

**ATUAL, QUEROMED, FORLANINI, CLINIMAGE, CDI, VIVA IMAGEM, P. SITIO CERCADO, CLINICA
DIAGNOSTICO CAPÃO RASO, EUROLUX E ALPHASONIC**

CÓDIGOS	Ultrassom	VALOR
4.09.01.18-1	Us Abdome inferior feminino – Pélvica - (bexiga, útero, ovário e anexos)	80,00
4.09.01.17-3	Us Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas/seminais)	80,00
4.09.01.13-0	Us Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço)	80,00
4.09.01.12-2	Us Abdome total (inclui abdome inferior)	140,00
4.09.01.15-7	Us Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga)	80,00
4.09.01.16-5	Us Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	80,00
4.09.01.22-0	Us Articular – punho, cotovelo, ombro, joelho, tornozelo - (por articulação)	80,00
4.09.01.20-3	Us Bolsa Testicular	80,00
***	Us Bolsas Testicular com Doppler (US + Doppler)	210,00
40901610	Us Craniana (crianças até 12 meses)	80,00
4.09.01.19-0	Us Dermatológico - pele	80,00
4.09.01.47-5	Us Doppler colorido arterial de membro inferior – cada perna	198,00
4.09.01.45-9	Us Doppler colorido arterial de membro superior – cada braço	198,00
4.09.01.39-4	Us Doppler colorido de aorta e artérias renais – dois exames porém um único valor	198,00
4.09.01.40-8	Us Doppler colorido de aorta e ilíacas - dois exames porém um único valor	198,00
4.09.01.41-6	Us Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas sup e inferior e tronco celíaco)	198,00
4.09.01.42-4	Us Doppler colorido de hemangioma	198,00
4.09.01.38-6	Us Doppler colorido de órgão ou estrutura isoladas	198,00
4.09.01.36-0	Us Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	198,00
4.09.01.37-8	Us Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	198,00
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava superior	198,00
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava inferior	198,00
4.09.01.35-1	Us Doppler colorido transcraniano ou transfontanela	198,00
4.09.01.48-3	Us Doppler colorido venoso de membro inferior – cada perna	198,00
4.09.01.46-7	Us Doppler colorido venoso de membro superior – cada braço	198,00

	US DOOPLER COLORIDO TRANFONTANELA (TRANSCRANIANA)	
4.09.01.21-1	Us Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	80,00
4.09.01.03-3	Us Glândulas salivares (todas)	80,00
4.09.01.11-4	Us Mamas – bilateral	80,00
4.09.01.23-8	Us Obstétrica	95,00
40901262	Us morfológico	120,00
40901505	Us Obstétrica perfil biofísico fetal	150,00
4.09.01.29-7	Us Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	90,00
4.09.01.24-6	Us Obstétrica convencional com Doppler colorido (US + Doppler)	220,00
	Us Obstétrica convencional com Doppler colorido (US + Doppler) fluxo obstétrico	220,00
4.09.01.20-3	Us Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	80,00
4.09.01.14-9	Us Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	80,00
4.09.01.30-0	Us Transvaginal ou Ginecológico (inclui abdome inferior feminino)	80,00
	Us Transvaginal ou Ginecológico PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	220,00
***	Us Transvaginal ou Ginecológico com Doppler (US + Doppler)	220,00
4.09.01.20-3	Us Tireóide	80,00
***	Us Tireóide com Doppler (US + Doppler)	220,00
40901858	Mapeamento de Endometriose (abd Total ou Parede Abdominal, Transvaginal com doppler, Aparelho Urinário)	320,00
	<u>Exame sobre consulta</u>	
4.09.01.44-0	Us Doppler colorido peniano com fármaco (US + Doppler)	180,00
***	Us Endorretal Bi Plano (para estadiamento de tumor de reto)	
***	US Estadiamento para Endometriose Profunda	
4.09.010.1-7	Us Globo Ocular Bilateral – (sempre comparativo)	
4.09.01.02-5	Us Globo Ocular com Doppler colorido Bilateral – (sempre comparativo)	
4.09.01.32-7	Us Histerossonografia (Obs.: não é a mesma coisa que Rx Histerossalpingografia)	
4.09.01.25-4	Us Obstétrica com translucência nuchal	90,00
	<u>ELASTOGRAFIA</u>	
4.09.01.32-7	Elastografia por onda de cisalhamento de estrutura superficial dirigida por ultrassonografia modo b (Mama ou cervical ou axila ou músculo ou tendão ou tireóide)	385,50
4.09.01.25-4	Elastografia Hepática Ultrassônica	385,00

