

**TABELA CONAB**

<b>01- ASSIP - 03.921.272/0001-12</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	88,00	09/05/19
20102011	Holter de 24 horas digital - 2 canais	166,14	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA horas)	194,41	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico colorido bidimensional	323,75	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	160,82	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	29,54	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	276,65	

<b>02 MEDINTERV 20.477.222/0001-07</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
<b>Procedimentos Diagnósticos</b>		2.400,00	16/06/21
30911052	Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirurgica do miocárdio.		
30911079	Cateterismo cardíaco D e/ou E com cinecoronariografia e ventriculografia		
30911125	Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, CO,AO, esteanose aórtica e pulmonar isoladas)		
30911133	Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria.		
<b>Procedimentos Terapêuticos</b>		12.000,00	
30905028	Implante de stent para coartação de aorta sem CEC		
30912032	Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent.		
30912040	Angioplastia transluminal percutânea por balão (1vaso)		
30912059	Atriosseptostomia por balão		
30912067	Atriosseptostomia por lâmina		
30912091	Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia		
30912105	Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante ( 1 vaso)		
30912113	Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas		

30912121	Oclusão percutânea de “shunts” intracardíacos.		
30912130	Oclusão percutânea de fistula e/ou conexões sistêmico pulmonares		
30912148	Oclusão percutânea do canal arterial.		
30912180	Recanalização arterial no IAM – angioplastia primária- com implante de stent ou sem suporte circulatório (balão intra-aórtico)		
30912199	Recanalização mecânica no IAM (angioplastia primária com balão)		
30912237	Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta		
30912245	Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa		
30912253	Valvoplastia percutânea por via transeptal		
30912261	Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e tronco com implant de stent		
30912270	Ateromectomia rotacional, direcional, extracional ou uso de laser cororariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent.		
<b>Métodos Adjuntos Diagnósticos + (Cateterismo)</b>		4.000,00	
30911141	Estudo ultrassonográfico intravascular e/ou intracavitário do coração		
30911141	Tomografia de Coerência Óptica (OCT)		
30911028	Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia) diagnóstico em cardiologia intervencionista		
<b>Outros métodos de suporte circulatório/Procedimentos</b>		4.500,00	
30904080	Implante de marca passo provisório		
30905010	Balão intraortico/ IMPELLA		
30915031	Pericardiocentese		
30911036	Biopsia endomiocárdica por cateter		
30912210	Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares		

<b>03 - CEO –CENTRO ESPECIALIZADO OFTALMOLÓGICO LTDA 04.098.808/0001-04</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	vigência
10101012	Consulta Médica	88,00	16/10/18
41301129	Curva Tensional diária-Binocular	59,17	
41301250	Mapeamento de Retina-Monocular	42,26	
41301323	Tonometria-Binocular	23,97	

30303060	Pterígio-Exérese	139,19	
30303109	Tumor conjuntiva-Exérese	139,19	
30303010	autotransplante conjuntival	139,19	
30304032	Corpo estranho da Córnea- retirada	44,53	
30301041	Calázio	44,53	
30301122	Epilação	33,39	
30304059	Recobrimento Conjuntival	139,19	
30306027	Facectomia com lente intra- ocular com Facemulsificação	779,49	

**04- CLÍNICA MÉDICA CAMPO GRANDE LTDA- ME 10.834.127/0001-60**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta: pediatria	113,90	13/07/19
10101012	Consulta: demais especialidades	88,00	
50000560	Nutrição	71,75	
50000462	Psicologia consulta	54,55	
50000470	Psicologia sessão	37,40	
40201023	Anuscopia	26,00	
20104065	Cerumen - remoção (bilateral)	10,30	
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	8,66	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	26,69	

**05- CLÍNICA RADIOLÓGICA HELIO RIBEIRO SANTOS – MULTIMAGEM DIAGNÓSTICO 27.374.412/0001-48**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
31602258	TAXA DE SALA (PORTE 2) para procedimentos com anestesia	189,23	26/11/18
41001010	TC CRANIO (ENCEFALO, ORBITAS, SELA TURCA)	382,97	
41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	417,91	
41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	426,68	
41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	426,68	
41001052	TC DENTASCAN	332,26	

41001060	TC PESCOÇO (FARINGE, LARINGE, TIREOIDE, REGIAO)	439,92	
41001079	TC ARCOS COSTAIS/ TC ESTERNO/ TC TORAX OU TRAQUEIA	439,92	
41001087	TC CORAÇÃO -PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO	489,55	
41001095	ENTEROTOMOGRAFIA	681,13	
41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	439,92	
41001117	TC BACIA / TC PELVE	417,91	
41001125	TC COLUNA CERVICAL ATÉ 3 SEGMENTOS/ TC COLUNA DORSAL ATE 3 SEGMENTOS / TC COLUNA LOMBAR ATE 3 SEGMENTOS	348,96	
41001133	TC SEGMENTO ADICIONAL COLUNA.	98,08	
41001141	TC CALCANEIO/ TC COTOVELO / TC COXO FEMORAL / TC JOELHO / TC OMBRO / TC PUNHO / TC QUADRIL DIREITO/ TC QUADRIL / TC SACRO COCCIX/ TC SACRO ÍLIACA/ TC TORNOZELO	417,91	
41001150	TC ANTEBRAÇO / TC ANTEPÉ /TC BRAÇO / TC COXA DIREITA / TC ESTERNOCLAVICULAR / TC MÃO/ TC PÉ/ TC PERNA	417,91	
41001168	ANGIOTOMOGRAFIA (QUALQUER AREA)	453,83	
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	453,83	
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	453,83	
41001206	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESC. AO EXAME DE TC ABDOME	127,00	
41001230	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	453,83	
41002016	TOMOMIELOGRAFIA 3 COLUNAS	37,07	
41002024	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA	79,95	
41001095	TC ABDOMEN TOTAL	681,13	
	<b>DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40808149	DENSITOMETRIA OSSEA- CORPO INTEIRO	167,79	
40808122	DENSITOMETRIA ÓSSEA COLUNA LOMBAR	129,69	
40808130	DENSITOMETRIA ÓSSEA - COLUNA E FEMUR (2 SEGMENTOS)	194,52	
	<b>MAMOGRAFIA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40808092	CORE BIOPSY	335,80	
40808033	MAMOGRAFIA	126,50	

40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	176,07
40808106	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA OU US	491,41
40808068	MARCAÇÃO PRÉ CIRURGICA (ESTEREOTAXIA)	226,22
40808084	PUNÇÃO MAMÁRIA	210,34
	<b>RX</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
40802116	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	16,70
40801209	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	14,72
40804135	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	14,32
40803147	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	14,32
40808025	RX ABDOME AGUDO	62,52
40808017	RX ABDOME SIMPLES	38,77
40801128	RX ADENOIDES OU CAVUM	37,18
40803104	RX ANTEBRAÇO	38,50
40801101	RX ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	41,56
40803066	RX ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	38,38
40804038	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL QUADRIL	41,02
40803074	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL	38,38
40803023	RX ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	39,44
40801110	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	44,09
40804089	RX ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA TORNOZELO	37,18
40804020	RX ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	40,64
40804011	RX BACIA	38,77
40803082	RX BRAÇO	39,70
40804100	RX CALCANEIO	37,18
40803040	RX CLAVICULA	39,70
40802019	RX COLUNA CERVICAL 3 INC	39,44
40802027	RX COLUNA CERVICAL 5 INC	54,69
40802035	RX COLUNA DORSAL 2 INC	43,55

40802043	RX COLUNA DORSAL 4 INC	61,58
40802086	RX COLUNA DORSO LOMBAR AP/PERFIL(COL. P/ESCOLIOSE)	55,60
40802051	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	45,40
40802060	RX COLUNA LOMBO SACRA 5 INCIDENCIAS	61,58
40802094	RX COLUNA TOTAL P ESCOLIOSE PANORAMICA	82,08
40803031	RX COSTELAS POR HEMITORAX	42,35
40803090	RX COTOVELO	37,18
40804046	RX COXA	42,35
40801012	RX CRANIO 2 INCIDENCIAS	39,70
40801020	RX CRANIO 3 INCIDENCIAS	43,95
40801039	RX CRÂNIO PA/LAT/OBL OU BRETTON - HIRTZ	56,54
40804119	RX ESCANOMETRIA	39,97
40806030	RX ESOFAGO	75,15
40803015	RX ESTERNO AP PERFIL	41,82
40804054	RX JOELHO	38,50
40805077	RX LARINGE	40,50
40803120	RX MAO	37,18
40803139	RX MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	36,65
40801080	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	39,84
40803058	RX OMBRO OU OMOPLATA	41,82
40801055	RX ORBITAS PA LAT OBL HIRTZ	44,09
40801098	RX OSSOS DA FACE MN LAT HIRTZ	44,09
40804127	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES 1 INCIDENCIA	57,80
40804062	RX PATELA	41,02
40804097	RX PE OU PODODACTILO	38,50
40804070	RX PERNA	41,15
40803112	RX PUNHO	39,30
40802078	RX SACRO COCCIX	41,69
40801063	RX SEIOS DA FACE	41,56

40801071	RX SELA TURCA PA LAT BRETTON	39,84
40805034	RX TORAX PA LAT OBLIQUAS	46,98
40805042	RX TORAX PA INS E EXP	62,08
40805018	RX TORAX 1 INCIDENCIA	33,57
40805026	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	42,47
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
31602274	TAXA DE SALA (PORTE 4) para procedimentos com anestesia	334,55
41101324	ANGIO RM CRANIO PESCOCO TORAX ABDOME OU PELVE	851,32
41101340	ANGIO RM DE AORTA ABDOMINAL	898,49
41101332	ANGIO RM DE AORTA TORACICA	898,49
41102010	ARTRO RM COTOVELO/ JOELHO / OMBRO / ARTRO RM PUNHO / ARTRO RM QUADRIL / ARTRO RM TORNOZELO	898,49
41002024	BIÓPSIA	79,95
41101359	HIDRO RM COLANGIO OU URORM	851,32
41101057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	269,38
41101383	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL	230,42
41101170	RM ABDOMEN (DEFECO)/ RM ABDOMEN SUPERIOR	898,49
41101103	RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	837,41
41101278	RM BACIA	851,32
41101030	RM BASE DO CRANIO	851,32
41101219	RM BOLSA ESCROTAL	837,41
41101316	RM CALCANEIO/ RM COXO FEMORAL/ RM OMBRO	851,32
41101227	RM COLUNA CERVICAL/ RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR/ RM COLUNA LOMBAR/ RM COLUNA TORACICA	851,32
41101138	RM CORAÇÃO MORFOLOGICO E FUNCIONAL	898,49
41101146	RM CORAÇÃO MORFOLÓGICO+FUNC+PERFU+STRESS	964,95
41101154	RM CORAÇÃO MORFOLÓGICO+FUNC+PERF+VIAB. MIOC	1.042,77
41101316	RM COTOVELO/ RM JOELHO	851,32

41101286	RM COXA DIREITA	851,32
41101014	RM CRANIO	851,32
41101022	RM DE SELA TURCA	851,32
41101090	RM FACE	851,32
41101197	RM FETAL	898,49
41101235	RM FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	217,54
41101162	RM MAMA	851,32
41101260	RM MAO	851,32
41101251	RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	851,32
41101073	RM ORBITA BILATERAL	851,32
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	851,32
41101308	RM PÉ	851,32
41101189	RM PELVE (DEFECO)/ RM PELVE (PARAMETRICA)	851,32
41101200	RM PENIS	837,41
41101294	RM PERNA	851,32
41101111	RM PESCOÇO	851,32
41101243	RM PLEXO BRAQUIAL	898,49
41101316	RM PUNHO / RM QUADRIL DIREITO / RM TORNOZELO	851,32
41101278	RM SACRO COCCIX / RM SACRO ÍLIACA	851,32
41101120	RM TORAX	898,49
	<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>	
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	312,60
40901394	ECODOPPLER VASCULAR PERIFERICO DAS ARTÉRIAS RENAIIS	234,95
40901289	ESTUDO 3 OU + VASOS C/DOPPLER PULS. CONT. CONVEN.	96,47
40902021	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE C/PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	252,88
40901254	OBSTÉTRICA COM TRANSNUCÊNCIA NUCAL	158,12
40809099	PUNÇÃO DE COLEÇÕES SUPERFICIAIS(ORIENT. US, CT)	79,95
40901360	ULTRA SONOGRAFIA DOPLLER DE VASOS CERVICAIS	267,12

40901173	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	113,61
40901130	US ABDOMEN SUPERIOR	122,88
40901122	US ABDOMEN TOTAL	175,92
40901211	US ANTE BRAÇO / US AXILA/ US BRAÇO / US CALCANEIO / US CERVICAL / US COXA / US DORSAL / US GLUTEIO / US INGUINAL / US LOMBAR / US MÃO / US MÚSCULO / US PAREDE ABDOMINAL/ US PAROTIDAS/ US PARTES MOLES/ US PÉ/ US PERNA/ US PESCOÇO/ US PÉ / US TENDÕES/ US VIRILHA	87,15
40901157	US APARELHO URINARIO FEMININO (rins, ureteres e bexiga)	109,11
40901165	US APARELHO URINARIO MASCULINO (rins, ureteres, bexiga e próstata)	150,75
40901203	US BOLSA ESCROTAL / US TESTÍCULOS/ US TIREÓIDE	87,15
40901220	US COTOVELO / US COXO FEMORAL / US JOELHO / US OMBRO / US PUNHO / US QUADRIL/ US TORNOZELO/ US DAS VIAS URINÁRIAS INFANTIL	103,24
40901351	US CRANIANA (TRANSFONTANELA)	221,04
40901033	US DE GLANDULAS SALIVARES	103,24
40901190	US DERMATOLOGICO PELE	76,06
40901475	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	308,97
40901408	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	234,95
40901386	US DOPPLER COLORIDO ÓRGÃO OU ESTRUTURAS ISOLADAS	213,95
40901483	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	342,96
40901114	US MAMAS	103,24
40901262	US MORFOLÓGICO	192,28
40901238	US OBSTETRICA	76,89
40901505	US OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	192,28
40901289	US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA COM DOPPLER	96,47
40901297	US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	175,78
40902013	US OBSTÉTRICA COM AMNIOCENTESE	160,55
40901246	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER	177,01
40901270	US OBSTÉTRICA GEMELAR	52,56
40901300	US PELVICA ENDOVAGINAL	104,07
40901181	US PELVICA (GINECOLOGICA)	113,61

40901319	US PELVICA TRANSVAGINAL P/CONTR. OVULACAO	210,72
40901149	US RETROPERITONIO, GRANDES VASOS E SUPRA RENAIIS	140,40
40901041	US TORAX (EXTRA-CARDIACO)	71,56

<b>06 - CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA</b>		
	<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 31.752.272/0001-71</b>	
	CBHPM 5ª edição 2009, PORTES +2,53% e UCO 13,75. FILME: 23,23m²	21/03/19
<b>07 BIOSCAN DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 04.172.259/0001-70</b>		
	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 PORTES +2,53% UCO: 13,75 FILME: 23,29 m²	
08		
09	<b>VITOR GUARÇONI DE PAULA</b>	Tabela vigente de odontologia

<b>10 ASSOCIAÇÃO DE UROLOGIA DO ESPIRITO SANTO 14.358.299/0001-65</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALORES</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta em consultório	88,00	10/05/2019
10102019	Visita Hospitalar paciente Internado	160,00	
31101364	Pieloplastia	5.450,00	
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral		
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral		
31101356	Pielolitotomia	4.700,00	
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral		
31101305	Nefrostomia a céu aberto unilateral		
31101275	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)	11.200,00	
40814076	Retirada percutânea de cálculos renais orientada pó RX, US ou TC		
31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral		
31101313	Nefrostomia percutânea unilateral		
31101186	Nefrectomia radical com linfadenectomia	11.500,00	
30914078	Linfadenectomia retroperitoneal		

<b>31101160</b> <b>31102042</b>	Nefrectomia parcial Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	12.350,00	
<b>31101194</b>	Nefrectomia total	9.000,00	
<b>31101038</b>	Adrenalectomia	12.350,00	
<b>31101011</b>	Drenagem de abscesso renal	2.400,00	
<b>31101070</b> <b>31101135</b>	Biópsia renal cirúrgica Tratamento de cistos renais	2.400,00	
<b>31101402</b>	Biópsia renal por punção	1.000,00	
<b>31101313</b>	Nefrostomia percutânea	1.500,00	
<b>31101305</b>	Nefrostomia aberta	4.700,00	
<b>31101240</b>	Nefrolitotripsia extracorpórea por ondas de choque	1.800,00	
<b>31101259</b>	Nefrolitotripsia (reaplicação)	1.100,00	
<b>31102182</b> <b>31103022</b> <b>31103413</b>	Reimplante ureteral Bexiga Psóica ou Reimplante uretero-vesical à Boari	5.250,00	
<b>31102301</b> <b>31102042</b>	Ureterolitotomia Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	4.700,00	
<b>31102379</b> <b>31102050</b> <b>31102085</b>	Ureterorrenolitotripsia rígida com laser (31102565) Colocação cistoscópica de duplo J unilateral Dilatação endoscópica unilateral	5.985,00	
<b>31102360</b> <b>31102050</b> <b>31102085</b>	Ureterorrenolitotripsia flexível Colocação cistoscópica de duplo J unilateral Dilatação endoscópica unilateral	7.980,00	
<b>31102050</b> <b>31102069</b> <b>31102042</b>	Colocação de cateter duplo J cistoscópica ou nefrocópica ou cirúrgica	2.400,00	
<b>31102450</b> <b>ou</b> <b>31102441</b> <b>ou</b> <b>31102433</b>	Ureterotomia	2.600,00	
<b>31102255</b> <b>31102263</b> <b>31102050</b>	Ureterocele a céu aberto ou endoscópica Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	2.600,00	

<b>31102280</b> <b>ou</b> <b>31102425</b> <b>31102042</b>	Derivações urinárias incontinentes  Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	13.000,00	
<b>31102417</b> <b>ou</b> <b>31103499</b> <b>ou</b> <b>31103502</b> <b>ou</b> <b>31103480</b> <b>31102042</b>	Derivações urinárias continentest  Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	15.000,00	
<b>20104049</b>	Cateterismo vesical	400,00	
<b>40201066</b>	Cistoscopia	1.200,00	
<b>31103030</b> <b>40201066</b>	Biópsia vesical Cistoscopia	1.200,00	
<b>31103472</b> <b>40201066</b>	Retirada de duplo J Cistoscopia	1.200,00	
<b>31103170</b>	Cistostomia aberta	2.400,00	
<b>31103456</b>	RTU de tumor de bexiga	4.000,00	
<b>31103219</b>	Ressecção de colo vesical	2.400,00	
<b>31103065</b>	Cistectomia parcial	5.300,00	
<b>31103073</b> <b>31102280</b> <b>ou</b> <b>31102425</b> <b>31102417</b> <b>31103499</b> <b>31103502</b> <b>31103480</b> <b>31102042</b> <b>30914060</b>	Cistectomia radical Derivações urinárias incontinentes  Derivações urinárias continentest  Colocação cirúrgica de duplo J unilateral Linfadenectomia pélvica	18.000,00	
<b>31103146</b>	Cistolitotripsia	3.300,00	
<b>31103090</b>	Cistolitotomia	3.300,00	
<b>31103197</b>	Cistostomia por punção	800,00	

