 | 07.01.02.061-0 | CINTA PARA TRANSFERENCIAS | 150,00 |
| 10396 | 07.01.02.062-8 | ALMOFADA DE ASSENTO PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO EM CELULAS DE AR | 995,00 |
| 10397 | 07.01.02.063-6 | ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENCAO DE ULCERAS DE PRESSAO - SIMPLES | 17,38 |
| 10398 | 07.01.02.064-4 | MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TABUA MESA) | 150,00 |
| 10399 | 07.01.02.065-2 | BENGALA DE 4 PONTAS | 73,73 |
| 10400 | 01.02.01.054-4 | CADASTRO DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS | 0,00 |
| 10401 | 01.02.01.055-2 | CADASTRO DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE | 0,00 |
| 10402 | 01.02.01.056-0 | INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE INSUMOS FARMACEUTICOS | 0,00 |
| 10403 | 01.02.01.057-9 | INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIAS DE PRODUTOS PARA SAUDE | 0,00 |
| 10404 | 01.02.01.058-7 | IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM EST | 0,00 |
| 10405 | 01.02.01.059-5 | IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM EST | 0,00 |
| 10406 | 01.02.01.060-9 | IMPLEMENTACAO DE PROCEDIMENTOS (POPS) HARMONIZADOS EM NIVEL TRIPARTITE RELACIONADOS A INSPECAO EM EST | 0,00 |
| 10407 | 01.02.01.061-7 | ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS A ANVISA | 0,00 |
| 10408 | 01.02.01.062-5 | ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE INSUMOS FARMACEUTICOS A ANVISA | 0,00 |
| 10409 | 01.02.01.063-3 | ENVIO DE RELATORIOS DE INSPECAO DE ESTABELECIMENTOS FABRICANTES DE PRODUTOS PARA SAUDE A ANVISA | 0,00 |
| 10410 | 01.02.01.064-1 | AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECII | 0,00 |
| 10411 | 01.02.01.065-0 | AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECII | 0,00 |
| 10412 | 01.02.01.066-8 | AUDITORIAS INTERNAS REALIZADAS NO DEPARTAMENTO RESPONSAVEL PELAS ATIVIDADES DE INSPECAO DE ESTABELECII | 0,00 |
| 10417 | 06.04.47.001-0 | ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10418 | 06.04.47.002-9 | ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10419 | 06.04.47.003-7 | ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10420 | 06.04.47.004-5 | ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10421 | 06.04.47.005-3 | ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10422 | 06.04.48.001-6 | HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 1,20 |
| 10423 | 06.04.49.001-1 | ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10424 | 06.04.49.002-0 | TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,15 |
| 10425 | 06.04.50.001-7 | GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10426 | 06.04.50.002-5 | GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10427 | 06.04.50.003-3 | LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10428 | 06.04.50.004-1 | LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10429 | 06.04.50.005-0 | LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10430 | 06.04.50.006-8 | TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10431 | 06.04.50.007-6 | TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10432 | 06.04.50.008-4 | TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10433 | 06.04.51.001-2 | RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|--------|
| 10434 | 06.04.51.002-0 | RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 10435 | 06.04.51.003-9 | RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,17 |
| 10436 | 06.04.52.001-8 | GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 10437 | 06.04.53.001-3 | AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10438 | 06.04.53.002-1 | METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10439 | 06.04.53.003-0 | METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 0,00 |