CLINICAS - CDH/ APICE/HARMONIA

Serviço	Tempo/Consulta	Valor
Psicoterapia (Adulto)	30 minutos	R\$ 49,00
Psicoterapia (Infantil)	30 minutos	R\$ 62,00
Psicoterapia ABA	50 minutos	R\$ 120,00
Avaliação Neuropsicológica (TEA, TDAH, ALTAS HABILIDADES, ETC)	Aplicação completa	R\$ 1.250,00
Psicopedagogia	30 minutos	R\$ 50,00
Terapia Ocupacional - Convencional	30 minutos	R\$ 80,00
Terapia Ocupacional - ABA	50 minutos	R\$ 130,00
Terapia Ocupacional - IS	50 minutos	R\$ 130,00
Psiquiatria (adulto)	Consulta	R\$ 39,00
Psiquiatria (infantil)	Consulta	R\$ 39,00

MENTAL SAUDE

Psicoterapia (Adulto)	30 minutos	R\$ 60,00
Psicoterapia (Infantil)	30 minutos	R\$ 62,00
Psicoterapia ABA	50 minutos	R\$ 120,00
Avaliação Neuropsicológica (TEA, TDAH, ALTAS HABILIDADES, ETC)	Aplicação completa	R\$ 1.650,00

ATUAL, CLINIMAGE E VIVA IMAGEM

CÓDIGOS	Tomografia	VALOR
4.10.01.14-1	CT Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral)	264,00
4.10.01.14-1	CT Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral)	264,00
4.10.01.04-4	CT Articulações temporomandibulares	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Cervical s/contraste	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Cervical COM CONTRASTE	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Dorsal SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Dorsal COM CONTRASTE	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Lombar SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Lombar COM CONTRASTE	264,00
4.10.01.01-0	CT Crânio – COM CONTRASTE	264,00
4.10.01.01-0	CT Crânio – SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.03-6	CT Face ou seios da face – COM CONTRASTE – estadiamento de tumor	264,00
4.10.01.03-6	CT Face ou seios da face – SEM CONTRASTE	264,00
***	CT Joelhos com PROTOCOLO DE LYON – sempre bilateral porém um único exame	264,00
4.10.01.02-8	CT Mastóides ou orelhas	264,00
4.10.01.11-7	CT Pelve ou bacia SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.11-7	CT Pelve ou bacia COM CONTRASTE	264,00
4.10.01.06-0	CT Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) - SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.06-0	CT Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) - somente CONTRASTE	264,00
41.001.206	CT Reconstrução tridimensional	264,00
4.10.01.01-0	CT Sela Túrsica - somente COM CONTRASTE	215,00
4.10.01.15-0	CT Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé)	264,00
4.10.01.07-9	CT Tórax SEM CONTRASTE	264,00
4.10.01.07-9	CT Tórax – COM CONTRASTE	485,00
***	CT Uro-Tomografia (Uro-CT) – SOMENTE COM CONTRASTE	325,50
4.10.01.10-9	CT Abdome superior c/ contraste ou sem contraste	365,50
4.10.01.09-5	CT Abdome total (abdome superior + pelve e retroperitônio) ou Enterotomografia –	485,00
***	CT Aparelho Urinário – com ou sem contraste UROTOMOGRÁFIA	485,00
4.10.01.08-7	CT Avaliação do Escore de Cálcio Coronariano	285,5
4.10.01.19-2	CT Escanometria digital – sempre bilateral porém um único exame	285,50
4.10.01.01-0	CT Órbitas – COM CONTRASTE e SEM CONTRASTE	215,00
observação	sedação a cada 2 exames (acrescentar)	<u>380,00</u>

