

**TABELA DE VALORES VIGENTE 2019 – CIS/AMURES**

| <b>CONSULTAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b> |   |                  |                  |                  |
|---|---|------------------|------------------|------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                             | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>VALOR CIS</b> | <b>VALOR SUS</b> | <b>DIFERENÇA</b> |
| 03.01.01.004-8                            | CONSULTA NÃO-MÉDICA DE PROFISSIONAIS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | R\$ 39,38        | R\$ 6,30         | R\$ 33,08        |
| 03.01.01.007-2                            | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                      | R\$ 50,00        | R\$ 10,00        | R\$ 40,00        |

| <b>PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS</b> |   |                  |                  |                  |
|------------------------------------|---|------------------|------------------|------------------|
| <b>CÓDIGO</b>                      | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>VALOR CIS</b> | <b>VALOR SUS</b> | <b>DIFERENÇA</b> |
| 04.06.03.001-4                     | ANGIOPLASTIA CORONARIANA  | R\$ 1.629,77     | R\$ 1.575,72     | R\$ -            |
| 04.06.03.002-2                     | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS                 | R\$ 1.629,77     | R\$ 1.575,72     | R\$ -            |
| 04.06.03.003-0                     | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT                       | R\$ 1.629,77     | R\$ 1.575,72     | R\$ -            |
| 88.02.009                          | ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT FARMACOLÓGICO         | R\$ 1.629,77     | R\$ 1.575,72     | R\$ -            |
| 04.06.03.004-9                     | ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA                                   | R\$ 1.807,46     | R\$ 1.747,52     | R\$ -            |
| 88.01.401                          | BLOQUEIO DE NERVO SUPRA ESCAPULAR                                   | R\$ 74,64        | R\$ -            | R\$ -            |
| 88.01.231                          | CAUTERIZAÇÃO DE HPV   | R\$ 211,64       | R\$ -            | R\$ -            |
| 03.03.08.001-9                     | CAUTERIZACAO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES                             | R\$ 58,34        | R\$ 1,48         | R\$ 54,93        |
| 02.11.02.001-0                     | CATETERISMO CARDÍACO  | R\$ 635,80       | R\$ 614,72       | R\$ -            |
| 99.00.837                          | COLOCAÇÃO DE DIU (DIU INCLUSO)                                      | R\$ 181,41       | R\$ -            | R\$ -            |
| 88.02.530                          | COLOCAÇÃO DE DIU (DIU NÃO INCLUSO)                                  | R\$ 70,00        | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.00.594                          | CRIOCAUTÉRIO  | R\$ 74,64        | R\$ 11,26        | R\$ 60,90        |
| 03.09.03.004-8                     | CRIOCAUTERIZAÇÃO / ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE UTERO                | R\$ 74,64        | R\$ 11,26        | R\$ 60,90        |
| 03.09.03.005-6                     | DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSAO)                                    | R\$ 66,42        | R\$ 1,52         | R\$ 62,70        |
| 04.07.02.012-8                     | DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO                  | R\$ 31,15        | R\$ 13,06        | R\$ 17,06        |
| 99.00.780                          | EXERESE DE CALAZIO - CLÍNICA  | R\$ 364,45       | R\$ -            | R\$ -            |
| 04.05.01.007-9                     | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA (MONOCULAR) | R\$ 282,60       | R\$ 45,00        | R\$ 228,23       |
| 04.09.04.006-1                     | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL                                  | R\$ 618,79       | R\$ 12,91        | R\$ 585,36       |
| 99.00.950                          | EXERESE DE ECTROPIO   | R\$ 297,01       | R\$ -            | R\$ -            |
| 88.01.029                          | EXERESE DE LIPOMA   | R\$ 131,16       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.00.802                          | EXERESE DE PTERIGEIO – MÉDICO (MONOCULAR)                           | R\$ 297,26       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.00.799                          | EXERESE DE PTERIGEIO - CLÍNICA                                      | R\$ 370,44       | R\$ -            | R\$ -            |
| 04.01.01.007-4                     | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA          | R\$ 131,16       | R\$ 12,46        | R\$ 114,35       |

|                |   |              |            |              |
|----------------|---|--------------|------------|--------------|
| 04.05.03.004-5 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) (MONOCULAR) | R\$ 291,58   | R\$ 45,00  | R\$ 236,91   |
| 04.05.05.012-7 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER (MONOCULAR)                            | R\$ 291,58   | R\$ 45,00  | R\$ 236,91   |
| 04.01.01.010-4 | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO                                      | R\$ 31,15    | R\$ 11,84  | R\$ 18,28    |
| 99.00.500      | INFILTRAÇÃO COM CORTICOIDE  | R\$ 74,64    | R\$ -      | R\$ -        |
| 04.05.03.005-3 | INJEÇÃO INTRA-VITREO  | R\$ 1.491,08 | R\$ 82,28  | R\$ 1.311,54 |
| 88.01.088      | IRIDECTOMIA A LASER (MONOCULAR)                                     | R\$ 503,01   | R\$ -      | R\$ -        |
| 99.00.276      | LAVAGEM OTOLÓGICA   | R\$ 13,11    | R\$ -      | R\$ -        |
| 04.07.02.031-4 | LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDAS (SESSÃO)                           | R\$ 180,20   | R\$ 14,77  | R\$ 159,45   |
| 04.05.05.040-2 | RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO                                | R\$ 2.792,61 | R\$ 372,22 | R\$ 2.327,78 |
| 04.06.02.062-0 | RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE         | R\$ 226,77   | R\$ 20,74  | R\$ 198,51   |
| 04.04.01.030-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL             | R\$ 131,13   | R\$ -      | R\$ -        |
| 04.05.05.025-9 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA                                | R\$ 131,30   | R\$ 25,00  | R\$ 101,95   |
| 04.04.01.031-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE            | R\$ 131,30   | R\$ -      | R\$ -        |
| 04.07.01.024-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA         | R\$ 242,71   | R\$ 31,26  | R\$ 203,40   |
| 99.00.462      | RETIRADA DE DUPLO J   | R\$ 226,77   | R\$ -      | R\$ -        |
| 88.01.037      | RETIRADA DE PONTOS DO OLHO  | R\$ 39,38    | R\$ -      | R\$ -        |
| 04.04.01.034-2 | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR                          | R\$ 83,15    | R\$ 17,00  | R\$ 63,39    |
| 99.00.357      | TAXA DE SALA  | R\$ 337,52   | R\$ -      | R\$ -        |
| 99.00.365      | TAXA DE SALA PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO                             | R\$ 75,59    | R\$ -      | R\$ -        |
| 88.01.070      | TAXA DE SALA PROCEDIMENTO EM UROLOGIA                               | R\$ 75,59    | R\$ -      | R\$ 73,08    |

| EXAMES         |  |            |           |           |
|----------------|--|------------|-----------|-----------|
| CÓDIGO         | ESPECIFICAÇÃO                              | VALOR CIS  | VALOR SUS | DIFERENÇA |
| 99.00.390      | ANGIOGRAFIA FLOURESCENTE (BINOCULAR)       | R\$ 301,59 | R\$ -     | R\$ -     |
| 02.07.01.001-3 | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                  | R\$ 493,54 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.576      | ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS | R\$ 493,54 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.320      | ANGIORESSONANCIA DE TIREOIDE               | R\$ 493,54 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.969      | ANGIORESSONANCIA DOS VASOS SUBCLAVIAS      | R\$ 493,54 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.649      | ANGIO TC ABDOME SUPERIOR                   | R\$ 347,66 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.632      | ANGIO TC DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS         | R\$ 347,66 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.673      | ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES             | R\$ 347,66 | R\$ -     | R\$ -     |