| 10441 | 06.04.54.001-9 | RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10442 | 06.04.55.001-4 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10443 | 06.04.55.002-2 | TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10444 | 06.04.56.001-0 | PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,90 |
| 10445 | 06.04.57.001-5 | CALCITONINA 50 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 10446 | 06.04.57.002-3 | CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 10447 | 06.04.57.003-1 | CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 10448 | 06.04.58.001-0 | PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,98 |
| 10449 | 06.04.58.002-9 | PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,93 |
| 10454 | 06.04.59.001-6 | ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10455 | 06.04.59.002-4 | ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10456 | 06.04.60.001-1 | ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 2,74 |
| 10457 | 06.04.60.002-0 | ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 6,73 |
| 10458 | 06.04.61.001-7 | SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10459 | 06.04.61.002-5 | SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10460 | 06.04.62.001-2 | ALFACALCIDOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10461 | 06.04.62.002-0 | ALFACALCIDOL 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10462 | 06.04.62.003-9 | CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 10463 | 06.04.62.004-7 | CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 0,00 |
| 10464 | 07.02.05.081-4 | CATER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN | 0,00 |
| 10465 | 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO | 17,16 |
| 10466 | 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12,15 |
| 10467 | 03.03.08.010-8 | FOTOTERAPIA (POR SESSAO) | 4,00 |
| 10468 | 03.03.08.011-6 | FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO) | 8,00 |
| 10469 | 04.14.02.041-3 | TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS | 328,34 |
| 10470 | 07.02.05.080-6 | FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 | 300,00 |
| 10471 | 01.02.01.016-1 | EXCLUSAO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS. | 0,00 |
| 10472 | 01.02.01.017-0 | INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 10473 | 01.02.01.018-8 | LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 10474 | 01.02.01.019-6 | APROVACAO DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 10475 | 01.02.01.020-0 | INVESTIGACAO DE SURTOS DE DOENCAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS | 0,00 |
| 10476 | 01.02.01.021-8 | INVESTIGACAO DE SURTOS DE INFECCAO EM SERVICOS DE SAUDE | 0,00 |
| 10477 | 01.02.01.022-6 | ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO | 0,00 |
| 10478 | 01.02.01.023-4 | RECEBIMENTO DE DENUNCIAS/RECLAMACOES | 0,00 |
| 10479 | 01.02.01.024-2 | ATENDIMENTO A DENUNCIAS/RECLAMACOES | 0,00 |
| 10480 | 01.02.01.025-0 | CADASTRO DE HOSPITAIS | 0,00 |
| 10481 | 01.02.01.026-9 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE HOSPITAIS | 0,00 |
| 10482 | 01.02.01.027-7 | CADASTRO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS | 0,00 |
| 10483 | 01.02.01.028-5 | INSPECAO SANITARIA DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS | 0,00 |
| 10484 | 01.02.01.029-3 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE INSTITUICOES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS | 0,00 |
| 10485 | 01.02.01.030-7 | CADASTRO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS | 0,00 |
| 10486 | 01.02.01.031-5 | INSPECAO SANITARIA DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS | 0,00 |
| 10487 | 01.02.01.032-3 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE INDUSTRIAS DE MEDICAMENTOS | 0,00 |
| 10488 | 01.02.01.033-1 | CADASTRO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA | 0,00 |
| 10489 | 01.02.01.034-0 | INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA. | 0,00 |
| 10490 | 01.02.01.035-8 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DO CANCER DE COLO DE UTERO E MAMA | 0,00 |