<b>20104154</b>	Instilação de BCG	450,00	
<b>41301340</b>	Urodinâmica	600,00	
<b>41301340</b>	Urodinâmica pediátrica	850,00	
<b>41301358</b>	Fluxometria	150,00	
<b>31103332</b>	Sling	2.990,00	
<b>31103375</b> <b>31302041</b> <b>31302050</b> <b>31302068</b>	Cirurgia vaginal para tratamento de celes com ou sem uso de tela  (se anterior e posterior + 50%)	3.500,00	
<b>31103251</b>	Enterocistoplastia	15.000,00	
<b>31103367</b> <b>40201066</b>	Injeção de Botox intravesical Cistoscopia	1.800,00	
<b>31103286</b> <b>31103294</b> <b>31103308</b> <b>31103316</b> <b>31103324</b>	Correção de fistulas urinárias	6.200,00	
<b>31206220</b> <b>31206212</b>	Postectomia adulto Plástica do freio bálano-prepucial	1.200,00	
<b>31206220</b> <b>31206212</b>	Postectomia criança (<12 anos) Plástica do freio bálano-prepucial	1.500,00	
<b>31206212</b>	Plástica do freio bálano-prepucial	450,00	
<b>31206174</b>	Redução de parafimose	850,00	
<b>31206042</b>	Correção de curvatura peniana (Peyronie)	2.400,00	
<b>31206018</b>	Amputação parcial de pênis	4.000,00	
<b>30101298</b>	Exerese de molusco contagioso	450,00	
<b>31206034</b> <b>31206050</b>	Tratamento de HPV (inclui biópsia e eletrocoagulação)	450,00	
<b>31206239</b>	Tratamento do priapismo	3.200,00	
<b>31206093</b>	Fratura de pênis	3.200,00	
<b>31206069</b>	Emasculação	8.750,00	
<b>31206255</b>	Reimplante de pênis	8.750,00	

<b>31206247</b>	Reconstrução de pênis com enxerto e/ou retalho	8.750,00	
<b>31206140</b>	Implante de prótese peniana maleável	4.000,00	
<b>31206131</b>	Implante de prótese peniana inflável	7.150,00	
<b>41301285</b>	Penioscopia	300,00	
<b>31104142</b> <b>31104134</b>	Meatotomia ou meatoplastia	1.000,00	
<b>31104223</b>	Uretrotomia interna	2.400,00	
<b>31104215</b>	Uretrostomia	2.400,00	
<b>31104070</b>	Esfínterectomia	2.400,00	
<b>20104111</b>	Dilatação uretral	450,00	
<b>31206115</b>	Hipospádia distal	3.800,00	
<b>31206123</b>	Hipospádia proximal	6.200,00	
<b>31206077</b>	Epispádia	6.200,00	
<b>31104193</b>	Uretroplastia	6.200,00	
<b>31104053</b>	Divertículo de uretra	2.500,00	
<b>31302084</b>	Exérese cisto vaginal (parauretral)	2.500,00	
	Implante de esfínter artificial	7.000,00	
<b>31203027</b>	Biópsia de testículo	1.800,00	
<b>31204015</b>	Biópsia de epidídimo	1.800,00	
<b>31204031</b>	Epididimectomia	1.800,00	
<b>31203043</b>	Cura cirúrgica de hidrocele	1.800,00	
<b>31204066</b>	Cisto de epidídimo	1.800,00	
<b>31203124</b>	Varicocele	2.000,00	
<b>31205011</b>	Espermatoclectomia	2.000,00	
<b>31203108</b>	Torção de testículo com fixação de testículo contralateral	2.400,00	
<b>31203078</b>	Orquiectomia	2.400,00	
<b>31203116</b>	Ressecção de tumor de testículo	2.900,00	
<b>31203060</b>	Orquidopexia por criptorquidia (inclui fixação de testículo contralateral)	3.200,00	
<b>31206086</b>	Punção de túnica vaginal	450,00	

<b>31202047</b>	Exerese de cisto sebáceo em bolsa escrotal	450,00	
<b>31009018</b>	Drenagem de abscesso perineal	2.400,00	
<b>31203051</b>	Implante de prótese testicular	2.200,00	
<b>31205070</b>	Cirurgia esterilizadora masculina	1.600,00	
<b>31205054</b>	Reversão de vasectomia por microcirurgia	6.800,00	
<b>30101280</b>	Desbridamento de lesões necróticas (Fournier) por sessão	1.500,00	
<b>31201130</b>	RTU próstata	5.700,00	
<b>31201067</b>	Hemostasia de loja prostática com evacuação de coágulos para tratamento de hematúria com Retenção urinária aguda	3.200,00	
<b>31201121</b>	Prostatectomia à céu aberto	5.700,00	
<b>31201113</b> <b>30914060</b>	Prostatectomia radical Linfadenectomia pélvica	11.400,00	
<b>31201024</b>	Drenagem de abscesso prostático	2.400,00	
<b>31201040</b>	Biópsia prostática por agulha	600,00	
	<b>Pareceres: R\$ 160,00 ( Cento e Sessenta Reais)</b>		

- Procedimentos realizados por via laparoscópica terão acréscimo de 30%
  - Os casos de cirurgia bilateral terão acréscimo de 50%
  - Procedimentos não listados nessa Tabela terão seu valor avaliado pelo custo de seu equivalente em termos de dificuldade técnica e tempo previsto de cirurgia.
  - Tais valores referem-se a honorários médicos do cirurgião, seus auxiliares;
- Não se encontram incluídos os honorários dos anestesistas, materiais OPME e Materiais e Medicamentos utilizados e demais taxas hospitalares.

<b>11</b>		
-----------	--	--

<b>12- CLÍNICA DE CIRURGIA GERAL 32.429.623/0001-70</b>			<b>vigência</b>
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
10101012	Consulta Médica	88,00	02/04/2019
<b>Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biópsia + teste de urease (4.02.01.12-0; 4.02.02.03-8 e 4.06.01.26-9)</b>			
4.02.01.12-0	Honorários para VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA+ TESTE UREASE	245,67	
4.02.02.03-8	BIÓPSIA	45,15	
4.06.01.26-9	TESTE DA UREASE	22,58	

82.01.20.40	MATERIAL (incluso pinças de biópsias=R\$ 36,80)	56,91
82.01.20.08	MEDICAMENTO	33,76
80.01.20.50	TAXA DE SALA	63,89
	<b>TOTAL</b>	<b>467,96</b>
<b>Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia) (4.02.01.08-2)</b>		
4.02.01.08-2	Honorários para VIDEOCOLONOSCOPIA ( Inclui a Retossigmoidoscopia)	456,11
82.01.20.40	MATERIAL (incluso pinças de biópsias para colono = R\$ 17,25 e alças de polipectomias = R\$ 59,80 )	125,41
82.01.20.08	MEDICAMENTO	67,54
80.01.20.50	TAXA DE SALA	30,55
	<b>TOTAL</b>	<b>679,61</b>
<b>Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo (4.02.01.12-0)</b>		
4.02.01.12-0	Honorários para endoscopia digestiva alta com biópsia + teste de urease sem vídeo	233,77
82.01.20.40	MATERIAL	6,25
82.01.20.08	MEDICAMENTO	33,76
80.01.20.50	TAXA DE SALA	63,89
	<b>TOTAL</b>	<b>337,67</b>

### **13- CREMASCO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
	ULTRASSONOGRAFIA:	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 UCO: 13,37 PORTES: PLENA	11/03/2019
	ANÁLISES CLÍNICAS	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 UCO: 13,37 PORTES: PLENA	
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	286,13	
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	232,92	
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	400,61	
40601048	Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	1.064,18	
40601056	Necrópsia de embrião / feto até 500 gramas	560,75	

40601064	Microscopia eletrônica	875,37	
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista	137,83	
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	330,67	
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	232,57	
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	480,68	
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	95,59	
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos	95,59	
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	47,80	
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	70,80	
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	285,78	
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	31,00	
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imuno-histoquímica (duas a cinco reações)	786,98	
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imuno-histoquímica isolada	393,49	
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	207,26	
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	151,99	
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	207,26	
40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	95,59	
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica	198,67	
40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	406,62	
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	95,59	
40601269	Coloração especial por coloração	47,80	
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	786,98	
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	786,98	
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	391,57	
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	76,81	

**14 - CLÍNICA ORTOPÉDICA TRAUMA LTDA 27.551.696/0001-09**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	CONSULTA	88,00	29/04/19
31602118	Bloqueio de nervo periférico	116,57	
20103077	Ataxias	12,11	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,79	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,10	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,11	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,20	
20103271	Hemiplegia	17,09	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,10	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,79	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,01	
20103344	Miopatias	23,45	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,20	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,16	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,16	
20103425	Paralisia cerebral	21,72	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,57	
20103468	Parkinson	17,32	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,32	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,88	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,32	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,41	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,32	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	

2010363	Reabilitação labiríntica	39,28	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,32	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,11	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,17	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	46,09	
50000446	RPG	40,39	

<b>15 - CLÍNICA SERV MED LTDA 27.555.168/0001-10</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO): Ginecologia e dermatologia, clínica geral	88,00	
10101012	Consulta pediatria	113,90	

<b>16- PAT PATOLOGIA CLÍNICA LTDA-EPP 02.260.901/0001-48</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
	Laboratório de análises clínicas	"CBHPM 5ª Edição 2009 PORTES +2,53% UCO: R\$ 14,06"	28/04/19

<b>17 - NORTES – NÚCLEO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO S/S LTDA-ME 14.216.914/0001-07</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	30/03/19

<b>18 - CONSULTÓRIOS SAN MARTIN LTDA 02.394.003/0001-82</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica	86,00	
41301102	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)	25,75	<b>04/12/18</b>

**20 - COPES-CLÍNICA DE ORIENTAÇÕES PSICOLÓGICA DO ESPIRITO SANTO LTDA 27.370.907/0001-07**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica: Psiquiatria	113,90	23/04/19
10101012	Neuropediatria	113,90	
50000462	Psicologia consulta	54,54	
50000470	Psicologia sessão	38,38	
50000586	Consulta Fonoaudiologia	54,54	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	38,38	
40103056	Potencial evocado estacionário (Steady State)	188,53	
40103170	EEG de rotina	79,84	
40103188	EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização	155,47	
40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	152,10	
40103200	Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas)	121,82	
40103234	Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	85,90	
40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial	176,64	
40103315	Eletroneuromiografia de MMII	283,68	
40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	283,68	
40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	445,66	
40103340	Eletroneuromiografia de segmento complementar	96,83	
40103358	Eletroneuromiografia de segmento especial	223,93	
40103536	Polissonograma com EEG de noite inteira	396,17	
40103560	Potencial evocado - P300	168,67	
40103595	Potencial evocado gênito-cortical (PEGC)	152,10	
40103609	Potencial evocado motor - PEM (bilateral)	240,72	
40103617	Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS)	209,98	
40103633	Potencial evocado visual (PEV)	109,76	
40103757	Vídeo-eletrencefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT)	159,15	
40103374	EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores)	89,9405	
40103390	EMG quantitativa ou EMG de fibra única	201,29	

40103730	Teste de Latências Múltiplas de Sono (TLMS)	242,25	
<b>FISIOTERAPIA</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
20103077	Ataxias	12,12	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,79	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,10	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,12	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,21	
20103271	Hemiplegia	17,09	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,10	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,79	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,01	
20103344	Miopatias	23,46	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,21	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,17	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,17	
20103425	Paralisia cerebral	21,72	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,57	
20103468	Parkinson	17,33	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,36	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,33	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,88	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,33	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,42	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,36	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,3316	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	
2010363	Reabilitação labiríntica	39,28	

20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,33	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,12	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,17	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	46,09	
50000446	RPG	40,40	

<b>21- MEDCARDIO LTDA</b>		<b>12.408.935/0001-90</b>		
<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
<b>DOENÇA</b>				<b>30/11/21</b>
<b>CRIANÇAS</b>				
<b>Comunicação Interatrial (CIA)</b>	30901057	<b>Correção cirúrgica da comunicação interatrial (com diretriz de utilização)</b>		
Procedimentos inclusos	30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 20204027 30916011 30905060 30904080	instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss/ Punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst de cateter temp p monit temporária Cardioversão elétrica Hipotermia Perfusionista Fios de marcapasso temp	<b>R\$ 25.276,57</b>	
<b>Comunicação Inter Ventricular (CIV)</b>	30901065	<b>Correção cirúrgica da comunicação interventricular (com diretriz de utilização)</b>		
	30916011 30905036 20204027 30913063 30906164 30913098	Hipotermia Instalação de CEC Cardioversão elétrica Cateterismo de veia central Diss/punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp. monte temporária Perfusionista	<b>R\$ 25.276,57</b>	

	30913039 30905060 30904080	Fios de marcapasso temp.		
<b>Estenoses de anel (ampliação de anel)</b>	30901014  20204027 30905036 30916011 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Ampliação (anel valvar, grandes vasos, atrio, ventrículo) (com diretriz de utilização)</b>  cardioversão elétrica instalação de CEC hipotermia cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 25.276,57</b>	
<b>Ressecção de membranas, infundíbulos, bandas</b>	<b>30901103</b>  30916011 30905036 30913063 20204027 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) -em defeitos cardíacos congênitos) (com diretriz de utilização)</b>  hipotermia instalação de CEC cateterismo de veia central Cardioversão elétrica Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 24.629,56</b>	
<b>Redirecionamento de fluxo</b>	30901090  30905036 30913063 30916011 20204027 30906164	<b>Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) – em defeitos cardíacos congênitos) (com diretriz de utilização)</b>  instalação de CEC cateterismo de veia central hipotermia Cardioversão elétrica Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária	<b>R\$ 24.898,09</b>	

	30913098 30913039 30905060 30904080	Perfusionista Fios de marcapasso temp.		
<b>Transposições</b>	30901111  30905036 20204027 30916011 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Transposições (vasos, câmaras) em defeitos cardíacos congênitos) (com diretriz de utilização)</b>  instalação de CEC Cardioversão elétrica hipotermia cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 27.175,10</b>	
<b>Tetralogia de Fallot</b>	30901065  30901014 30901103 20204027 30916011 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Correção cirúrgica da comunicação intrentricular (*com diretriz de utilização)</b>  Ampliação de anel ressecção de infundíbulo cardioversão elétrica hipotermia instalação de CEC cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 25.319,22</b>	
<b>Defeito do septo AV forma total (DSAVT)</b>	30902045  30902045 30901065 30901057 20204027	<b>Plastia valvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>  Plastia tricuspide Correção de CIV Correção de CIA cardioversão elétrica instalação de CEC	<b>R\$ 38.046,59</b>	

	30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30916011 30905060 30904080	cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária hipotermia Perfusionista Fios de marcapasso temp.		
<b>Operação de Jatene (Switch arterial)</b>	30901111  30901111 30901090 30901090 30916011 30901057 30901022 20204027 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Transposições (vasos, câmaras) – em defeitos cardíacos congênitos (* com diretriz de utilização)</b>  Transposição pulmonar Redirecionamento cor dir Redirecionamento cor esq hipotermia Correção de CIA Ligadura Canal arterial cardioversão elétrica instalação de CEC cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 56.086,30</b>	
<b>Cavo – Pulmonar total</b>	30901090  30901090 30905036 20204027 30916011 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) em defeitos cardíacos congênitos (* com diretriz de utilização)</b>  Redir. Tubo – Átrio Dir. instalação de CEC cardioversão elétrica hipotermia cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 33.347,24</b>	

<b>Persistência do canal arterial</b>	30901022 30913063 30913098 30906164	<b>Canal arterial persistente – correção cirúrgica (* com diretriz de utilização)</b>  cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$ 15.580,83</b>	
<b>Coarctação da aorta</b>	30901030 30913063 30913098 30906164	<b>Coarctação da aorta – correção cirúrgica (* com diretriz de utilização)</b>  cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$ 24.133,20</b>	
<b>Anastomose Sistêmico Pulmonar</b>	30901090 30913063 30913098 30906164	<b>Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) – em defeitos cardíacos congênitos (* com diretriz de utilização)</b>  Cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$ 17.611,78</b>	
<b>Bandagem de artéria pulmonar</b>	30901049 30913063 30913098 30906164	<b>Confecção de bandagem da artéria pulmonar (* com diretriz de utilização)</b>  cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$ 17.611,78</b>	
<b>Glen sem CEC</b>	30901090 30913063 30913098 30906164	<b>Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) – em defeitos cardíacos congênitos (* com diretriz de utilização)</b>  cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$ 17.611,78</b>	
<b>ADULTOS</b>				
<b>Válvulas</b>				
<b>Ampliação de anel</b>	30902010 20204027 30916011 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039	<b>Ampliação do anel valvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>  Cardioversão elétrica Hipotermia Instalação de CEC cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico	<b>R\$ 24.365,71</b>	

	30905060 30904080	Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.		
<b>Cirurgia Multivalvar</b>	30902029  30905036 20204027 30916011 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060	<b>Cirurgia multivalvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>  Instalação de CEC Cardioversão elétrica Hipotermia cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista	<b>R\$ 29.375,76</b>	
<b>Comissurotomia Valvar</b>	30902037  20204027 30916011 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Comissurotomia valvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>  Cardioversão elétrica Hipotermia Instalação de CEC cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 25.476,66</b>	
<b>Plastia Valvar</b>	30902045  30905036 30913063 20204027 30916011 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Plastia valvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>  Instalação de CEC cateterismo de veia central Cardioversão elétrica Hipotermia Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 26.104,54</b>	
<b>Troca valvar</b>	30902053	<b>Troca valvar – em valvopatias cardíacas (* com diretriz de utilização)</b>	<b>R\$</b>	

	30916011 20204027 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	Hipotermia Cardioversão elétrica Instalação de CEC cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>26.452,31</b>	
<b>Troca Valvar com ablação</b>	30912016	<b>Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequencia – terapia em cardiologia intervencionista</b>	<b>R\$ 30.691,66</b>	
<b>Coronariopatias</b>				
<b>Aneurismectomia de VE</b>	30903017 20204027 30905036 30916011 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	Aneurismectomia de VE – em coronariopatias (* com diretriz de utilização) Cardioversão elétrica Instalação de CEC Hipotermia cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 24.365,71</b>	
<b>Revascularização do miocárdio</b>	30903025 30999006 20204027 30916011 30906369 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	Revascularização do miocárdio (* com diretriz de utilização) Enxerto arterial Cardioversão elétrica Hipotermia Enxerto venoso Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 26.579,16</b>	
<b>Revascularização do</b>	30903025/	Revascularização do miocárdio ( com diretriz de utilização)	<b>R\$</b>	

<b>miocárdio + ablação</b>	30912016  30912016 30999006 20204027 30916011 30906369 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência – terapia em cardiologia intervencionista.  Ablação Enxerto arterial Cardioversão elétrica Hipotermia Enxerto venoso Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>31.495,69</b>	
<b>Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar</b>	<b>30903033</b>  30902053 30903025 30916011 20204027 30999006 30906369 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar (com diretriz de utilização)</b>  Troca Valvar Revascularização do miocárdio Hipotermia Cardioversão elétrica Enxerto arterial Enxerto venoso Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 32.623,62</b>	
<b>Revascularização do miocárdio + Aneurismectomia VE</b>	<b>30903025/30903017</b> 30903017 30906369 30905036 30916011 20204027 30913063	<b>Revascularização do miocárdio (com diretriz de utilização)</b>  aneurisma VE Enxerto venoso Instalação de CEC Hipotermia Cardioversão elétrica Cateterismo de veia central	<b>R\$ 31.899,98</b>	