|                |   |            |            |            |
|----------------|---|------------|------------|------------|
| 88.01.657      | ANGIO TC DE PELVE   | R\$ 347,66 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.845      | ANGIO TC DE TORAX   | R\$ 347,66 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA  | R\$ 4,98   | R\$ 4,98   | R\$ -      |
| 88.01.134      | ATA   | R\$ 74,64  | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.764      | AUDIOMETRIA CRIANÇAS ATÉ 12 ANOS                          | R\$ 61,27  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE                                | R\$ 44,22  | R\$ 20,13  | R\$ 22,62  |
| 02.11.07.004-1 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)              | R\$ 44,22  | R\$ 21,00  | R\$ 21,75  |
| 99.00.187      | AVALIAÇÃO DE WISC III OU WAIS III                         | R\$ 141,55 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.195      | AVALIAÇÃO DE WISC II OU WAIS II                           | R\$ 141,55 | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.290      | AVALIAÇÃO PFISTER   | R\$ 84,09  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.09.001-8 | AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA                            | R\$ 211,62 | R\$ 7,62   | R\$ 196,98 |
| 88.01.304      | BATERIA FATORIAL DE PERSONALIDADE                         | R\$ 84,09  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.001-1 | BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)                        | R\$ 74,84  | R\$ 24,24  | R\$ 48,12  |
| 02.01.01.004-6 | BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL                              | R\$ 131,16 | R\$ 18,46  | R\$ 108,35 |
| 02.01.01.006-2 | BIÓPSIA DE BEXIGA   | R\$ 194,87 | R\$ 41,68  | R\$ 146,73 |
| 88.01.533      | BIÓPSIA DE FARINGE + TAXA DE SALA (AMBULATORIAL)          | R\$ 789,41 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.01.01.037-2 | BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES                            | R\$ 131,16 | R\$ 25,83  | R\$ 100,98 |
| 02.01.01.038-0 | BIÓPSIA DE PENIS  | R\$ 131,16 | R\$ 18,33  | R\$ 108,48 |
| 02.01.01.041-0 | BIÓPSIA DE PROSTATA                                       | R\$ 453,53 | R\$ 92,38  | R\$ 346,11 |
| 02.01.01.047-0 | BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE                       | R\$ 200,05 | R\$ 23,73  | R\$ 169,69 |
| 02.01.01.066-6 | BIÓPSIA DO COLO UTERINO                                   | R\$ 131,16 | R\$ 18,33  | R\$ 108,48 |
| 02.01.01.056-9 | BIÓPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA                         | R\$ 200,05 | R\$ 35,00  | R\$ 158,42 |
| 02.01.01.002-0 | BIÓPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE             | R\$ 131,16 | R\$ 14,10  | R\$ 112,71 |
| 02.09.04.001-7 | BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)                          | R\$ 920,64 | R\$ 36,02  | R\$ 854,09 |
| 88.01.193      | CA 19-9   | R\$ 94,79  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.003-8 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)                   | R\$ 79,74  | R\$ 40,00  | R\$ 37,10  |
| 04.05.05.002-0 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)                      | R\$ 264,54 | R\$ 45,00  | R\$ 210,77 |
| 02.11.09.002-6 | CATETERISMO DE URETRA                                     | R\$ 168,02 | R\$ 8,82   | R\$ 153,63 |
| 99.00.870      | CATETERISMO URETRAL + ESTUDO URODINAMICO                  | R\$ 379,64 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.896      | CERASTOSCOPIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)                 | R\$ 79,62  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.005-4 | CERATOMETRIA (MONOCULAR)                                  | R\$ 79,62  | R\$ 3,37   | R\$ 73,61  |
| 02.08.05.001-9 | CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | R\$ 180,32 | R\$ 180,32 | R\$ -      |
| 02.08.01.002-5 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUACAO DE ESTRESSE        | R\$ 408,52 | R\$ 408,52 | R\$ -      |

|                |  |            |            |            |
|----------------|--|------------|------------|------------|
| 02.08.01.003-3 | CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO                  | R\$ 383,07 | R\$ 383,07 | R\$ -      |
| 02.08.05.003-5 | CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)    | R\$ 338,70 | R\$ 190,99 | R\$ 147,71 |
| 02.08.03.001-8 | CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES                                     | R\$ 324,54 | R\$ 324,54 | R\$ -      |
| 02.08.07.004-4 | CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)          | R\$ 130,50 | R\$ 130,50 | R\$ -      |
| 02.08.05.004-3 | CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO C/ GALIO 67                        | R\$ 457,55 | R\$ 457,55 | R\$ -      |
| 02.08.03.002-6 | CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO                        | R\$ 77,28  | R\$ 77,28  | R\$ -      |
| 02.08.03.004-2 | CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO                         | R\$ 338,70 | R\$ 338,70 | R\$ -      |
| 02.08.04.005-6 | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA COM DMSA                              | R\$ 283,94 | R\$ 133,03 | R\$ 150,91 |
| 02.08.04.010-2 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DTPA                              | R\$ 333,33 | R\$ 133,03 | R\$ 200,30 |
| 02.08.020.03-9 | CINTILOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES                               | R\$ 210,00 | R\$ 87,89  | R\$ 122,11 |
| 02.08.020.02-0 | CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES                            | R\$ 285,00 | R\$ 187,93 | R\$ 97,07  |
| 020.80.2005-5  | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)          | R\$ 250,00 | R\$ 135,38 | R\$ 114,62 |
| 020.80.2006-3  | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SÓLIDO)           | R\$ 250,00 | R\$ 135,38 | R\$ 114,62 |
| 020.80.2007-1  | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO GÁSTRICO                                 | R\$ 250,00 | R\$ 144,22 | R\$ 105,78 |
| 020.80.2011-0  | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA REFLUXO GÁSTRO-ESOFÁGICO               | R\$ 250,00 | 135,38     | R\$ 114,62 |
| 020.80.2008-0  | CINTILOGRAFIA DIVERTÍCULO DE MECKEL                                | R\$ 250,00 | R\$ 114,86 | R\$ 135,14 |
| 99.00.810      | CISTOSCOPIA COM BIÓPSIA  | R\$ 214,45 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.09.02.001-6 | CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA                   | R\$ 83,29  | R\$ 18,00  | R\$ 62,53  |
| 02.02.02.001-0 | CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA   | R\$ 6,48   | R\$ 6,48   | R\$ -      |
| 88.01.509      | COLANGIORRESSONÂNCIA   | R\$ 665,40 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.09.01.002-9 | COLONOSCOPIA (COLOSCÓPIA)  | R\$ 351,29 | R\$ 112,66 | R\$ 226,98 |
| 88.01.258      | COLONOSCOPIA C/ POLIPECTOMIA                                       | R\$ 681,19 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.04.002-9 | COLPOSCÓPIA  | R\$ 58,36  | R\$ 3,38   | R\$ 53,04  |
| 99.00.497      | COLPOSCÓPIA COM BIÓPSIA  | R\$ 189,55 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULÓCITOS  | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 99.00.659      | CORE BIÓPSIA DE MAMA   | R\$ 131,16 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO                              | R\$ 5,62   | R\$ 5,62   | R\$ -      |
| 02.11.06.006-2 | CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) (MONOCULAR) | R\$ 64,78  | R\$ 10,11  | R\$ 52,52  |
| 02.04.01.001-2 | DACRIOCISTOGRAFIA  | R\$ 212,32 | R\$ 48,85  | R\$ 156,43 |
| 99.00.772      | D-DÍMERO   | R\$ 135,01 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMB)      | R\$ 156,38 | R\$ 55,10  | R\$ 96,09  |