ATUAL, CENTRO MÉDICO BOQUEIRÃO, HOSPITAL NOVO MUNDO, FORLANINI,
CLINIMAGE, CLINICA DIAG. CAPÃO RASO, VIVA IMAGEM, P.SITIO CERCADO E
ALPHASONIC

CÓDIGOS	RX	VALOR
4.08.01.12-8	Rx Adenóides ou cavum	36,00
4.08.01.10-1	Rx Arco Zigomatico ou malar ou apófices estilóides	36,00
4.08.01.11-0	Rx Articulação temporomandibular	36,00
4.08.01.01-2	Rx Crânio – 2 incidências (PA e Perfil)	36,00
4.08.01.02-0	Rx Crânio – 3 incidências (PA/Perfil e Bretton)	42,00
4.08.01.03-9	Rx Crânio – 4 incidências (PA/Perfil/Oblíquas e Bretton – Hirtz)	56,00
4.08.01.08-0	RX MAXILAR INF. PA/OBLÍQUAS	36,00
4.08.01.05-5	Orbital bilateral	
4.08.01.04-7	Rx Orelha, mastóides ou rochedos	42,00
4.08.01.09-8	Rx Ossos da face	36,00
4.08.01.06-3	Rx Seios da face + Hirtz	36,00
4.08.01.07-1	Rx Sela túrcica	36,00
4.08.02.01-9	Rx Coluna cervical – 3 incidências	56,00
4.08.02.02-7	Rx Coluna cervical – 5 incidências	56,00
4.08.02.03-5	Rx Coluna dorsal – 2 incidências	56,00
4.08.02.04-3	Rx Coluna dorsal – 4 incidências	56,00
4.08.02.08-6	Rx Coluna dorso-lombar para escoliose	48,00
4.08.02.06-0	Rx Coluna lombo-sacra – 5 incidências	75,00
4.08.02.05-1	Rx Coluna lombo-sacra – 3 incidências	56,00
4.08.02.07-8	Rx Sacro-coccix	42,00
4.08.03.10-4	Rx Antebraço	36,00
4.08.03.06-6	Rx Articulação acromioclavicular	36,00
4.08.03.07-4	Rx Articulação escapuloumeral (ombro)	36,00
4.08.03.02-3	Rx Articulação esternoclavicular	36,00
4.08.03.08-2	Rx Braço	36,00

4.08.03.04-0	Rx Clavícula	36,00
4.08.03.03-1	Rx Costelas – por hemitórax	36,00
4.08.03.09-0	Rx Cotovelo	36,00
4.08.03.01-5	Rx Esterno	42,00
4.08.03.12-0	Rx Mão ou quirodáctilo	36,00
4.08.03.13-9	Rx Mãos e punhos para idade óssea	36,00
4.08.03.05-8	Rx Omoplata ou escápula	36,00
4.08.03.11-2	Rx Punho	36,00
4.08.04.03-8	Rx Articulação coxofemoral (quadril)	36,00
4.08.04.08-9	Rx Articulação tibiotársica (tornozelo)	36,00
4.08.04.02-0	Rx Articulações sacroilíacas	42,00
4.08.04.01-1	Rx Bacia	42,00
4.08.04.10-0	Rx Calcâneo	36,00
4.08.04.04-6	Rx Coxa	36,00
4.08.04.11-9	Escalometria	42,00
4.08.04.12-7	Panoramica de membros inferiores	42,00
4.08.04.05-4	Rx Joelho	36,00
4.08.04.06-2	Rx Joelho Patela + Axial de Rótula	38,00
4.08.04.09-7	Rx Pé ou pododáctilo	36,00
4.08.04.07-0	Rx Perna	36,00
4.08.04.13-5	Incidencia Adicional de membros Inferiores	42,00
4.08.05.05-0	Coração e vasos de base	42,00
4.08.05.07-7	Laringe ou Hipofaringe ou pescoço (partes moles)	42,00
4.08.08.02-5	Rx Abdome agudo	56,00
4.08.08.01-7	Rx Abdome simples	42,00
4.08.05.01-8	Rx Tórax Pa	36,00
4.08.05.02-6	Rx Tórax Pa / Perfil	36,00
4.08.05.03-4	Rx Tórax Pa / Perfil e Oblíquas	36,00
4.08.07.01-0	Rx Urografia venosa (excretora) - com bexiga pré e pós miccional	165,00
4.08.07.04-5	Rx Urografia venosa (excretora)	165,00
4.08.07.03-7	Rx Urografia venosa (excretora) - minutada 1	165,00

