

TABELA DE VALORES CIS-AMOSC 2017



CIS - AMOSC

SUMÁRIO

ANATOMIA PATOLÓGICA	4
ANGIOLOGIA / CIRURGIA VASCULAR	4
ALERGIA E IMUNOLOGIA	4
CARDIOLOGIA	5
CIRURGIA GERAL	5
CIRURGIA TORÁCICA	5
DERMATOLOGIA	5
DENSITOMETRIA	6
ENDOCRINOLOGIA	6
FISIATRIA	6
FISIOTERAPIA	6
FONOAUDIOLOGIA	6
GASTROENTEROLOGIA	7
GERIATRIA	7
GINECOLOGIA E OBSTETRICA	7
HEMATOLOGIA	8
INFECTOLOGIA	8
MASTOLOGIA	8
MEDICINA HIPERBÁRICA	8
NEFROLOGIA	8
NEUROLOGIA	8
NUTRICIONISTA	9
OTORRINOLARINGOLOGIA	9
OFTALMOLOGIA	10
ONCOLOGIA	13
ORTOPEDIA	13
PEDIATRIA	15
PNEUMOLOGIA	15
PSICOLOGIA	15
PSIQUIATRIA	15
PROCTOLOGISTA	16
RADIODIAGNÓSTICO	16
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	19
TOMOGRAFIAS	20
ULTRASSONOGRAMAS	20
UROLOGIA	21
PROTESES AUDITIVAS	22
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	24
ORTOPEDIA	24
VASCULAR	24
OTORRINOLARINGOLOGIA	24
UROLOGIA	25
SISTEMA URINÁRIO	25
RINS/BACINETE/SUPRA-RENAL	25
URETER	28
BEXIGA	30
URETRA	32
SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO	33
PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	33
ESCROTO	34
TESTÍCULO	34

EPIDIDIMO	35
CORDAO ESPERMATICO	35
PENIS.....	36
SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO	37
VULVA.....	37
VAGINA	37
ÚTERO	38
TUBAS.....	39
OVÁRIOS.....	40
PERINEO.....	40
CAVIDADE E PAREDES PELVICAS.....	40
ANÁLISES CLÍNICAS	42
NÍVEL DE ORGANIZAÇÃO - 0202020002 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	45
NÍVEL DE ORGANIZAÇÃO - 0202030008 – EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS	47

ANATOMIA PATOLÓGICA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
BIOPSIA DE PRÓSTATA (POR PEÇA)	90093	33,64
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO P/ CONGELAMENTO /PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) – PEÇA CIRÚRGICA	02.03.02.003-0	41,49
EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO TRÊS COLETAS)	02.03.01.002-7	41,49
EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO-VAGINAL/MICROFLORA	02.03.01.001-9	7,84
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR/ MAXIMO 6 POR PCTE)	02.03.02.004-9	370,06
IMUNOHISTOQUIMICA DE MAMAS	90077	347,63
ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	90190	112,14
EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO	90204	72,89
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CEVICO-VAGINAL ONCOLÓGICA	90212	39,24
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES) INDEPENDENTE DO ÓRGÃO	90220	370,06
PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICO EM MARGENS CIRÚRGICAS	90239	61,67
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	90247	72,89
COLORAÇÃO ESPECIAL – POR COLORAÇÃO	90255	39,24

ANGIOLOGIA / CIRURGIA VASCULAR

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.0007-2	56,00

ALERGIA E IMUNOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.0007-2	56,00

CARDIOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
ELETROCARDIOGRAMA (EEG)	02.11.02.003-6	16,82
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	02.05.01.003-2	224,28
HOLTER (MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS – 3 CANAIS)	02.11.02.004-4	152,51
TESTE ERGOMÉTRICO OU ESFORÇO	02.11.02.006-0	112,14

CIRURGIA GERAL

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

CIRURGIA TORÁCICA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

DERMATOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA (LÍNGUA, LÁBIO, MUCOSA, CAVIDADE BUCAL)	02.01.01.052-6	56,07
BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	02.01.01.035-6	28,03
BIÓPSIA PELE E PARTES MOLES (PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIOS SUBCUTÂNEOS, PAREDE ABDOMINAL)	02.01.01.037-2	44,85

BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	02.01.01.036-4	28,03
BIÓPSIA/ PUNÇÃO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE	02.01.01.002-0	39,24
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA – 05 LESÕES	04.01.01.004-0	28,03
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO E LIPOMA	04.01.01.007-4	44,85
FOTOTERAPIA (SESSÃO – POR SEGMENTO)	03.03.08.010-8	22,42

DENSITOMETRIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (DOIS SEGMENTOS)	02.04.06.002-8	103,16

ENDOCRINOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

FISIATRIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA /SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

FISIOTERAPIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	03.02.01.002-5	11,21
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	03.02.05.002-7	11,21
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PCTES NO PRÉ/ PÓS OPERATÓRIO DE NEUROLOGIA	03.02.06.005-7	13,45
FISIOTERAPIA GERAL	90107	7,84

FONOAUDIOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
TERAPIA INDIVIDUAL	03.01.04.004-4	22,42
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	02.11.07.004-1	23,54
POTENCIAL EVOCADO PARA TRIAGEM AUDITIVA - BERA	02.11.07.027-0	181,66
EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA - TESTE ORELHINHA	02.11.07.014-9	15,15
GUSTOMETRIA	02.11.07.019-0	16,82
IMITANCIOMETRIA	02.11.07.020-3	25,79
LOGOAUDIOMETRIA (LDV/IRF/LRF)	02.11.07.021-1	30,27
PESQUISA DE PARES CRANIANOS	02.11.07.025-4	16,82
PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	02.11.07.034-3	181,66

GASTROENTEROLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	02.01.01.004-6	33,64
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002-9	336,42
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA) COM TESTE DE UREASE - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	02.09.01.003-7	190,63
POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	04.07.01.025-4	179,42
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	02.09.01.005-3	145,78
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	04.07.01.024-6	145,78

GERIATRIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
BIOPSIA DE COLO DO ÚTERO	02.01.01.066-6	28,03
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
COLPOSCOPIA	02.11.04.002-9	33,64
CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	03.09.03.004-8	61,67

HEMATOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

INFECTOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

MASTOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

MEDICINA HIPERBÁRICA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA	90158	320,00

NEFROLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

NEUROLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTO ESTÍMULO	02.11.05.002-4	89,71
ELETOENCEFALOGRAFIA SONO INDUZIDO COM OU SEM MEDICAMENTO	02.11.05.003-2	89,71
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	90034	195,12
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES - MI	90042	238,85
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES - MS	90050	238,85
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES – MI/MS	90069	375,66

NUTRICIONISTA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.004-8	22,42

OTORRINOLARINGOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
BIÓPSIA DE PIRÂMIDE NASAL	02.01.01.039-9	33,64
BIÓPSIA DE SEIOS PARANASAIS	02.01.01.044-5	56,07
BIÓPSIA DE FARINGE	02.01.01.019-4	33,64

DRENAGEM DE ABSCESSO FARÍNGEO	04.04.01.005-9	33,64
DRENAGEM DE FURÚNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	04.04.01.007-5	33,64
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	04.01.01.010-4	33,64
DUCHA DE POLITZER (UNI/BILATERAL)	04.04.01.009-1	33,64
INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	04.04.01.015-6	44,85
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E POSTERIOR	04.04.01.034-2	56,07
ELETROGUSTOMETRIA	02.11.07.013-0	28,03
VIDEOLARINGOSCOPIA E LARINGOSCOPIA	02.09.04.002-5	112,14

OFTALMOLOGIA

A CONSULTA DE OFTALMOLOGIA PADRÃO INCLUI: GONIOSCOPIA, FUNDOSCOPIA, CHECK-UP DE GLAUCOMA E TONOMETRIA.