|                |   |            |            |            |
|----------------|---|------------|------------|------------|
| 03.03.08.002-7 | DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE               | R\$ 106,35 | R\$ 1,48   | R\$ 101,34 |
| 02.02.03.006-7 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                            | R\$ 9,25   | R\$ 9,25   | R\$ -      |
| 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                  | R\$ 3,63   | R\$ 3,63   | R\$ -      |
| 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)         | R\$ 10,00  | R\$ 10,00  | R\$ -      |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                              | R\$ 2,83   | R\$ 2,83   | R\$ -      |
| 02.02.02.00-70 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                           | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO –DUKE                    | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP) | R\$ 5,77   | R\$ 5,77   | R\$ -      |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)        | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)         | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                    | R\$ 1,37   | R\$ 1,37   | R\$ -      |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA               | R\$ 9,25   | R\$ 9,25   | R\$ -      |
| 020.80.1009-2  | DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL                      | R\$ 250,00 | R\$ 123,93 | R\$ 126,07 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO  | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE  | R\$ 2,25   | R\$ 2,25   | R\$ -      |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)               | R\$ 16,42  | R\$ 16,42  | R\$ -      |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                        | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO   | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO  | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                     | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ -      |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                     | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ -      |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                   | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA   | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                     | R\$ 4,12   | R\$ 4,12   | R\$ -      |
| 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                      | R\$ 11,25  | R\$ 11,25  | R\$ -      |
| 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL  | R\$ 11,55  | R\$ 11,55  | R\$ -      |
| 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA  | R\$ 11,12  | R\$ 11,12  | R\$ -      |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA  | R\$ 15,59  | R\$ 15,59  | R\$ -      |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                       | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ -      |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                 | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |

|                |   |            |            |            |
|----------------|---|------------|------------|------------|
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)            | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ -      |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE  | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | R\$ 7,85   | R\$ 7,85   | R\$ -      |
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA                                    | R\$ 1,53   | R\$ 1,53   | R\$ -      |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)            | R\$ 7,89   | R\$ 7,89   | R\$ -      |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                     | R\$ 8,97   | R\$ 8,97   | R\$ -      |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                | R\$ 8,96   | R\$ 8,96   | R\$ -      |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA                                       | R\$ 10,17  | R\$ 10,17  | R\$ -      |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO                                       | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                         | R\$ 8,12   | R\$ 8,12   | R\$ -      |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO                                       | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                  | R\$ 2,04   | R\$ 2,04   | R\$ -      |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO  | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                   | R\$ 10,43  | R\$ 10,43  | R\$ -      |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                      | R\$ 11,60  | R\$ 11,60  | R\$ -      |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)       | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)          | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                   | R\$ 4,12   | R\$ 4,12   | R\$ -      |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                 | R\$ 3,51   | R\$ 3,51   | R\$ -      |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                           | R\$ 8,71   | R\$ 8,71   | R\$ -      |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA  | R\$ 1,85   | R\$ 1,85   | R\$ -      |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12                                   | R\$ 15,24  | R\$ 15,24  | R\$ -      |
| 88.01.541      | DRENAGEM CISTO DE MOLL                                    | R\$ 45,93  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.05.01.001-6 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE                               | R\$ 672,75 | R\$ 165,00 | R\$ 485,44 |
| 99.00.543      | ECOCARDIOGRAFIA FETAL                                     | R\$ 467,13 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.05.01.002-4 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA                            | R\$ 455,22 | R\$ 165,00 | R\$ 275,12 |
| 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                             | R\$ 213,16 | R\$ 39,94  | R\$ 166,15 |
| 99.00.250      | ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO                            | R\$ 199,52 | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.100      | ECODOPPLER DE ARTERIAS RENAIAS                            | R\$ 268,72 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.268      | ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS                      | R\$ 399,02 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.446      | ECODOPPLER DE VASOS ILIACOS                               | R\$ 268,72 | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.053      | ECODOPPLER DE VASO SUBCLAVIA COM MANOBRA DE ADSON         | R\$ 268,72 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.05.02.001-1 | ECODOPPLER TRANSCRANIANO                                  | R\$ 363,40 | R\$ 117,00 | R\$ 234,35 |

|                |   |              |              |            |
|----------------|---|--------------|--------------|------------|
| 99.00.241      | ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO                            | R\$ 199,52   | R\$ -        | R\$ -      |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA                                       | R\$ 17,37    | R\$ 5,15     | R\$ 11,64  |
| 04.07.02.016-0 | ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO<br>TRANSPARIETAL DE ANUS    | R\$ 62,34    | R\$ 13,06    | R\$ 47,21  |
| 99.00.985      | ELETROENCEFALOGRAMA C/ SEDACAO<br>ASSISTIDA             | R\$ 568,44   | R\$ -        | R\$ -      |
| 02.11.05.005-9 | ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/<br>MAPEAMENTO (EEG) | R\$ 195,80   | R\$ 25,00    | R\$ 164,31 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS                               | R\$ 4,42     | R\$ 4,42     | R\$ -      |
| 02.11.05.008-3 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)                              | R\$ 286,17   | R\$ 27,00    | R\$ 249,68 |
| 99.00.314      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                               | R\$ 242,71   | R\$ -        | R\$ -      |
| 99.00.322      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ BIOPSIA                    | R\$ 242,71   | R\$ -        | R\$ -      |
| 99.00.349      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ HPILORI                    | R\$ 242,71   | R\$ -        | R\$ -      |
| 99.00.330      | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ UREASE                     | R\$ 242,71   | R\$ -        | R\$ -      |
| 03.01.10.009-8 | ENEMA   | R\$ 475,40   | R\$ -        | R\$ -      |
| 04.05.01.005-2 | EPILAÇÃO A LASER (MONOCULAR)                            | R\$ 370,44   | R\$ 45,00    | R\$ 313,16 |
| 04.05.01.006-0 | EPILAÇÃO DE CILIOS (MONOCULAR)                          | R\$ 24,20    | R\$ 22,93    | R\$ 0,47   |
| 02.04.06.003-6 | ESCANOMETRIA  | R\$ 206,86   | R\$ 7,77     | R\$ 192,23 |
| 99.00.292      | ESPIROMETRIA  | R\$ 182,40   | R\$ -        | R\$ -      |
| 99.00.616      | ESTEREOFOTO DE PAPILA (BINOCULAR)                       | R\$ 109,93   | R\$ -        | R\$ -      |
| 02.08.04.010-2 | ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/<br>DIURETICO             | R\$ 211,62   | R\$ 165,24   | R\$ 39,36  |
| 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                             | R\$ 3,04     | R\$ 3,04     | R\$ -      |
| 88.01.126      | FIGURA DE REIS  | R\$ 84,09    | R\$ 81,30    | R\$ -      |
| 99.00.640      | FLUXOMETRIA   | R\$ 39,38    | R\$ -        | R\$ -      |
| 02.11.06.010-0 | FUNDOSCOPIA (MONOCULAR)                                 | R\$ 14,00    | R\$ 3,37     | R\$ 10,17  |
| 02.11.06.011-9 | GONIOSCOPIA (MONOCULAR)                                 | R\$ 34,55    | R\$ 6,74     | R\$ 26,66  |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO   | R\$ 1,53     | R\$ 1,53     | R\$ -      |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO                                      | R\$ 4,11     | R\$ 4,11     | R\$ -      |
| 02.04.05.006-5 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA                                  | R\$ 249,46   | R\$ 45,34    | R\$ 195,85 |
| 02.11.07.020-3 | IMITANCIOMETRIA   | R\$ 38,87    | R\$ 23,00    | R\$ 14,58  |
| 02.08.02.012-8 | IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO<br>MONOCLONAL)           | R\$ 1.103,26 | R\$ 1.103,26 | R\$ -      |
| 88.01.045      | IMUNOHISTOQUIMICA                                       | R\$ 450,02   | R\$ 435,10   | R\$ -      |
| 88.01.177      | LAUDO ELETROCARDIOGRAMA                                 | R\$ 7,87     | R\$ -        | R\$ -      |
| 88.01.185      | LAUDO ELETROCARDIOGRAMA (FORA)                          | R\$ 12,61    | R\$ -        | R\$ -      |
| 99.00.373      | LAUDO RADIOGRAFIA SUS                                   | R\$ 13,23    | R\$ -        | R\$ -      |
| 88.02.190      | LAUDO TC COLUNA LOMBO-SACRA                             | R\$ 30,33    | R\$ -        | R\$ -      |
| 88.02.181      | LAUDO TC COLUNA CERVICAL                                | R\$ 26,03    | R\$ -        | R\$ -      |