	30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.		
<b>Ventriculectomia Parcial</b>	30903041 20204027 30916011 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Ventriculectomia Parcial em coronariopatias (com diretriz de utilização)</b> Cardioversão elétrica Hipotermia Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 24.365,71</b>	
<b>AORTA – Dissecções, aneurismas, etc</b>				
<b>ANEURISMA AORTA</b>	<b>30906083</b> 20204027 30916011 30905036 30913063 30906164 30913098 30913039 30905060 30904080	<b>Aneurismas toracicos ou toraco-abdominais cirurgia arterial</b> Cardioversão elétrica Hipotermia Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 31.046,57</b>	
<b>Correção das dissecções aórticas</b>	<b>30906172</b> 30916011 20204027 30905036 30913063 30906164 30913063 30913039 30905060 30904080	<b>Correção das dissecções da aorta – cirurgia arterial</b> Hipotermia Cardioversão elétrica Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$ 34.376,79</b>	

<b>Transplante Cardíaco</b>	<b>31502024</b> 30916011 20204027 30905036 30913063 30906164 30913063 30913039 30905060 30904080	<b>Transplante cardíaco (receptor)</b> Hipotermia Cardioversão elétrica Instalação de CEC Cateterismo de veia central Diss./ punção arterial Cateterismo venoso periférico Inst. de cateter temp p monit temporária Perfusionista Fios de marcapasso temp.	<b>R\$</b> <b>41.906,11</b>	
<b>Transplante Cardíaco</b>	<b>31502016</b>	<b>Transplante cardíaco (doador)</b>	<b>R\$ 7.367,57</b>	
<b>Pericardiectomia</b>	<b>30915040</b>  30913063 30913063 30906164	<b>Pericardiectomia/ Pericardiotomia</b>  Cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$</b> <b>7.367,57</b>	
<b>Drenagem do pericárdio</b>	<b>30915023</b> 30913063 30913063 30906164	<b>Drenagem do pericárdio</b> Cateterismo de veia central Cateterismo venoso periférico Diss./ punção arterial	<b>R\$</b> <b>5.212,57</b>	
<b>Tratamento cirúrgico mediastinite</b>	<b>30805112</b>	<b>Mediastinotomia (veia paraesternal, transesternal, cervical)</b>	<b>R\$</b> <b>7.890,52</b>	
<b>Endarterectomia carotídea unilateral</b>	<b>30906199</b>	<b>Endarterectomia carotídea unilateral</b>	<b>R\$</b> <b>7.187,16</b>	
<b>Toracocentese</b>	<b>30804086</b>	<b>Punção pleural</b>	<b>R\$ 813,00</b>	
<b>Toracotomia exploradora</b>	<b>30601185</b>	<b>Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos)</b>	<b>R\$</b> <b>5.413,56</b>	
<b>Drenagem Torácica</b>	<b>30804132</b>	Toracostomia com drenagem pleural fechada	<b>R\$</b> <b>1.082,64</b>	
<b>Miocardiorrafia</b>	<b>30917034</b>	Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração)	<b>R\$</b> <b>9.691,09</b>	
<b>Retirada de corpo estranho</b>	<b>30601142</b>	Retirada de corpo estranho	<b>R\$</b> <b>1.431,88</b>	

20204027		Cardioversão elétrica de emergência	<b>R\$ 2.064,39</b>	
<b>20201052</b>		Cardioversão elétrica eletiva	<b>R\$ 1.835,12</b>	
<b>Marca Passos</b>				
<b>Desfibrilador</b>	<b>30904021</b>	Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos – marcapasso cardíaco	<b>R\$ 17.434,68</b>	
<b>Multi- sítio (bifocal, biventricular</b>	<b>30904064</b>	Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio	<b>R\$ 17.560,19</b>	
<b>MP DDD (imp ger+ eletrodos atr e ven)</b>	<b>30904145</b>	Implante de marca passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular) marcapasso cardíaco	<b>R\$ 6.890,73</b>	
<b>MP Unicameral (impl ger+ eletrodo atr ou ven)</b>	<b>30904137</b>	Implante de marcapasso monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular) marcapasso cardíaco	<b>R\$ 5.707,70</b>	
<b>Instalação de MP Temp epimiocárdico</b>	<b>30904080</b>  30804140	Instalação de marcapasso epimiocárdico temporário – marcapasso cardíaco  Toracostomia	<b>R\$ 6.072,03</b>	
<b>Recolocação de eletrodo/gerador com ou sem troca de gerador</b>	<b>30904102</b>	Recolocação de eletrodo/gerador com ou sem troca de unidades – marcapasso cardíaco	<b>R\$ 2.764,33</b>	
<b>Retirada de sistema (não aplicável a troca de gerador)</b>	<b>30904110</b>	Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador) – marcapasso cardíaco	<b>R\$ 2.764,33</b>	
<b>Troca de gerador</b>	<b>30904129</b>	Troca de gerador – marcapasso cardíaco	<b>R\$ 2.274,87</b>	
<b>Implante de MP temporário à beira do leito</b>	<b>30904099</b>	Implante de marcapasso temporário a beira do leito – marcapasso cardíaco	<b>R\$ 2.274,87</b>	

<b>22 - INSTITUTO DE OLHOS VIEIRA MENDES LTDA-ME 07.071.866/0002-13</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	88,00	03/04/19
20103018	Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular	17,79	
20104324	Curativo oftalmológico	11,67	

30301025	Biopsia de pálpebra	44,52	
30301033	Blefarorrafia	122,44	
30301041	Calázio	44,52	
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	361,77	
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	306,12	
30301122	Epilação	33,38	
30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	361,77	
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	306,12	
30301238	Sutura de pálpebra	122,44	
30301246	Tarsorrafia	183,66	
30301262	Triquiase com ou sem enxerto	239,31	
30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	183,66	
30302137	Tumor de órbita - exérese	729,10	
30303010	Auto Transplante conjuntival	139,14	
30303028	Biopsia conjuntiva	44,52	
30303044	Infiltração subconjuntival	817,00	
30303060	Pterigio-exerese	139,14	
30303079	Reconstrução do fundo do sacro	306,12	
30303087	Sutura conjuntiva	96,01	
30303109	Tumor exerese	139,14	
30304016	Cauterização de úlcera	44,52	
30304032	Corpo estranho - retirada	44,52	
30304059	Recobrimento conjuntival	139,14	
30304067	Sutura (com ou sem hérnia de iris)	256,01	
30304083	Implante de anel intra estromal	833,23	
30305012	Paracentese da câmara	96,01	
30305039	Remoção de hifema	473,08	
30305047	Retirada de corpo estranho	473,08	
30306019	Capsulectomia (yang ou cirurgia)	222,62	

30306027	Facectomia com lente intraocular com faco emulsificação	779,19	
30306043	Facectomia sem implante	473,08	
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	473,08	
30307031	Endo laser/Endo diatermia	222,62	
30307040	Implante de silicone intravítreo	222,62	
30307058	Infusão de perfluocarbono	222,62	
30307074	Corpo estranho	473,08	
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	567,69	
30307090	Troca fluido gasosa	222,62	
30307112	Vitrectomia anterior	473,08	
30307120	Vitrectomia vias pars plana	729,10	
30308038	Sutura de esclera	473,08	
30309018	Enucleação com implante ou evisceração	473,08	
30309026	Injeção retro bulbar	44,52	
30309034	Reconstrução do globo ocular com lesão	662,30	
30310016	Biopsia de iris	183,66	
30310032	Cirurgias Antiglaucomatosas (qualquer técnica)	512,03	
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	222,62	
30311012	Biopsia	96,01	
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	44,52	
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	361,77	
30313058	Reconstituição de pontos lacrimais	361,77	
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	58,42	
40103137	Campimetria MONOCULAR	62,99	
40103242	Eletro-oculografia - Monocular	99,89	
40103250	Eletro monocular	99,89	
40103633	Potencial Evocado Visual (PEV)	109,76	
40901017	Globo Ocular Bilateral	99,32	
40901025	Globo Ocular com doppler colorido bilateral	191,01	

40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	138,54	
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	106,30	
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) por campo	33,58	
41205090	Braquiterapia Oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD)	1.872,50	
41301013	Angiofluoresceinografia MONOCULAR	119,98	
41301021	Angiografia com indocianina verde monocular	213,39	
41301030	Avaliação orbito palpebral exoftalmo metria binocular	20,39	
41301080	Ceratoscopia computadorizada MONOCULAR	79,23	
41301129	Curva tensional diária BINOCULAR	59,15	
41301153	Estéreo foto de papila monocular	55,69	
41301170	Avaliação de vias lacrimais (teste de schirmer)	24,82	
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico)	20,91	
41301242	Gonioscopia BINOCULAR	48,63	
41301250	Mapeamento de retina binocular	42,24	
41301269	Microscopia Especular MONOCULAR	91,89	
41301277	Oftalmodianamometria monocular	21,84	
41301307	PAM monocular MONOCULAR	22,72	
41301315	Retinografia Monocular	59,99	
41301323	Tonometria BINOCULAR	23,96	
41301366	Visão Subnormal monocular	64,85	
41401271	Teste de sensibilidade ou de cores	22,94	
41401301	Teste provocativo para glaucoma binocular	20,46	
41501012	Biometria MONOCULAR	66,05	
41501128	Paquimetria MONOCULAR	43,86	
41501144	OCT Monocular MONOCULAR	190,89	

#### Diárias e Taxas

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
8102203-4	Hospital Dia	12 horas	114,35

81022026	Sala Observação/Repouso	6 horas	25,38
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA</b>			
8101300-0	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	39,95
8101301-9	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	115,02
8101302-7	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	180,69
8101303-5	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	242,21
8101304-3	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	315,30
8101305-1	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	377,15
8101306-0	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	443,49
8101307-8	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. Cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	507,07
<b>TAXAS</b>			
8102226-3	Diária de acompanhante	Dia	10,79
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>			
8102311-1	Aparelho facco cirurgia oftalmológica	Uso	45,98
8102207-7	Bisturi Elétrico e/ou Bipolar	Uso	22,90
8102240-9	Desfibrilador	Uso	11,43
8102314-6	Microscópio Oftalmológico / Neurológico	Uso	112,33
8102287-5	Monitor Cardíaco (exceto em UTI e C. Cirúrgico)	Hora	57,24
8102270-0	Oxímetro de pulso	Hora	4,74
8301218-4	Respirador Artificial	Hora	3,60
<b>GASOTERAPIA</b>			
8301210-9	Oxigênio Respirador/ C.C	Hora	13,41
8301200-1	Oxigênio Máscara/Nasal	Hora	9,36
8301226-5	Ar medicinal	Hora	8,94

<b>CURATIVO</b>			
8101200-0	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,62
8104201-9	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	17,20
8104202-7	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	19,26
8104204-3	Curativo (com material) – tamanho especial	Uso	26,09
<b>ANESTESIOLOGIA</b>			
Porte 1		Uso	107,94
Porte 2		Uso	157,00
Porte 3		Uso	231,85
Porte 4		Uso	107,94
Porte 5		Uso	343,48
Porte 6		Uso	531,16
Porte 7		Uso	742,15
Porte 8		Uso	1.054,95

**Medicamentos: BRASÍNDICE PMC**

**Medicamentos de uso restrito: BRASÍNDICE PF +20%**

**Materiais: SIMPRO PLENA**

**OPME**

<b>FAIXA DE VALOR</b>	<b>(%)</b>
Até R\$ 2.500,00	4,5
De R\$ 2.501,00 à R\$ 5.000,00	3,5
De R\$ 5.001,00 à R\$ 15.000,00	3,0
Acima de R\$ 15.000,00	2,0

**HONORÁRIOS MÉDICOS:**

**CBHPM: 5ª EDIÇÃO 2009**

**PORTES: +2,53%**

**UCO: R\$ 12,30**



<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	88,00	
20103018	Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular	17,79	
20104324	Curativo oftalmológico	11,67	
30301025	Biopsia de palpebra	44,51	
30301033	Blefarorrafia	122,43	
30301041	Calazio	44,51	
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	361,73	
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	306,09	
30301122	Epilação	33,37	
30301181	Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral	361,73	
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	306,09	
30301238	Sutura de pálpebra	122,43	
30301246	Tarsorrafia	183,65	
30301262	Triquíase com ou sem enxerto	239,29	
30301270	Xantelasma palpebral - exérese - unilateral	183,65	
30302137	Tumor de órbita - exérese	729,03	
30303010	Auto Transplante conjutival	139,13	
30303028	Biopsia conjuntiva	44,51	
30303044	Infiltração sub-conjuntival	816,92	
30303060	Pterigi-exerese	139,13	
30303079	Reconstrução do fundo do sacro	306,09	
30303087	sutura conjuntiva	96,00	
30303109	Tumor exerese	139,13	
30304016	Cauterização de ulcera	44,51	
30304032	Corpo estranho - retirada	44,51	
30304059	Recobrimento conjuntival	139,13	
30304067	Sutura (com ou sem hérnia de iris)	255,98	
30304083	Implante de anel intra-estromal	833,15	

30305012	Paracentese da câmara	96,00	
30305039	Remoção de hifema	473,03	
30305047	Retirada de corpo estranho	473,03	
30306019	Capsulectomia (yang ou cirurgia)	222,60	
30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	779,11	
30306043	Facectomia sem implante	473,03	
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	473,03	
30307031	Endolaser/Endodiatermia	222,60	
30307040	Implante de silicone intravítreo	222,60	
30307058	Infusão de perfluocarbono	222,60	
30307074	Corpo estranho	473,03	
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	567,63	
30307090	Troca fluido gasosa	222,60	
30307112	Vitrectomia anterior	473,03	
30307120	Vitrectomia vias pars plana	729,03	
30308038	Sutura de Esclera	473,03	
30309018	Enucleação com implante ou evisceração	473,03	
30309026	Injeção retro bulbar	44,51	
30309034	Reconstrução do globo ocular com lesão	662,24	
30310016	Biopsia de iris	183,65	
30310032	Cirurgias Antiglaucomatosas (qualquer técnica)	511,98	
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	222,60	
30311012	Biopsia	96,00	
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	44,51	
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	361,73	
30313058	Reconstituição de pontos lacrimais	361,73	
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	58,42	
40103137	Campimetria MONOCULAR	62,98	
40103242	Eletro-Oculografia - Monocular	99,88	

40103250	Eletro-monocular	99,88	
40103633	Potencial Evocado Visual (PEV)	109,75	
40901017	Globo Ocular Bilateral	99,31	
40901025	Globo Ocular com doppler colorido bilateral	190,99	
40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	138,52	
40901530	Ultra-sonografia diagnóstica - monocular	106,29	
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) por campo	33,57	
41205090	Braquiterapia Oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD)	1.872,32	
41301013	Angiofluoreiceniografia MONOCULAR	87,13	
41301021	Angiografia com indocianina verde monocular	213,37	
41301030	Avaliação órbito palpebral exoftalmometria binocular	20,38	
41301080	Ceratoscopia computadorizada MONOCULAR	79,22	
41301129	Curva tensional diaria BINOCULAR	59,14	
41301153	Estéreo foto de papila monocular	55,68	
41301170	Avaliação de vias lacrimais (teste de schirmer)	24,82	
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico)	20,91	
41301242	Gonioscopia BINOCULAR	20,91	
41301250	Mapeamento de retina binocular	42,24	
41301269	Microscopia Especular MONOCULAR	91,89	
41301277	Oftalmodinamometria monocular	21,84	
41301307	PAM monocular MONOCULAR	22,94	
41301315	Retinografia Monocular	87,25	
41301323	Tonometria BINOCULAR	23,96	
41301366	Visão Subnormal monocular	64,84	
41401271	Teste de sensibilidade ou de cores	22,94	
41401301	Teste provocativo para glaucoma binocular	20,46	
41501012	Biometria MONOCULAR	66,04	
41501128	Paquimetria MONOCULAR	43,85	
41501144	OCT Monocular MONOCULAR	190,87	

24 - <b>HOSPITAL MERIDIONAL 00.625.711/0001-51</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta	88,00	
90010310	<b>PRONTO SOCORRO</b>	113,90	
90010353	<b>CONSULTA (CLÍNICA MÉDICA)</b>	113,90	
90011031	CONSULTA COM GERIATRA	113,90	
90011090	CONSULTA COM NUTROLOGISTA	113,90	
90011040	CONSULTA COM PSQUIATRA	113,90	
90011066	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	113,90	
90010329	<b>CONSULTA COM PEDIATRA E SUAS ESPECIALIDADES (AMBULATORIAL E PRONTO SOCORRO)</b>	113,90	
	Médico intensivista em UTI plantão 12h	152,00	
	Para rotina em UTI's plano Enfermaria	83,00	
	Para rotina em UTI's plano Apartamento	163,00	
	Visitas médicas e pareceres em Enfermaria	65,00	
	Visitas médicas e pareceres em apartamento	108,00	
20104189	Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (sessão de 2h)	246,70	acordada em 08/04/2016
	Laboratório: CBHPM 5ª PLENA 2009	UCO: 12,00	
	<b>Medicamentos: BRASÍNDICE PMC</b>		
	<b>Medicamento de uso restrito hospitalar: BRASINDICE PF + 38%</b>		
	<b>Materiais Descartáveis: SIMPRO PF + 20%</b>		
	Medicamento Oncológico: Brasíndice PF +38%		
	Oncologia e quimioterapia: CBHPM 5ª Edição 2009, PORTES PLENA. VALOR DA UCO: R\$ 13,75		
	<b>HONORÁRIOS: CBHPM 5ª edição, Versão 2009. UCO: 12,00</b>		
	SADT: 5ª EDIÇÃO 2009. UCO: 13,75		

	Radiologia: 5ª EDIÇÃO 2009. UCO: 13,75		
	Laboratório Análises Clínicas: CBHPM 5ª edição 2009. Portes: Pleno, Uco: 13,75		
	<b>FILME: 23,00 m²</b>		
	OPME: NF+15%		
	Reajuste por IGPM		

TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
00	90011201	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 55,00
00	90011210	SESSÃO DE PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 40,00
00	90011244	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 55,00
00	90011252	SESSÃO FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 40,00
00	90011074	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	R\$ 70,00
22	-	FISIOTERAPIA (LIMITADA A DEZ, POR BENEFICIÁRIO/MÊS) (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE DEZ)	CBHPM 5ª 2009 PORTES: PLENA VALOR DA UCO: R\$ 13,75

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60000805	Apartamento coletivo com 3 leitos	Diária	185,13
60000554	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	298,32
60001135	Isolamento	Diária	321,96
60000627	Berçário Patológico	Diária	120,77
60000619	Berçário Normal	Diária	113,17
60001038	UTI Adulto UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	839,61
60001070	UTI Neurológica (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	839,61
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	839,61

60001046	UTI Coronariana (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	839,61
60001062	UTI Neonatal (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso, berço aquecido e bomba de infusão)	Diária	809,97
60001011	UTSI Intermediária (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	332,66
60000929	Hospital Dia	12 Horas	178,98
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>			
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	70,72
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	279,96
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	375,50
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	463,38
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	572,26
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	654,41
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	753,76
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	805,32
60023171	Taxa de C. Cirúrgico 8 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	964,67
<b>TAXA DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO</b>			
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	Exame	64,57
60023406	Quimioterapia	Sessão	133,78
60023325	Hemodinâmica	Exame	290,40
60033720	Sala de Observação/ Repouso	6h	54,44
60023317	Hemodiálise	Sessão	59,73
60023244	Sala de Vídeo Colonoscopia	Uso	30,89
60023260	Diálise Peritonial	Sessão	31,42
60023236	Sala de Gesso	Uso	70,52
60023082	Ambulatorial cirúrgico	Uso	70,52
<b>TAXAS</b>			
60033533	Refeição de Acompanhante (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	10,34
60033550	Taxa de atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e só caberá a cobrança dessa taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e nebulizações)	Uso	14,25