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	02.11.06.001-1	48,22
BIÓPSIA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR)	02.01.01.009-7	48,22
BIÓPSIA DE CórNEA (MONOCULAR)	02.01.01.011-9	105,97
BIÓPSIA DE ESCLERA (MONOCULAR)	02.01.01.018-6	105,97
BIÓPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR, RETINA CORÓIDE, VÍTREO E TUMOR (MONOCULAR)	02.01.01.024-0	302,77
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (MONOCULAR)	02.11.06.003-8	121,11
CAUTERIZAÇÃO DA CórNEA (MONOCULAR)	04.05.05.003-8	37,84
CERATOMETRIA (MONOCULAR)	02.11.06.005-4	48,22
CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA (MONOCULAR)	04.05.05.004-6	508,66

CICLODIÁLISE (MONOCULAR)	04.05.05.005-4	496,55
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO (MONOCULAR)	04.05.05.006-2	37,84
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTRÓPIO E ECTRÓPIO (MONOCULAR)	04.05.01.001-0	242,22
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO (MONOCULAR)	04.05.01.002-8	242,22
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE IRIS (MONOCULAR)	04.05.05.007-0	496,55
CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO (MONOCULAR)	04.05.04.001-6	245,25
CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO TRÊS MEDIDAS) (MONOCULAR)	02.11.06.006-2	16,65
ELETRO-OCULOGRAFIA (BINOCULAR)	02.11.06.007-0	46,93
ELETRORETINOGRAMA (BINOCULAR)	02.11.06.008-9	46,93
EPILAÇÃO DE CÍLIOS (MONOCULAR)	04.05.01.006-0	37,84
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS (UNILATERAL)	04.05.01.007-9	68,12
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (MONOCULAR)	04.05.05.008-9	158,95
FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR (LENTE INCLUÍDA NO VALOR) (MONOCULAR)	04.05.05.009-7	746,34
FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (INCLUI VITRECTOMIA ANTERIOR QUANDO NECESSÁRIO) (MONOCULAR)	04.05.05.010-0	610,04
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (LENTE INCLUÍDA NO VALOR) (MONOCULAR)	04.05.05.011-9	448,56
INJEÇÃO RETROBULAR/PERIBULBAR (MONOCULAR)	04.05.04.013-0	37,84
IRIDECTOMIA CIRÚRGICA (MONOCULAR)	04.05.05.017-8	610,04
MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	02.11.06.012-7	46,93
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA (MONOCULAR)	02.11.06.014-3	46,93
OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL (MONOCULAR)	04.05.01.010-9	37,84
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	02.05.02.002-0	24,22

PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR (MONOCULAR)	04.05.05.020-8	157,44
POTENCIAL VISUAL EVOCADO (MONOCULAR)	02.11.06.016-0	37,84
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE (BINOCULAR)	02.11.06.018-6	196,80
RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	02.11.06.017-8	37,84
RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI/BILATERAL PARA TRANSPLANTE (BINOCULAR)	05.03.03.005-8	245,25
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO (MONOCULAR)	04.05.05.024-0	508,66
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA (MONOCULAR)	04.05.05.025-9	37,84
SIMBLEFAROPLASTIA (MONOCULAR)	04.05.01.014-1	233,13
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS (BINOCULAR)	04.05.01.016-8	37,84
SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL COM SEDAÇÃO (BINOCULAR)	04.05.01.015-0	233,13
SUTURA DE CONJUNTIVA (MONOCULAR)	04.05.05.029-1	157,44
SUTURA DE CÓRNEA (MONOCULAR)	04.05.05.030-5	249,79
SUTURA DE ESCLERA (MONOCULAR)	04.05.03.009-6	245,25
SUTURA DE PÁLPEBRAS (MONOCULAR)	04.05.01.017-6	158,95
TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL	02.11.06.019-4	37,84
TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA (MONOCULAR)	02.11.06.020-8	13,62
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (MONOCULAR)	02.11.06.024-0	24,22
TESTE ORTÓPTICO (BINOCULAR)	02.11.06.023-2	24,22
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA – CERATOSCOPIA (BINOCULAR)	02.11.06.026-7	36,72
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE (BINOCULAR)	04.05.01.018-4	233,13
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE ESCLERA (MONOCULAR)	04.05.03.010-0	242,22
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA (MONOCULAR)	04.05.04.019-9	233,13

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO (MONOCULAR)	04.05.05.036-4	470,98
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO (MONOCULAR)	04.05.01.019-2	242,22
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL (MONOCULAR)	04.05.03.011-8	37,84
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA (MONOCULAR)	04.05.03.012-6	499,58
TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL (INCLUI TRATAMENTO DE BLEFAROCALASE) E COLOBOMA DE PÁLPEBRA (MONOCULAR)	04.05.04.020-2	499,58
TRABECULECTOMIA (INCLUI A IRIDECTOMIA) (MONOCULAR)	04.05.05.032-1	778,13
TRANSPLANTE DE CÓRNEA (MONOCULAR)	05.05.01.009-7	1.308,00
VITRECTOMIA ANTERIOR (MONOCULAR)	04.05.03.013-4	618,84
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ ORBITA (MONOCULAR)	02.05.02.008-9	31,39

ONCOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

ORTOPEDIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	03.01.06.010-0	14,57
AMPUTAÇÃO DE DEDO – POR DEDO	04.08.06.004-2	40,37
BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	02.01.01.027-5	52,70
BIÓPSIA DE OSSO/ CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA/ CÉU ABERTO)	02.01.01.030-5	205,21
BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	02.01.01.034-8	40,37
BIÓPSIA DE OSSO/ CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA/ CÉU ABERTO)	02.01.01.032-1	211,94

BIÓPSIA DE OSSO/CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA/CÉU ABERTO)	02.01.01.033-0	211,94
BIÓPSIA DE OSSO/CARTILAGEM DE CINTURA PÉLVICA (POR AGULHA/CÉU ABERTO)	02.01.01.031-3	206,33
BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/CÉU ABERTO)	02.01.01.026-7	128,96
BIÓPSIA DE MÚSCULO	02.01.01.028-3	21,30
BURSECTOMIA	04.08.06.008-5	40,37
FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIOR	04.08.02.010-5	40,37
INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	03.03.09.003-0	8,97
MANIPULAÇÃO ARTICULAR	04.08.06.015-8	40,37
TENOMIORRAFIA	04.08.06.045-0	40,37
PUNÇÃO PARA Esvaziamento	02.01.01.064-0	15,69
RESSECÇÃO DE CISTO SINOVAL	04.08.06.021-2	15,69
RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	04.08.06.022-0	40,37
RESSECÇÃO MUSCULAR	04.08.06.030-1	40,37
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEO-DENTÁRIA	04.14.02.030-8	40,37
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRAÓSSEO	04.08.06.035-2	40,37
REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	03.03.09.009-0	25,79
REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBROS INFERIORES	03.03.09.007-3	30,27
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PÉ)	04.08.05.033-0	40,37
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO AMPUTAÇÃO EM MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	04.08.02.029-6	40,37
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO AMPUTAÇÃO EM MEMBROS INFERIORES (EXCETO DEDOS DO PÉ)	04.08.05.033-0	40,37
REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	04.08.06.042-5	40,37
REVISÃO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DE COLUNA VERTEBRAL	03.03.09.011-1	41,49

TENOSSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	04.08.02.030-0	40,37
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR	04.08.01.012-6	57,19
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA NÃO ARTICULADO	04.08.06.065-4	40,37
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	04.08.06.068-9	40,37
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/LESÃO FISÁRIA NO PUNHO	04.08.02.017-2	50,46
TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZAÇÃO)	03.03.09.012-0	41,49
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO/FRATURA-LUXAÇÃO DE JOELHO	04.08.05.026-8	58,31
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA OU LESÃO FISÁRIA DO JOELHO	04.08.05.025-0	58,31
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/LESÃO FISÁRIA DO EXTREMO PROXIMAL DE UMEMO	04.08.02.016-4	57,19
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA/LUXAÇÃO ESCÁPULO UMERAL	04.08.01.013-4	53,82
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA-LUXAÇÃO DE TORNOZELO	04.08.05.021-7	53,82
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DE OSSOS DO TARSO	04.08.05.024-1	45,97
REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA/LESÃO FISÁRIA DOS METATARSIANOS	04.08.05.020-9	45,97
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO FÊMURO/PATELAR	04.08.05.027-6	53,82
REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO /FRATURA LUXAÇÃO DE COTOVELO	04.08.02.022-9	48,22
TRATAMENTO DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL COM IMOBILIZAÇÃO GESSADA	04.08.04.035-1	51,58

PEDIATRIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00

PNEUMOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	02.09.04.001-7	168,21
ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	02.11.08.001-2	67,28
GASOMETRIA	02.11.08.002-0	4,48

PSICOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	03.01.08.017-8	22,42

PSIQUIATRIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	90115	100,92

PROCTOLOGISTA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	02.09.01.002-9	336,42
RETIRADA DE PÓLIPO DE TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA - POLIPECTOMIA (ATÉ TRÊS PÓLIPOS)	04.07.01.025-4	179,42
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	02.09.01.005-3	145,78
BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	02.01.01.004-6	33,64

RADIODIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
MAMOGRAFIA UNILATERAL	02.04.03.003-0	36,44

MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	02.04.03.018-8	72,89
RADIOGRAFIA CAVUM (LATERAL +HIRTZ)	02.04.01.006-3	15,69
RADIOGRAFIA ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	02.04.05.012-0	24,67
RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	02.04.05.013-8	16,82
RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)	02.04.05.011-1	24,67
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	02.04.04.001-9	16,82
RADIOGRAFIA ARCADA ZIGOMÁTICA MALAR (AP+OBLIQUAS)	02.04.01.004-7	15,69
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	02.04.06.006-0	20,18
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	02.04.04.003-5	19,06
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	02.04.04.004-3	19,06
RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA+LATERAL+OBLÍQUA)	02.04.03.005-6	26,91
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	02.04.03.007-2	19,06
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	02.04.04.007-8	16,82
RADIOGRAFIA DE COXA	02.04.06.011-7	20,18
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL+OBLÍQUA/BRETTON+HIRTZ)	02.04.01.007-1	21,30
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	02.04.01.008-0	15,69
RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO	02.04.03.008-0	33,64
ESCANOMETRIA	02.04.06.003-6	22,42
DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA	02.04.05.004-9	59,43
RADIOGRAFIA DO ESTERNO	02.04.03.009-9	19,06
RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO	02.04.05.014-6	54,94
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+ LATERAL)	02.04.06.012-5	16,82
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	02.04.06.013-3	16,82

RADIOGRAFIA DE LARINGE	02.04.01.009-8	14,57
RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	02.04.01.013-6	22,42
RADIOGRAFIA DE MÃO	02.04.04.009-4	16,82
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	02.04.04.010-8	16,82
RADIOGRAFIA DE MASTÓIDE/ROCHEDOS (BILATERAL)	02.04.01.010-1	21,30
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	02.04.01.011-0	15,69
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA+PERFIL)	02.04.03.010-2	19,06
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (3 POSIÇÕES)	02.04.04.011-6	19,06
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ÓRBITAS (PA+OBLÍQUAS+HIRTZ)	02.04.01.003-9	21,30
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	02.04.01.012-8	21,30
RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	02.04.06.015-0	16,82
RADIOGRAFIA DE PERNA	02.04.06.016-8	20,18
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLÍQUA)	02.04.04.012-4	16,82
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	02.04.04.008-6	16,82
RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	02.04.02.012-3	20,18
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	02.04.01.014-4	15,69
RADIOGRAFIA DE SELA TÚRSICA (PA+LATERAL+ BRETTON)	02.04.01.015-2	15,69
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	02.04.03.013-7	26,91
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+LATERAL+OBLÍQUA)	02.04.03.014-5	22,42
RADIOGRAFIA DE TÓRAX ÁPICO-LORDÓTICA	02.04.03.012-9	14,57
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	02.04.03.017-0	14,57
RADIOGRAFIA DE COLUNA TÓRACO-LOMBAR	02.04.02.010-7	23,54
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO)	02.04.05.015-4	61,67

RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	02.04.03.015-3	19,06
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	02.04.04.004-3	19,02
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	02.04.06.007-9	20,18
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	02.04.06.008-7	16,82
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	02.04.01.005-5	21,30
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO CLAVICULAR	02.04.04.002-7	19,06
RADIOGRAFIA DE BACIA	02.04.06.009-5	20,18
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	02.04.04.005-1	19,06
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	02.04.06.010-9	16,82
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	02.04.04.006-0	16,82
CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	02.04.05.001-4	70,64
COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA	02.04.05.003-0	56,07
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRA	02.04.02.006-9	23,54
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)	02.04.02.004-2	20,18
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLÍQUAS)	02.04.02.003-4	20,18
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	02.04.02.005-0	20,18
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP+LATERAL)	02.04.02.009-3	20,18
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	02.04.02.011-5	29,15

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

PROCEDIMENTO	COD. SAI/SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	02.07.01.001-3	268,75
RM MEMBROS SUPERIORES (UNILATERAL)	02.07.02.002-7	268,75

RM MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	02.07.03.003-0	268,75
RM COLUNA LOMBO SACRA	02.07.01.004-8	268,75
RM DE COLUNA TORÁCICA	02.07.01.005-6	268,75
RM DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	02.07.01.003-0	268,75
RM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	02.07.01.002-1	268,75
RM DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	02.07.03.002-2	268,75
RM DE SELA TÚRCICA	02.07.01.007-2	268,75
RM CRÂNIO	02.07.01.006-4	268,75
RM VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	02.07.03.004-9	268,75
RM DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.07.03.001-4	268,75
RM DE TÓRAX	02.07.02.003-5	268,75
CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA	90085	75,00
SEDAÇÃO PARA RESSONÂNCIA	90182	150,00

TOMOGRAFIAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
TC DE CRÂNIO (INCLUI REGIÃO MASTEOIDEA)	02.06.01.007-9	97,44
TC DE SELA TURCICA	02.06.01.006-0	97,44
TC DE COLUNA TORÁCICA	02.06.01.003-6	86,76
TC DE COLUNA LOMBO SACRA	02.06.01.002-8	101,10
TC DE COLUNA CERVICAL	02.06.01.001-0	86,76
TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	02.06.02.001-5	86,75

(ESTERNO CLAVICULAR/OMBRO/COTOVELO E PUNHO)		
TC DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES	02.06.03.002-9	86,75
TC DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	02.06.01.004-4	86,75
TC DE ABDÔMEN SUPERIOR	02.06.03.001-0	138,63
TC DE ABDÔMEN TOTAL	90018	238,99
TC DE TÓRAX	02.06.02.003-1	136,41
TC DE PESCOÇO	02.06.01.005-2	86,75
TC DE PELVE/BACIA/ABDOMEN SUPERIOR	02.06.03.003-7	138,63
TC DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	02.06.02.002-3	86,75
CONTRASTE PARA TC	90379	75,00

ULTRASSONOGRAFIAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	02.05.02.003-8	45,97
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	02.05.02.004-6	68,40
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	02.05.02.005-4	45,97
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	02.05.02.006-2	45,97
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	45,97
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	02.05.02.008-9	31,39
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMÁRIA BILATERAL	02.05.02.009-7	39,24
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	02.05.02.010-0	44,85
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	02.05.02.011-9	56,07
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE	02.05.02.012-7	39,24

ULTRASSONOGRRAFIA DE OBSTÉTRICA	02.05.02.014-3	35,88
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/DOPPLER COLORIDO E PULSADO	02.05.02.015-1	112,14
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	02.05.02.016-0	38,12
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	90026	112,14
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	02.05.02.017-8	112,14
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	02.05.02.018-6	44,85
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	90123	95,31

UROLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	03.01.01.007-2	56,00
AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	02.11.09.001-8	313,99
CISTOMETRIA SIMPLES (CISTOSCOPIA)	02.11.09.004-2	280,35
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	02.01.01.041-0	280,35

PROTESES AUDITIVAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	07.01.03.001-1	500,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUÇÃO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	07.01.03.002-0	500,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	07.01.03.003-8	525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	07.01.03.003-8	525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	07.01.03.004-6	700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	07.01.03.005-4	1.100,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	07.01.03.006-02	525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	07.01.03.007-0	700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	07.01.03.008-9	1.100,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	07.01.03.009-7	525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	07.01.03.010-0	700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	07.01.03.011-9	1.100,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	07.01.03.012-7	525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	07.01.03.013-5	700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	07.01.03.014-3	1.100,00
MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	07.01.03.015-1	8,75
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	07.01.03.016-0	500,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO DE CONDUÇÃO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	07.01.03.017-8	500,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA AURICULAR TIPO A	07.01.03.018-6	525,00

REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA AURICULAR TIPO B	07.01.03.019-4	700,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA AURICULAR TIPO C	07.01.03.020-8	1.100,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA CANAL TIPO A	07.01.03.021-6	525,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA AURICULAR TIPO B	07.01.03.022-4	700,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA AURICULAR TIPO C	07.01.03.023-2	1.100,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO CANAL TIPO A	07.01.03.024-0	525,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO CANAL TIPO B	07.01.03.025-8	700,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO CANAL TIPO C	07.01.03.026-7	1.100,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	07.01.03.027-5	525,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	07.01.03.028-3	700,00
REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	07.01.03.029-1	1.100,00
MANUTENÇÃO/ ADAPTAÇÃO DE OPM AUDITIVA	07.01.03.030-5	0,00
SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	07.01.03.032-1	4.500,00

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CONSULTA PRÉ-CIRURGICA	03.01.01.007-2	50,00
CONSULTA ANESTÉSICA	03.01.01.007-2	50,00
ANESTESIA GERAL	04.17.01.004-4	200,00

ORTOPEDIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
PROCEDIMENTO SEM AIH ELETIVA	90131	500,00
PROCEDIMENTO COM AIH ELETIVA	90140	250,00
CIRURGIA DE ORTOPEDIA DE GRANDE PORTE COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE	90166	1.000,00
CIRURGIA DE ORTOPEDIA DE GRANDE PORTE COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COM AIH ELETIVA	90174	750,00