| 10491 | 01.02.01.036-6 | CADASTRO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA | 0,00 |
| 10492 | 01.02.01.037-4 | INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA | 0,00 |
| 10493 | 01.02.01.038-2 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS HOSPITALARES DE ATENCAO AO PARTO E A CRIANCA | 0,00 |
| 10494 | 01.02.01.039-0 | CADASTRO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA | 0,00 |
| 10495 | 01.02.01.040-4 | INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA | 0,00 |
| 10496 | 01.02.01.041-2 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE HEMOTERAPIA | 0,00 |
| 10497 | 01.02.01.042-0 | CADASTRO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA | 0,00 |
| 10498 | 01.02.01.043-9 | INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA | 0,00 |
| 10499 | 01.02.01.044-7 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA | 0,00 |
| 10500 | 01.02.01.045-5 | CADASTRO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO | 0,00 |
| 10501 | 01.02.01.046-3 | INSPECAO SANITARIA DE SERVICOS DE ALIMENTACAO | 0,00 |
| 10502 | 01.02.01.047-1 | LICENCIAMENTO SANITARIO DE SERVICOS DE ALIMENTACAO | 0,00 |
| 10503 | 01.02.01.048-0 | FISCALIZACAO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PUBLIC | 0,00 |
| 10504 | 01.02.01.049-8 | LAUDO DE ANALISE LABORATORIAL DO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS PELA VIGILANCIA SAN | 0,00 |
| 10505 | 01.02.01.050-1 | ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMATICA DA DENGUE, REALIZADAS PARA A POPULACAO | 0,00 |
| 10506 | 01.02.01.051-0 | ATIVIDADES EDUCATIVAS, COM RELACAO AO CONSUMO DE SODIO, ACUCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REC | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|----------|
| 10507 | 01.02.01.052-8 | INSTAURACAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO | 0,00 |
| 10508 | 01.02.01.053-6 | CONCLUSAO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITARIO | 0,00 |
| 10509 | 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 15,24 |
| 10510 | 03.04.01.034-0 | NARCOSE PARA BRAQUIATERAPIA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 10511 | 04.06.01.123-0 | ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC | 3.855,37 |
| 10512 | 04.06.01.124-9 | CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC | 3.909,37 |
| 10513 | 04.06.01.125-7 | CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110) | 6.400,92 |
| 10514 | 06.04.24.002-3 | ALFATALIGLICERASE 200 U INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 0,00 |
| 10518 | 03.04.02.038-9 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FIGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO | 571,50 |
| 10519 | 03.04.02.039-7 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA | 571,50 |
| 10520 | 03.04.02.040-0 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO | 1.300,00 |
| 10521 | 03.04.04.017-7 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATORIA) | 1.300,00 |
| 10522 | 03.04.05.025-3 | QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (POS OPERATORIA) | 571,50 |
| 10523 | 03.04.06.022-4 | QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CELULAS B - 1ª LINHA | 800,00 |
| 10524 | 04.16.04.017-9 | ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE CARCINOMA HEPATICO | 873,45 |
| 10525 | 04.16.04.018-7 | TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPATICO POR RADIOFREQUENCIA | 1.042,43 |
| 10526 | 04.16.04.019-5 | QUIMIOEMBOLIZACAO DE CARCINOMA HEPATICO | 1.100,00 |
| 10527 | 03.04.10.002-1 | TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO | 367,44 |
| 10528 | 06.04.13.011-2 | PIRIDOSTIGMINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 10529 | 06.04.32.011-6 | NATALIZUMABE 300MG (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 10530 | 03.07.04.010-0 | INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | 22,33 |