|                |   |            |            |            |
|----------------|---|------------|------------|------------|
| 88.02.203      | LAUDO TC PESCOCO                                      | R\$ 26,02  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.02.211      | LAUDO TC CRANIO                                       | R\$ 29,23  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.02.220      | LAUDO TC TORAX  | R\$ 40,92  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.02.238      | LAUDO TC ABDOME SUPERIOR                              | R\$ 41,59  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.02.246      | LAUDO TC PELVE  | R\$ 41,59  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.08.08.004-0 | LINFOCINTILOGRAFIA                                    | R\$ 270,00 | R\$ 158,42 | R\$ 111,58 |
| 02.04.03.018-8 | MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                | R\$ 80,53  | R\$ 45,00  | R\$ 32,86  |
| 99.00.233      | MAPA  | R\$ 154,17 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.012-7 | MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)                      | R\$ 28,77  | R\$ 24,24  | R\$ 3,58   |
| 02.11.06.014-3 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)           | R\$ 150,04 | R\$ 24,24  | R\$ 120,82 |
| 02.11.02.004-4 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)    | R\$ 154,17 | R\$ 30,00  | R\$ 119,06 |
| 99.00.284      | NASOFIBROSCOPIA                                       | R\$ 126,47 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.454      | NODULECTOMIA  | R\$ 393,49 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.01.003-0 | OSCILOMETRIA  | R\$ 7,55   | R\$ 1,31   | R\$ 5,99   |
| 88.01.711      | OXIMETRIA NOTURNA                                     | R\$ 253,13 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.05.02.002-0 | PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)                  | R\$ 56,10  | R\$ 14,81  | R\$ 39,43  |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)    | R\$ 2,83   | R\$ 2,83   | R\$ -      |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)     | R\$ 10,00  | R\$ 10,00  | R\$ -      |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA             | R\$ 16,97  | R\$ 16,97  | R\$ -      |
| 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI      | R\$ 9,25   | R\$ 9,25   | R\$ -      |
| 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  | R\$ 17,16  | R\$ 17,16  | R\$ -      |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA             | R\$ 18,55  | R\$ 18,55  | R\$ -      |
| 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI      | R\$ 9,25   | R\$ 9,25   | R\$ -      |
| 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  | R\$ 17,16  | R\$ 17,16  | R\$ -      |
| 02.02.09.022-1 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA          | R\$ 2,01   | R\$ 2,01   | R\$ -      |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)         | R\$ 3,35   | R\$ 3,35   | R\$ -      |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | R\$ 18,55  | R\$ 18,55  | R\$ -      |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                 | R\$ 1,37   | R\$ 1,37   | R\$ -      |
| 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                          | R\$ 1,65   | R\$ 1,65   | R\$ -      |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                   | R\$ 1,65   | R\$ 1,65   | R\$ -      |



|                |   |            |            |            |
|----------------|---|------------|------------|------------|
| 02.11.01.004-9 | PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)                | R\$ 562,39 | R\$ 1,31   | R\$ 542,43 |
| 88.02.548      | POLIPECTOMIA  | R\$ 329,90 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.05.010-5 | POLISSONOGRAMA  | R\$ 519,67 | R\$ 170,00 | R\$ 332,44 |
| 99.00.977      | POLISSONOGRAMA COM CPAP                                       | R\$ 779,64 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.015-1 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (MONOCULAR)                      | R\$ 30,23  | R\$ 3,37   | R\$ 25,86  |
| 02.11.05.011-3 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO                                    | R\$ 198,97 | R\$ 4,06   | R\$ 188,31 |
| 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA)                                     | R\$ 2,04   | R\$ 2,04   | R\$ -      |
| 02.11.08.005-5 | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR          | R\$ 379,99 | R\$ 6,36   | R\$ 361,03 |
| 02.11.08.006-3 | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES                              | R\$ 379,99 | R\$ 4,28   | R\$ 363,11 |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO                                  | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO   | R\$ 2,73   | R\$ 2,73   | R\$ -      |
| 02.01.01.058-5 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA                     | R\$ 131,16 | R\$ 33,24  | R\$ 93,57  |
| 88.01.223      | PUNCAO ASPIRATIVA DE NODULO EM REGIAO PUBIANA POR AGULHA FINA | R\$ 131,16 | R\$ 33,24  | R\$ 93,57  |
| 88.01.215      | PUNCAO ASPIRATIVA DE NODULO PAROTIDEO POR AGULHA FINA         | R\$ 131,16 | R\$ 33,24  | R\$ 93,57  |
| 99.00.381      | PUNCAO ASPIRATIVA DE TIREOIDE POR AGULHA FINA                 | R\$ 131,16 | R\$ 33,24  | R\$ 93,57  |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)        | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)            | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                           | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                      | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 88.01.096      | RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS                                  | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.04.002-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                 | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                       | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.06.007-9 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                       | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.01.005-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL       | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                      | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA  | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO  | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEAO                                      | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                        | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |
| 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                      | R\$ 29,25  | R\$ 28,28  | R\$ -      |

|                |   |           |           |       |
|----------------|---|-----------|-----------|-------|
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)   | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.005-0 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA           | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 99.00.489      | RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (PA+PERFIL)                      | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                             | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.007-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)               | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.008-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA        | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                 | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                           | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                       | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO                                       | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA   | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                          | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                          | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)        | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.014-1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3   | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO  | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)   | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)               | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)           | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                               | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA  | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                 | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)      | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                     | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                            | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                 | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 99.00.527      | RADIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES                                | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |
| 99.00.519      | RADIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES                                | R\$ 29,25 | R\$ 28,28 | R\$ - |