60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Dia	76,44
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Dia	23,88
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>			
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia digestiva	Uso	53,56
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia respiratória	Uso	211,64
60033860	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	184,06
60025182	Aparelho Facco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	53,41
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	10,84
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	38,74
60025689	Bomba Infusora (Remuneração por dia e por cada medicação/dieta administrada)	Dia	36,86
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	93,95
60026421	Desfibrilador	Uso	9,64
60024976	Fototerapia	Dia	31,08
60026154	Marcapasso Cardíaco	Uso	47,98
60026634	Artroscópio	Uso	46,60
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	103,65
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	103,65
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	42,31
60029269	Monitor Cardíaco	Dia	47,98
60027843	Respirador Artificial	Hora	10,45
60027169	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	95,90
60024364	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento)	Uso	169,21
60024380	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento)	Uso	336,76
60024399	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento)	Uso	336,74
60027959	Serra Elétrica Styker	Uso	53,88
60024119	Unidade de Anestesia Geral	Dia	41,76
60028300	Vítreo-fago	Uso	42,43

60026340	Colchão de pressão alternada	Dia	11,00
60031735	Oxímetro de pulso (fora do centro cirúrgico e UTI)	Dia	69,59
<b>GASOTERAPIA</b>			
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	15,62
60028378	Oxigênio Máscara, Cateter Nasal ou Capuz/Nazal	Hora	11,10
60034122	Ar comprimido	Hora	11,10
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	29,49
60028564	Oxido Nítrico (conforme protocolo de utilização)	Hora	120,00
60028475	Nebulização	Sessão	11,10
60028394	Gás Carbônico	hora	7,51
<b>CURATIVO</b>			
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,39
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	13,95
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	15,96
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	26,11

### HEMODINÂMICA

	PROCEDIMENTO	VALOR	vigência
CÓDIGOS: 30911079; 30911095; 30911052; 30911087; 30911044; 3091100 e 30911087	<b>CATETERISMO CARDIACO</b>	<b>R\$ 1.200,00</b>	
CÓDIGO: 30912032	<b>ANGIOPLASTIA CORONARIA SEM STENT</b>	<b>10.000,00</b>	
CÓDIGOS: 30912032 + 30912105	<b>ANGIOPLASTIA CORONARIA COM 01 STENT NÃO FARMACOLOGICO</b>	12.000,00	
CÓDIGOS: 30912032 + 30912105	<b>ANGIOPLASTIA CORONARIA COM 01 STENT FARMACOLOGICO</b>	<b>16.000,00</b>	
CÓDIGOS: 40812030; 40812049; 40812014, 40812022	<b>AORTOGRAFIAS, ANGIOGRAFIAS E FLEBOGRAFIAS</b>	<b>1.200,00</b>	
CÓDIGOS: 309111141 e 30911028	<b>ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO, OCT ( TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA) OU FFR (RESERVA DE FLUXO FRACIONADO)</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>	

Código: 30911117	<b>Estudo Eletrofisiológico</b>	<b>R\$ 2.000,00</b>	
Código: 20201052	<b>Cardioversão Elétrica</b>	<b>R\$ 1.000,00</b>	
Códigos: 30911117, 30911150 e 30912016	<b>Estudo Eletrofisiológico + Mapeamento + Ablação por Cateter</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	
Códigos: 30911117 e 30912016	<b>Estudo Eletrofisiológico + Ablação por Cateter</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	
Códigos: 30911117, 30911150 e 30912016	<b>Ablação FA</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	
Códigos: 30911117, 30911150, 30912016, 30912164 e 30911109	<b>Ablação c/ Carto</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>VALOR</b>
40302610	Vitamina E, pesquisa e/ou dosagem (com diretriz de utilização)	115,28
40323153	C4D Fragmento	1.089,32
40308804	Anticospos Anti Peptídeo Cíclico Citrulinado – IGG (Anti CCP)	120,52
40324192	Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa	38,52
40324176	Chikungunya, Anticorpos	181,52
40324559	Dengue, Anticorpos IGG, Soro (Teste Rápido)	32,36
40324567	Dengue, Anticorpos IGM, Soro ( Teste rápido)	32,36
40308308	Entamoeba Histolytica, Anticorpos IGM – Pesquisa e/ou dosagem (amebíase)	171,90

#### **HOME CARE**

<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>VALOR</b>
Diária de internação 24h – alta complexidade	dia	295,00
Diária de internação 24h – média complexidade	dia	210,00
Diária de internação 12h – baixa complexidade	12h	158,00
Taxa administrativa	dia	42,50
Taxa de EGG domiciliar	unidade	55,00
Taxa de recarga de cilindro de O <sup>2</sup> 1m <sup>3</sup> por cilindro	recarga	37,50
Taxa de bomba de infusão	dia	6,20
Taxa de locação de oxímetro de pulso	dia	6,67
Taxa de locação de umidificador aquecido	dia	5,00

Taxa deambu adulto/pediatrico	dia	1,20
Taxa de cama hospitalar	dia	7,46
Taxa de nebulizador	dia	1,86
Taxa de locação de BIPAP	dia	34,67
Taxa de locação de CPAP	dia	5,33
Taxa de locação de LTV	dia	93,33
Taxa de locação de cilindro de O <sup>2</sup> mensal	mês	36,00
Taxa de locação de cilindro de O <sup>2</sup> 4m <sup>3</sup> / 8m <sup>3</sup> / 10m <sup>3</sup> mensal	mês	30,00
Taxa de locação de concentrador	dia	19,27
Taxa de locação de nobreak	dia	5,00
Taxa de locação de aspirador eletrico	dia	3,00
Conjunto de bateria portatil synchhrony	dia	15,40
Bomba de vácuo aspiradora	dia	6,67
Taxa de locação whitemed 1000	dia	10,00
Taxa de locação whitemed 250E	dia	13,33
Taxa de locação cough assist	dia	60,00
Taxa de locação de ventilador trilogy	dia	180,00
Taxa de locação BIPAP (VPAPIII)	dia	52,60
Taxa de visita de enfermeiro	Por visita	90,00
Taxa de visita de técnico de enfermagem	Por visita	50,00
Taxa de visita de fonoaudiologia	Por visita	85,00
Taxa de visita de psicóloga	Por visita	60,00
Taxa de visita de fisioterapeuta	Por visita	55,00
Taxa de visita de nutricionista	Por visita	90,00
Taxa de visita de médico home care	Por visita	200,00
Taxa de visita de médico especialista	Por visita	280,00
Pacote de curativo em domicilio	unidade	112,50

<b>25- HOSPITAL METROPOLITANO 32.402.414/0001-33</b>			
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	VIGÊNCIA
	Consultas eletivas nas especialidades: Reumatologia, Pediatria, Geriatria	113,90	28/02/2019
	Consulta médica eletiva	88,00	
	<b>Nutrição:</b>	<b>R\$ 70,70</b>	
	<b>PSICOLOGIA CONSULTA:</b>	<b>R\$ 50,50</b>	
	<b>PSICOLOGIA SESSÃO:</b>	<b>R\$ 35,35</b>	
	CONSULTA EM PS: R\$ 163,00 (Pacote)		01/09/2018
	FISIOTERAPIA: 20103344: R\$ 31,00 20203041: R\$ 22,00 20203012: R\$ 23,00		
	PLANTÃO UTI: R\$ 137,76		
	ROTINA ENFERMARIA: R\$ 86,00		
	ROTINA APARTAMENTO: R\$ 172,00		
	VISITAS MÉDICAS E PARECERES EM ENFERMARIA: R\$ 86,00		
	VISITAS MÉDICAS E PARECERES EM APARTAMENTO: R\$ 172,00		
	FILME: 23,37 m <sup>2</sup>		
	MEDICAMENTOS: BRASÍNDICE PMC		
	MEDICAMENTOS RESTRITOS: PF+38,24%		
	MATERIAIS: SIMPRO + 20%		
	Medicamentos oncológicos: BRASÍNDICE-PF +30%		
	HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 5ª ED. 2009 PLENA. VALOR DA UCO: R\$ 13,75		
	SATD: CBHPM 5ª ED. 2009. PORTES +2,53% . UCO: 13,75		

TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
00	90010310	<p><b>PRONTO SOCORRO</b> Os atendimentos em Pronto Socorro serão pagos em forma de pacote no valor de R\$ 163,00. <b>Inclui:</b> 01 consulta de urgência/ emergência incluindo 01 especialista; todas as taxas; serviços de enfermagem, todos os materiais descartáveis; todos os medicamentos; gasoterapia; todos os descartáveis para assepsia e antisepsia; todos os equipamentos de proteção individual; taxa de registro.</p> <p><b>Excluso:</b> SADT; Hemodinâmica; Sangue e Hemoderivados.</p>	<b>163,00</b>	
00	90010302	<b>CONSULTA ELETIVA</b>	<b>88,00</b>	
00	90010337	CONSULTA COM NEUROLOGISTA		
00	90010345	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTETRA		
00	90011090	CONSULTA COM NUTROLOGISTA		
00	90011104	CONSULTA COM ACUPUNTURISTA (MÉDICO)		
00	90011392	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA		
00	90011406	CONSULTA COM MASTOLOGISTA		
00	90011414	CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA		
00	90011422	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA		
00	90011430	CONSULTA COM ALERGOLOGISTA		
00	90011449	CONSULTA COM BRONCOESOFAGOLOGISTA		
00	90011457	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA		
00	90011465	CONSULTA COM ONCOLOGISTA		
00	90011473	CONSULTA COM ORTOPEDISTA		
00	90011511	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL		
00	90011520	CONSULTA COM NEFROLOGISTA		
00	90011538	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO		
00	90011546	CONSULTA COM TISIOPNEUMOLOGISTA		
00	90011554	CONSULTA COM TRAUMATOLOGISTA-ORTOPEDISTA		
00	90011562	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA		
00	90011341	CONSULTA COM UROLOGISTA		
00	90011368	CONSULTA COM PROCTOLOGISTA		
00	90010434	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA		
00	90011058	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA		
00	90010329	<b>CONSULTA COM PEDIATRA</b>		<b>113,90</b>
00	90011066	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA		<b>113,90</b>
00	90011040	CONSULTA COM PSQUIATRA	<b>113,90</b>	

00	90011031	CONSULTA COM GERIATRA	<b>113,90</b>
00	90010353	<b>CONSULTA (CLÍNICA MÉDICA)</b>	<b>113,90</b>

TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
00	90011201	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 50,50
00	90011210	SESSÃO DE PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 35,35
00	90011244	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 50,50
00	90011252	SESSÃO FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 35,35
00	90011074	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	R\$ 70,70
22	-	FISIOTERAPIA (LIMITADA A DEZ, POR BENEFICIÁRIO/MÊS) (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE DEZ). Para pacientes internados, a solicitação médica deverá ser encaminhada para análise e autorização da auditoria.	20103344: R\$ 31,00  20203047: R\$ 22,00  20203012: R\$ 23,00

#### DIÁRIAS E TAXAS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60000694	Apartamento coletivo com 3 leitos	Diária	197,41
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	318,05
60000686	Isolamento	Diária	343,30
60000627	Berçário Patológico	Diária	128,74
60000619	Berçário Normal	Diária	120,64
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	769,92
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	769,92
60001046	UTI Coronariana	Diária	769,92
60001062	UTI Neonatal (inclui berço aquecido, oxímetro, monitor e bomba de infusão)	Diária	698,98
60001011	UTSI (Intermediária	Diária	354,72

60000775	Hospital Dia	12 Horas	190,82
60000783	Diária de hospital dia enfermaria		190,80
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>			
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	71,44
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	164,09
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	260,65
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	349,46
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	459,51
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	573,72
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	642,93
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	695,05
<b>TAXA DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO</b>			
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	Exame	65,21
60023406	Quimioterapia	Sessão	135,15
60023325	Hemodinâmica	Exame	293,49
60033711	Sala de Observação/ Repouso	6h	54,97
60023317	Hemodiálise	Sessão	60,33
60023244	Sala de Vídeo Colonoscopia	Uso	31,18
60023260	Diálise Peritoneal	Sessão	31,72
60023236	Ambulatorial cirurgico/gesso	Uso	71,24
<b>TAXAS</b>			
60033533	Refeição de Acompanhante (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	10,37
60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Dia	77,22
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Dia	24,11
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>			
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia digestiva	Uso	54,10
60027738	Aparelho BIBAP de ventilação invasiva e não invasiva (excluído gasoterapia)	Dia	45,25
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia respiratória	Uso	213,87

60033860	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	185,97
60025182	Aparelho Facco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	53,94
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	10,90
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	39,13
60025662	Bomba Infusora (Na UTIN cobrar somente se utilizada mais de uma)	Dia	37,22
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	94,92
60026421	Desfibrilador	Uso	9,71
60024976	Fototerapia	Dia	31,37
60027339	Marcapasso Cardíaco	Uso	48,46
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	104,73
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	104,73
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	42,74
60029196	Monitor Cardíaco (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico)	Dia	48,46
60027843	Respirador Artificial	Hora	10,84
60027169	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	99,68
60027622	RX em centro cirurgia sem intensificador de imagem	Uso	18,57
60024356	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	175,84
60024380	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	351,68
60024399	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	351,68
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	55,97
60024119	Unidade de Anestesia Geral	Dia	43,39
60028300	Vítreo-fago	Uso	44,09
<b>GASOTERAPIA</b>			
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	15,20
60028351	Oxigênio Máscara, Cateter Nasal ou Capuz/Nasal	Hora	10,81
60034335	Oxigênio, por hora máscara nasal	Hora	10,81
60028343	Ar comprimido	Hora	10,81

60028572	Protóxido de Azoto	Hora	28,71
60028564	Oxído Nítrico	Hora	6,39
60028505	Oxigênio para nebulização	Sessão	10,81
60028394	Gás Carbônico	hora	7,31
<b>CURATIVO</b>			
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,36
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	13,94
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	15,93
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	26,08

#### HEMODINÂMICA:

A remuneração dos procedimentos realizados na hemodinâmica será conforme descrito:

#### CATETERISMO

R\$ 1.200,00

CÓDIGOS: 30911079, 30911109, 30911095, 30911044, 30911052, 30911100, 30911087

Incluso no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais: (03) cateteres diagnósticos, (01) domes de pressão, (03) extensores, (01) fio guia 0,35 teflonado, (01) introdutor, (01) manifold, (01) agulha de punção e contraste não iônico.

Excluso do pacote: Honorários Médicos (equipe e anestesia).

#### ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS (SEM STENT)

R\$ 10.000,00

CÓDIGO: 30912032

Incluso no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais: (03) extensores, (01) fio guia 0,35 teflonado, (01) introdutor, (01) manifold, (01) agulha de punção e contraste não iônico, (02) cateteres guia, (01) cateter balão, (01) guia 0,014x190, (01) indeflator,(01) rotor,

Excluso do pacote: Diárias, Honorários médicos e inibidores de glicoproteína IID e IIA

ANGIOPLASTIA CORONÁRIA COM 01 STENT CONVENCIONAL R\$ 12.000,00

CÓDIGOS: 30912032 + 30912105

Incluso no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais (01) stent convencional, (01) introdutor, (01) fio guia 0,35 teflonado, (02) cateteres guia, (01) cateter balão, (01) guia 0,0014 x 190, (01) indeflator, (01) manifold, (01) rotor, (01) agulha de punção, (03) extensores, contraste não iônico.

Excluído do pacote: Diárias, Honorários médicos e inibidores de glicoproteína IID e IIIA

Obs: O Stent utilizado acima da quantidade incluída na composição do pacote será cobrado no valor de R\$ 2.000,00/ unidade.

ANGIOPLASTIA CORONÁRIA COM 01 STENT FARMACOLÓGICO R\$ 16.000,00

CÓDIGOS: 30912032 + 30912105

Incluído no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofibrano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais (01) stent farmacológico, (01) introdutor, (01) fio guia 0,35 teflonado, (02) cateteres guia, (01) cateter balão, (01) guia 0,014 x 190, (01) ineflador, (01) manifold, (01) rotor, (01) agulha de punção, (03) extensores, contraste não iônico.

Excluído do pacote: Diárias, Honorários médicos e inibidores de glicoproteína IID e IIIA

Obs: O Stent utilizado acima da quantidade incluída na composição do pacote será cobrado no valor de R\$ 6.000,00/ unidade.

AORTOGRAFIAS E ANGIOGRAFIAS R\$ 1.200,00

CÓDIGOS: 40812014, 40812022, 40812030

Incluído no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofibrano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais (03) cateteres diagnósticos, (01) dome de pressão, (03) extensores, (01) guia 0,35 teflonado, (01) guia hidrofílico, (01) introdutor, (01) manifold, (01) agulha de punção, contraste não iônico.

Excluído do pacote: Honorários Médicos (equipe e anestesia)

ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO OU FFR R\$ 6.000,00

CÓDIGOS: 30911141

Incluído no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos (exceto os de alto custo como: Tirofibrano e Alteplase), materiais descartáveis e especiais (OPME).

Excluído do pacote: Diárias e taxas hospitalares, materiais e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar, visitas médicas, honorários médicos (equipe e anestesista).

ELETROFISIOLOGIA

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

1- Estudo Eletrofisiológico R\$ 2.000,00

Código: 30911117

2- Cardioversão Elétrica R\$ 1.000,00

Código: 20201052

PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS

1- Estudo eletrofisiológico +Mapeamento + Ablação por cateter R\$ 3.000,00  
Códigos: 3091117, 30911150, 30912016

2- Estudo eletrofisiológico + ablação por cateter R\$ 3.000,00  
Códigos: 3091117, 30912016

3- Ablação FA R\$ 5.000,00  
Códigos: 3091117, 30911150, 30912016

4- Ablação com carto R\$ 5.000,00  
Códigos: 3091117, 30911150, 30912016, 30912164, 30911109

Incluso no pacote: Taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de hemodinâmica, taxa de equipamentos, bandejas, gases medicinais, medicamentos ( exceto os de alto custo como: Tirofibano e Alteplase), materiais descartáveis, contraste não iônico.

Excluso do pacote: Honorários Médicos, diárias e taxas hospitalares e materiais e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar, visitas médicas, honorários de anestesia.

Observação: Os honorários médicos deverão ser negociados diretamente com a Medritmo. Os materiais especiais (OPME) deverão ser negociados diretamente com os respectivos fornecedores, conforme solicitação médica.

## **PACOTES**

### **31002218 GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA**

R\$ 10.000,00 (dez mil reais) cirurgia convencional

### **31002390 GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA**

R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) cirurgia por vídeo.

#### **2 – Estão inclusos neste Pacote:**

2.1 – Códigos de procedimentos (punção venosa, cateterismo artéria radial, etc.)

2.2 – Cirurgias correlatas (ex.: Colecistectomia, hérnia de hiato, etc.)

2.3 – Outras intervenções necessárias (até número de três)

2.4 – Exames de diagnósticos (laboratoriais e radiológicos)

2.5 – Material Consignado, não cabendo repasse de taxa a título de qualquer natureza à CONAB.

2.6 – Três diárias, sendo uma em UTI, Taxas de sala, serviços de enfermagem, gasoterapia, equipamentos, medicamentos e materiais de consumo hospitalares

inerentes ao procedimento.

2.7 – Honorários dos profissionais envolvidos (cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar, instrumentador, anestesista).