VASCULAR

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL COM AIH ELETIVA	90263	150,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL	04.06.02. 057-4	550,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES BILATERAL COM AIH ELETIVA	90271	600,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES BILATERAL	04.06.02.056-6	1.000,00
ECODOPPLER UNILATERAL	90280	180,00
ECODOPPLER BILATERAL	90298	300,00
ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	90301	350,00
BOTA DE UNNA COM AVALIAÇÃO MÉDICA	20104340	135,00
ESCLEROTERAPIA ECOGUIADA COM ESPUMA	30907063	200,00

OTORRINOLARINGOLOGIA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
ADENOIDECTOMIA COM AIH ELETIVA	90310	300,00
ADENOIDECTOMIA	04.04.01.001-6	500,00
AMIDALECTOMIA COM AIH ELETIVA	90328	300,00
AMIDALECTOMIA	04.04.01.002-4	500,00
AMIDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA COM AIH ELETIVA	90336	400,00
AMIDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	04.04.01.003-2	600,00
TURBINECTOMIA COM AIH ELETIVA	90344	300,00
TURBINECTOMIA	04.04.01.041-5	500,00
SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO COM AIH ELETIVA	90352	300,00
SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	04.04.01.048-2	600,00

UROLOGIA

SISTEMA URINÁRIO

RINS/BACINETE/SUPRA-RENAL

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
ABSCESO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	04.09.01.013-8	270,00
ABSCESO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTANEA	3.11.01.02-0	270,00
ADRENALECTOMIA UNILATERAL	3.11.01.03-8	758,11
ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CÉU ABERTO	3.11.01.04-6	586,12
ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	3.11.01.05-4	459,28
AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	3.11.01.06-2	2.565,46

BIOPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL	3.11.01.07-0	519,82
CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	3.11.01.08-9	177,76
ENDOPIELOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	3.11.01.09-7	984,48
ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.01.10-0	551,52
FISTULA PIELO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.01.11-9	233,49
LOMBOTOMIA EXPLORADORA	3.11.01.12-7	350,71
MARSUPIALIZACAO DE CISTOS RENAIIS UNILATERAL	3.11.01.13-5	519,82
NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	3.11.01.15-1	964,69
NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	3.11.01.16-0	964,69
NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPOREA	3.11.01.17-8	2.357,92
NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	3.11.01.18-6	1.057,89
NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	3.11.01.19-4	821,53
NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	3.11.01.20-8	911,84
NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	3.11.01.21-6	964,69
NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	3.11.01.22.4	999,60
NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	3.11.01.23-2	640,89
NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1ª SESSÃO	3.11.01.24-0	759,51
NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	3.11.01.25-9	464,53
NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	3.11.01.27-5	1.302,27
NEFROPEXIA UNILATERAL	3.11.01.28-3	519,82
NEFRORRAFIA (TRAUMA) UNILATERAL	3.11.01.29-1	551,52
NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL	3.11.01.30-5	551,52
NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	3.11.01.31-3	700,92

NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL UNILATERAL	3.11.01.32-1	911,84
PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA UNILATERAL	3.11.01.33-0	586,12
PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	3.11.01.34-8	586,12
PIELOLITOTOMIA UNILATERAL	3.11.01.35-6	495,80
PIELOPLASTIA	04.09.01.032-4	706,21
PIELOSTOMIA UNILATERAL	3.11.01.37-2	233,49
PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	3.11.01.38-0	519,82
PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	3.11.01.39-9	119,12
PUNÇÃO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	3.11.01.40-2	162,38
REVASCULARIZAÇÃO RENAL - QUALQUER TÉCNICA	3.11.01.41-0	1.160,71
SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	3.11.01.42-9	519,82
TRANSURETERO ANASTOMOSE	3.11.01.43-7	495,80
TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	3.11.01.44-5	640,89
TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO UNILATERAL	3.11.01.45-3	758,11
TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.01.46-1	1.160,71
TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	3.11.01.47-0	1.202,98
ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.48-8	1.394,28
MARSUPIALIZAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE CISTO RENAL UNILATERAL	3.11.01.49-6	904,08
BIOPSIA RENAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.50-0	884,64
NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.51-8	933,31
PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.52-6	1.394,28
PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.53-4	933,31
NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.54-2	1.876,41

NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.55-0	1.837,49
NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.01.56-9	1.856,93
NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL A LASER	3.11.01.57-7	1.823,52
NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	3.11.01.58-5	1.202,98

URETER

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
BIOPSIA CIRÚRGICA DE URETER UNILATERAL	3.11.02.01-8	270,00
BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL	3.11.02.02-6	313,55
CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	3.11.02.03-4	151,99
COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	3.11.02.04-2	270,00
COLOCAÇÃO CISTOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	3.11.02.05-0	253,46
COLOCAÇÃO NECROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL	3.11.02.06-9	493,09
COLOCAÇÃO URETEROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	3.11.02.07-7	356,74
DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.08-5	267,54
DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.02.09-3	551,52
FISTULA URETERO-CUTANEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	3.11.02.10-7	519,82
FISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	3.11.02.11-5	640,89
FISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	3.11.02.12-3	706,21
MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.13-1	209,32
REIMPLANTE URETEROINTESTINAL - UNI OU BILATERAL	3.11.02.17-4	706,21
REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL - UNILATERAL	3.11.02.18-2	706,21
REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	3.11.02.20-4	706,21

RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CALCULO DE URETER - UNILATERAL	3.11.02.22-0	323,55
TRANSURETEROSTOMIA	3.11.02.23-9	758,11
URETERECTOMIA UNILATERAL	05.03.02.002-8	495,80
URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	3.11.02.25-5	495,80
URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	3.11.02.26-3	479,63
URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	3.11.02.27-1	758,11
URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	3.11.02.28-0	821,53
URETERÓLISE UNILATERAL	3.11.02.29-8	296,91
URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	3.11.02.30-1	350,71
URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1ª SESSÃO	3.11.02.31-0	803,48
URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	3.11.02.32-8	508,50
URETEROPLASTIA UNILATERAL	3.11.02.34-4	706,21
URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	3.11.02.35-2	659,51
URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL UNILATERAL	3.11.02.36-0	1.965,12
URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL	3.11.02.37-9	1.222,01
URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	3.11.02.40-9	758,11
URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	3.11.02.41-7	758,11
URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	3.11.02.42-5	495,80
URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	3.11.02.43-3	812,49
URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXÍVEL UNILATERAL	3.11.02.44-1	1.325,07
URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA RÍGIDA UNILATERAL	3.11.02.45-0	670,74
URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	3.11.02.46-8	758,11
URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	3.11.02.47-6	640,89

URETEROLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.49-2	624,74
URETEROLISE LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.50-6	634,48
URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.51-4	1.198,26
URETEROPLASTIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.11.02.52-2	1.145,41
CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	3.11.02.53-0	1.452,69
REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	3.11.02.54-9	1.452,69
REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO UNILATERAL	3.11.02.55-7	1.472,13
URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER	3.11.02.56-5	1.887,01

BEXIGA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
AMPLIAÇÃO VESICAL	3.11.03.01-4	964,69
BEXIGA PSOICA	3.11.03.02-2	551,52
BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	3.11.03.03-0	151,99
BIOPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	3.11.03.04-9	233,49
CALCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.05-7	279,09
CISTECTOMIA PARCIAL	04.09.01.002-2	706,21
CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	3.11.03.07-3	1.160,71
CISTECTOMIA TOTAL	04.09.01.003-0	821,53
CISTOLITOTOMIA	04.09.01.006-5	270,00
CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1ª SESSÃO	3.11.03.10-3	759,51
CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA – REAPLICAÇÕES (ATE 3 MESES)	3.11.03.11-1	464,53
CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA (U.S., E.H., E.C.)	3.11.03.13-8	585,07
CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	3.11.03.14-6	311,62

CISTOPLASTIA REDUTORA	04.09.01.007-3	640,89
CISTORRAFIA (TRAUMA)	04.09.01.008-1	495,80
CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	04.09.01.009-0	233,49
CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	3.11.03.18-9	249,04
CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	3.11.03.19-7	233,49
COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.20-0	516,83
COLO VESICAL – RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.21-9	327,55
CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	3.11.03.22-7	233,49
CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.23-5	279,09
DIVERTICULECTOMIA VESICAL	04.09.01.012-0	519,82
ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)	3.11.03.25-1	964,69
EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.26-0	2.115,79
EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.27-8	1.743,94
FISTULA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.28.6	551,52
FISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.29-4	706,21
FISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.30-8	706,21
FISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.31-6	706,21
FISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.03.32-4	706,21
INCONTINÊNCIA URINARIA VIA VAGINAL	04.09.07.027-0	459,28
INCONTINÊNCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	04.09.01.049-9	459,28
INCONTINÊNCIA URINARIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	3.11.03.34-0	364,05
INCONTINÊNCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PUBICO	3.11.03.35-9	519,82
INCONTINÊNCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	3.11.03.36-7	147,48