|                |  |            |            |            |
|----------------|--|------------|------------|------------|
| 02.04.02.013-1 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)                             | R\$ 279,26 | R\$ 28,28  | R\$ 241,72 |
| 02.04.05.014-6 | RADIOGRAFIA DE ESFOGAGO, ESTOMAGO E DUODENO (REED) / SERIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (SEED) | R\$ 325,80 | R\$ 35,22  | R\$ 279,78 |
| 03.03.07.003-0 | REMOCAO MANUAL DE FECALOMA   | R\$ 77,91  | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.07.03.001-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.002-1 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.006-4 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 99.00.853      | RESSONANCIA MAGNETICA DE FACE  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 88.01.630      | RESSONANCIA MAGNETICA DE MASTOIDES   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 88.01.444      | RESSONANCIA MAGNETICA DE PESCOCO   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 88.01.665      | RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.01.007-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA  | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 02.07.03.004-9 | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES   | R\$ 268,75 | R\$ 268,75 | R\$ -      |
| 88.99.701      | RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO  | R\$ 685,00 | R\$ -      | R\$ -      |
| 02.11.06.017-8 | RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (BINOCULAR)  | R\$ 123,87 | R\$ 24,68  | R\$ 95,08  |
| 02.09.01.005-3 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA  | R\$ 121,35 | R\$ 23,13  | R\$ 94,20  |
| 04.17.01.006-0 | SEDAÇÃO  | R\$ 158,36 | R\$ -      | R\$ -      |
| 04.05.01.016-8 | SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIIS (MONOCULAR)  | R\$ 29,62  | R\$ 22,93  | R\$ 5,71   |
| 88.01.398      | TESTE CUTANEO ALERGICO GLOBAL  | R\$ 168,77 | R\$ -      | R\$ -      |
| 99.00.420      | TESTE DA ORELHINHA   | R\$ 54,00  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.410      | TESTE DE BRONCOPROVOCACAO  | R\$ 168,77 | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.452      | TESTE DE COLUMBIA  | R\$ 84,09  | R\$ -      | R\$ -      |
| 88.01.142      | TESTE DE CONFIAS   | R\$ 84,09  | R\$ -      | R\$ -      |

|                |   |              |            |              |
|----------------|---|--------------|------------|--------------|
| 88.01.274      | TESTE DE DESEMPENHO ESCOLAR                                   | R\$ 54,06    | R\$ -      | R\$ -        |
| 88.01.282      | TESTE DE DESEMPENHO FAMILIAR                                  | R\$ 54,06    | R\$ -      | R\$ -        |
| 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO                          | R\$ 151,17   | R\$ 30,00  | R\$ 116,16   |
| 02.11.06.021-6 | TESTE DE SCHIRMER   | R\$ 31,16    | R\$ -      | R\$ -        |
| 02.02.03.111-0 | TESTE DE VDRL P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS                       | R\$ 2,83     | R\$ 2,83   | R\$ -        |
| 99.00.438      | TESTE DO OLHINHO (MONOCULAR)                                  | R\$ 31,53    | R\$ 12,34  | R\$ 18,14    |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                  | R\$ 2,73     | R\$ 2,73   | R\$ -        |
| 02.11.06.023-2 | TESTE ORTOPTICO (MONOCULAR)                                   | R\$ 31,53    | R\$ 12,34  | R\$ 18,14    |
| 02.11.06.024-0 | TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (MONOCULAR)            | R\$ 15,76    | R\$ 12,34  | R\$ 2,90     |
| 88.01.550      | TILT TEST   | R\$ 470,24   | R\$ -      | R\$ -        |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                | R\$ 138,63   | R\$ 138,63 | R\$ -        |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR | R\$ 86,75    | R\$ 86,75  | R\$ -        |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR | R\$ 86,75    | R\$ 86,75  | R\$ -        |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR  | R\$ 86,76    | R\$ 86,76  | R\$ -        |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO  | R\$ 101,10   | R\$ 101,10 | R\$ -        |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTR  | R\$ 86,76    | R\$ 86,76  | R\$ -        |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL  | R\$ 86,75    | R\$ 86,75  | R\$ -        |
| 99.00.926      | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES                       | R\$ 86,75    | R\$ 86,75  | R\$ -        |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVIS / BACIA                  | R\$ 138,63   | R\$ 138,63 | R\$ -        |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO                         | R\$ 86,75    | R\$ 86,75  | R\$ -        |
| 88.01.460      | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO-ILIACAS                   | R\$ 101,10   | R\$ 101,10 | R\$ -        |
| 02.06.01.006-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCA                      | R\$ 97,44    | R\$ 97,44  | R\$ -        |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX                           | R\$ 136,41   | R\$ 136,41 | R\$ -        |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO                          | R\$ 97,44    | R\$ 97,44  | R\$ -        |
| 99.00.403      | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA Óptica (BINOCULAR)                    | R\$ 292,33   | R\$ -      | R\$ -        |
| 02.06.01.008-7 | TOMOMIOLOGRAFIA COMPUTADORIZADA                               | R\$ 1.410,00 | R\$ 138,63 | R\$ 1.271,37 |
| 02.11.06.025-9 | TONOMETRIA (MONOCULAR)  | R\$ 11,64    | R\$ 3,37   | R\$ 7,88     |
| 02.11.06.026-7 | TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEIA (BINOCULAR)             | R\$ 170,06   | R\$ 24,24  | R\$ 140,18   |
| 02.05.02.003-8 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                          | R\$ 88,55    | R\$ 24,20  | R\$ 61,41    |

|                | (FIGADO, VESICULA, VIAS)                                  |            |           |            |
|----------------|---|------------|-----------|------------|
| 02.05.02.004-6 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                         | R\$ 133,37 | R\$ 37,95 | R\$ 91,00  |
| 02.05.02.005-4 | ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                     | R\$ 88,55  | R\$ 24,20 | R\$ 61,41  |
| 02.05.02.006-2 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO                           | R\$ 69,80  | R\$ 24,20 | R\$ 43,29  |
| 02.05.02.007-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL                        | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 02.05.02.008-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)     | R\$ 86,92  | R\$ 24,20 | R\$ 59,84  |
| 02.05.02.010-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)              | R\$ 55,62  | R\$ 24,20 | R\$ 29,58  |
| 02.05.02.011-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)             | R\$ 151,17 | R\$ 24,20 | R\$ 121,96 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE                              | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 02.05.02.013-5 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)                 | R\$ 88,16  | R\$ 24,20 | R\$ 61,04  |
| 02.05.02.009-7 | ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                        | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 02.05.02.014-3 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA                               | R\$ 52,26  | R\$ 24,20 | R\$ 26,33  |
| 02.05.02.015-1 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | R\$ 131,31 | R\$ 39,60 | R\$ 87,36  |
| 02.05.02.016-0 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)                   | R\$ 40,36  | R\$ 24,20 | R\$ 14,82  |
| 02.05.02.017-8 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA                           | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 02.05.02.018-6 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL                             | R\$ 72,46  | R\$ 24,20 | R\$ 45,86  |
| 99.00.705      | ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL C/ DOPPLER                      | R\$ 144,76 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.012      | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR                      | R\$ 40,36  | R\$ 24,20 | R\$ 14,82  |
| 99.00.020      | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ DOPPLER           | R\$ 152,94 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.039      | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL C/ DOPPLER              | R\$ 231,03 | R\$ -     | R\$ -      |
| 88.01.720      | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO C/ DOPPLER          | R\$ 152,94 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.047      | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER                | R\$ 167,46 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.055      | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER             | R\$ 144,76 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.063      | ULTRASSONOGRAFIA DE CERVICAL                              | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 99.00.071      | ULTRASSONOGRAFIA DE CRÂNIO                                | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 99.00.730      | ULTRASSONOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES                   | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 99.00.080      | ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL                      | R\$ 133,37 | R\$ 24,20 | R\$ 104,75 |
| 99.00.152      | ULTRASSONOGRAFIA DE PAROTIDAS                             | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |
| 99.00.098      | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) C/ DOPPLER  | R\$ 215,65 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.101      | ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL                       | R\$ 65,74  | R\$ 24,20 | R\$ 39,36  |