### **3 – Critérios de Procedimentos do Pacote – Não inclusos neste:**

3.1 – Exames trans-operatórios. Ex.: Broncoscopia, pré-operatória ou outros exames que não dependam da equipe em atuação.

3.2 – Hemoderivados.

4 – Critérios do Serviço

4.1 – Equipe Multidisciplinar (Psicólogo, Nutricionista, Serviço Social).

4.2 – Equipe Médica (Cirurgião, dois Auxiliares, Anestesista, Instrumentador).

### **5 – Critérios de Pagamento**

O valor total do pacote é de R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais), referente cirurgia por vídeo, estando incluso neste, todos os itens constantes no item 2 deste documento.

### **6 – Intercorrências**

6.1 – Em caso de intercorrência, que não estiver contemplada no pacote, os procedimentos realizados serão pagos pela CONAB de acordo com os valores e critérios estipulados em tabelas acordadas.

6.2 – Não caberá ao profissional, envolvido no procedimento objeto deste pacote, cobrança à CONAB de quaisquer honorários decorrentes de intercorrências.

### **7 – Atribuições da Equipe Multidisciplinar:**

- Psicologia

#### **No pré-operatório:**

- a) Avaliação Técnica: checar as condições psicológicas do paciente que indiquem ou não a intervenção cirúrgica;
- b) Preparação Psicológica: conscientização de ganhos e perdas, da necessidade de comprometimento e da adaptação emocional a uma nova realidade;
- c) Elaboração de Laudo Técnico para discussão em equipe, com ou sem indicação cirúrgica.

#### **No pós-operatório:**

- a) Imediato: visitas ao paciente durante a internação para suporte e orientação.
- b) Acompanhamento do paciente em longo prazo (dezoito meses) durante o processo de emagrecimento, para elaboração de respostas e adaptações físicas,

emocionais e sociais às mudanças que vivenciará.

### **- Nutricionista**

#### **No pré-operatório:**

- a) Avaliação técnica: recorde alimentar de 24 (vinte e quatro) horas, avaliação subjetiva global e redução alimentar.
- b) Elaboração de o planejamento alimentar.
- c) Elaboração de Laudo Técnico.

#### **No pós-operatório:**

- a) Imediato: acompanhamento durante a internação, com avaliação nutricional contínua.
- c) Acompanhamento do paciente em longo prazo (dezoito meses) durante o processo de emagrecimento, para verificação de possíveis intercorrências, avaliação da ingestão alimentar qualitativa e quantitativamente.

#### **Métodos:**

- Reuniões;
- Avaliação Nutricional Antropométrica;
- Avaliação Laboratorial;
- Atendimento Dietoterápico individualizado.
- Assistente Social

# Organização da ficha individual dos pacientes interessados em participar do programa.

# Organização da agenda de serviço, no que diz respeito à participação em reuniões, ambulatório e cirurgia.

# Levantamento de aspectos sociais relacionados à seleção de pacientes para cirurgia.

# Avaliação do indivíduo em relação à sua família, seu meio ambiente e seu contexto social, analisando sua história, para posterior encaminhamento cirúrgico.

# atendimentos individuais visando acompanhamento social e familiar dos pacientes antes da definição cirúrgica.

# Mobilização e motivação do grupo, buscando o comprometimento dos pacientes com o programa.

# Acompanhamento social individual e familiar no pré e pós operatório.

# Contato com os demais membros da equipe (médicos, psicóloga e nutricionista), buscando satisfazer expectativas que possam surgir.

26-			

<b>27- LUAP- LABORATÓRIO UNIDOS DE ANATOMIA PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA LTDA. 27.4520100/001-14</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTOS PATOLOGIA</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	294,14	
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	239,44	
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	411,83	
40601048	Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	1.093,97	
40601056	Necrópsia de embrião / feto até 500 gramas	576,45	
40601064	Microscopia eletrônica	899,88	
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista	141,69	
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	339,93	
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	239,09	
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	494,14	
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	98,26	
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos	98,26	
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	49,19	
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	72,78	
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	293,78	
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	31,87	
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imuno-histoquímica (duas a cinco reações)	809,01	
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imuno-histoquímica isolada	404,51	
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	213,06	
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	156,24	
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	213,06	

40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	98,26	
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica	204,24	
40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	418,00	
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	98,26	
40601269	Coloração especial por coloração	49,14	
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	809,01	
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	809,01	
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	402,56	
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	78,96	
	ANÁLISES CLÍNICAS		
	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009. PORTES +2,53% , UCO: 14,06		

**28- VIVA -VILA VELHA CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA LTDA 08.921.086/0001-05**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	88,00	28/02/2019
	Porte 1	118,87	11/2018
	Porte 2	172,89	
	Porte 3	255,31	
	Porte 4	378,22	
	Porte 5	584,88	
	Porte 6	817,22	
	Porte 7	1.161,65	
	Porte 8	1.533,12	

**29- CARDIO CARE & IMAGEM LTDA 19.770.318/0001-80**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	88,00	
20102011	Holter de 24 horas digital - 2 canais	162,00	

20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	189,56	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico colorido bidimensional	315,69	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	156,81	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	28,81	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	269,76	
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico (pacote)	979,44	
40901092	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico) (pacote)	1046,63	

**30- GRAZIELA ROCCON ZANETTI 053.519.087-51**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	

**31- INSTITUTO DE NEUROCIRURGIA CAPIXABA LTDA-EPP – INCA 16.837.519/0001-69**

**HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 PLENA**

**VALOR DA UCO: R\$ 12,00**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta	97,00	Agosto/2018
40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	182,50	
40103234	Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido	108,00	
40103200	Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas)	237,61	
40103757	Vídeo-eletrencefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT)	177,06	

**32- PAT ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA 02.280.028/0001-55**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	294,14	31/12/2018
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	239,44	
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	411,83	
40601048	Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	1.093,97	

40601056	Necrópsia de embrião / feto até 500 gramas	576,45	
40601064	Microscopia eletrônica	899,88	
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista	141,69	
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	339,93	
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	239,09	
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	494,14	
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	98,26	
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncótico de líquidos e raspados cutâneos	98,26	
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncótica	49,19	
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	72,78	
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	293,78	
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	31,87	
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imuno-histoquímica (duas a cinco reações)	809,01	
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imuno-histoquímica isolada	404,51	
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	213,06	
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	156,24	
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	213,06	
40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	98,26	
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica	204,24	
40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	418,00	
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	98,26	
40601269	Coloração especial por coloração	49,14	
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	809,01	
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	809,01	
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	402,56	
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	78,96	

		<b>CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009</b> <b>PORTES: +2,53%</b> <b>UCO: 13,75</b> <b>FILME: 23,29 m²</b>	31/03/2019

34			

<b>35 - CLÍNICA EVOLUIR 05.011.767/0001-30</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica (demais especialidades)	88,00	28/02/2019
10101012	Consulta Médica: <b>Geriatría, Pediatria, Neuropediatria</b>	113,90	
50000586	Consulta Fonoaudiologia	65,65	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	54,55	
50000560	Nutrição	70,70	
50000462	Psicologia consulta	54,55	
50000470	Psicologia sessão	38,37	
31601014	Acupuntura consulta	70,70	
31601014	Acupuntura sessão	49,50	
31602070	Bloqueio Anestésico	43,45	
<b>FISIOTERAPIA</b>			
20103077	Ataxias	12,11	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,80	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,10	
20103212	Distúrbios circulatórios atérico venoso e linfático	12,11	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,20	
20103271	Hemiplegia	17,10	

20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,10	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,80	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,00	
20103344	Miopatias	23,45	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,20	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,15	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,15	
20103425	Paralisia cerebral	21,72	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,57	
20103468	Parkinson	17,32	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,32	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,88	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,32	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,41	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,32	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	
20103638	Reabilitação labiríntica	39,28	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,32	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,11	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,17	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	46,09	
50000446	RPG	40,39	
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração).	41,22	

20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	24,17	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	64,19	
20102011	Holter de 24 horas digital - 2 canais	162,00	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	189,56	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico colorido bidimensional	315,69	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	156,81	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	28,81	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	269,76	

<b>36- LCA- SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 09.432.200/0001-98</b>			<b>vigência</b>
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>12/03/2019</b>
10101012	Consulta Médica: Reumatologia	113,90	
10101012	Consulta Médica	88,00	
50000560	Nutrição	70,75	
50000462	Psicologia consulta	54,55	
50000470	Psicologia sessão	37,40	
30101077	Biopsia de pele , tumores superficiais, tecido celular subcutâneo linfonodo superficial	58,44	
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante – desbastamento (por lesão)	22,26	
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	44,53	
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas, com ou sem curetagem por grupo de até 5 lesões	69,60	
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 10 lesões)	44,53	
30101506	Exerese Tangencial (Shaving) por grupo de até 5 lesões	69,83	
30210119	Exerese de tumor maligno de pele	139,18	
30210127	Exerese de tumor benigno, cisto ou fistula	278,35	
30101646	Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas – por sessão	33,39	

<b>37- CG SERVIÇOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA 19.160.539/0001-36</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	19/07/19

50000560	Nutrição	72,00	
----------	----------	-------	--

<b>38- VANESSA BROSEGHINI COCCHETTO 105.809.427-08</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	08/04/2019
30101077	Biopsia de pele , tumores superficiais, tecido celular subcutâneo linfonodo superficial	58,44	
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante – desbastamento (por lesão)	22,26	
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	44,53	
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas, com ou sem curetagem por grupo de até 5 lesões	69,58	
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 10 lesões)	44,53	
30101506	Exerese Tangencial (Shaving) por grupo de até 5 lesões	69,83	
30210119	Exerese de tumor maligno de pele	139,18	
30210127	Exerese de tumor benigno, cisto ou fistula	278,35	
30101646	Infiltração intralesional, cicraticial e hemangiomas – por sessão	33,39	
30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	113,15	
30101204	Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas	96,03	
10101012	Consulta Médica	88,00	
30101077	Biopsia de pele , tumores superficiais, tecido celular subcutâneo linfonodo superficial	58,44	
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante – desbastamento (por lesão)	22,26	
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	44,53	
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas, com ou sem curetagem por grupo de até 5 lesões	69,58	
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 10 lesões)	44,53	
30101506	Exerese Tangencial (Shaving) por grupo de até 5 lesões	69,83	
30210119	Exerese de tumor maligno de pele	139,18	
30210127	Exerese de tumor benigno, cisto ou fistula	278,35	

<b>39- RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA – MULTISCAN 32.404.410/0001-94</b>			
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>

31602258	Taxa de sala (porte 2) para procedimentos com anestesia	195,36	31/03/2019
41001010	Tc crânio (encefalo, orbitas, sela turca)	395,37	
41001028	Tc mastoides ou ouvidos	431,45	
41001036	Tc face ou seios da face	440,50	
41001044	Tc articulações temporomandibulares (atm)	440,50	
41001052	Tc dentascan	343,02	
41001060	Tc pescoço (faringe, laringe, tireoide, região)	454,17	
41001079	Tc arcos costais/ tc esterno/ tc torax ou traqueia	454,17	
41001087	Tc coração -para avaliação do escore de cálcio	505,41	
41001095	Enterotomografia	703,19	
41001109	Tc abdome superior	454,17	
41001117	Tc bacia / tc pelve	431,45	
41001125	Tc coluna cervical até 3 segmentos/ tc coluna dorsal ate 3 segmentos / tc coluna lombar ate 3 segmentos	360,26	
41001133	Tc segmento adicional coluna.	101,25	
41001141	Tc calcâneo/ tc cotovelo / tc coxo femoral / tc joelho / tc ombro / tc punho / tc quadril direito/ tc quadril / tc sacro coccix/ tc sacro íliaca/ tc tornozelo	431,45	
41001150	Tc antebraço / tc antepé /tc braço / tc coxa direita / tc esternoclavicular / tc mão/ tc pé/ tc perna	431,45	
41001168	Angiotomografia (qualquer area)	468,53	
41001176	Angiotomografia de aorta torácica	468,53	
41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	468,53	
41001206	Reconstrução tridimensional - acresc. Ao exame de tc abdome	131,11	
41001230	Angiotomografia de coronárias	468,53	
41002016	Tomomielografia 3 colunas	38,27	
41002024	Biopsia percutanea orientada	82,54	
41001095	Tc abdome total	703,19	
	<b>DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40808149	Densitometria ossea- corpo inteiro	173,22	

40808122	Densitometria óssea coluna lombar	133,89	
40808130	Densitometria óssea - coluna e femur (2 segmentos)	200,82	
<b>MAMOGRAFIA</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40808092	Core biopsy	346,67	
40808033	Mamografia	130,59	
40808041	Mamografia digital bilateral	181,77	
40808106	Mamotomia por estereotaxia ou us	507,33	
40808068	Marcação pré cirurgica (estereotaxia)	233,54	
40808084	Punção mamária	217,15	
<b>RX</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40802116	Incidência adicional de coluna	17,24	
40801209	Incidência adicional de crânio ou face	15,19	
40804135	Incidência adicional de membro inferior	15,19	
40803147	Incidência adicional de membro superior	15,19	
40808025	Rx abdome agudo	64,54	
40808017	Rx abdome simples	40,02	
40801128	Rx adenoides ou cavum	38,38	
40803104	Rx antebraço	39,74	
40801101	Rx arcos zigomaticos ou malar ou apofises estiloides	42,90	
40803066	Rx articulação acromio clavicular	39,62	
40804038	Rx articulação coxofemural quadril	42,34	
40803074	Rx articulação escapulo umeral	39,62	
40803023	Rx articulação esterno clavicular	40,71	
40801110	Rx articulação temporo mandibular bilateral	45,51	
40804089	Rx articulação tibiotarsica tornozelo	38,38	
40804020	Rx articulações sacroiliacas	41,95	
40804011	Rx bacia	40,02	

40803082	Rx braço	40,98	
40804100	Rx calcâneo	38,38	
40803040	Rx clavícula	40,98	
40802019	Rx coluna cervical 3 inc	40,71	
40802027	Rx coluna cervical 5 inc	56,46	
40802035	Rx coluna dorsal 2 inc	44,96	
40802043	Rx coluna dorsal 4 inc	63,57	
40802086	Rx coluna dorso lombar ap/perfil(col. P/escoliose)	57,40	
40802051	Rx coluna lombo sacra 3 incidências	46,87	
40802060	Rx coluna lombo sacra 5 incidências	63,57	
40802094	Rx coluna total p escoliose panorâmica	84,73	
40803031	Rx costelas por hemitorax	43,72	
40803090	Rx cotovelo	38,38	
40804046	Rx coxa	43,72	
40801012	Rx crânio 2 incidências	40,98	
40801020	Rx crânio 3 incidências	45,37	
40801039	Rx crânio pa/lat/obl ou bretteon - hirtz	58,37	
40804119	Rx escanometria	41,26	
40806030	Rx esofago	77,58	
40803015	Rx esterno ap perfil	43,17	
40804054	Rx joelho	39,74	
40805077	Rx laringe	41,81	
40803120	Rx mão	41,81	
40803139	Rx maos e punhos para idade ossea	38,38	
40801080	Rx maxilar inferior pa obliquas	41,13	
40803058	Rx ombro ou omoplata	43,17	
40801055	Rx orbitas pa lat obl hirtz	45,51	
40801098	Rx ossos da face mn lat hirtz	45,51	
40804127	Rx panoramica membros inferiores 1 incidencia	59,67	

40804062	Rx patela	42,34	
40804097	Rx pe ou pododactilo	39,74	
40804070	Rx perna	42,48	
40803112	Rx punho	40,57	
40802078	Rx sacro coccix	43,04	
40801063	Rx seios da face	43,04	
40801071	Rx sela turca pa lat bretton	42,90	
40805034	Rx torax pa lat obliquas	41,13	
40805042	Rx torax pa ins e exp	48,50	
40805018	Rx torax 1 incidencia	64,09	
40805026	Rx torax 2 incidencias	34,65	
40802116	Incidência adicional de coluna	17,24	
	<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
31602274	Taxa de sala (porte 4) para procedimentos com anestesia	345,38	
41101324	Angio RM crânio pescoço tórax abdome ou pelve	878,90	
41101340	Angio RM de aorta abdominal	927,60	
41101332	Angio RM de aorta torácica	927,60	
41102010	Artro rm cotovelo/ joelho / ombro / artro rm punho / artro rm quadril / artro rm tornozelo	927,60	
41002024	Biópsia	82,54	
41101359	Hidro RM colangio ou uro rm	878,90	
41101057	Perfusão cerebral por rm	278,10	
41101383	Reconstrução tridimensional	237,88	
41101170	Rm abdômen (defeco)/ rm abdômen superior	927,60	
41101103	Rm articulação temporomandibular	864,54	
41101278	Rm bacia	878,90	
41101030	Rm base do crânio	878,90	
41101219	Rm bolsa escrotal	864,54	
41101316	Rm calcâneo/ rm coxo femoral/ rm ombro	878,90	

41101227	Rm coluna cervical/ rm coluna cervical ou dorsal ou lombar/ rm coluna lombar/ rm coluna torácica	878,90	
41101138	Rm coração morfológico e funcional	927,60	
41101146	Rm coração morfológico+func+perfu+stress	996,21	
41101154	Rm coração morfológico+func+perf+viab. Mioc	1.076,55	
41101316	Rm cotovelo/ rm joelho	878,90	
41101286	Rm coxa direita	878,90	
41101014	Rm crânio	878,90	
41101022	Rm de sela turca	878,90	
41101090	Rm face	878,90	
41101197	Rm fetal	927,60	
41101235	Rm fluxo liquórico (como complementar)	224,58	
41101162	Rm mama	878,90	
41101260	Rm mão	878,90	
41101251	Rm membro superior unilateral	878,90	
41101073	Rm órbita bilateral	878,90	
41101081	Rm ossos temporais bilateral	878,90	
41101308	Rm pé	878,90	
41101189	Rm pelve (defeco)/ rm pelve (paramétrica)	878,90	
41101200	Rm pênis	864,54	
41101294	Rm perna	878,90	
41101111	Rm pescoço	878,90	
41101243	Rm plexo braquial	927,60	
41101316	Rm punho / rm quadril direito / rm tornozelo	878,90	
41101278	Rm sacro cóccix / rm sacro ilíaca	878,90	
41101120	Rm tórax	927,60	
	<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	322,72	
40901394	Ecodoppler vascular periférico das artérias renais	242,56	

40901289	Estudo 3 ou + vasos c/doppler puls. Cont. Conven.	99,59	
40902021	Obstétrica 1º trimestre c/punção: biópsia ou aspirativa	261,07	
40901254	Obstétrica com transnucência nugal	163,24	
40809099	Punção de coleções superficiais (orient. Us, ct)	82,54	
40901360	Ultra sonografia doppler de vasos cervicais	275,77	
40901173	Us abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	117,29	
40901130	Us abdômen superior	126,86	
40901122	Us abdômen total	181,61	
40901211	Us ante braço / us axila/ us braço / us calcâneo / us cervical / us coxa / us dorsal / us glúteo / us inguinal / us lombar / us mão / us músculo / us parede abdominal/ us parótidas/ us partes moles/ us pé/ us perna/ us pescoço/ us pé / us tendões/ us virilha	89,97	
40901157	Us aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga)	112,64	
40901165	Us aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	155,63	
40901203	Us bolsa escrotal / us testículos/ us tireoide	89,97	
40901220	Us cotovelo / us coxo femoral / us joelho / us ombro / us punho / us quadril/ us tornozelo/ us das vias urinárias infantil	106,58	
40901351	Us craniana (transfontanela)	228,20	
40901033	Us de glândulas salivares	106,58	
40901190	Us dermatológico pele	78,52	
40901475	Us doppler colorido arterial de membro inferior	318,98	
40901408	Us doppler colorido de aorta e ilíacas	242,56	
40901386	Us doppler colorido órgão ou estruturas isoladas	220,88	
40901483	Us doppler colorido venoso de membro inferior	354,07	
40901114	Us mamas	106,58	
40901262	Us morfológico	198,50	
40901238	Us obstétrica	79,38	
40901505	Us obstétrica com perfil biofísico fetal	198,50	
40901289	Us obstétrica gestação múltipla com doppler	99,59	
40901297	Us obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	181,47	
40902013	Us obstétrica com amniocentese	165,75	