4.08.09.03-0	Rx Histerossalpingografia COM sedação	36,00
4.08.09.03-0	Rx HisterossalpingografiaSEM sedação	36,00
	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	
4.08.08.03-3	Rx Mamografia Convencional Bilateral	80,00
4.08.08.04-1	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	125,00
4.08.08.06-8	MARCAÇÃO PRE CIRURGICA "AGULHAMENTO" ORIENTADO POR USS	350,00

IPO, CENTRO MÉDICO BOQUEIRÃO E P.CAPÃO RASO

EXAMES		VALORES
OTORRINOLARINGO		
ABCESSO FARINGEO		100,00
ABCESSO OU HEMATOMA SEPTO NASAL		75,00
AUDIOMETRIA INFATIL CONDICIONADA		68,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR		50,00
AUDIOMETRIA VOCAL		28,00
BERA		145,00
ESPIROMETRIA		130,00
ESTUDO P300		250,00
FURUNCULO OUVIDO DRENAGEM		50,00
IMPEDANCIOMETRIA		20,00
OXIMETRIA		20,00
POLISSONOGRAFIA		520,00
POLISSONOGRAFIA COM CPAP		580,00
PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL		220,00
PROVAS DE FUNCAO TUBARIA		25,00
PROVAS DE FUNCAO PULMONAR		198,00
CAUTERIZACAO FARINGE (POR SESSAO)		35,00
CERUME REMOCAO UNILATERAL		55,00
CORPO ESTRANHO FARINGE		70,00
CORPO ESTRANHO NARIZ		70,00
CORPO ESTRANHO OUVIDO		50,00
EPISTAXE CAUTERIZACAO		60,00
EMIÇÃO OTOACUSTICA		65,00
EPISTAXE CAUTERIZACAO		65,00
EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR		80,00
TESTE DE PROTESE AUDITIVA		80,00

VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	156,00
VIDEO ENDOSCOPIA NASO SINUSAL	165,00
VIDEO LARINGOSCOPIA	165,00
VIDEO FARINGO-LARINGO ESTROBOSCOPIA	200,00
VIDEO FARINGO-LARINGO ESTROBOSCOPIA	200,00
TESTE ALERGICO	
TESTE CUTANEO ALIMENTOS	52,00
TESTE CUTANEO FUNGOS	52,00
TESTE CUTANEO INSETOS	52,00
TESTE CUTANEO LATEX	52,00
TESTE CUTANEO POEIRA	52,00
TESTE CUTANEO POLENS	52,00
TESTE DA HISTAMINA	52,00