| 10531 | 03.07.04.011-9 | INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO | 67,00 |
| 10532 | 03.07.04.012-7 | MANUTENCAO/CONCERTO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO | 34,00 |
| 10536 | 04.03.04.009-4 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM | 3.159,63 |
| 10537 | 04.03.04.010-8 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM | 3.645,71 |
| 10538 | 04.03.04.011-6 | MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM | 3.159,63 |
| 10539 | 04.03.04.012-4 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM | 3.645,71 |
| 10540 | 04.03.07.015-5 | EMBOlizACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO | 2.022,88 |
| 10541 | 04.03.07.016-3 | EMBOlizACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO | 2.022,88 |
| 10542 | 04.04.01.043-1 | ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA | 991,37 |
| 10543 | 04.04.01.044-0 | ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 44,34 |
| 10544 | 04.04.01.045-8 | LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE | 1.101,94 |
| 10545 | 04.04.01.046-6 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL | 450,83 |
| 10546 | 04.04.01.047-4 | PLASTICA DO CANAL DE STENON | 292,47 |
| 10547 | 04.04.01.048-2 | SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO | 247,46 |
| 10548 | 04.04.01.049-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL) | 265,23 |
| 10549 | 04.04.01.050-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL | 265,23 |
| 10550 | 04.04.01.051-2 | SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR | 25,09 |
| 10551 | 04.04.01.052-0 | SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA | 213,75 |
| 10552 | 04.04.01.053-9 | RESSECCAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA) | 533,12 |
| 10553 | 04.04.01.054-7 | RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR | 794,46 |
| 10554 | 04.04.01.055-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA | 315,43 |
| 10555 | 04.04.02.044-5 | CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 24,12 |
| 10556 | 04.04.02.045-3 | OSTEOTOMIA DA MAXILA | 659,03 |
| 10557 | 04.04.02.046-1 | OSTEOTOMIA DA MANDIBULA | 659,03 |
| 10558 | 04.04.02.047-0 | RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL | 299,24 |
| 14914 | 02.02.03.124-1 | GENOTIPAGEM DO HIV | 0,00 |
| 15675 | 03.01.04.006-0 | COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL | 50,00 |
| 16161 | 03.04.04.019-3 | HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III (PREVIA) | 79,75 |
| 20143 | 01.01.04.005-9 | ADMINISTRACAO DE VITAMINA A | 0,00 |
| 21287 | 03.01.04.007-9 | ESCUta INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA) | 0,00 |
| 21288 | 03.01.04.008-7 | ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENCAO PRIMARIA | 0,00 |
| 21289 | 03.01.04.009-5 | EXAME DO PE DIABETICO | 0,00 |
| 21338 | 03.01.07.020-2 | ESTIMULACAO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR | 0,00 |
| 21897 | 03.07.03.004-0 | PROFILAXIA / REMOCAO DA PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 21898 | 03.07.03.005-9 | RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 21989 | 04.01.02.017-7 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 0,00 |
| 24040 | 06.04.51.004-7 | RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML) | 21,41 |
| 25700 | 03.04.04.020-7 | HORMONIOTERAPIA PREVIA A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA | 301,50 |
| 25724 | 03.04.05.034-2 | HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE A RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA | 301,50 |
| 26842 | 02.14.01.010-4 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV | 0,00 |
| 29569 | 06.04.32.014-0 | ABATACEPTE 125 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 29975 | 02.02.03.125-0 | DETECCAO DE RNA DO HTLV-1 | 65,00 |
| 29976 | 02.02.03.126-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) | 85,00 |
| 30381 | 02.02.03.122-5 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I | 80,00 |