|                |   |            |           |            |
|----------------|---|------------|-----------|------------|
| 99.00.110      | ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE C/ DOPPLER                  | R\$ 144,76 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.128      | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL       | R\$ 145,88 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.136      | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL            | R\$ 104,72 | R\$ 24,20 | R\$ 77,05  |
| 99.00.144      | ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL C/ DOPPLER | R\$ 214,45 | R\$ 24,20 | R\$ 183,14 |
| 99.00.179      | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER                 | R\$ 170,15 | R\$ -     | R\$ -      |
| 99.00.160      | ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL C/ TESTE DE OVULAÇÃO       | R\$ 191,61 | R\$ -     | R\$ -      |
| 02.04.05.017-0 | URETROCISTOGRAFIA   | R\$ 272,11 | R\$ 52,11 | R\$ 210,98 |
| 02.11.09.007-7 | UROFLUXOMETRIA  | R\$ 43,80  | R\$ 8,82  | R\$ 33,53  |
| 02.04.05.018-9 | UROGRAFIA VENOSA  | R\$ 263,41 | R\$ 57,40 | R\$ 197,27 |
| 99.00.209      | VECTRO ELETROSTAGMOGRAFIA                                 | R\$ 131,35 | R\$ -     | R\$ -      |
| 02.09.04.004-1 | VIDEOLARINGOSCOPIA  | R\$ 126,47 | R\$ 45,50 | R\$ 76,78  |

| <b>CIRURGIAS</b> |  |                  |                  |                  |
|------------------|--|------------------|------------------|------------------|
| <b>CÓDIGO</b>    | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>   | <b>VALOR CIS</b> | <b>VALOR SUS</b> | <b>DIFERENÇA</b> |
| 88.01.789        | CIRURGIA HERNIA INGUINAL - ANESTESISTA   | R\$ 281,28       | R\$ -            | R\$ -            |
| 88.01.762        | CIRURGIA HERNIA INGUINAL - HOSPITAL  | R\$ 299,08       | R\$ -            | R\$ -            |
| 88.01.770        | CIRURGIA HERNIA INGUINAL - MÉDICO  | R\$ 418,71       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.999.99        | CIRURGIAS DO SUS CONFORME TABELA DO SIGTAP – SUS E PREMIO COMPATÍVEL COM CADA CIRURGIA | SUS              | SUS              | SUS              |
| 99.888.99        | KIT ARTROSCOPIA JOELHO   | R\$ 740,00       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.777.99        | KIT ARTROSCOPIA OMBRO  | R\$ 2.580,00     | R\$ -            | R\$ -            |
| 04.05.05.037-2   | FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                           | R\$ 923,63       | R\$ 893,00       | R\$ -            |
| 04.01.01.008-2   | FRENECTOMIA  | R\$ 383,22       | R\$ -            | R\$ -            |
| 04.09.05.006-7   | FRENOPLASTIA   | R\$ 302,36       | R\$ 34,10        | R\$ 258,23       |
| 04.09.05.008-3   | POSTECTOMIA ADULTA   | R\$ 377,94       | R\$ 219,12       | R\$ 146,29       |
| 99.00.721        | POSTECTOMIA INFANTIL - ANESTESISTA   | R\$ 281,28       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.00.586        | POSTECTOMIA INFANTIL - HOSPITAL  | R\$ 299,08       | R\$ -            | R\$ -            |
| 99.00.578        | POSTECTOMIA INFANTIL - MÉDICO  | R\$ 418,71       | R\$ -            | R\$ -            |
| 04.09.04.024-0   | VASECTOMIA   | R\$ 387,29       | R\$ 306,47       | R\$ 67,98        |

| <b>TERAPIAS</b> |                      |                  |                  |                  |
|-----------------|----------------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>CÓDIGO</b>   | <b>ESPECIFICAÇÃO</b> | <b>VALOR CIS</b> | <b>VALOR SUS</b> | <b>DIFERENÇA</b> |

|                |  |              |           |          |
|----------------|--|--------------|-----------|----------|
| 99.00.535      | SESSÃO DE FISIOTERAPIA   | R\$ 10,72    | R\$ -     | R\$ -    |
| 99.00.306      | AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA  | R\$ 39,38    | R\$ -     | R\$ -    |
| 99.00.551      | SESSÃO DE HIDROTERAPIA   | R\$ 13,63    | R\$ -     | R\$ -    |
| 99.00.559      | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL  | R\$ 13,18    | R\$ -     | R\$ -    |
| 99.00.768      | AVALIAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL   | R\$ 38,07    | R\$ -     | R\$ -    |
| 99.00.560      | AVALIAÇÃO DE HIDROTERAPIA  | R\$ 39,38    | R\$ -     | R\$ -    |
| 88.01.061      | APLICAÇÃO DE QUIMIOTERÁPICO (AVASTIN)  | R\$ 1.441,63 | R\$ -     | R\$ -    |
| 03.03.17.018-2 | TRATAMENTO CLÍNICO DOS TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDO AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS | R\$ 62,06    | R\$ 57,00 | R\$ 3,00 |

**DIÁRIA (PARA ACOMPANHAMENTO OU TRATAMENTO CLÍNICO)**

| CÓDIGO         | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR CIS  | VALOR SUS | DIFERENÇA |
|----------------|---|------------|-----------|-----------|
| 08.02.01.001-6 | DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM PERNOITE)                | R\$ 39,38  | R\$ 8,00  | R\$ 30,07 |
| 88.02.050      | INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO COLETIVA ATÉ 03 LEITOS | R\$ 93,09  | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.02.051      | INTERNAMENTO PSIQUIATRICO ACOMODACAO INDIVIDUAL             | R\$ 124,12 | R\$ -     | R\$ -     |

**ÓCULOS**

| CÓDIGO    | ESPECIFICAÇÃO                         | VALOR CIS  | VALOR SUS | DIFERENÇA |
|-----------|---------------------------------------|------------|-----------|-----------|
| 99.00.624 | OCULOS CENTO E SESSENTA E UM          | R\$ 161,53 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.266 | OCULOS TREZENTOS E QUATORZE           | R\$ 314,60 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.608 | OCULOS NOVENTA E CINCO                | R\$ 95,01  | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.713 | OCULOS QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO | R\$ 485,62 | R\$ -     | R\$ -     |
| 88.01.681 | OCULOS OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO | R\$ 844,57 | R\$ -     | R\$ -     |