HOSPITAL VISÃO - OFTALMO CURITIBA - IPO - SAKATA

OFTALMOLOGIA		
TUSS	DESCRIÇÃO	VALORES
10101012	Consulta eletiva	R\$ 39,00
10101039	Consulta pronto socorro	R\$ 39,00
41301013	Angiofluoresceinografia - monocular	R\$ 176,00
41301013	Angiofluoresceinografia - binocular	R\$ 250,00
41501012	Biometria ultrassonica - monocular	R\$ 80,00
40103137	Campimetria computadorizada - monocular	R\$ 60,00
40103137	Campimetria computadorizada - binocular	excluir
30306019	Capsulotomia	R\$ 250,00
41301080	Ceratoscopia - monocular	R\$ 70,00
41301129	Curva tensional diária	R\$ 75,00
41301153	Estereo foto de papila - monocular	R\$ 65,00
30312043	Fotocoagulação (laser) Por sessão - monocular	R\$ 220,00
4301242	Gonioscopia - binocular	R\$ 40,00
41301250	Mapeamento de retina - monocular	R\$ 45,00
41301250	Mapeamento de retina - binocular	excluir
41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	R\$ 100,00
	Pacote exames de catarata 1 olho	excluir
	Pacote exames de catarata 2 olhos	excluir
41501128	Paquimetria ultrassonica - monocular	R\$ 50,00
	Pentacam - monocular	R\$ 100,00
41301307	Potencial acuidade visual (P.A.M.) - monocular	R\$ 30,00
41301315	Retinografia só honorário	R\$ 55,00
41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	R\$ 55,00
41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	R\$ 137,50
41501144	Tomografia de coerência óptica - binocular	excluir
41301323	Tonometria - binocular	R\$ 30,00
41901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	R\$ 90,00
41901530	Ultrassonografia diagnóstica - binocular	
30306027	Faco lente monofocal esférica	R\$ 3.300,00
	HM Cirurgião	
	Hm Anestesista	
	Taxas hospitalares	
30306027	Faco lente monofocal asférica	R\$ 4.500,00
	HM Cirurgião	
	Hm Anestesista	
	Taxas hospitalares	

LIBERAÇÃO PREVIA

LIBERAÇÃO PREVIA

Tabela Preço Venda LIO - SMCP		
LIO	Valor	Modelo
EYEOL	3.200,00	Básicas
Ma60Ac	4.200,00	
Spheris	4.200,00	
Toric Sn6at	9.200,00	Premium Toric
Tecnis Toric Zct	9.200,00	
Panoptix Toric	14.200,00	Super Premium Toric
Zeiss Toric	14.200,00	Trifocal
Wf	6.800,00	Premium
Tecnis	6.800,00	
Panoptix	11.200,00	Super Premium Toric
Zeiss	11.200,00	Trifocal

30306027	Faco lente moulitifocal	R\$ 6.500,00	LIBERAÇÃO PREVIA
	HM Cirurgião		
	Hm Anestesista		
	Taxas hospitalares		
30307120	Vitrectomia Via Pars Plana	R\$ 6.600,00	LIBERAÇÃO PREVIA
	HM Cirurgião		
	Hm Anestesista		
	Taxas hospitalares		
30303010 30303060	Pterígeo + Autotransplante Conjuntival SEM Cola Biológica	R\$ 1.150,00	LIBERAÇÃO PREVIA
	HM Cirurgião		
	Hm Anestesista		
	Taxas hospitalares		
30301084	Entropia	R\$ 1.980,00	LIBERAÇÃO PREVIA
30307147	Tratamento ocular quimioterapico + Aplicação prévia de anti-VEGF	R\$ 1.760,00	LIBERAÇÃO PREVIA

DRA LUZIA, DRA CLARITA, CENTRO MÉDICO IGUAÇU, CLINICA EQUILIBRIO

EXAMES	VALORES
BIOPASIA VAGINA	120,00
BIOPSIA COLO	120,00
BIOPSIA VULVA	120,00
CAUTERIZAÇÃO COLO	142,00
CAUTERIZAÇÃO VAGINA	142,00
CAUTERIZAÇÃO VULVA	142,00
COLETA DE COLO	20,00
COLPOSCOPIA	160,00
EXAME A FRESCO	40,00
PRENTIVO	20,00
VULVOSCOSPIA	170,00
CONSULTA	39,00
CONSULTA +COLETA	59,00
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMANAL - INSERÇÃO	495,00
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMANAL - INSERÇÃO	495,00
EXCISÃO DE POLIPO CERVICAL (EXERSE DE PÓLIPO UTERINO) - POR POLIPOS	150,00
IMPLANTE SUBDÉRMICO (IMPLANTANON)	450,00
REMOÇÃO DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - HORMANAL OU NÃO HORMONAL	200,00
REMOÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO HORMONAL (IMPLANTANON NXT)	250,00

EXAMES DE IMAGEM - GASTRICOS E DO CÓLON(Instituto Aparelho Digestivo e Dr. Leonardo)