| 30382 | 02.02.03.123-3 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II | 120,00 |
| 30402 | 01.01.05.001-1 | PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 30403 | 01.01.05.002-0 | TERAPIA COMUNITARIA | 0,00 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|-------|----------------|--|-----------|
| 30405 | 01.01.05.004-6 | YOGA | 0,00 |
| 30406 | 01.01.05.005-4 | OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM | 0,00 |
| 30407 | 01.01.05.006-2 | SESSAO DE ARTETERAPIA | 0,00 |
| 30408 | 01.01.05.007-0 | SESSAO DE MEDITACAO | 0,00 |
| 30409 | 01.01.05.008-9 | SESSAO DE MUSICOTERAPIA | 0,00 |
| 32216 | 03.09.05.004-9 | SESSAO DE AURICULOTERAPIA | 0,00 |
| 32217 | 03.09.05.005-7 | SESSAO DE MASSOTERAPIA | 0,00 |
| 32218 | 03.09.05.006-5 | TRATAMENTO TERMAL/CRENOTERAPICO | 0,00 |
| 32219 | 03.09.05.007-3 | TRATAMENTO NATUROPATICO | 0,00 |
| 32220 | 03.09.05.008-1 | TRATAMENTO OSTEOPATICO | 0,00 |
| 32221 | 03.09.05.009-0 | TRATAMENTO QUIROPATICO | 0,00 |
| 33344 | 02.14.01.011-2 | TESTE RAPIDO PARA VIRUS ZIKA IGG/IGM | 0,00 |
| 34066 | 03.09.07.001-5 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 300,78 |
| 34067 | 03.09.07.002-3 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL) | 392,62 |
| 34472 | 04.05.05.040-2 | RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO | 292,72 |
| 34752 | 04.07.01.038-6 | CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | 6.145,00 |
| 36332 | 07.01.03.033-0 | AUDIO PROCESSADOR DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 15.007,50 |
| 39480 | 04.09.06.030-5 | EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO | 45,24 |
| 43461 | 06.04.77.001-4 | CINACALCETE 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 43462 | 06.04.77.002-2 | CINACALCETE 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 44585 | 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 0,00 |
| 44586 | 02.14.01.013-9 | TESTE RAPIDO PARA FEBRE CHIKUNGUNYA IGM | 0,00 |
| 45838 | 04.06.01.126-5 | ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 12.820,88 |
| 45839 | 04.06.01.127-3 | ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 10.948,62 |
| 45840 | 04.06.01.128-1 | AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 15.991,52 |
| 45841 | 04.06.01.129-0 | AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 19.664,32 |
| 45842 | 04.06.01.130-3 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 14.685,43 |
| 45843 | 04.06.01.131-1 | ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 12.131,83 |
| 45844 | 04.06.01.132-0 | BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 12.246,65 |
| 45845 | 04.06.01.133-8 | CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 10.374,38 |
| 45846 | 04.06.01.134-6 | CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 16.557,69 |
| 45847 | 04.06.01.135-4 | CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 12.674,72 |
| 45848 | 04.06.01.136-2 | CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 19.664,32 |
| 45849 | 04.06.01.137-0 | CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 10.948,62 |
| 45850 | 04.06.01.138-9 | CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 14.685,43 |
| 45851 | 04.06.01.139-7 | CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 18.150,46 |
| 45852 | 04.06.01.140-0 | CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 18.150,46 |
| 45853 | 04.06.01.141-9 | CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 16.557,54 |
| 45854 | 04.06.01.142-7 | CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 5.274,62 |
| 45855 | 04.06.01.143-5 | CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 14.685,43 |
| 45856 | 04.06.01.144-3 | CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 12.990,42 |
| 45857 | 04.06.01.145-1 | FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 9.175,01 |
| 45858 | 04.06.01.146-0 | FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 10.948,62 |