INCONTINÊNCIA URINARIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE)	3.11.03.37-5	586,12
PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	3.11.03.38-3	495,80
PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.39.1	297,43
PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	3.11.03.40-5	68,22
REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	3.11.03.41-3	706,21
RETENÇÃO POR COAGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	3.11.03.43-0	57,65
TUMOR VESICAL – FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	3.11.03.44-8	233,49
TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.03.45-6	346,75
VESICOSTOMIA CUTÂNEA	3.11.03.46-4	233,49
RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	3.11.03.47-2	145,75
NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	3.11.03.48-0	964,69
NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	3.11.03.49-9	1.293,30
NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	3.11.03.50-2	964,69
CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE INCONTINÊNCIA URINARIA	3.11.03.51-0	920,34
CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA	3.11.03.52-9	1.291,46
CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO)	3.11.03.53-7	2.438,59
NEOBEXIGA LAPAROSCÓPICA	3.11.03.54-5	1.798,56
DIVERTICULECTOMIA VESICAL LAPAROSCÓPICA	3.11.03.55-3	1.030,61
CISTOLITOTRIPSIA A LASER	3.11.03.56-1	890,94

URETRA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
ABSCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.04.01-0	93,22

BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA	3.11.04.02-9	134,67
CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	3.11.04.03-7	233,49
CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	3.11.04.04-5	228,56
DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.11.04.05-3	495,80
ELETROCOAGULACAO ENDOSCÓPICA	3.11.04.06-1	245,60
ESFINCTEROTOMIA	04.07.02.021-7	171,69
FISTULA URETRO-CUTANEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	3.11.04.08-8	495,80
FISTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	3.11.04.09-6	706,21
FISTULA URETRO-VAGINAL – CORREÇÃO CIRÚRGICA	3.11.04.10-0	706,21
INCONTINÊNCIA URINARIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXCLUI IMPLANTE DE ESFINCTER ARTIFICIAL)	3.11.04.11-8	706,21
INJEÇÕES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOSCOPIA) POR TRATAMENTO	3.11.04.12-6	158,66
MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	3.11.04.13-4	270,00
MEATOTOMIA URETRAL	3.11.04.14-2	119,12
NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	3.11.04.15-0	706,21
RESSECÇÃO DE CARÚNCULA	04.09.02.008-7	119,12
RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	3.11.04.17-7	698,44
TUMOR URETRAL – EXCISÃO	3.11.04.18-5	233,49
URETROPLASTIA ANTERIOR	3.11.04.19-3	495,80
URETROPLASTIA POSTERIOR	3.11.04.20-7	706,21
URETOSTOMIA	04.09.02.016-8	233,49
URETROTOMIA INTERNA	04.09.02.017-6	187,94
URETROTOMIA INTERNA COM PRÓTESE ENDOURETRAL	3.11.04.23-1	509,38

URETRECTOMIA TOTAL	3.11.04.24-0	495,80
--------------------	--------------	--------

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO

PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
ABSCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	3.12.01.02-4	270,00
BIOPSIA PROSTÁTICA - ATE 8 FRAGMENTOS	02.02.01.041-0	119,12
BIOPSIA PROSTÁTICA – MAIS DE 8 FRAGMENTOS	3.12.01.04-0	136,44
HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO	3.12.01.06-7	136,44
HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - REVISÃO ENDOSCÓPICA	3.12.01.07-5	354,46
HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	3.12.01.09-1	233,49
HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	3.12.01.10-5	136,44
PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	3.12.01.11-3	964,69
PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	3.12.01.12-1	758,11
RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	3.12.01.13-0	1.041,84
PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA	3.12.01.14-8	1.973,71
EXERESE LAPAROSCÓPICA DE CISTO DE VESÍCULA SEMINAL UNILATERAL	3.12.01.15-6	1.184,34

ESCROTO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
BIOPSIA ESCROTAL	3.12.02.01-2	119,12
DRENAGEM DE ABSCESSO	04.01.01.003-1	57,65
ELEFANTIASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.12.02.03-9	586,12
EXERESE DE CISTO ESCROTAL	3.12.02.04-7	119,12

RECONSTRUÇÃO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO - POR ESTAGIO	3.12.02.06-3	640,89
RESSECÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	04.09.04.019-3	270,00

TESTÍCULO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	3.12.03.01-9	1.743,94
BIOPSIA UNILATERAL DE TESTÍCULO	3.12.03.02-7	119,12
ESCROTO AGUDO - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA	3.12.03.03-5	495,80
HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	3.12.03.04-3	136,44
IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	3.12.03.05-1	233,49
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	04.09.04.013-4	495,80
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	04.09.04.016-9	270,00
PUNÇÃO DA VAGINAL	3.12.03.08-6	57,65
REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	3.12.03.09-4	459,28
TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	3.12.03.10-8.	495,80
TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	3.12.03.11-6	270,00
VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	04.09.04.023-1	270,00
ORQUIDOPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.12.03.13-2	933,31
ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL	3.12.03.14-0	486,98

EPIDIDIMO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	02.01.01.017-8	119,12
DRENAGEM DE ABSCESSO	04.01.01.003-1	57,65
EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	3.12.04.03-1	136,44

EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	3.12.04.04-0	388,18
EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRÚRGICA	3.12.04.05-8	495,80
EXERESE DE CISTO UNILATERAL	3.12.04.06-6	136,44

CORDAO ESPERMATICO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	3.12.05.01-1	136,44
EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	3.12.05.02-0	136,44
VASECTOMIA UNILATERAL	04.09.04.024-2	136,44
VASO-VASOSTOMIA MICROCIRÚRGICA UNILATERAL (RECANALIZAÇÃO DOS DUCTOS DEFERENTES)	3.12.05.05-4	459,28
CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA UNILATERAL	3.12.05.07-0	495,80

PENIS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
AMPUTAÇÃO PARCIAL	3.12.06.01-8	519,82
AMPUTAÇÃO TOTAL	3.12.06.02-6	495,80
BIOPSIA PENIANA	3.12.06.03-4	119,12
DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.12.06.04-2	519,82
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	3.12.06.05-0	57,65
EPISPADIA – RECONSTRUÇÃO POR ETAPA	3.12.06.07-7	821,53
EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.12.06.08-5	911,84
FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.12.06.09-3	270,00
HIOSPADIA - POR ESTAGIO	3.12.06.10-7	586,12
HIOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	3.12.06.11-5	640,89
HIOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	3.12.06.12-3	821,53

IMPLANTE DE PRÓTESE SEMIRRÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	3.12.06.14-0	270,00
NEOFALOPLASTIA – POR ESTAGIO	3.12.06.15-8	640,89
NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUÇÃO URETRAL - POR ESTAGIO	3.12.06.16-6	640,89
PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA	3.12.06.17-4	119,12
PÊNIS CURVO CONGÊNITO	3.12.06.18-2	640,89
PLÁSTICO - RETALHO CUTÂNEO A DISTANCIA	3.12.06.19-0	519,82
PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	3.12.06.20-4	495,80
PLÁSTICA DO FREIO BALANO-PREPUCIAL	3.12.06.21-2	119,12
POSTECTOMIA	04.09.05.008-3	200,82
PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.12.06.23-9	495,80
RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	3.12.06.24-7	519,82
REIMPLANTE DO PÊNIS	3.12.06.25-5	2.357,92
REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	3.12.06.26-3	821,53

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO

VULVA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	3.13.01.01-0	177,76
BIOPSIA DE VULVA	3.13.01.02-9	57,65
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCAUTERIZACAO OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE ATE 5 LESÕES)	3.13.01.03-7	57,65
CLITORIDECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	3.13.01.04-5	270,00
CLITORIDOPLASTIA	3.13.01.05-3	296,91

EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	3.13.01.06-1	586,12
EXERESE DE GLÂNDULA DE SKENE	3.13.01.07-0	119,12
EXERESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	3.13.01.08-8	68,22
HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA	3.13.01.09-6	200,82
INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	3.13.01.10-0	57,65
MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	3.13.01.11-8	136,44
VULVECTOMIA AMPLIADA	04.09.07.029-7	1.057,89
VULVECTOMIA SIMPLES	04.09.07.030-0	821,53