EXAMES	VALORES
COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA) COM ANESTESIA	855,80
DILATACAO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO - COM ANESTESIA	179,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESICA / COM BIOPSIA E/ OU CITOLOGIA	654,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA / COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E/ OU CITOLOGIA	654,00
MUCOSECTOMIA - ANESTESIA	880,00
POLIPECTOMIA DE COLON COM ANESTESIA - (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	1010,00
POLIPECTOMIA DO ESOGAFO COM ANESTESIA , ESTOMAGO OU DUODENO (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	761,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL - COM ANESTESIA	476,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL C/ POLIPECTOMIA - COM ANESTESIA	
LIGADURA ELASTICA DE ESOFAGO, ESTOMÂGO E DUODENO (NÃO INCLUI O KIT LIGADURA)	370,00
DILATACAO INSTRUMENTAL CÓLON COM ANESTESIA	182,00
INJEÇÃO MEDICAMENTOSA	415,00
MATERIAL	
ALCA DE POLIPECTOMIA	250,00
AGULHA DE ESCLEROSE	290,00

**Policlinica Sitio Cercado, Gastro Centro, Centro de Diag. Capão Raso e
Proctoclin -**

EXAMES	VALORES
COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA) COM ANESTESIA	660,00
DILATACAO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO - COM ANESTESIA	250,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESICA / COM BIOPSIA E/ OU CITOLOGIA	420,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA / COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E/ OU CITOLOGIA	440,00
MUCOSECTOMIA - ANESTESIA	650,00
MANOMETRIA ANORRETAL	290,00
MANOMETRIA ESOFAGICA	290,00
POLIPECTOMIA DE COLON COM ANESTESIA - (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	450,00
POLIPECTOMIA DO ESOGAFO COM ANESTESIA , ESTOMAGO OU DUODENO (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	450,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL - COM ANESTESIA	240,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL C/ POLIPECTOMIA - COM ANESTESIA	520,00
LIGADURA ELASTICA DE ESOFAGO, ESTOMÂGO E DUODENO (NÃO INCLUI O KIT LIGADURA)	
DILATACAO INSTRUMENTAL CÔLON COM ANESTESIA	370,00
PACOTE TRAT. DE REAB. PERINEAL COM BIOFEEDBACK E ESTIMULAÇÃO ELETRICA TRANSF. POR SESSÃO	250,00
PH METRIA	260,00

INJEÇÃO MEDICAMENTOSA	250,00
URODINAMICA	315,00
MATERIAL	
ALCA DE POLIPECTOMIA	220,00
AGULHA DE ESCLEROSE	260,00

DRA PATRICIA, CENTRO MÉDICO IGUAÇU, P. CAPÃO RASO E QUEROMED

PROCEDIMENTOS DERMATOLÓGICOS

EXAMES	VALORES
ABRASÃO CIRÚRGICA	65,00
ACTINOTERAPIA	20,00
ANGEOLOGIA (cada APLIC VARIZES)	190,00
BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPER., TECIDO CELULAR SUB	220,00
CALOSIDADE E OU/ MAL PERFURANTE-DESBASTAMENTO (POR	100,00
CANTOPLASTIA UNGUEAL	100,00
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA GRUPO 5 LESÃO	55,00
COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS	25,00
CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS	130,00
CRIOTERAPIA (NEVE CARBÔNICA) GRUPO 5 LESÕES	80,00
CRIOTERAPIA (POR LESÃO)	30,00
CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE GRUPO DE 5 LESÕES	120,00
DEBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	115,00
ELETROCUAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS	75,00
EPILAÇÃO POR ELETROLÍSE (SESSÃO)	50,00
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)	60,00
EXCISÃO EM CUNHA	145,00
EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	180,00
EXERESE DE LESÃO COM AUTO ENXERTIA	220,00
EXERESE DE LESÃO/ TUMOR DE PELE E MUCOSAS	175,00
EXERESE DE SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA	165,00
EXERESE DE SUTURA DE LESÃO E (CIRCULARES OU NÃO) COM	220,00
EXERESE DE SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES GRUPO5	115,00
EXERESE DE UNHA	120,00
EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) POR GRUPO DE 5 LESÕES	55,00

FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	65,00
INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO, HEMATOMA OU PANARICO	70,00
INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL E HEMANGIOMAS	35,00
MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	80,00
PLASTICA EM Z OU W	200,00
PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT E	115,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	115,00
TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE POR LESÃO	65,00
ESCLEROTERAPIA (tratamento varizes)	320,00
ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA POLIDOCANOL	300,00
LIMPEZA	300,00

VIVA IMAGEM, CDI E ALPHASONIC

	DENSITOMETRIA	
40.80.814-9	DENSITOMETRIA CORPO INTEIRO	150,00
40.80.813-0	DENSITOMETRIA COLUNA E FEMUR	150,00
40.80.812-2	DENSITOMETRIA UM SEGMENTO	90,00
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
41.10.118-9	RM ABDOMEN INFERIOR/PELVE (FISTOLA	539,00
41.10.117-0	RM ABDOMEN SUPERIOR	539,00
	RM ABDOMEN TOTAL - COM CONTRASTE	935,00
41.10.131-6	RM ANTEBRAÇO	539,00
41.10.131-6	RM ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL	539,00
41.10.131-6	RM ARTICULAÇÃO SACRO ILIACAS	539,00
41.10.131-6	RM ARTICULAÇÃO	539,00
41.10.127-8	RM BACIA ARTICULAÇÃO SACROILIACA	539,00
41.10.101-4	RM BASE DO CRANIO	539,00
41101219	BOLSA ESCROTAL	539,00
41.10.125-1	RM BRAÇO E ANTEBRAÇO (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	539,00
41.10.131-6	RM CALCANEIO (UNILATERAL)	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA DORSAL	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA CERVICAL	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA LOMBAR	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA LOMBO SACRA	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA TORACICA	539,00
41.10.122-7	RM COLUNA SACRO COCCIX	539,00

41.10.122-7	RM COLUNA TORACO LOMBAR	539,00
41.10.131-6	RM COTOVELO (UNILATERAL)	539,00
41101154	RM CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE	1045,00
41.10.128-6	RM COXA (UNILATERAL)	420,00
41101014	RM - CRANIO	539,00
41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	165,00
41101235	RM FLUXO LIQUÓRICO	165,00
41101359	RM - COLANGIORESSONANCIA	572,00
41101359	URO RESSONANCIA	572,00
41.10.101-4	RM ENCEFALO CRANIO	539,00
41.10.109-0	RM FACE (SEIOS DA FACE)	539,00
41.10.101-4	RM HIPO CAMPO (CRANIO)	539,00
41.10.101-4	RM HIPÓFISE/SELA TÚRCICA	539,00
41.10.131-6	RM JOELHO (UNILATERAL)	539,00
41.10.126-0	RM MAO (NÃO INCLUI PUNHO)	539,00
41.10.131-6	RM OMBRO (UNILATERAL	539,00
	RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	539,00
41.10.101-4	RM ORBITA BILATERAL	539,00
41.10.108-1	RM OSSOS TEMPORAIS	539,00
41.10.101-4	RM OUVIDO	539,00
41.10.130-8	RM PE (UNILATERAL)	539,00
41.10.118-9	RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL)	539,00
41101057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RESSONANCIA	165,00
41.10.129-4	RM PERNA (UNILATERAL)	539,00
41.10.111-1	RM PESCOÇO	539,00
41.10.131-6	RM PUNHO (UNILATERAL)	539,00
41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO)	572,00
41101383	RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AOS EXAMES	165,00
41.10.131-6	RM QUADRIL	539,00

41.10.131-6	RM TENDÃO DE AQUILES	539,00
41.10.112-0	RM TORAX	572,00
41.10.131-6	RM TORNOZELO (UNILATERAL)	539,00
41.10.110-3	RM ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	539,00
41.10.148-0	RM MAMA BILATERAL	935,00

TAXA DE SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA (VALOR A CADA 2 EXAMES)