40901246	Us obstétrica com doppler	182,74	
40901270	Us obstétrica gemelar	54,26	
40901300	Us pélvica endovaginal	107,44	
40901181	Us pélvica (ginecológica)	117,29	
40901319	Us pélvica transvaginal p/contr. Ovulação	217,54	
40901149	Us retroperitônio, grandes vasos e supra renais	144,94	
40901041	Us tórax (extra-cardíaco)	73,87	

<b>40- CRDO-CENTRO DE RADIODIAGNÓSTICO ODONTOLÓGICO LTDA 36.365.161/0001-26</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
81000421	Radiologia Periapical	16,07	31/03/2019
81000383	Radiografia Oclusal	33,49	
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	65,65	
81000375	Radiografia interproximal-brite wing	16,075	
81000367	Radiografia de mão e punho-carpal	69,66	
81000308	Modelos ortodônticos	80,38	
81000456	Slide	13,39	
81000278	Fotografia	13,39	
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	97,80	
81000427	Telerradiografia	50,17	
81000324	ATM 3 incidências	150,06	
81000324	Postero anterior	50,17	
81000294	Periapical completo	200,98	
81000472	Tele frontal sem traçado	60,28	
81000510	TC cone beam maxila	237,16	
81000510	TC cone beam mandíbula	237,16	
009000006	Documentação econômica (panorâmica, tele lateral, modelo, 5 fotos)	122,65	
009000003	Documentação 1 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos)	133,80	
009000007	Documentação 2 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos, 2 periapicais e 2 interproximais)	178,40	

00900005	Documentação 3 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos, 14 periapicais e 2 interproximais)	245,31	
----------	---	--------	--

<b>41- SAEL – SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA ESPIRITO SANTENSE LTDA. 02.414.093/0001-26</b>			
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	VIGÊNCIA
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	88,00	31/03/2019
	Porte 1	118,87	31/10/2018
	Porte 2	172,89	
	Porte 3	255,31	
	Porte 4	378,22	
	Porte 5	584,88	
	Porte 6	817,22	
	Porte 7	1.161,65	
	Porte 8	1.533,12	

<b>42- CLÍNICA SANTA ISABEL 36.362.853/0001-10</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	VIGÊNCIA
90011368	Consulta com proctologista	<b>88,00</b>	30/04/2019
90011066	Consulta Reumatologia	<b>113,00</b>	
90011333	Consulta com Cardiologia	<b>88,00</b>	
90011422	Consulta com Angiologista	<b>88,00</b>	
90011414	Consulta com Gastroenterologia	<b>88,00</b>	
90011473	Consulta com Ortopedia	<b>88,00</b>	
90010345	Consulta com ginecologista/Obstetra	<b>88,00</b>	
90010337	Consulta com Neurologia	<b>88,00</b>	
90011384	Consulta com otorrinolaringologia	<b>88,00</b>	
90010329	Consulta com Pediatra	<b>113,00</b>	
90010353	Consulta com Clínica médica	<b>113,00</b>	
90011074	Consulta com Nutricionista	<b>72,00</b>	
90011341	Consulta com Urologista	<b>88,00</b>	

90011392	Consulta com Dermatologia	<b>88,00</b>	
90011511	Consulta com cirurgião plástico	<b>88,00</b>	
90010434	Consulta com endocrinologia	<b>88,00</b>	
90011031	Consulta com geriatria	<b>113,00</b>	
90051294	Consulta com fonoaudiologia	<b>68,00</b>	
50000616	Sessão fonoaudiologia	<b>56,00</b>	
90011201	Consulta Psicologia	<b>56,00</b>	
90011210	Sessão Psicologia	<b>40,00</b>	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	<b>156,86</b>	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	<b>28,82</b>	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	<b>269,84</b>	
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	<b>133,84</b>	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	<b>315,78</b>	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	<b>346,45</b>	
<b>FISIOTERAPIA</b>			
20103077	Ataxias	<b>12,12</b>	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	<b>20,80</b>	
20103204	Distrofia simpático reflexa	<b>23,11</b>	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	<b>12,12</b>	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	<b>14,21</b>	
20103271	Hemiplegia	<b>17,10</b>	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	<b>23,11</b>	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	<b>20,80</b>	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	<b>15,02</b>	
20103344	Miopatias	<b>23,46</b>	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	<b>14,21</b>	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	<b>13,17</b>	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	<b>13,17</b>	
20103425	Paralisia cerebral	<b>21,72</b>	

20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,57	
20103468	Parkinson	17,33	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,36	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,33	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,89	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,33	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,42	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,36	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,33	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	
2010363	Reabilitação labiríntica	39,29	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,35	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,12	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,18	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	46,10	
50000446	RPG	40,40	

<b>43- IARA FERRAZ E SILVA VIVA SAÚDE EIRELI-ME 20.948.810/0001-81</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica: Clínica Geral, Pediatria, Urologia	108,00	02/12/2018
10101012	Consulta Médica demais especialidades	86,00	
50000586	Consulta Fonoaudiologia	65,00	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	54,00	
50000560	Nutrição	65,00	
50000462	Psicologia consulta	50,00	
50000470	Psicologia sessão	32,50	

40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial	378,00	
40103315	Eletroneuromiografia de MMII	432,00	
40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	432,00	
40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	864,00	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	312,60	
20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	160,42	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	28,50	
40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	325,65	

<b>44- UROCENTER ESPÍRITO SANTO LTDA. 03.320.384/0001-18</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	31/03/2019
	HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 2009 PORTES: +2,53% UCO: R\$ 12,30		

<b>45- CLÍNICA MÉDICA E CARDIOLÓGICA GIUBERTI 01.941.057/0001-58</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
90011392	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	<b>88,00</b>	31/03/2019
90011333	CONSULTA COM CARDIOLOGIA	<b>88,00</b>	

<b>46- VITÓRIA HOME CARE – ASSISTÊNCIA MÉDICA DOMICILIAR LTDA 16.588.680/0001-46</b>			
<b>Tabela Grande Vitória Honorários Profissionais</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
Técnico de Enfermagem 06 horas	Diária	180,00	
Técnico de Enfermagem 12 horas	Diária	270,00	
Técnico de Enfermagem 24 horas	Diária	540,00	
Médico domiciliar de rotina	Visita	250,00	
Médico especialista (geriatria, cirurgião e outros)	Visita	500,00	
Médico Pediatra	Visita	600,00	

Enfermeiro	Visita	100,00	
Fisioterapia Domiciliar	Sessão	80,00	
Fonoaudiologo	Sessão	80,00	
Psicologia	Sessão	100,00	
Nutricionista – avaliação ou visita	Visita	100,00	
Terapia Ocupacional – avaliação ou visita	Visita	80,00	
<b>PROCEDIMENTOS</b>		<b>VALOR</b>	
Visita do técnico de enfermagem (terapia medicamentosa e atendimentos pontuais)	Visita	80,00	
Pequenas cirurgias/ troca de TQT acrílica/ desbridamento/ médico cirurgião	Procedimento	600,00	
<b>SOS (Plantão 24h)</b>			
Médico Domiciliar	Visita	400,00	
Enfermeiro	Visita	200,00	
<b>EQUIPAMENTOS</b>			
PROCEDIMENTOS	UNIDADE	VALOR	
Aparelho de glicemia	diária	2,30	
Aspirador de secreção cirurgico	diária	9,00	
Aspirador de secreção elétrico	diária	6,30	
Bomba de infusão	diária	6,00	
Cadeira de rodas	diária	6,00	
Cadeira de banho	diária	2,50	
Cama hospitalar elétrica	diária	18,40	
Cama hospitalar manual	diária	15,00	
Suporte de soro	diária	2,00	
<b>EQUIPAMENTOS</b>			
Cilindros de oxigênio	diária	7,20	
Concentrador 5l	diária	22,00	
Concentrador 28l	diária	28,00	
CPAP	diária	15,00	
Oxímetro de pulso	diária	12,45	

Respirador LTV	diária	150,00	
Respirador TRILOGY	diária	190,00	
Bipap	diária	90,00	
Nobreak e umidificador aquecido		25,00	
<b>RECARGA ( EM CASO DE UTILIZAÇÃO)</b>			
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> – 1 m <sup>3</sup>	recarga	100,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 4m <sup>3</sup>	recarga	210,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 8m <sup>3</sup>	recarga	270,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 10m <sup>3</sup>	recarga	290,00	
Medicamentos: BRASINDICE -15%			
Materiais descartáveis: SIMPRO -15%			
Curativos: BRASINDICE ou SIMPRO			
Produtos exclusivos no mercado: não terá desconto			
Material hospitalar fora da tabela: NF +40%			
<b>Tabela Interior Honorários Profissionais</b>			
Técnico de Enfermagem 06 horas	Diária	220,00	
Técnico de Enfermagem 12 horas	Diária	310,00	
Técnico de Enfermagem 24 horas	Diária	590,00	
Médico domiciliar de rotina	Visita	500,00	
Médico pediatra	Visita	600,00	
Enfermeiro	Visita	120,00	
Fisioterapia Domiciliar	Sessão	120,00	
Fonoaudiologo	Sessão	120,00	
Psicologia	Sessão	130,00	
Nutricionista – avaliação ou visita	Visita	150,00	
Visita do técnico de enfermagem (terapia medicamentosa e atendimentos pontuais)	Visita	100,00	
Pequenas cirurgias/ troca de TQT acrílica/ desbridamento/ médico cirurgião	Procedimento	700,00	

<b>SOS (Plantão 24h)</b>			
Médico Domiciliar	Visita	600,00	
Enfermeiro	Visita	250,00	
Taxa Administrativa		500,00	
<b>EQUIPAMENTOS</b>			
Aparelho de glicemia	Diária	2,30	
Aspirador de secreção cirúrgico	Diária	9,00	
Aspirador de secreção elétrico	Diária	6,30	
Bomba de infusão	Diária	6,00	
Cadeira de rodas	Diária	6,00	
Cadeira de banho	Diária	2,50	
Cama hospitalar elétrica	Diária	18,40	
Cama hospitalar manual	Diária	15,00	
Suporte de soro	Diária	2,00	
Cilindros de oxigênio	diária	7,20	
Concentrador 5l	diária	22,00	
Concentrador 28l	diária	28,00	
CPAP	diária	20,00	
Oxímetro de pulso	diária	15,00	
Respirador LTV	diária	170,00	
Respirador TRILOGY	diária	190,00	
Bipap	diária	95,00	
Nobreak e umidificador aquecido		25,00	
<b>RECARGA ( EM CASO DE UTILIZAÇÃO)</b>			
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> – 1 m <sup>3</sup>	recarga	200,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 4m <sup>3</sup>	recarga	250,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 8m <sup>3</sup>	recarga	300,00	
Recarga de cilindro de O <sup>2</sup> - 10m <sup>3</sup>	recarga	350,00	
Medicamentos: BRASINDICE -15%			

Materiais descartáveis: SIMPRO -15%			
Curativos: BRASINDICE ou SIMPRO			
Produtos exclusivos no mercado: não terá desconto			
Material hospitalar fora da tabela: NF +40%			

**47- CENTRO INTEGRADO DE NEUROLOGIA 03.787.085/0001-98**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
40103323 ou 40103315 + 40103358	MMSS: ENMG de 1 membro MS ou MI	327,30	31/03/2019
40103315 ou 40103323 + 40103358	MMII: ENMG de 2 membros MMSS ou MMII	654,60	
40103331+40103358	MMII e MMSS: ENMG de 4 membros	1.309,21	
40103307+40103340	ENMG de face	327,30	

**48- INGASTRO - INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGIA E PROCTOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO LTDA-ME 17.956.290/0001-44**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90011414	Consulta com gastroenterologista	88,00	05/07/19
90011333	Consulta com cardiologista	88,00	
10101012	Consulta com clínico geral	88,00	
90011384	Consulta com otorrinolaringologia	88,00	
43010202	PH-Metria computadorizada com um canal	312,07	
	PACOTES		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>30/10/2018</b>
40201120	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	467,96	
40201082	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	679,61	
40201120	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	337,67	

<b>49- ALBERTO MULHERT GALVÃO</b>	ODONTOLOGIA	562.539.667-15	
-----------------------------------	-------------	----------------	--

--	--	--	--

<b>50- CÉLIA MAGIONI</b>		859.138.557-87	
--------------------------	--	----------------	--

<b>51- INTEGRA GESTÃO EM SAÚDE S/S LTDA-EPP 06.342.355/0001-45</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
81000073	Auditoria Odontológica	34,50	31/01/2019

<b>52- RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA – MULTISCAN VILA VELHA 32.404.410/0004-37</b>			
<b>Mesmo valor do Multiscan Vitória</b>			

<b>53- MAYRA VIEIRA MORAES DENTISTA</b>	001.818.307-79		
---	----------------	--	--

<b>54- CLÍNICA DE ODONTOLOGIA DA ENSEADA /MARGARETH LIMA VIEIRA</b>	04.725.150/0001-13		
---	--------------------	--	--

<b>55- Mª DA PENHA GUARÇONI DE PAULA (ODONTO PEDIATRIA)</b>	526.250.797-20		
---	----------------	--	--

<b>56- Mª DO CARMO ROSÁRIO</b>	479.076.817-15		
--------------------------------	----------------	--	--

<b>57- ROSANGELA CAETANO AMORIM</b>	353.482.247-15		
-------------------------------------	----------------	--	--

<b>58- ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPIRITO SANTENSE -AEBES- HOSPITAL EVANGÉLICO 28.127.926/0001-61</b>			
---	--	--	--

	HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 2009 PORTES: +2,53% UCO: R\$ 12,30		
	SADT: CBHPM 2009 PORTES: +2,53% UCO: R\$ 14,06		
	Medicamentos: BRASÍNDICE PMC (Última edição)		
	Medicamento de uso restrito hospitalar: BRASÍNDICE -PF +32%		
	Medicamentos Oncológicos: BRASÍNDICE -PF +30%		
	Materiais: Revista SIMPRO +20%		
	FILME: R\$ 22,00 m <sup>2</sup> (vinte e dois reais)		
	OPME: Adquirido via hospital.		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90010310	<b>PRONTO SOCORRO</b>	<b>113,90</b>	31/03/2019
90010329	<b>CONSULTA COM PEDIATRA</b>	<b>113,90</b>	
90011090	<b>CONSULTA COM NUTROLOGIA</b>	<b>113,90</b>	
90011040	<b>CONSULTA COM PSIQUIATRA</b>	<b>113,90</b>	
90011066	Consulta com Reumatologia	<b>113,90</b>	
90011562	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011422	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011465	CONSULTA COM CANCEROLOGIA	<b>88,00</b>	
90011333	CONSULTA COM CARDIOLOGIA	<b>88,00</b>	
90011511	CONSULTA COM CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	<b>88,00</b>	
90011511	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM CIRURGIÃO VASCULAR	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM CLÍNICA MÉDICA	<b>88,00</b>	
90010434	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGIA	<b>88,00</b>	
90011414	CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA	<b>88,00</b>	

90010345	CONSULTA COM GINECOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011457	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90010353	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011406	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011520	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011538	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	<b>88,00</b>	
90011090	CONSULTA COM NUTROLOGISTA	<b>88,00</b>	
10101306	CONSULTA COM OFTALMOLOGIA	<b>88,00</b>	
90011465	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011473	CONSULTA COM ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGIA	<b>88,00</b>	
90011368	CONSULTA COM PROCTOLOGISTA	<b>88,00</b>	
90011554	CONSULTA COM TRAUMATOLOGISTA-ORTOPEDISTA	<b>88,00</b>	
90011341	CONSULTA COM UROLOGISTA	<b>88,00</b>	
	<b>Visita Hospitalar (enfermaria)</b>	<b>67,33</b>	01/10/2018
	<b>Visita Hospitalar (apartamento)</b>	<b>103,60</b>	
	<b>Rotina UTI- plano enfermaria</b>	<b>84,95</b>	
	<b>Rotina UTI – plano apartamento</b>	<b>168,85</b>	
	<b>Médico intensivista em UTI- plantão 12h</b>	<b>155,38</b>	
90011201	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 50,00	
90011210	SESSÃO DE PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 35,00	
90011244	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	R\$ 50,00	
90011252	SESSÃO FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	R\$ 35,00	
90011074	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	R\$ 70,00	
-	FISIOTERAPIA (LIMITADA A DEZ, POR BENEFICIÁRIO/MÊS) (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE DEZ)	CBHPM 5ª 2009 PORTES: PLENA	

		UCO: R\$ 13,75	
<b>CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO</b>			
30203023	Tumor de língua - tratamento cirúrgico	2.000,00	
30204046	Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial	5.000,00	
30204054	Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais	5.000,00	
30204062	Parotidectomia total com conservação do nervo facial	5.000,00	
30204089	Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução	5.000,00	
30205239	Tumor de boca ou faringe - ressecção	2.000,00	
30206120	Laringectomia parcial	1.500,00	
30206138	Laringectomia total	7.000,00	
30212030	Esvaziamento cervical radical (especificar o lado)	2.500,00	
30212090	Linfadenectomia profunda	1.500,00	
30212120	Punção-biópsia de pescoço	1.500,00	
30213029	Bócio mergulhante: extirpação por acesso cérvico-torácico	5.000,00	
30213045	Tireoidectomia parcial	5.000,00	
30213053	Tireoidectomia total	5.000,00	
30801095	Traqueostomia	992,00	
30801109	Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical	992,00	
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	200,00	
40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	105,00	
30204020	Excisão de glândula submandibular	3.000,00	
30212030	Esvaziamento cervical	5.000,00	
30205077	Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe	200,00	

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>2017</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
---------------	------------------	--------------	-------------	-----------------