VAGINA

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
BIOPSIA DE VAGINA	3.13.02.01-7	57,65
COLPECTOMIA	04.07.09.002-5	706,21
COLPOCLEISE (LEFORT)	3.13.02.03-3	519,82
COLPOPLASTIA ANTERIOR	04.09.07.008-4	459,28
COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	3.13.02.05-0	388,18
COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	04.09.07.009-2	495,80
COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	04.09.07.010-6	119,12
EXERESE DE CISTO VAGINAL	04.09.07.014-9	296,91
EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	3.13.02.09-2	136,44
FISTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.13.02.10-6	640,89
HIMENOTOMIA	04.09.07.018-1	119,12
NEOVAGINA (COLÓN, DELGADO, TUBO DE PELE)	3.13.02.12-2	821,53
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU	3.13.02.13-0	57,65

ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATE 5 LESÕES)		
---	--	--

ÚTERO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	04.09.06.007-0	162,38
BIOPSIA DO COLO UTERINO	02.01.01.066-6	57,65
BIOPSIA DO ENDOMÉTRIO	3.13.03.03-0	57,65
CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÊUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO	04.09.06.004-6	162,38
DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	3.13.03.06-4	43,73
EXCISÃO DE PÓLIPO CERVICAL	3.13.03.07-2	93,22
HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL (QUALQUER VIA)	04.09.06.012-7	706,21
HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA)	04.09.06.013-5	758,11
HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA PÉLVICA)	04.09.06.014-3	1.057,89
HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL (QUALQUER VIA)	04.09.06.011-9	821,53
METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	3.13.03.13-7	586,12
MIOMECTOMIA UTERINA	04.09.06.019-4	586,12
TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZACAO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA / CAF)	3.13.03.15-3	296,91
TRAQUELECTOMIA RADICAL (NÃO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	04.16.06.008-0	911,84
HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIOPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO.	3.13.03.17-0	612,58
HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE SINEQUIAS	04.09.06.017-8	636,60
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÃO)	03.03.08.001-9	57,65

HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL (VIA ALTA)	3.13.03.20-0	1.184,34
HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA	3.13.03.21-8	1.349,87
HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA	3.13.03.22-6	1.973,71
HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	3.13.03.23-4	1.494,96
METROPLASTIA LAPAROSCÓPICA	3.13.03.24-2	1.184,34
MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA	3.13.03.25-0	1.184,34
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	3.13.03.26-9	162,38
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	03.01.04.002-8	162,38

TUBAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
LAQUEADURA	04.09.06.018-6	495,80
NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	3.13.04.02-8	586,12
RECANALIZAÇÃO TUBARIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	3.13.04.03.6	586,12
SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	04.09.06.023-2	459,28
LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA	3.13.04.05-2	612,58
SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCÓPICA	04.09.06.024-0	800,25

OVÁRIOS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	04.09.06.021-6	459,28
TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS	3.13.05.02-4	551,52
OOFORECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	3.13.05.03-2	800,25

PERINEO

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
--------------	--------------	-----

	AMB CBHPM	
CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL	3.13.06.01-2	706,21
CORREÇÃO DE ENTEROCELE	3.13.06.02-0	706,21
CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFINCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA - QUALQUER TÉCNICA	3.13.06.03-9	821,53
PERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA) E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA	3.13.06.04-7	233,49
RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	3.13.06.05-5	640,89
RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	3.13.06.06-3	706,21
SEIO UROGENITAL – PLÁSTICA	3.13.06.07-1	551,52

CAVIDADE E PAREDES PELVICAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS AMB CBHPM	CIS
CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING)	3.13.07.01-9	1.202,98
CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO) QUALQUER TÉCNICA	3.13.07.02-7	706,21
CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	3.13.07.03-5	706,21
ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.13.07.04-3	495,80
LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIOPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	3.13.07.06-0	495,80
LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	3.13.07.07-8	270,00
LIGADURA DE VEIA OVARIANA	3.13.07.08-6	233,49
LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA	3.13.07.09-4	495,80
NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	3.13.07.10-8	233,49
OMENTECTOMIA	3.13.07.11-6	459,28
RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA	3.13.07.12-4	519,82

RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS	3.13.07.13-2	495,80
SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS	3.13.07.14-0	233,49
CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	3.13.07.16-7	1.184,34
CULDOPLASTIA LAPAROSCÓPICA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	3.13.07.17-5	1.184,34
ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA	3.13.07.18-3	855,02
LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	3.13.07.20-5	525,91
LIGADURA DE VEIA OVARIANA LAPAROSCÓPICA	3.13.07.21-3	442,88
LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA	3.13.07.22-1	855,02
OMENTECTOMIA LAPAROSCÓPICA	3.13.07.24-8	920,34
RESSECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL	3.13.07.25-6	972,24

O PROCEDIMENTO A SER REALIZADO QUE VENHA ACOMPANHADO DE AIH ELETIVA (DE VALOR DIFERENCIADO), DEVERÁ ABATER NO VALOR DO PROCEDIMENTO CONFORME O PORTE.

ANÁLISES CLÍNICAS

PROCEDIMENTO	COD. SIA/SUS	CIS
CLEARANCE OSMOLAR	02.02.01.0.01-5	5,02
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	02.02.01.002-3	2,87
DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	02.02.01.003-1	22,40
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (DUAS DOSAGENS)	02.02.01.004-0	5,19
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (CINCO DOSAGENS)	02.02.01.005-8	9,37
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (QUATRO DOSAGENS)	02.02.01.006-6	5,27
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (CINCO DOSAGENS)	02.02.01.007-4	14,32
DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	02.02.01.008-2	5,02
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	02.02.01.009-0	5,02
DOSAGEM DE ACETONA	02.02.01.010-4	2,64
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	02.02.01.011-2	2,87
DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	2,64
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	02.02.01.013-9	12,88
DOSAGEM DE ALDOLASE	02.02.01.014-7	5,27
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	02.02.01.015-5	5,27
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	02.02.01.016-3	5,27
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	02.02.01.017-1	5,27
DOSAGEM DE AMILASE	02.02.01.018-0	3,21
DOSAGEM DE AMONIA	02.02.01.019-8	5,02
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	02.02.01.020-1	2,87
DOSAGEM DE CÁLCIO	02.02.01.021-0	2,64

DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	02.02.01.022-8	5,02
DOSAGEM DE CAROTENO	02.02.01.023-6	2,87
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	02.02.01.025-2	5,27
DOSAGEM DE CLORETO	02.02.01.026-0	2,64
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	02.02.01.027-9	5,02
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	02.02.01.028-7	5,02
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	02.02.01.029-5	2,64
DOSAGEM DE COLINESTERASE	02.02.01.030-9	5,27
DOSAGEM DE CREATININA	02.02.01.031-7	2,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	02.02.01.032-5	5,27
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	02.02.01.033-3	5,89
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	02.02.01.034-1	5,02
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	02.02.01.035-0	5,02
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	02.02.01.036-8	5,27
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	02.02.01.037-6	5,27
DOSAGEM DE FERRITINA	02.02.01.038-4	22,31
DOSAGEM DE FERRO SERICO	02.02.01.039-2	5,02
DOSAGEM DE FOLATO	02.02.01.040-6	22,40
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	02.02.01.041-4	2,87
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	2,87
DOSAGEM DE FOSFORO	02.02.01.043-0	2,64
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	02.02.01.044-9	2,87
DOSAGEM DE GALACTOSE	02.02.01.045-7	5,02

DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	02.02.01.046-5	5,02
DOSAGEM DE GLICOSE	02.02.01.047-3	2,64
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	02.02.01.048-1	5,27
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	02.02.01.049-0	5,27
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	02.02.01.050-3	11,24
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	02.02.01.051-1	5,27
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	02.02.01.052-0	5,02
DOSAGEM DE LACTATO	02.02.01.053-8	5,27
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	02.02.01.054-6	5,02
DOSAGEM DE LIPASE	02.02.01.055-4	3,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	02.02.01.056-2	2,87
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	02.02.01.057-0	2,87
DOSAGEM DE PIRUVATO	02.02.01.058-9	5,27
DOSAGEM DE PORFIRINAS	02.02.01.059-7	5,02
DOSAGEM DE POTASSIO	02.02.01.060-0	2,64
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	02.02.01.061-9	2,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	02.02.01.062-7	2,64
DOSAGEM DE SODIO	02.02.01.063-5	2,64
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	02.02.01.064-3	2,87
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	02.02.01.065-1	2,87
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	02.02.01.066-0	5,89
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	02.02.01.067-8	5,02
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	02.02.01.068-6	5,02