| 45859 | 04.06.01.147-8 | IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 11.822,99 |
| 45860 | 04.06.01.148-6 | LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 11.502,85 |
| 45861 | 04.06.01.149-4 | RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 10.948,62 |
| 45862 | 04.06.01.150-8 | ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 8.426,52 |
| 45863 | 04.06.01.151-6 | CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 8.804,15 |
| 47473 | 06.04.77.003-0 | PARICALCITOL 5,0 MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL (AMPOLA COM 1 ML) | 0,00 |
| 47474 | 03.01.01.023-4 | CONSULTA PRE-NATAL DO PARCEIRO | 0,00 |
| 47475 | 07.02.05.082-2 | DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR) | 500,00 |
| 47476 | 02.01.02.006-8 | COLETA DE SANGUE PARA TIPIFICACAO DO ALELO HLA-B | 0,00 |
| 47477 | 03.01.09.003-3 | AVALIACAO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA | 0,00 |
| 47478 | 03.03.17.019-0 | TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA DE CURTA PERMANENCIA POR DIA (PERMANENCIA ATE 90 DIAS) | 26,91 |
| 47479 | 03.03.17.020-4 | TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURACAO SUPERIOR A 90 DIAS DE INTERNACAO OU REINTERNACAO ANTES I | 26,91 |
| 47480 | 03.04.06.023-2 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E L | 11.644,00 |
| 47481 | 03.04.06.024-0 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E | 431,20 |
| 47482 | 03.04.07.006-8 | QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLASTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA ,E | 8.689,65 |
| 47483 | 03.04.07.007-6 | .QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLASTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITIC | 302,07 |
| 47484 | 06.04.13.012-0 | RIVASTIGMINA 9 MG ADESIVO TRANSDERMICO | 0,00 |
| 47485 | 06.04.13.013-9 | RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDERMICO | 0,00 |
| 47486 | 03.04.02.041-9 | POLIQIIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 47487 | 03.04.02.042-7 | MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA | 34,00 |
| 47488 | 02.11.02.007-9 | OXIMETRIA DE PULSO (TESTE DO CORACAOZINHO) | 0,00 |
| 47489 | 03.04.01.035-9 | INTERNACAO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 23,08 |
| 47490 | 03.04.02.043-5 | POLIQIIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 1ª LINHA | 1.700,00 |
| 47491 | 03.04.02.044-3 | QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 1ª LINHA | 34,10 |
| 47494 | 07.01.03.034-8 | TROCA DO PROCESSADOR DE FALA P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL | 15.983,33 |

Valores dos Procedimentos por Convênio



Data Inicial = 01/09/2023

Agrupamento = Convênio

| Cód. | Classificação | Descrição do Procedimento | Valor |
|--|----------------|--|----------|
| 49579 | 04.04.01.065-2 | CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO UNICO | 2.400,54 |
| 51229 | 06.03.08.027-8 | EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 5,92 |
| 51230 | 06.03.08.028-6 | EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 8,88 |
| 51231 | 06.03.08.029-4 | EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO) | 11,84 |
| 51330 | 06.04.24.006-6 | LARONIDASE 0,58 MG SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 5 ML) | 0,00 |
| 51378 | 06.04.32.015-9 | TOFACITINIBE 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 51509 | 06.04.78.001-0 | INSULINA ANALOGA DE ACAO RAPIDA 100 UI/ML (TUBETES COM SISTEMAS DE AMPLIACAO REUTILIZAVEL) | 0,00 |
| 51510 | 01.01.05.009-7 | SESSAO DE ANTROPOSOPIA APLICADA A SAUDE | 0,00 |
| 51511 | 01.01.05.010-0 | SESSAO DE BIODANCA | 0,00 |
| 51512 | 01.01.05.011-9 | SESSAO DE BIOENERGETICA | 0,00 |
| 51513 | 01.01.05.012-7 | SESSAO DE CONSTELACAO FAMILIAR | 0,00 |
| 51514 | 01.01.05.013-5 | SESSAO DE DANCA CIRCULAR | 0,00 |
| 51515 | 01.01.05.014-3 | SESSAO DE TERMALISMO | 0,00 |