<b>TUSS</b>				
60000694	Apartamento coletivo com até 3 leitos	Diária	187,95	
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	302,81	
60000686	Isolamento	Diária	326,87	
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	733,02	
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	733,02	
60001046	UTI Coronariana (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	733,02	
60000775	Hospital Dia	12 Horas	181,69	
60033711	Sala de Observação/Repouso	6h	55,23	
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>				
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	71,76	
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	164,85	
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	261,83	
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	351,05	
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	461,59	
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	545,00	
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	645,84	
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	698,21	
<b>TAXA FORA DO CENTRO CIRURGICO</b>				
60023325	Taxa de sala de hemodinâmica/ angiografia	exame	294,83	
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	exame	65,51	
60023317	Sessão de sala de hemodiálise	sessão	60,61	
60023260	Diálise Peritonial	Sessão	31,87	
60023244	Sala de vídeo colonoscopia	uso	32,73	
60023236	Sala de colocação/ retirada de gesso	Uso	71,58	
<b>TAXAS</b>				
600033533	Diária de Acompanhante com refeição completa (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Unidade	11,42	
60033550	Atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e não caberá cobrança desta taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e	Unidade	13,09	

	nebulizações se não houver atendimento médico			
60015225	Preparo Alimentação Parental	Sessão	77,58	
60015160	Preparo Alimentação Enteral	Sessão	24,23	
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>				
60024330	Aparelho endoscópico para cirurgia digestiva	uso	54,74	
60027738	Aparelho BIPAP de ventilação invasiva e não invasiva (excluído gasoterapia)	dia	44,33	
60033843	Taxa de uso de aparelho de endoscopia respiratória	uso	214,85	
60033860	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	186,83	
60025182	Aparelho Facco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	54,20	
60024151	Artroscópio	uso	47,28	
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	10,97	
60025239	Aspirador ultrassônico para neurocirurgia (não será autorizada a locação do equipamento direto ao fornecedor de OPME)	Uso	18,90	
60023708	Bandeja esterilizada fora da sala cirúrgica sem material	Uso	5,92	
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	39,31	
60025662	Bomba Infusora (na UTI cobrar somente se utilizar mais de uma)	Dia/uso	37,39	
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	90,46	
60026413	Dermatoelétrico	Uso	13,81	
60026421	Desfibrilador	Uso	9,76	
60024976	Fototerapia	Dia/uso	31,53	
60027339	Marcapasso cardíaco	uso	48,70	
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	105,21	
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	105,21	
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	42,94	
60029196	Monitor cardíaco (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. cirúrgico)	dia	48,70	
60029471	Monitor para crânio (PCI – pressão intra craniana) exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico	Uso	22,11	
60031816	Oxímetro de pulso (exceto em UTIN adulto e infantil, UTI, C. Cirúrgico)	Dia	44,73	
60031816	Oxímetro de pulso (exceto em UTIN adulto e infantil, UTI, C. Cirúrgico)	hora	3,97	

60027533	Perfurador elétrico de crânio	Uso	15,01	
60027843	Respirador Artificial	Hora	10,59	
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	97,36	
60027622	RX em centro de cirurgia sem intensificador de imagem	uso	15,01	
60027975	Serra Elétrica Stryker	Uso	54,67	
60024119	Unidade de anestesia geral	dia	42,38	
60028300	Vítreo-fago	Uso	43,07	
<b>GASOTERAPIA</b>				
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	15,53	
60028351	Oxigênio máscara, cateter nasal ou capuz/nasal	hora	11,01	
60028343	Ar comprimido	Hora	11,04	
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	29,34	
60028564	Óxido nítrico	Hora	5,57	
60028505	Oxigênio para nebulização	Sessão	11,04	
60028394	Gás Carbônico	Hora	6,37	
<b>CURATIVO</b>				
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,16	
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	13,61	
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	15,57	
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	25,48	

<b>PACOTE ENDOSCOPIA</b>			
(40201120; 40202038 e 40601269)	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	<b>467,96</b>	30/10/2018
(40201082)	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	<b>679,61</b>	
(4.02.01.12-0)	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	<b>337,67</b>	

CÓDIGO	PACOTE QUIMIOTERAPIA	VALOR	Vigência
60023406	Taxa de administração de quimioterapia	150,00	
60018607	Taxa de heparinização (taxa de sala, heparina e material básico)	54,00	
60015322	Taxa de aplicação intramuscular (taxa de sala, material básico)	25,00	
60015357	Taxa de aplicação subcutânea (taxa de sala, material básico)	25,00	
0000166911	Cateter totalmente implantado (port -A- Cath): somente o material	730,00	
	Medicamentos Oncológicos: PF+30% para todas as drogas, incluindo as não listadas e sem quebra de patente.		
	Pagamento de bomba de infusão utilizado acima ou igual a 1h: valor de PF +25%		
	Caso seja necessário o armazenamento e dispensação de medicamentos orais oncológicos, será cobrado uma taxa de sala de quimioterapia		
	Em casos de infusão de quimioterapia em pacientes internados, será cobrado taxa de administração de quimioterapia.		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	Vigência
30909031 30909139	<b>Hemodiálise em paciente crônico</b> <b>Hemodiálise em paciente agudo</b>  <b>Incluso:</b> Taxa de sala, equipamentos específicos para o procedimento, materiais referentes ao procedimento, serviço de enfermagem, serviço de equipe multidisciplinar.  <b>Excluso:</b> Instalação de cateter venoso ou confecção de fistula arteriovenosa – FAV; medicamentos e materiais de alto custo, não contemplados em sessões de hemodiálise de pacientes crônicos; necessidade de troca extra de dialisador inerentes a condição clínica do paciente; SADT em geral; honorários médicos.	300,00 (sessão)	
31008020	<b>DPA- Diálise Peritoneal Automatizada em ambiente ambulatorial</b> <b>Incluso:</b> Treinamento e manutenção; honorários médicos; conjuntos de troca composto por (bolsa com equipo, bolsa de drenagem, pinça Andy, Frekaderm e dispositivos de troca; máquina cicladora para diálise peritoneal automatizada.  <b>Excluso:</b> Cateter de Tenchhoff(instalação e retirada); confecção de fistula arterio-venosa para o paciente renal crônico.	4.000,00 mensais	
31008038	<b>CAPD- Diálise Peritoneal Ambulatorial Contínua: Treinamento e Manutenção</b> <b>Incluso:</b> Treinamento e manutenção; honorários médicos, conjunto de troca composto por (bolsa com equipo, bolsa de drenagem, pinça Andy, Frekaderm e dispositivos de troca)	3.600,00 mensais	

#### HEMODINÂMICA

CATETERISMO CARDÍACO DIREITO OU ESQUERDO COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA			
COMPOSIÇÃO DO PACOTE		VALOR	vigência

<p>Taxa de sala de hemodinâmica 01; taxa de uso equipamentos (polígrafo e monitor cardíaco)01; taxa de repouso até 6h; medicamentos (exceto os de alto custo como tirofiban e alteplase) 01; materiais descartáveis 01; cateter diagnóstico 03; extensores de pressão 03; guia teflonado 0,35x150:01; introdutor 01; manifold 5 vias: 01; gases medicinais 01; seringa para bomba 150 ml 01; transdutor de pressão (domes) 01; honorário médico hemodinamicista 01;</p> <p><b>Excluso:</b> Honorário médico do anestesista, hemoderivados, diárias e taxas hospitalares e visitas médicas, OPME específico utilizados em alguns procedimentos (cateter Swan Ganz, Berman e outros). Medicamentos e materiais de alto custo não citados no pacote. Stent's que não estão inclusos em pacote. Terapias como Ressere Wire (FFR), ultrassom intracoronario (USIC), OCT (Tomografia de Coerência Óptica), rotablator, cutting ballon, guideliner (cateteres mother in child), balão farmacológico, cateter de aspiração de trombos, microcateter, guias 0,014 de oclusão crônica e coils e outros itens não citados no pacote.</p>	<b>1.390,00</b>	
<b>ANGIOPLASTIA ( COM UM STENT FARMACOLÓGICO)</b>		
<b>COMPOSIÇÃO DO PACOTE</b>	<b>VALOR</b>	
<p>Taxa de sala de hemodinâmica 01; taxa de uso equipamentos (polígrafo e monitor cardíaco)01; taxa de repouso até 6h; medicamentos (exceto os de alto custo como tirofiban, inibidor da glicoproteína IIB IIIA e alteplase); gases medicinais 01; materiais descartáveis 01; indeflator 01; cateter terapêutico 6fr/7fr 02; agulha de punção 18G -01; introdutor de cateteres femoral 6f/7f -01; contraste não iônico 150 ml; cateter balão 02; cateter terapêutico 02; manifold 5 vias 01; transdutor de pressão 01; guia 0,14x180 cm 01; extensor de pressão 02; válvula hemostática 01; fio guia teflonado 0,35x150 (01); kit y hemosático; honorário médico hemodinamicista (01)</p> <p><b>Excluso:</b> Honorário médico do anestesista, hemoderivados, diárias e taxas hospitalares e visitas médicas. Uso acima de 01 stent farmacológico ou convencional, OPME específico utilizados em alguns procedimentos (cateter Swan Ganz, Berman e outros). Medicamentos e materiais de alto custo não citados no pacote. Procedimentos excluem terapêutica. Terapias como Ressere Wire (FFR), ultrassom intracoronario (USIC), OCT (Tomografia de Coerência Óptica), rotablator, cutting ballon, guideliner (cateteres mother in child), balão farmacológico, cateter de aspiração de trombos, microcateter, guias 0,014 de oclusão crônica e coils.</p>	<b>9.850,00</b>	
<b>ANGIOGRAFIA, AORTOGRAFIA E FLEBOGRAFIA</b>		
<b>COMPOSIÇÃO DO PACOTE</b>	<b>VALOR</b>	
<p>Taxa de sala hemodinâmica, taxa de repouso até 6h, medicamentos (exceto os de alto custo como: tirofiban, inibidor de glicoproteína IIB e alteplase); contraste não iônico (200 ml), materiais descartáveis 01, cateter diagnóstico 03, domes de pressão 01, extensores 02, guia teflonado 0,35 (01), introdutor (01), manifold (01), agulha de punção (01), honorário médico do especialista (01)</p> <p><b>Excluso:</b> Honorário médico do anestesista, hemoderivados, diárias e taxas hospitalares e visitas médicas. OPME específico utilizados em alguns procedimentos (cateter Swan Ganz, Berman e outros). Medicamentos e materiais de alto custo não citados no pacote. Procedimentos excluem terapêuticas e outros itens não citados no pacote.</p> <p><b>Nota explicativa:</b> Para cada uso extra do stent é utilizado na técnica hemodinâmica um cateter balão. Stent farmacológico avulso: R\$ 4.800,00 unidade Cateter balão para angioplastia: R\$ 1.620,00 unidade</p>	<b>1.390,00</b>	



<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
	PACOTE ENDOSCOPIA		
40201120	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	<b>467,96</b>	30/10/2018
40201082	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	<b>679,61</b>	
40201120	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	<b>337,67</b>	
10101012	Consulta: Gastroenterologia, cardiologia, ginecologia/obstetrícia, dermatologia, proctologia, urologia, cirurgia geral	86,00	11/12/2018
50000560	Nutrição	70,00	
40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	325,64	
40102068	Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo	325,64	
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	393,98	
40202283	Gastrostomia endoscópica	231,73	
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	199,30	
40201023	Anuscopia (interna e externa)	27,80	
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	101,97	
40202313	Hemostasias de cólon	551,57	
40202470	Mucosectomia	551,57	
40202259	Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno	231,75	
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	231,75	
40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	231,75	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico colorido bidimensional	312,60	
20102011	Holter de 24 horas digital - 2 canais	160,42	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	187,71	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	155,28	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	28,53	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	267,12	
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>			
31602258	TAXA DE SALA (PORTE 2) para procedimentos com anestesia	189,23	
41001010	TC CRANIO (ENCEFALO, ORBITAS, SELA TURCA)	382,97	

41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	417,91	
41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	426,68	
41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	426,68	
41001052	TC DENTASCAN	332,26	
41001060	TC PESCOÇO (FARINGE, LARINGE, TIREOIDE, REGIAO)	439,92	
41001079	TC ARCOS COSTAIS/ TC ESTERNO/ TC TORAX OU TRAQUEIA	439,92	
41001087	TC CORAÇÃO -PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO	489,55	
41001095	ENTEROTOMOGRAFIA	681,13	
41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	439,92	
41001117	TC BACIA / TC PELVE	417,91	
41001125	TC COLUNA CERVICAL ATÉ 3 SEGMENTOS/ TC COLUNA DORSAL ATE 3 SEGMENTOS / TC COLUNA LOMBAR ATE 3 SEGMENTOS	348,96	
41001133	TC SEGMENTO ADICIONAL COLUNA.	98,08	
41001141	TC CALCANEIO/ TC COTOVELO / TC COXO FEMORAL / TC JOELHO / TC OMBRO / TC PUNHO / TC QUADRIL DIREITO/ TC QUADRIL / TC SACRO COCCIX/ TC SACRO ÍLIACA/ TC TORNOZELO	417,91	
41001150	TC ANTEBRAÇO / TC ANTEPÉ /TC BRAÇO / TC COXA DIREITA / TC ESTERNOCLAVICULAR / TC MÃO/ TC PÉ/ TC PERNA	417,91	
41001168	ANGIOTOMOGRAFIA (QUALQUER AREA)	453,83	
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	453,83	
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	453,83	
41001206	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESC. AO EXAME DE TC ABDOME	127,00	
41001230	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORONÁRIAS	453,83	
41002016	TOMOMIELOGRAFIA 3 COLUNAS	37,07	
41002024	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA	79,95	
41001095	TC ABDOMEN TOTAL	681,13	
<b>RX</b>			
40802116	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	16,70	
40801209	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	14,72	
40804135	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	14,32	
40803147	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	14,32	

40808025	RX ABDOME AGUDO	62,52	
40808017	RX ABDOME SIMPLES	38,77	
40801128	RX ADENOIDES OU CAVUM	37,18	
40803104	RX ANTEBRAÇO	38,50	
40801101	RX ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	41,56	
40803066	RX ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	38,38	
40804038	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL QUADRIL	41,02	
40803074	RX ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL	38,38	
40803023	RX ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	39,44	
40801110	RX ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	44,09	
40804089	RX ARTICULAÇÃO TIBIOTARSICA TORNOZELO	37,18	
40804020	RX ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	40,64	
40804011	RX BACIA	38,77	
40803082	RX BRAÇO	39,70	
40804100	RX CALCANEIO	37,18	
40803040	RX CLAVICULA	39,70	
40802019	RX COLUNA CERVICAL 3 INC	39,44	
40802027	RX COLUNA CERVICAL 5 INC	54,69	
40802035	RX COLUNA DORSAL 2 INC	43,55	
40802043	RX COLUNA DORSAL 4 INC	61,58	
40802086	RX COLUNA DORSO LOMBAR AP/PERFIL(COL. P/ESCOLIOSE)	55,60	
40802051	RX COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS	45,40	
40802060	RX COLUNA LOMBO SACRA 5 INCIDENCIAS	61,58	
40802094	RX COLUNA TOTAL P ESCOLIOSE PANORAMICA	82,08	
40803031	RX COSTELAS POR HEMITORAX	42,35	
40803090	RX COTOVELO	37,18	
40804046	RX COXA	42,35	
40801012	RX CRANIO 2 INCIDENCIAS	39,70	
40801020	RX CRANIO 3 INCIDENCIAS	43,95	

40801039	RX CRÂNIO PA/LAT/OBL OU BRETTON - HIRTZ	56,54	
40804119	RX ESCANOMETRIA	39,97	
40806030	RX ESOFAGO	75,15	
40803015	RX ESTERNO AP PERFIL	41,82	
40804054	RX JOELHO	38,50	
40805077	RX LARINGE	40,50	
40803120	RX MAO	37,18	
40803139	RX MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	36,65	
40801080	RX MAXILAR INFERIOR PA OBLIQUAS	39,84	
40803058	RX OMBRO OU OMOPLATA	41,82	
40801055	RX ORBITAS PA LAT OBL HIRTZ	44,09	
40801098	RX OSSOS DA FACE MN LAT HIRTZ	44,09	
40804127	RX PANORAMICA MEMBROS INFERIORES 1 INCIDENCIA	57,80	
40804062	RX PATELA	41,02	
40804097	RX PE OU PODODACTILO	38,50	
40804070	RX PERNA	41,15	
40803112	RX PUNHO	39,30	
40802078	RX SACRO COCCIX	41,69	
40801063	RX SEIOS DA FACE	41,56	
40801071	RX SELA TURCA PA LAT BRETTON	39,84	
40805034	RX TORAX PA LAT OBLIQUAS	46,98	
40805042	RX TORAX PA INS E EXP	62,08	
40805018	RX TORAX 1 INCIDENCIA	33,57	
40805026	RX TORAX 2 INCIDENCIAS	42,47	
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>			
31602274	TAXA DE SALA (PORTE 4) para procedimentos com anestesia	334,55	
41101324	ANGIO RM CRANIO PESCOCO TORAX ABDOME OU PELVE	851,32	
41101340	ANGIO RM DE AORTA ABDOMINAL	898,49	
41101332	ANGIO RM DE AORTA TORACICA	898,49	

41102010	ARTRO RM COTOVELO/ JOELHO / OMBRO / ARTRO RM PUNHO / ARTRO RM QUADRIL / ARTRO RM TORNOZELO	898,49	
41002024	BIÓPSIA	79,95	
41101359	HIDRO RM COLANGIO OU URORM	851,32	
41101057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	269,38	
41101383	RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL	230,42	
41101170	RM ABDOMEN (DEFECO)/ RM ABDOMEN SUPERIOR	898,49	
41101103	RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	837,41	
41101278	RM BACIA	851,32	
41101030	RM BASE DO CRANIO	851,32	
41101219	RM BOLSA ESCROTAL	837,41	
41101316	RM CALCANEIO/ RM COXO FEMORAL/ RM OMBRO	851,32	
41101227	RM COLUNA CERVICAL/ RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR/ RM COLUNA LOMBAR/ RM COLUNA TORACICA	851,32	
41101138	RM CORAÇÃO MORFOLOGICO E FUNCIONAL	898,49	
41101146	RM CORAÇÃO MORFOLÓGICO+FUNC+PERFU+STRESS	964,95	
41101154	RM CORAÇÃO MORFOLÓGICO+FUNC+PERF+VIAB. MIOC	1.042,77	
41101316	RM COTOVELO/ RM JOELHO	851,32	
41101286	RM COXA DIREITA	851,32	
41101014	RM CRANIO	851,32	
41101022	RM DE SELA TURCA	851,32	
41101090	RM FACE	851,32	
41101197	RM FETAL	898,49	
41101235	RM FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	217,54	
41101162	RM MAMA	851,32	
41101260	RM MAO	851,32	
41101251	RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	851,32	
41101073	RM ORBITA BILATERAL	851,32	
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	851,32	

41101308	RM PÉ	851,32	
41101189	RM PELVE (DEFECO)/ RM PELVE (PARAMETRICA)	851,32	
41101200	RM PENIS	837,41	
41101294	RM PERNA	851,32	
41101111	RM PESCOÇO	851,32	
41101243	RM PLEXO BRAQUIAL	898,49	
41101316	RM PUNHO / RM QUADRIL DIREITO / RM TORNOZELO	851,32	
41101278	RM SACRO COCCIX / RM SACRO ÍLIACA	851,32	
41101120	RM TORAX	898,49	
<b>ULTRASONOGRAFIA</b>			
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	312,60	
40901394	ECODOPPLER VASCULAR PERIFERICO DAS ARTÉRIAS RENAIIS	234,95	
40901289	ESTUDO 3 OU + VASOS C/DOPPLER PULS. CONT. CONVEN.	96,47	
40902021	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE C/PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	252,88	
40901254	OBSTÉTRICA COM TRANSNUCÊNCIA NUCAL	158,12	
40809099	PUNÇÃO DE COLEÇÕES SUPERFICIAIS(ORIENT. US, CT)	79,95	
40901360	ULTRA SONOGRAFIA DOPLER DE VASOS CERVICAIS	267,12	
40901173	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	113,61	
40901130	US ABDOMEN SUPERIOR	122,88	
40901122	US ABDOMEN TOTAL	175,92	
40901211	US ANTE BRAÇO / US AXILA/ US BRAÇO / US CALCANEIO / US CERVICAL / US COXA / US DORSAL / US GLUTEIO / US INGUINAL / US LOMBAR / US MÃO / US MÚSCULO / US PAREDE ABDOMINAL/ US PAROTIDAS/ US PARTES MOLES/ US PÉ/ US PERNA/ US PESCOÇO/ US PÉ / US TENDÕES/ US VIRILHA	87,15	
40901157	US APARELHO URINARIO FEMININO (rins, ureteres e bexiga)	109,11	
40901165	US APARELHO URINARIO MASCULINO (rins, ureteres, bexiga e próstata)	150,75	
40901203	US BOLSA ESCROTAL / US TESTÍCULOS/ US TIREÓIDE	87,15	
40901220	US COTOVELO / US COXO FEMORAL / US JOELHO / US OMBRO / US PUNHO / US QUADRIL/ US TORNOZELO/ US DAS VIAS URINÁRIAS INFANTIL	103,24	
40901351	US CRANIANA (TRANSFONTANELA)	221,04	
40901033	US DE GLANDULAS SALIVARES	103,24	