**ÓRTESE/PRÓTESE**

| CÓDIGO         | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR CIS  | VALOR SUS  | DIFERENÇA  |
|----------------|--|------------|------------|------------|
| 07.01.02.063-6 | ALMOFADA DE ASSENTO PARA CADEIRA DE RODAS PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERAS DE PRESSÃO - SIMPLES | R\$ 93,00  | R\$ 17,38  | R\$ 75,62  |
| 07.01.01.001-0 | ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS.                              | R\$ 243,00 | R\$ 130,00 | R\$ 113,00 |
| 07.01.04.001-7 | BENGALA ARTICULADA   | R\$ 73,00  | R\$ 45,00  | R\$ 28,00  |

|                |  |              |              |              |
|----------------|--|--------------|--------------|--------------|
| 07.01.01.001-8 | BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA  | R\$ 112,00   | R\$ 79,95    | R\$ 32,05    |
| 07.01.01.002-9 | CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRÃO)   | R\$ 571,90   | R\$ 571,90   | R\$ -        |
| 07.01.01.003-7 | CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO  | R\$ 251,00   | R\$ 230,00   | R\$ 21,00    |
| 07.01.01.004-5 | CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO   | R\$ 2.280,00 | R\$ 1.170,00 | R\$ 1.110,00 |
| 07.01.01.022-3 | CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO E INFANTIL  | R\$ 7.181,00 | R\$ 4.999,00 | R\$ 2.182,00 |
| 07.01.01.005-3 | CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS  | R\$ 452,00   | R\$ 419,20   | R\$ 32,80    |
| 07.01.01.006-1 | CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ 45  | R\$ 631,00   | R\$ 170,30   | R\$ 460,70   |
| 07.01.01.007-0 | CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ 45   | R\$ 482,00   | R\$ 99,75    | R\$ 382,25   |
| 07.01.01.008-8 | CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34   | R\$ 782,00   | R\$ 299,00   | R\$ 483,00   |
| 07.01.01.009-6 | CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ 33  | R\$ 711,00   | R\$ 239,40   | R\$ 471,60   |
| 07.01.01.010-0 | CARRINHO DOBRÁVEL P TRANSPORTE DE CRIANÇA C DEFICIENCIA  | R\$ 2.998,00 | R\$ 764,50   | R\$ 2.233,50 |
| 07.01.01.005-3 | MATERIAIS ELÁSTICOS PARA MODELAGEM DE COTOS, CONTROLE CICATRICAL OU DE EDEMA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES/ FAIXA ELÁSTICA COMPRESSIVA/10 E 15 CM | R\$ 43,00    | R\$ 419,20   | R\$ 43,00    |
| 07.01.02.064-4 | MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)  | R\$ 311,00   | R\$ 150,00   | R\$ 161,00   |
| 07.01.01.013-4 | MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA   | R\$ 161,00   | R\$ 79,95    | R\$ 81,05    |
| 07.01.02.007-5 | ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO   | R\$ 599,00   | R\$ 130,00   | R\$ 469,00   |
| 07.01.02.008-3 | ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)  | R\$ 815,00   | R\$ 250,80   | R\$ 564,20   |
| 07.01.02.010-5 | ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)   | R\$ 481,00   | R\$ 119,70   | R\$ 361,30   |
| 07.01.02.011-3 | ÓRTESE ESTÁTICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO  | R\$ 412,00   | R\$ 290,00   | R\$ 122,00   |
| 07.01.02.012-1 | ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO  | R\$ 799,00   | R\$ 299,00   | R\$ 500,00   |
| 07.01.09.001-4 | ÓRTESE HCO TIPO PHILADELPHIA PARA IMOBILIZAÇÃO REGIÃO CERVICAL   | R\$ 138,00   | R\$ 79,80    | R\$ 58,20    |
| 07.01.02.013-0 | ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR)   | R\$ 510,00   | R\$ 150,00   | R\$ 360,00   |
| 07.01.02.015-6 | ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)   | R\$ 922,00   | R\$ 520,00   | R\$ 402,00   |
| 07.01.02.014-8 | ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO   | R\$ 1.230,00 | R\$ 948,00   | R\$ 282,00   |