| 51516 | 02.11.06.028-3 | TOMOGRFIA DE COERENCIA OPTICA | 48,00 |
| 51517 | 03.03.05.023-3 | TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENCA DA RETINA | 627,28 |
| 51518 | 03.05.01.021-2 | IDENTIFICACAO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRANSITO | 0,00 |
| 51519 | 03.09.05.011-1 | SESSAO DE APITERAPIA | 0,00 |
| 51520 | 03.09.05.012-0 | SESSAO DE AROMATERAPIA | 0,00 |
| 51521 | 03.09.05.013-8 | SESSAO DE CROMOTERAPIA | 0,00 |
| 51522 | 03.09.05.014-6 | SESSAO DE GEOTERAPIA | 0,00 |
| 51523 | 03.09.05.015-4 | SESSAO DE HIPNOTERAPIA | 0,00 |
| 51524 | 03.09.05.016-2 | SESSAO DE IMPOSICAO DE MAOS | 0,00 |
| 51525 | 03.09.05.017-0 | SESSAO DE OZONIOTERAPIA APLICADA A ODONTOLOGIA | 0,00 |
| 51526 | 03.09.05.018-9 | SESSAO DE TERAPIA DE FLORAIS | 0,00 |
| 51527 | 03.09.05.019-7 | TRATAMENTO HOMEOPATICO | 0,00 |
| 51528 | 03.09.05.020-0 | TRATAMENTO FITOTERAPICO | 0,00 |
| 51529 | 03.09.05.021-9 | TRATAMENTO ANTROPOSOFICO | 0,00 |
| 51530 | 03.09.05.022-7 | TRATAMENTO AYURVEDICO | 0,00 |
| 51531 | 03.09.05.023-5 | TRATAMENTO EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 51532 | 06.04.24.007-4 | IDURSULFASE ALFA 2 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (FRASCO DE 3 ML) | 0,00 |
| 51533 | 06.04.54.002-7 | FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 51534 | 06.04.54.003-5 | FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CAPSULA) | 0,00 |
| 51535 | 06.04.54.004-3 | TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,00 |
| 51536 | 06.04.69.002-9 | SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 0,00 |
| 51537 | 04.16.04.028-4 | IMPLANTACAO ENDOSCOPICA DE STENT ESOFAGICO | 2.888,96 |
| 51538 | 07.02.05.083-0 | STENT ESOFAGICO | 4.000,00 |
| 51539 | 03.04.01.036-7 | RADIOTERAPIA DE CABECA E PESCOCO | 4.168,00 |
| 51540 | 03.04.01.037-5 | RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO | 4.148,00 |
| 51541 | 03.04.01.038-3 | RADIOTERAPIA DE TRAQEIA, BRONQUIO, PULMAO, PLEURA E MEDIASTINO | 3.563,00 |
| 51542 | 03.04.01.039-1 | RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES | 3.118,00 |
| 51543 | 03.04.01.040-5 | RADIOTERAPIA DE PELE | 2.310,00 |
| 51544 | 03.04.01.041-3 | RADIOTERAPIA DE MAMA | 5.904,00 |
| 51545 | 03.04.01.042-1 | RADIOTERAPIA DE CANCER GINECOLOGICO | 4.608,00 |
| 51546 | 03.04.01.043-0 | BRAQUITERAPIA GINECOLOGICA | 4.150,00 |
| 51547 | 03.04.01.044-8 | RADIOTERAPIA DE PENIS | 4.630,00 |
| 51548 | 03.04.01.045-6 | RADIOTERAPIA DE PROSTATA | 5.838,00 |
| 51549 | 03.04.01.046-4 | BRAQUITERAPIA DE PROSTATA | 5.838,00 |
| 51550 | 03.04.01.047-2 | RADIOTERAPIA DO APARELHO URINARIO | 4.093,00 |
| 51551 | 03.04.01.048-0 | RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS | 3.273,00 |
| 51552 | 03.04.01.049-9 | BRAQUITERAPIA OFTALMICA | 9.500,00 |
| 51553 | 03.04.01.050-2 | RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 3.278,00 |
| 51554 | 03.04.01.051-0 | RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA | 5.035,00 |
| 51555 | 03.04.01.052-9 | RADIOTERAPIA DE METASTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL | 2.439,00 |
| 51556 | 03.04.01.053-7 | RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METASTASES EM OUTRAS LOCALIZACOES | 1.729,00 |
| 51557 | 03.04.01.054-5 | RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFATICA | 4.168,00 |
| 51558 | 03.04.01.055-3 | RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA | 3.159,00 |
| 51559 | 03.04.01.056-1 | RADIOTERAPIA EM CORPO INTEIRO | 1.729,00 |
| 51560 | 03.04.01.057-0 | RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA | 953,00 |
| 51561 | 03.04.01.058-8 | RADIOTERAPIA DE DOENCA BENIGNA | 593,00 |
| 51562 | 03.04.01.059-6 | INTERNACAO PARA BRAQUITERAPIA | 23,08 |
| 91313 | 03.01.07.021-0 | REABILITACAO DE PACIENTES POS COVID-19 | 21,69 |
| 315 - ATENDIMENTO ODONTOLOGICO PNE HOSPITALAR | | | |
| 91606 | 90.01.06.086-0 | ATENDIMENTO ODONTOLOGICO HOSPITALAR COMPLETO PARA PACIENTE ESPECIAL - HOSPITAL | 2.955,00 |