380,00

PRIMECOR - INSTITUTO CARDIO - EUROLUX - CENTRO MÉDICO CAPÃO RASO - P. SITIO CERCADO
EXAMES CARDIOVASCULAR E NEUROLOGICO

EXAMES	VALORES
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO	152,00
Ecodoppler colorido das carótidas de vasos cervicais	209,00
Ecodoppler ou Ecocardiograma transtorácico	206,00
ELETROCARDIOGRAMA ECG	35,00
ELETROENCEFALOGRAMA VIGILIA	80,00
ELETROENCEFALOGRAMA VIGILIA, SONO ESPONTÂNEO E INDUZIDO	396,00
HOLTER 24hs	156,00
HOLTER DAS CERVICAIS	220,00
MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL	156,00
DOOPLER VENOSO MIE	150,00
DOOPLER VENOSO MID	150,00
DOOPLER ARTERIAL MID	150,00
DOOPLER ARTERIAL MIE	150,00
TESTE ERGOMETRICO + ECG	120,00
PRE AVALIAÇÃO CARDIOLOGICA PARA PACIENTES ACIMA DE 65 ANOS	80,00

ATUAL, VIVA IMAGEM, CLINIMAGE - PARA BIOPSIAS

	ANGIOTOMOGRAFIAS	VALOR
41001176	Angiotomografia de aorta torácica com contraste	485,00
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal com contraste	485,00
41001370	Angiotomografia arterial de crânio com contraste	485,00
41001389	Angiotomografia venosa de crânio com contraste	485,00
41001230	Angiotomografia Coronariana	1350,00
41001397	Angiotomografia arterial de pescoço com contraste	485,00
41001400	Angiotomografia venosa de pescoço com contraste	485,00
41001419	Angiotomografia arterial de tórax com contraste	485,00
41001427	Angiotomografia venosa de tórax com contraste	485,00
41001435	Angiotomografia ARTERIAL DE ABDOMEM SUPERIOR com contraste	485,00
41001443	Angiotomografia VENOSO DE ABDOMEM SUPERIOR com contraste	485,00
41001460	Angiotomografia VENOSO DE Pelve com contraste	485,00
41001451	Angiotomografia ARTERIAL DE Pelve com contraste	485,00
41001478	Angiotomografia ARTERIAL DE MMII com contraste	485,00
41001486	Angiotomografia VENOSO DE MMII com contraste	485,00
41001494	Angiotomografia ARTERIAL DE MMSS com contraste	485,00
41001508	Angiotomografia VENOSO DE MMSS com contraste	485,00
41001516	Angiotomografia ARTERIAL PULMONAR com contraste	485,00
41001524	Angiotomografia VENOSO PULMONAR com contraste	485,00

	BIOPSIA	
40808092	CORE BIOPSIA - BIOPSIA DE PERCUT. DE FRAG MAMARIO (AGULHA GROSSA)	350,00
40808238	PAAF ORIENTADO POR USS (ACRESCENTAR EXAME BASE)	220,00
40808084	PASSF MAMA PUNÇÃO OU BIOPSIA DE PERCUT. ORIENTADA POR USS (AGULHA FINA)	250,00
40809161	PASSF TIREÓIDE PUNÇÃO OU BIOPSIA DE PERCUT. ORIENTADA POR USS (AGULHA FINA)	220,00

VIVA IMAGEM, CDI E ALPHASONIC

	ANGIOTOMOGRAFIAS	VALOR
41101332	ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	572,00
41101340	ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	572,00
41101502	ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR COM CONTRASTE	572,00
41101510	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	539,00
41101529	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	572,00
41101537	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO COM CONTRASTE	572,00
41101545	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO COM CONTRASTE	572,00
41101553	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MMII COM CONTRASTE	572,00
41101561	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MMII COM CONTRASTE	572,00
41101570	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MMSS COM CONTRASTE	572,00
41101588	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MMSS COM CONTRASTE	572,00
41101596	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE COM CONTRASTE	572,00
41101599	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR COM CONTRASTE	572,00
41101600	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE COM CONTRASTE	572,00
41101618	ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO COM CONTRASTE	572,00
41101626	ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	572,00