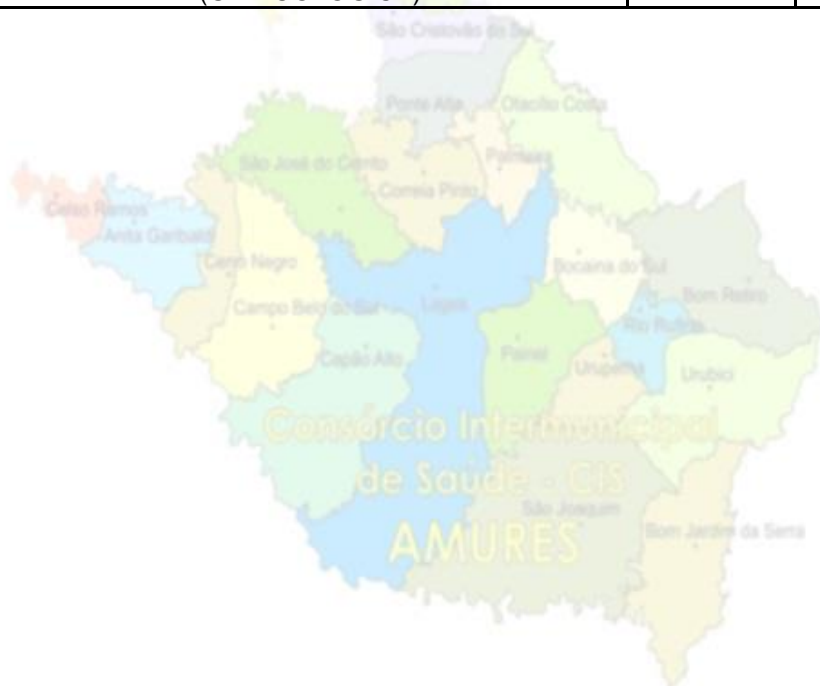


|                |  |              |              |              |
|----------------|--|--------------|--------------|--------------|
| 07.01.02.018-0 | ÓRTESE PELVICO-PODALICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)                | R\$ 1.211,00 | R\$ 600,00   | R\$ 611,00   |
| 07.01.02.019-9 | ÓRTESE PELVICO-PODALICA METALICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIATICO                             | R\$ 1.492,00 | R\$ 1.197,00 | R\$ 295,00   |
| 07.01.02.020-2 | ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL  | R\$ 902,00   | R\$ 500,40   | R\$ 401,60   |
| 07.01.02.021-0 | ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL   | R\$ 372,00   | R\$ 159,60   | R\$ 212,40   |
| 07.01.02.024-5 | ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)  | R\$ 320,00   | R\$ 180,60   | R\$ 139,40   |
| 07.01.02.022-9 | ÓRTESE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)  | R\$ 433,00   | R\$ 180,60   | R\$ 252,40   |
| 07.01.02.023-7 | ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)                                      | R\$ 312,00   | R\$ 130,00   | R\$ 182,00   |
| 07.01.02.025-3 | ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)                                  | R\$ 493,00   | R\$ 200,00   | R\$ 293,00   |
| 07.01.02.026-1 | ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK   | R\$ 138,00   | R\$ 66,50    | R\$ 71,50    |
| 07.01.02.027-0 | ORTESE TIPO SARMIENTO PARA FRATURA DE ÚMERO  | R\$ 321,00   | R\$ 159,60   | R\$ 161,40   |
| 07.01.02.030-0 | ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO CIFOSE E ESCOLIOSE                              | R\$ 1.680,00 | R\$ 319,20   | R\$ 1.360,80 |
| 07.01.02.031-8 | ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER/PARA FRATURA   | R\$ 1.420,00 | R\$ 780,00   | R\$ 640,00   |
| 07.01.02.029-6 | ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT   | R\$ 552,00   | R\$ 372,40   | R\$ 179,60   |
| 07.01.02.032-6 | ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA/CDT   | R\$ 494,00   | R\$ 239,40   | R\$ 254,60   |
| 07.01.02.001-6 | ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (BAIXO)   | R\$ 195,00   | R\$ 195,00   | R\$ -        |
| 07.01.02.002-4 | ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)  | R\$ 195,00   | R\$ 195,00   | R\$ -        |
| 07.01.02.003-2 | ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE   | R\$ 1.812,00 | R\$ 910,00   | R\$ 902,00   |
| 07.01.02.006-7 | ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA    | R\$ 818,00   | R\$ 209,70   | R\$ 608,30   |
| 07.01.01.014-2 | PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA  | R\$ 383,00   | R\$ 130,20   | R\$ 252,80   |
| 07.01.01.015-0 | PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS                   | R\$ 480,00   | R\$ 170,30   | R\$ 309,70   |
| 07.01.01.016-9 | PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33                                       | R\$ 139,00   | R\$ 43,89    | R\$ 95,11    |
| 07.01.01.017-7 | PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34                                   | R\$ 152,00   | R\$ 65,00    | R\$ 87,00    |
| 07.01.02.035-0 | PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO | R\$ 5.990,00 | R\$ 3.990,00 | R\$ 2.000,00 |
| 07.01.02.036-9 | PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO /KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO                 | R\$ 5.702,00 | R\$ 3.502,80 | R\$ 2.199,20 |

|                |   |              |              |              |
|----------------|---|--------------|--------------|--------------|
| 07.01.02.037-7 | PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO | R\$ 4.296,00 | R\$ 1.596,00 | R\$ 2.700,00 |
| 07.01.02.039-3 | PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO                            | R\$ 4.641,00 | R\$ 2.641,00 | R\$ 2.000,00 |
| 07.01.02.041-5 | PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO        | R\$ 4.780,00 | R\$ 2.193,00 | R\$ 2.587,00 |
| 07.01.02.042-3 | PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM/KIT SILICONE, SE NECESSÁRIO                     | R\$ 4.501,00 | R\$ 1.596,00 | R\$ 2.905,00 |
| 07.01.02.045-8 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO)                     | R\$ 6.640,00 | R\$ 5.640,00 | R\$ 1.000,00 |
| 07.01.02.046-6 | PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA PARA AMPUTAÇÃO TRANSRADIAL.  | R\$ 4.305,00 | R\$ 3.105,00 | R\$ 1.200,00 |
| 07.01.02.047-4 | PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COM GANCHO DE DUPLA FORÇA.                             | R\$ 6.400,00 | R\$ 5.790,00 | R\$ 610,00   |
| 07.01.02.048-2 | PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSRADIAL COTO CURTO   | R\$ 5.800,00 | R\$ 5.300,00 | R\$ 500,00   |
| 07.01.02.050-4 | PRÓTESE FUNCIONAL EXOESQUELÉTICA TRANSUMERAL  | R\$ 6.903,00 | R\$ 6.603,00 | R\$ 300,00   |
| 07.01.02.052-0 | PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART   | R\$ 2.990,00 | R\$ 1.449,00 | R\$ 1.541,00 |
| 07.01.07.013-7 | PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR  | R\$ 150,00   | R\$ 150,00   | R\$ -        |
| 07.01.07.012-9 | PRÓTESE TOTAL MAXILAR   | R\$ 150,00   | R\$ 150,00   | R\$ -        |
| 07.01.07.009-9 | PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL  | R\$ 150,00   | R\$ 150,00   | R\$ -        |
| 07.01.07.010-2 | PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL   | R\$ 150,00   | R\$ 150,00   | R\$ -        |
| 07.01.02.054-7 | PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL   | R\$ 3.651,00 | R\$ 2.128,00 | R\$ 1.523,00 |
| 07.01.02.056-3 | PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE  | R\$ 610,00   | R\$ 451,50   | R\$ 158,50   |

| EXAMES REALIZADOS NA SEDE CISAMURES |                                      |            |           |           |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------|-----------|-----------|
| CÓDIGO                              | ESPECIFICAÇÃO                        | VALOR CIS  | VALOR SUS | DIFERENÇA |
| 02.05.01.003-2                      | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA        | R\$ 116,73 | R\$ 39,94 | R\$ 72,92 |
| 99.00.250                           | ECODOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO       | R\$ 104,39 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.268                           | ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS | R\$ 197,01 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.241                           | ECODOPPLER VENOSO POR MEMBRO         | R\$ 104,39 | R\$ -     | R\$ -     |
| 99.00.063                           | ULTRASSONOGRAMA DE CERVICAL          | R\$ 46,37  | R\$ 24,20 | R\$ 20,63 |
| 02.05.02.004-6                      | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL    | R\$ 71,05  | R\$ 37,95 | R\$ 30,74 |
| 02.05.02.003-8                      | ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | R\$ 45,84  | R\$ 24,20 | R\$ 20,12 |

|                |   |           |           |           |
|----------------|---|-----------|-----------|-----------|
| 99.00.012      | ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR         | R\$ 30,18 | R\$ 24,20 | R\$ 4,98  |
| 02.05.02.005-4 | ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO         | R\$ 69,41 | R\$ 24,20 | R\$ 42,91 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO               | R\$ 47,70 | R\$ 24,20 | R\$ 21,92 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL            | R\$ 46,37 | R\$ 24,20 | R\$ 20,63 |
| 99.00.071      | ULTRASSONOGRRAFIA DE CRANIO                   | R\$ 46,37 | R\$ 24,20 | R\$ 20,63 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL            | R\$ 43,38 | R\$ 24,20 | R\$ 17,74 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)  | R\$ 40,58 | R\$ 24,20 | R\$ 15,03 |
| 02.05.02.011-9 | ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | R\$ 93,39 | R\$ 24,20 | R\$ 66,09 |
| 99.00.101      | ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL          | R\$ 46,37 | R\$ 24,20 | R\$ 20,63 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE                  | R\$ 46,37 | R\$ 24,20 | R\$ 20,63 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA                   | R\$ 36,32 | R\$ 24,20 | R\$ 10,92 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL                 | R\$ 53,08 | R\$ 24,20 | R\$ 27,12 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)       | R\$ 30,18 | R\$ 24,20 | R\$ 4,98  |



**Municípios consorciados CIS/AMURES:** Abdon Batista; Anita Garibaldi; Bocaina do Sul; Bom Jardim da Serra; Bom Retiro; Campo Belo do Sul; Capão Alto; Celso Ramos; Cerro Negro; Correia Pinto; Frei Rogério; Lages; Monte Carlo; Otacílio Costa; Paineira; Palmeira; Ponte Alta; Ponte Alta do Norte; Rio Rufino; Santa Cecília; São Cristóvão do Sul; São Joaquim; São José do Cerrito; Urubici; Urupema; Vargem