

TABELA DE PROCEDIMENTOS

Procedimento	VALOR	reajuste 10%	Valor atualizado
Procedimento DENSITOMETRIA ÓSSEA			
DO CORPO INTEIRO AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO CORP	R\$ 200,00	10%	R\$ 220,00
DO ROTINA COLUNA E FEMUR OU DOIS SEGMENTOS	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
DO UM SEGMENTO	R\$ 100,00	10%	R\$ 110,00
			R\$ -
Procedimento MAMOGRAFIA	VALOR		
AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	R\$ 70,00	10%	R\$ 77,00
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 100,00	10%	R\$ 110,00
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL C/TOMOSSINTESE	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	R\$ 3.000,00	10%	R\$ 3.300,00
			R\$ -
Procedimento RAIO-X	VALOR		
RX ABDOME AGUDO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ABDOME SIMPLES	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ADENOIDES OU CAVUM	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ANTEBRACO (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL - OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX BACIA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX BACIA AP/RA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX BRACO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX CALCANEO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX CLAVICULA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA PELO DRENO	R\$ 290,00	10%	R\$ 319,00
RX COLUNA CERVICAL 2 INCIDENCIAS	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COLUNA CERVICAL 3 INCIDENCIAS	R\$ 50,00	10%	R\$ 55,00
RX COLUNA CERVICAL 5 INCIDENCIAS	R\$ 80,00	10%	R\$ 88,00
RX COLUNA DORSAL 2 INCIDENCIAS	R\$ 50,00	10%	R\$ 55,00
RX COLUNA DORSAL 4 INCIDENCIAS	R\$ 65,00	10%	R\$ 71,50
RX COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 120,00	10%	R\$ 132,00
RX COLUNA LOMBAR 2 INCIDENCIAS	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 80,00	10%	R\$ 88,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDENCIAS	R\$ 50,00	10%	R\$ 55,00
RX COLUNA SACRO-COCCIX OU SACROCOCCIGEA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE	R\$ 120,00	10%	R\$ 132,00
RX CORACAO E VASOS DA BASE	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COSTELAS - POR HEMITORAX (UNILATERAL)	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COTOVELO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX COXA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 50,00	10%	R\$ 55,00
RX CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 65,00	10%	R\$ 71,50
RX DACRIOCISTOGRAFIA - UNILATERAL	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
RX ENEMA OPACO DUPLO CONTRASTE	R\$ 350,00	10%	R\$ 385,00

RX ESCANOMETRIA	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
RX ESOFAGO	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
RX ESOFAGO HIATO ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
RX ESTERNO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
RX ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 290,00	10%	R\$ 319,00
RX FISTULOGRAFIA	R\$ 290,00	10%	R\$ 319,00
RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
RX JOELHO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX MAO OU QUIRODACTILO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX MAXILAR INFERIOR	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ORBITAS - BILATERAL	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX ORELHA MASTOIDES OU ROCHEDOS BILATERAL	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX OSSOS DA FACE	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 140,00	10%	R\$ 154,00
RX PATELA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX PE OU PODODACTILO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX PERNA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX PUNHO	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX SEIOS DA FACE	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX SELA TURCICA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
RX TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 35,00	10%	R\$ 38,50
RX TRANSITO COLONICO (COM MARCADOR RADIOPACO)	R\$ 780,00	10%	R\$ 858,00
RX TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
RX URETROCISTOGRAFIA CRIANCA (ATE 12 ANOS)	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
RX URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (MULHERES)	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
RX URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (HOMENS ADULTOS)	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
RX URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA E MICCIONAL (HOMENS ADULTOS)	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
RX UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL	R\$ 280,00	10%	R\$ 308,00
RX UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 280,00	10%	R\$ 308,00
Procedimento TOMOGRAFIA e ANGIOTOMOGRAFIA	VALOR		
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL RENAL	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 850,00	10%	R\$ 935,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS ILIACAS	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00

BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA P/TC (FIGADO-RIM-PULMÃO-MEDIASTINO-LINFONODO-BAÇO-ADRENAL)	ORÇAMENTO APÓS CONSULTA INTERVENCIÓNISTA		
CONSULTA RADIOL. INTERVENCIÓNISTA	R\$ 200,00	10%	R\$ 220,00
DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO ABDOMINAL POR TC	ORÇAMENTO		
INFILTRACAO DE COLUNA POR TC	R\$ 350,00	10%	R\$ 385,00
TC ART. ESTERNOCLAV, OMBRO, COT, PUNHO, SACROIL, COXOFEM, JOELHO, TORNA	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TC ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 350,00	10%	R\$ 385,00
TC SEG. APEND. BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE UNILATERAL	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERIT)	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
TOMOGRAFIA ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR OU LOMBO SACRA	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA FACE	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA PESCOCO PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE E FARING..	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA SEIOS DA FACE	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA TORAX	R\$ 250,00	10%	R\$ 275,00
TOMOGRAFIA VIAS URINARIAS	R\$ 500,00	10%	R\$ 550,00
			R\$ -
			R\$ -
Procedimento ULTRASSONOGRAFIA	VALOR		
CORE BIOPSIA DE MAMA ORIENTADA POR US	R\$ 550,00	10%	R\$ 605,00
BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRETAL GUIADA POR USG (NÃO INCLUSO ANEST	R\$ 1.050,00	10%	R\$ 1.155,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
DOPPLER COLORIDO DA TIREOIDE/PESCOCO	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR E ILIACAS	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO DE VEIAS SUBCLAVIAS E JUGULARES	R\$ 160,00	10%	R\$ 176,00
DOPPLER COLORIDO TRANSRETAL	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
DOPPLER CONVENCIONAL ORGAO ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
MAMOTOMIA POR US	R\$ 3.000,00	10%	R\$ 3.300,00
PAAF DE MAMA ORIENTADA POR US	R\$ 260,00	10%	R\$ 286,00
ULTRASSOM ABDOME INFERIOR FEMININO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM ABDOME INFERIOR MASCULINO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM ABDOME SUPERIOR	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM ABDOME TOTAL	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
ULTRASSOM APARELHO URINARIO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM APARELHO URINARIO MASCULINO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM AXILAS (ADICIONAL)	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM COM DOPPLER ABDOME TOTAL E PELVE FEMININO	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
ULTRASSOM DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM DE REGIAO CERVICAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM DERMATOLOGICO PELE E SUBCUTANEO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM EST SUPERFICIAIS CERVICAL OU AXILAS OU MUSC/TENDAO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM GLANDULAS SALIVARES	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM MAMAS	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00

ULTRASSOM OBSTETRICA	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
ULTRASSOM OBSTETRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00
ULTRASSOM OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 180,00	10%	R\$ 198,00
ULTRASSOM ORG SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM PARTES MOLES	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM PROSTATA TRANSRETAL	R\$ 120,00	10%	R\$ 132,00
ULTRASSOM PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM REGIAO INGUINAL UNILATERAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM RETROPERITONIO GRANDES VASOS OU ADRENAIS	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM TRANSVAGINAL	R\$ 90,00	10%	R\$ 99,00
ULTRASSOM TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO	R\$ 150,00	10%	R\$ 165,00

Procedimento RESSONÂNCIA e ANGIORRESSONÂNCIA	VALOR		
ANGIO-RM ARTERIAL DA PELVE	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL DO PESCOCO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DA PELVE	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA DO PESCOCO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) - POR ARTICULACAO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO,PANCREAS,BACO,RINS,SUPRARENAIS,RETR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR(BILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - BASE DO CRANIO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ENDORRETAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ENDOVAGINAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - FETAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - MAO (NAO INCLUI PUNHO)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - ORBITA BILATERAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PENIS	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PESCOCO(NASOFARINGE,OROFAR,LARINGE,TRAQUEIA,TIREOIDE,PARAT	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSACRAL (NAO	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00

RM - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - TORAX (MEDIASINO,PULMAO,PAREDE TORACICA)	R\$ 600,00	10%	R\$ 660,00
RM - HEPÁTICA COM MEDICAMENTO ESPECÍFICO (VERIFICAR VALOR)	R\$ 1.100,00	10%	R\$ 1.210,00