DOSAGEM DE UREIA	02.02.01.069-4	2,64
DOSAGEM DE VITAMINA B12	02.02.01.070-8	21,82
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	02.02.01.071-6	5,27
ELETROFORESE DE PROTEINAS	02.02.01.072-4	6,32
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	02.02.01.073-2	22,40
PROVA DA D-XILOSE	02.02.01.074-0	5,27
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	02.02.01.075-9	9,37

NÍVEL DE ORGANIZAÇÃO - 0202020002 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA

CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	02.02.02.001-0	9,27
CONTAGEM DE PLAQUETAS	02.02.02.002-9	3,91
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	02.02.02.003-7	3,91
DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	02.02.02.004-5	3,91
DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	02.02.02.006-1	3,91
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	02.02.02.007-0	3,91
DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	02.02.02.008-8	3,91
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	02.02.02.009-6	3,91
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	02.02.02.010-0	12,88
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	02.02.02.011-8	8,28
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	02.02.02.012-6	4,08
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	02.02.02.013-4	8,26
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	02.02.02.014-2	3,91
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTACAO (VHS)	02.02.02.015-0	3,91

DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	02.02.02.016-9	5,88
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	02.02.02.017-7	9,27
DOSAGEM DE FATOR II	02.02.02.018-5	7,60
DOSAGEM DE FATOR IX	02.02.02.019-3	10,88
DOSAGEM DE FATOR V	02.02.02.020-7	6,77
DOSAGEM DE FATOR VII	02.02.02.021-5	11,57
DOSAGEM DE FATOR VIII	02.02.02.022-3	9,48
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	02.02.02.023-1	21,47
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	02.02.02.024-0	27,07
DOSAGEM DE FATOR X	02.02.02.025-8	9,53
DOSAGEM DE FATOR XI	02.02.02.026-6	13,04
DOSAGEM DE FATOR XII	02.02.02.027-4	15,04
DOSAGEM DE FATOR XIII	02.02.02.028-2	9,53
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	02.02.02.029-0	6,58
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	02.02.02.030-4	2,18
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	02.02.02.031-2	3,91
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	02.02.02.032-0	3,91
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	02.02.02.033-9	3,91
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	02.02.02.034-7	5,88
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	02.02.02.035-5	7,73
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	02.02.02.036-3	3,91
HEMATOCRITO	02.02.02.037-1	2,18
HEMOGRAMA COMPLETO	02.02.02.038-0	5,88

LEUCOGRAMA	02.02.02.039-8	3,91
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	02.02.02.040-1	35,78
PESQUISA DE CELULAS LE	02.02.02.041-0	5,88
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	02.02.02.042-8	3,91
PESQUISA DE FILARIA	02.02.02.043-6	3,91
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	02.02.02.044-4	3,91
PESQUISA DE PLASMODIO	02.02.02.045-2	3,91
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	02.02.02.046-0	3,91
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	02.02.02.048-7	5,88
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	02.02.02.049-5	3,91
PROVA DO LACO	02.02.02.050-9	3,91
RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	02.02.02.051-7	3,91
TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	02.02.02.052-5	17,17
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	02.02.02.053-3	3,91
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	02.02.02.054-1	3,91

NÍVEL DE ORGANIZAÇÃO - 0202030008 – EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS

CONTAGEM DE LINFOCITOS B	02.02.03.001-6	21,47
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	02.02.03.002-4	21,47
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	02.02.03.003-2	21,47
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	02.02.03.004-0	93,04
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	02.02.03.005-9	137,41
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	02.02.03.006-7	13,24

DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	02.02.03.007-5	4,04
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.008-3	13,24
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	02.02.03.009-1	21,56
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	02.02.03.010-5	23,50
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	02.02.03.011-3	19,38
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	02.02.03.012-1	24,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	02.02.03.013-0	24,55
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	02.02.03.015-6	24,55
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	02.02.03.016-4	13,24
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	02.02.03.018-0	24,55
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	02.02.03.019-9	5,87
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	02.02.03.020-2	4,04
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.021-0	427,26
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	02.02.03.022-9	24,55
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	02.02.03.023-7	114,51
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.025-3	14,32
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	02.02.03.026-1	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	02.02.03.027-0	12,41
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	02.02.03.028-8	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	02.02.03.029-6	121,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	02.02.03.030-0	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	02.02.03.032-6	24,55

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	02.02.03.033-4	8,21
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	02.02.03.034-2	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	02.02.03.037-7	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	02.02.03.038-5	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	02.02.03.039-3	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	02.02.03.040-7	5,30
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	02.02.03.041-5	8,34
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	02.02.03.042-3	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	02.02.03.043-1	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	02.02.03.044-0	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	02.02.03.045-8	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	02.02.03.046-6	13,89
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	02.02.03.047-4	4,04
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	02.02.03.048-2	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	02.02.03.050-4	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	02.02.03.051-2	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	02.02.03.052-0	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	02.02.03.053-9	5,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	02.02.03.054-7	7,88
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	02.02.03.055-5	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	02.02.03.056-3	24,55

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	02.02.03.057-1	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	02.02.03.058-0	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	02.02.03.059-8	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	02.02.03.060-1	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	02.02.03.061-0	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	02.02.03.062-8	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	02.02.03.063-6	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	02.02.03.064-4	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	02.02.03.065-2	11,13
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	02.02.03.066-0	13,90
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	02.02.03.067-9	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	02.02.03.068-7	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	02.02.03.069-5	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	02.02.03.070-9	5,87
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	02.02.03.071-7	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	02.02.03.072-5	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	02.02.03.073-3	4,04
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.074-1	15,74
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	02.02.03.075-0	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	02.02.03.076-8	24,30
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02.02.03.077-6	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBC-TOTAL)	02.02.03.078-4	26,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	02.02.03.079-2	42,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.081-4	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	02.02.03.082-2	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.083-0	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	02.02.03.084-9	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	02.02.03.085-7	16,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	02.02.03.086-5	14,32
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	02.02.03.087-3	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	02.02.03.088-1	13,24
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	02.02.03.089-0	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE)	02.02.03.090-3	28,62
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	26,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	02.02.03.092-0	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	02.02.03.093-8	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	02.02.03.094-6	24,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	02.02.03.095-4	24,55
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	02.02.03.096-2	19,10
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H)	02.02.03.097-0	26,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	02.02.03.098-9	26,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	02.02.03.099-7	85,88
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	02.02.03.100-4	4,04

PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	02.02.03.101-2	5,87
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	02.02.03.102-0	14,32
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	02.02.03.103-9	13,24
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	02.02.03.104-7	14,32
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	02.02.03.105-5	2,53
PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	02.02.03.106-3	2,53
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	02.02.03.107-1	25,76
QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	02.02.03.108-0	241,16
TESTE TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	02.02.03.109-8	5,87
REACAO DE MONTENEGRO ID	02.02.03.110-1	4,04
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.111-0	4,04
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.112-8	14,32
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.113-6	14,32
TESTES ALERGICOS DE CONTATO	02.02.03.114-4	2,53
TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	02.02.03.115-2	2,53
TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	02.02.03.116-0	14,32
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	02.02.03.117-9	4,04
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	02.02.04.001-1	2,36
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	02.02.04.002-0	4,36
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	02.02.04.003-8	4,36
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	02.02.04.004-6	2,36
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	02.02.04.005-4	2,36
PESQUISA DE EOSINOFILOS	02.02.04.006-2	2,36

PESQUISA DE GORDURA FECAL	02.02.04.007-0	2,36
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	02.02.04.008-9	2,36
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	02.02.04.009-7	2,36
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	02.02.04.010-0	2,36
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	02.02.04.011-9	2,36
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	02.02.04.012-7	2,36
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	02.02.04.013-5	14,67
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	02.02.04.014-3	2,36
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	02.02.04.015-1	2,36
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	02.02.04.016-0	2,36
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	02.02.04.017-8	2,36
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	02.02.05.001-7	5,30
CLEARANCE DE CREATININA	02.02.05.002-5	5,02
CLEARANCE DE FOSFATO	02.02.05.003-3	5,02
CLEARANCE DE UREIA	02.02.05.004-1	5,02
CONTAGEM DE ADDIS	02.02.05.005-0	2,92
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	02.02.05.006-8	5,30
IDENTIFICAÇÃO DE GLICIDEOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	02.02.05.007-6	5,30
DOSAGEM DE CITRATO	02.02.05.008-4	2,87
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	02.02.05.009-2	11,62
DOSAGEM DE OXALATO	02.02.05.010-6	5,27
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	02.02.05.011-4	2,92
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	02.02.05.012-2	4,36

EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	02.02.05.013-0	5,30
PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0.20.20.50.14-9	5,30
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	02.02.05.015-7	2,92
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	02.02.05.016-5	5,30
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	02.02.05.017-3	2,92
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	02.02.05.018-1	3,43
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	02.02.05.019-0	2,92
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	02.02.05.020-3	2,92
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	02.02.05.021-1	5,30
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	02.02.05.022-0	2,92
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	02.02.05.023-8	2,92
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0.20.20.50.24-6	4,79
PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	02.02.05.025-4	4,04
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	02.02.05.026-2	2,92
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	02.02.05.027-0	2,92
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	02.02.05.028-9	5,30
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	02.02.05.029-7	2,92
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	02.02.05.030-0	6,35
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	02.02.05.031-9	2,92
PROVA DE DILUICAO (URINA)	02.02.05.032-7	2,92
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	02.02.06.001-2	16,31
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	02.02.06.002-0	16,31
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	02.02.06.003-9	19,10

DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	02.02.06.004-7	13,26
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	02.02.06.005-5	8,74
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	02.02.06.006-3	8,74
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	02.02.06.007-1	8,74
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	02.02.06.008-0	17,57
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	02.02.06.009-8	14,80
DOSAGEM DE AMP CICLICO	02.02.06.010-1	14,94
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	02.02.06.011-0	14,35
DOSAGEM DE CALCITONINA	02.02.06.012-8	17,89
DOSAGEM DE CORTISOL	02.02.06.013-6	12,26
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	02.02.06.014-4	14,00
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	02.02.06.015-2	14,57
DOSAGEM DE ESTRADIOL	02.02.06.016-0	12,63
DOSAGEM DE ESTRIOL	02.02.06.017-9	14,37
DOSAGEM DE ESTRONA	02.02.06.018-7	13,83
DOSAGEM DE GASTRINA	02.02.06.019-5	17,61
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	02.02.06.020-9	19,10
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	02.02.06.021-7	9,76
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	02.02.06.022-5	12,70
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	02.02.06.023-3	9,82
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	02.02.06.024-1	11,16
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	02.02.06.025-0	11,15
DOSAGEM DE INSULINA	02.02.06.026-8	12,66

DOSAGEM DE PARATORMONIO	02.02.06.027-6	53,68
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	02.02.06.028-4	19,10
DOSAGEM DE PROGESTERONA	02.02.06.029-2	12,71
DOSAGEM DE PROLACTINA	02.02.06.030-6	12,63
DOSAGEM DE RENINA	02.02.06.031-4	16,41
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	02.02.06.032-2	19,10
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	02.02.06.033-0	16,31
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	02.02.06.034-9	12,98
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	02.02.06.035-7	16,31
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	02.02.06.036-5	19,10
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	02.02.06.037-3	10,90
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	02.02.06.038-1	14,44
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	02.02.06.039-0	10,84
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/TSH APOS TRH	02.02.06.040-3	14,94
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	02.02.06.041-1	14,94
TESTE DE COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	02.02.06.042-0	14,94
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	02.02.06.043-8	14,94
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	02.02.06.044-6	14,94
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	02.02.06.045-4	14,94
TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	02.02.06.046-2	10,49
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	02.02.07.001-8	2,94
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	02.02.07.002-6	3,18
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	02.02.07.003-4	5,27

DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	02.02.07.004-2	2,92
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	02.02.07.005-0	22,40
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	02.02.07.006-9	5,02
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	02.02.07.007-7	2,87
DOSAGEM DE ALUMINIO	02.02.07.008-5	39,37
DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	02.02.07.009-3	14,32
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	02.02.07.010-7	14,32
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	02.02.07.011-5	14,32
DOSAGEM DE BARBITURATOS	02.02.07.012-3	18,79
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	02.02.07.013-1	19,29
DOSAGEM DE CADMIO	02.02.07.014-0	9,37
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	02.02.07.015-8	25,09
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	02.02.07.016-6	5,88
DOSAGEM DE CHUMBO	02.02.07.017-4	12,63
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	02.02.07.018-2	83,89
DOSAGEM DE COBRE	02.02.07.019-0	5,02
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	02.02.07.020-4	12,85
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	02.02.07.021-2	22,40
DOSAGEM DE FENITOINA	02.02.07.022-0	50,41
DOSAGEM DE FENOL	02.02.07.023-9	2,93
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	02.02.07.024-7	5,02
DOSAGEM DE LITIO	02.02.07.025-5	3,21
DOSAGEM DE MERCURIO	02.02.07.026-3	2,92

DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	02.02.07.027-1	5,88
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	02.02.07.028-0	14,32
DOSAGEM DE METOTREXATO	02.02.07.029-8	14,32
DOSAGEM DE QUINIDINA	02.02.07.030-1	14,32
DOSAGEM DE SALICILATOS	02.02.07.031-0	2,87
DOSAGEM DE SULFATOS	02.02.07.032-8	5,02
DOSAGEM DE TEOFILINA	02.02.07.033-6	22,40
DOSAGEM DE TIOCIANATO	02.02.07.034-4	5,27
DOSAGEM DE ZINCO	02.02.07.035-2	22,40
ANTIBIOGRAMA	02.02.08.001-3	7,13
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	02.02.08.002-1	19,08
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	02.02.08.004-8	6,01
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	02.02.08.005-6	6,01
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	02.02.08.006-4	6,01
BACTEROSCOPIA (GRAM)	02.02.08.007-2	4,00
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	02.02.08.008-0	8,04
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	02.02.08.009-9	6,20
CULTURA P/ HERPESVIRUS	02.02.08.010-2	6,20
CULTURA PARA BAAR	02.02.08.011-0	8,05
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	02.02.08.012-9	14,67
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	02.02.08.013-7	5,99
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	02.02.08.014-5	4,00
HEMOCULTURA	02.02.08.015-3	16,43

IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	02.02.08.016-1	8,05
PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	02.02.08.017-0	6,20
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	02.02.08.018-8	4,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	02.02.08.019-6	6,20
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	02.02.08.020-0	4,00
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	02.02.08.021-8	6,20
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	02.02.08.022-6	4,00
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	02.02.08.023-4	7,22
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.001-9	2,70
ADENOGRAMA	02.02.09.002-7	8,28
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	02.02.09.003-5	6,20
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	02.02.09.004-3	6,20
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	02.02.09.005-1	2,70
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	02.02.09.006-0	2,70
DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA – ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	02.02.09.007-8	9,38
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	02.02.09.008-6	2,70
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	02.02.09.009-4	2,87
DOSAGEM DE FRUTOSE	02.02.09.010-8	2,87
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	02.02.09.011-6	2,87
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.012-4	2,70
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.013-2	2,70
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	02.02.09.015-9	7,47
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	02.02.09.016-7	9,38

ESPLENOGRAMA	02.02.09.017-5	8,28
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CÉLULAS	02.02.09.018-3	2,70
MIELOGRAMA	02.02.09.019-1	8,28
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	02.02.09.021-3	13,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	02.02.09.022-1	2,87
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	02.02.09.023-0	2,70
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	02.02.09.024-8	2,70
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	02.02.09.025-6	2,70
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	02.02.09.026-4	6,87
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.027-2	2,70
PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	02.02.09.028-0	13,89
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGIDITIS (SORO TIPOS A, B, C)	02.02.09.029-9	2,70
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	02.02.09.030-2	2,70
REACAO DE PANDY	02.02.09.031-0	2,70
REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	02.02.09.032-9	2,70
TESTE DE CLEMENTS	02.02.09.033-7	2,70
TESTE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	02.02.09.034-5	6,70
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	02.02.09.035-3	6,70
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICAS DE BANDAS)	02.02.10.001-4	46,49
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TÉCNICAS DE BANDAS)	02.02.10.002-2	46,49
DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	02.02.11.001-0	11,44
DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	02.02.11.002-8	85,88

DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	02.02.11.003-6	85,88
DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	02.02.11.004-4	7,15
DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	02.02.11.005-2	15,74
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	02.02.11.006-0	27,19
DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DOTESTE DO PEZINHO)	02.02.11.007-9	7,15
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	02.02.11.008-7	17,17
DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	02.02.12.001-5	15,25
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	02.02.12.002-3	1,96
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	02.02.12.003-1	15,25
IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	02.02.12.004-0	15,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	02.02.12.005-8	8,28
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37 OC	02.02.12.006-6	8,28
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	02.02.12.007-4	8,28
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	02.02.12.008-2	1,96
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	02.02.12.009-0	3,91
TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	02.02.12.010-4	8,28
INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	02.02.03.024-5	4,04
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA (EXCLUIDO SIGTAP)	02.02.03.049-0	24,55

CHAPECÓ, 29 DE MARÇO DE 2017

MARCIANO MAURO PAGLIARINI
PREFEITO DE NOVA ITABERABA - SC
PRESIDENTE DO CIS-AMOSC