40901190	US DERMATOLOGICO PELE	76,06	
40901475	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	308,97	
40901408	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	234,95	
40901386	US DOPPLER COLORIDO ÓRGÃO OU ESTRUTURAS ISOLADAS	213,95	
40901483	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	342,96	
40901114	US MAMAS	103,24	
40901262	US MORFOLÓGICO	192,28	
40901238	US OBSTETRICA	76,89	
40901505	US OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	192,28	
40901289	US OBSTETRICA GESTAÇÃO MULTIPLA COM DOPPLER	96,47	
40901297	US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	175,78	
40902013	US OBSTÉTRICA COM AMNIOCENTESE	160,55	
40901246	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER	177,01	
40901270	US OBSTÉTRICA GEMELAR	52,56	
40901300	US PELVICA ENDOVAGINAL	104,07	
40901181	US PELVICA (GINECOLOGICA)	113,61	
40901319	US PELVICA TRANSVAGINAL P/CONTR. OVULACAO	210,72	
40901149	US RETROPERITONIO, GRANDES VASOS E SUPRA RENAIIS	140,40	
40901041	US TORAX (EXTRA-CARDIACO)	71,56	
<b>PACOTES</b>			
40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica	7.800,00	

Honorários Médicos: CBHPM 5ª edição 2009. PORTES e UCO: R\$ 12,00

<b>60- CENTRO CAPIXABA DOS OLHOS LTDA - CCO 01.137.028/0001-38</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	86,00	<b>09/11/2018</b>
20103018	Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular	17,62	

20104324	Curativo oftalmológico	11,56	
30301025	Biopsia de pálpebra	44,08	
30301033	Blefarorrafia	121,23	
30301041	Calázio	44,08	
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	358,19	
30301114	Epicanto – correção cirúrgica – unilateral	303,09	
30301122	Epilação	33,05	
30301181	Ptose palpebral – correção cirúrgica – unilateral	358,19	
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto – correção cirúrgica	303,09	
30301238	Sutura de pálpebra	121,23	
30301246	Tarsorrafia	181,85	
30301262	Triquiase com ou sem enxerto	236,95	
30301270	Xantelasma palpebral – exérese – unilateral	181,85	
30302137	Tumor de órbita – exérese	721,89	
30303010	Auto Transplante conjuntival	137,77	
30303028	Biopsia conjuntiva	44,08	
30303044	Infiltração subconjuntival	808,92	
30303060	exérese de pterígio	137,77	
30303079	Reconstrução do fundo do sacro	303,09	
30303087	Sutura conjuntiva	95,06	
30303109	Tumor exereze	137,77	
30304016	Cauterização de úlcera	44,08	
30304032	Corpo estranho – retirada	44,08	
30304059	Recobrimento conjuntival	137,77	
30304067	Sutura (com ou sem hérnia de iris)	253,48	
30304083	Implante de anel intra-estromal	824,99	
30305012	Paracentese da câmara	95,06	
30305039	Remoção de hifema	468,40	
30305047	Retirada de corpo estranho	468,40	

30306019	Capsulectomia (yang ou cirurgia)	220,42	
30306027	Facectomia com lente intraocular com faco emulsificação	771,48	
30306043	Facectomia sem implante	468,40	
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	468,40	
30307031	Endo laser/Endo diatermia	220,42	
30307040	Implante de silicone intravítreo	220,42	
30307058	Infusão de perfluorocarbono	220,42	
30307074	Corpo estranho	468,40	
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	562,07	
30307090	Troca fluido gasosa	220,42	
30307112	Vitrectomia anterior	468,40	
30307120	Vitrectomia vias pars plana	721,89	
30308038	Sutura de Esclera	468,40	
30309018	Enucleação com implante ou evisceração	468,40	
30309026	Injeção retro bulbar	44,08	
30309034	Reconstrução do globo ocular com lesão	655,75	
30310016	Biopsia de íris	181,85	
30310032	Cirurgias Antiglaucomatosas (qualquer técnica)	506,97	
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	220,42	
30311012	Biopsia	95,06	
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	44,08	
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	358,19	
30313058	Reconstituição de pontos lacrimais	358,19	
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	57,85	
40103137	Campimetria MONOCULAR	62,37	
40103242	Eletro-oculografia - Monocular	98,91	
40103250	Eletro monocular	98,91	
40103633	Potencial Evocado Visual (PEV)	108,68	
40901017	Globo Ocular Bilateral	98,34	

40901025	Globo Ocular com doppler colorido bilateral	189,12	
40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	137,17	
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	105,25	
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) por campo	33,25	
41205090	Braquiterapia Oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD)	1.853,97	
41301013	Angiofluoresceinografia MONOCULAR	118,80	
41301021	Angiografia com indocianina verde monocular	211,28	
41301030	Avaliação orbito palpebral exoftalmometria binocular	20,19	
41301080	Ceratoscopia computadorizada MONOCULAR	78,45	
41301129	Curva tensional diária BINOCULAR	58,57	
41301153	Estéreo foto de papila monocular	55,14	
41301170	Avaliação de vias lacrimais (teste de Schirmer)	24,58	
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico)	20,71	
41301242	Gonioscopia BINOCULAR	48,15	
41301250	Mapeamento de retina monocular	41,83	
41301269	Microscopia Especular MONOCULAR	90,99	
41301277	Oftalmodinamometria monocular	21,63	
41301307	PAM monocular MONOCULAR	22,72	
41301315	Retinografia Monocular	59,40	
41301323	Tonometria BINOCULAR	23,73	
41301366	Visão Subnormal monocular	64,21	
41401271	Teste de sensibilidade ou de cores	22,72	
41401301	Teste provocativo para glaucoma binocular	20,26	
41501012	Biometria MONOCULAR	65,40	
41501128	Paquimetria MONOCULAR	43,43	
30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	468,40	
30312086	Retinopexia com introflexão escleral	655,75	
30312043	Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular	220,42	
30301149	Fissura palpebral - correção cirúrgica	358,19	

30301165	Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor)	303,09	
30301203	Retração palpebral	358,19	
30301017	Abscesso de pálpebra - drenagem	44,08	
30312094	Retinopexia pneumática	358,19	
30313015	Cirurgia da glândula lacrimal	358,19	
30301190	Ressecção de tumores palpebrais	181,85	
30301203	Retração palpebral	358,19	
30301050	Cantoplastia lateral	181,85	
30301068	Cantoplastia medial	181,85	
30301130	Epilação de cílios (diatermo-coagulação)	137,77	
30313023	Dacriocistectomia - unilateral	358,19	
30306035	Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	655,74	
30301076	Coloboma - com plástica	292,89	
30302110	Reconstrução parcial de cavidade orbital - por estágio	562,07	
30302129	Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio	655,75	
30301157	Lagoftalmo - correção cirúrgica	303,09	
30301220	Supercílio - reconstrução total	358,19	
	<b>PACOTES</b>	<b>PACOTES</b>	
41501144	Tomografia de Coerência Óptica monocular	200,00	
30307147	Tratamento Ocular Quimioterápico (medicamento + honorário médico)	3.500,00	

<b>61 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA -CMEN</b>	30.955.413/0001-90		
	CBHPM 5ª edição 2009, -15% PORTES e UCO (PLENA). Valor da UCO: R\$ 12,00 FILME: 23,00m <sup>2</sup>		

<b>62- CENTRO DE OLHOS SÃO JORGE 10.222.714/0001-06</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica	86,00	

41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	22,72	
41301080	Ceratoscopia computadorizada monocular	78,45	
41301129	Curva tensional diária - binocular	58,57	
41301242	Gonioscopia - binocular	48,15	
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	41,83	
41301323	Tonometria binocular	23,73	
41501012	Biometria ultra-sônica - monocular	65,40	
41401271	Teste de sensibilidade de contraste de cores monocular	22,72	
41501128	Paquimetria monocular	43,43	

<b>63 - CLÍNICA DE ACIDENTADOS DE VITÓRIA 28.153.476/0001-81</b>			
	Materiais Descartáveis: SIMPRO +20%		17/12/18
	Medicamentos de uso restrito: BRASÍNDICE +32%		
	Demais medicamentos: BRASÍNDICE PMC		
90010310	<b>PRONTO SOCORRO</b>	<b>108,00</b>	
90010302	<b>CONSULTA ELETIVA</b>	<b>86,00</b>	
	<b>Visita Hospitalar (enfermaria)</b>	<b>67,00</b>	
	<b>Visita Hospitalar (apartamento)</b>	<b>103,00</b>	
	<b>Rotina UTI- plano enfermaria</b>	<b>85,00</b>	
	<b>Rotina UTI – plano apartamento</b>	<b>168,00</b>	
	<b>Médico intensivista em UTI- plantão 12h</b>	<b>155,00</b>	
	FISIOTERAPIA (LIMITADA A DEZ, POR BENEFICIÁRIO/MÊS) (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE DEZ)	CBHPM 5ª ed. 2009 Uco: 12,00	
	<b>HONORÁRIOS MÉDICOS</b>	<b>CBHPM 5ª Ed. 2009. Portes e UCO plena.</b>	

		<b>Valor da UCO: R\$ 12,00</b>	
	<b>SADT:</b>	CBHPM 5ª Ed. 2009. Portes Plena <b>UCO: R\$ 13,75</b>	

^ **TAXAS, DIÁRIAS E GASES:**

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>VALOR</b>	
6000090	Apartamento coletivo com até 2 leitos	Diária	113,30	
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	267,8	
60000686	Isolamento	Diária	298,7	
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	494,4	
60000775	Hospital Dia	12 Horas	128,75	
60033711	Sala de Observação/Repouso	6h	39,14	
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>				
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	56,65	
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	128,75	
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	211,15	
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	272,95	
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	360,50	
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	437,75	
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	515,00	
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	581,95	
<b>TAXA FORA DO CENTRO CIRURGICO</b>				
60023236	Sala de colocação/ retirada de gesso	Uso	50,77	
<b>TAXAS</b>				
600033533	Diária de Acompanhante com refeição completa (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	14,93	
60033550	Atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e não caberá cobrança desta taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e nebulizações se	Unidade	9,27	

	não houver atendimento médico			
60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Dia	34,02	
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Dia	10,18	
60022817	Taxa de necrotério	Uso	61,00	
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>				
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	11,49	
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	23,46	
60026421	Desfibrilador	Uso	11,72	
60025662	Bomba Infusora (na UTIN cobrar somente se utilizada mais de uma	Dia	34,88	
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	43,42	
60031816	Oxímetro de pulso (exceto em UTIN adulto e infantil, UTI, C. Cirúrgico)	hora	4,49	
60027533	Perfurador elétrico de crânio	Uso	16,99	
60027843	Respirador Artificial	Hora	3,39	
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	90,26	
60027622	RX em centro de cirurgia sem intensificador de imagem	uso	16,20	
60024356	Taxa de vídeo cirurgico (histeroscópio p/ c. geral, urologia e ginecologia e diagnóstico). A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital	uso	278,10	
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	56,77	
<b>GASOTERAPIA</b>				
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	15,73	
60028351	Oxigênio máscara, cateter nasal ou capuz/nazal	hora	11,12	
60028343	Ar comprimido	Hora	10,62	
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	23,94	
<b>CURATIVO</b>				
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,65	
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	16,24	
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	18,18	

60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	24,64	
----------	--	-----	-------	--

<b>64- ADALBERTO ROLON VALDIVIA</b>	286.120.192-49			
ODONTOLOGIA				

<b>65- MARIANELLI ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA 17.541.462/0001-19</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
10101012	Consulta Médica	86,00	27/09/18
40201023	Anuscopia	27,80	
31004067	Dilatação do ânus	57,86	
30101107	Cauterização	44,08	
20104073	Crioterapia	44,08	

<b>66- INSTITUTO CAPIXABA DE MEDICINA LTDA 04.807.964/0001-05</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica (todas as especialidades)	86,00	30/07/2018
40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	208,34	
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	201,81	
20104065	Cerúmen - remoção (bilateral)	11,01	
60024356	Taxa de vídeo cirúrgico (histeroscópio para cirurgia geral, urologia e ginecologia e diagnóstico)	162,82	
60024380	Taxa de vídeo cirúrgico ( laparoscópio cirúrgico)	325,63	
60024399	Taxa de vídeo cirúrgico (laparoscópio diagnóstico)	325,63	
	<b>HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009. PORTES e UCO: PLENA VALOR DA UCO: 12,00</b>		
<b>67- ANGIO DOPPLER MEDICINA VASCULAR LTDA EPP 09.364.389/0001-29</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>

10101012	Consulta Médica	88,00	31/03/2019
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior unilateral	320,00	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior unilateral	355,20	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	276,66	
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	311,85	
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	243,33	
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	243,33	
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	243,33	
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	243,33	
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	320,00	
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	355,20	
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	320,00	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	355,20	

**68- TOP DENTE COLATINA LTDA**

10.298.999/0001-50

**USO 0,38**

**69-**

**70- VIRCHOW LABORATÓRIO DE CITO E HISTOPATOLOGIA LTDA 01.547.485/0001-09**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
40601013	Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista	294,14	31/12/2018
40601021	Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica	239,44	
40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	411,83	
40601048	Necrópsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética	1.093,97	
40601056	Necrópsia de embrião / feto até 500 gramas	576,45	
40601064	Microscopia eletrônica	899,88	
40601072	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista	141,69	

40601080	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista	339,93	
40601099	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista	239,09	
40601102	Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista	494,14	
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	98,26	
40601129	Procedimento diagnóstico citopatológico oncótico de líquidos e raspados cutâneos	98,26	
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncótica	49,19	
40601145	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado	72,78	
40601153	Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados	293,78	
40601161	Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada	31,87	
40601170	Procedimento diagnóstico em painel de imuno-histoquímica (duas a cinco reações)	809,01	
40601188	Procedimento diagnóstico em reação imuno-histoquímica isolada	404,51	
40601196	Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco	213,06	
40601200	Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples	156,24	
40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa	213,06	
40601226	Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens	98,26	
40601234	Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica	204,24	
40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica	418,00	
40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	98,26	
40601269	Coloração especial por coloração	49,14	
40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	809,01	
40601285	Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ"	809,01	
40601293	Procedimento diagnóstico por captura híbrida	402,56	
40601323	Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido	78,96	

<b>71- TRIAD IMAGINOLOGIA MÉDICA LTDA</b>	05.193.129/0001-87		
	CBHPM: 5ª EDIÇÃO 2009		

	PORTES: PLENA VALOR DA UCO: R\$ 13,75 Valor do filme: R\$ 24,00		
--	---	--	--

72-			

73- ANA PAULA GASPARINI DA SILVA	ODONTOLOGIA	055.422.447-00	

<b>74- CLÍNICA ODONTOLÓGICA SCHWAN LTDA-ME 12.704.766/0001-36</b>			
ODONTOLOGIA			

75-			

<b>76- LABORATÓRIO DEOMAR BITTENCOURT LTDA 01.605.673/0001-38</b>			
		CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 UCO: 13,37 PORTES: PLENA	09/01/2019

<b>77-CENTRO MÉDICO HOSPITALAR DE VILA VELHA 00.410.817/0001-38</b>			
	Materiais especiais, Materiais descartáveis		SIMPRO + 20%
	b) Filme Radiológico:	R\$ 24,00 m²	
	Medicamentos de uso restrito		BRA SÍND ICE PF+3

		8,32%	
	Medicamentos oncológicos:	BRASÍNDICE PF +30%	
	Honorários Médicos	CBHPM 5ª edição 2009 PLENA. Valor da UCO 12,00	
	OPME: +10%		
90010310	PRONTO SOCORRO	<b>146,48</b>	
90010302	<b>CONSULTA ELETIVA</b>	86,00	
90010337	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	86,00	
90010345	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTETRA	86,00	
90011090	CONSULTA COM NUTROLOGISTA	86,00	
90011104	CONSULTA COM ACUPUNTURISTA (MÉDICO)	86,00	
90011392	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	86,00	
90011406	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	86,00	
90011414	CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA	86,00	
90011422	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA	86,00	
90011430	CONSULTA COM ALERGOLOGISTA	86,00	
90011449	CONSULTA COM BRONCOESOFAGOLOGISTA	86,00	
90011457	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	86,00	
90011465	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	86,00	
90011473	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	86,00	
90011511	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	86,00	
90011520	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	86,00	
90011538	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	86,00	
90011546	CONSULTA COM TISIOPNEUMOLOGISTA	86,00	
90011058	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	86,00	
90011554	CONSULTA COM TRAUMATOLOGISTA-ORTOPEDISTA	86,00	
90010434	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	86,00	
90011562	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA	86,00	

90011031 90011040 90011066 90010353	CONSULTA COM GERIATRA CONSULTA COM PSIQUIATRA CONSULTA COM REUMATOLOGISTA <b>CONSULTA (CLÍNICA MÉDICA)</b>	<b>108,00</b>	
10102019	VISITA HOSPITALAR A PACIENTE INTERNADO	<b>93,60</b>	

TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	VIGÊNCIA
00	90011201	AVALIAÇÃO PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	35,00	Agosto/2018
00	90011210	SESSÃO DE PSICOLOGIA / PSICOTERAPIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	35,00	
00	90011244	AVALIAÇÃO FONOAUDIOLOGIA (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE OITO)	35,00	
00	90011252	SESSÃO FONOAUDIOLOGIA (LIMITADA A OITO, POR BENEFICIÁRIO/MÊS)	35,00	
00	90011074	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	60,00	
22	-	FISIOTERAPIA (LIMITADA A DEZ, POR BENEFICIÁRIO/MÊS) (A AVALIAÇÃO CONTA COMO UMA SESSÃO DO TOTAL DE DEZ)	Conforme CBHPM 5ªed, 2009. Uco: 13,75	

#### 1. TAXAS, DIÁRIAS E GASES:

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR	Vigência
60000694	Apartamento coletivo com 3 leitos	Diária	189,31	Agosto/2018
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	305,00	
6000686	Isolamento	Diária	329,21	
60000627	Berçário Patológico	Diária	123,46	
60000619	Berçário Normal	Diária	115,69	

60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	738,29	
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	738,29	
60001046	UTI Coronariana	Diária	650,56	
60001062	UTI Neonatal (inclui berço aquecido, oxímetro, monitor e bomba de infusão)	Diária	670,28	
60001011	UTSI (Intermediária)	Diária	340,15	
60000775	Hospital Dia	12 Horas	182,99	
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>				
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	72,28	
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	166,04	
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	263,72	
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	353,57	
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	464,91	
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	548,92	
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	650,49	
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	703,23	
<b>TAXA DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO</b>				
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	Uso	65,99	
60023406	Quimioterapia	Sessão	136,74	
60023325	Hemodinâmica	Exame	296,95	
60033711	Sala de Observação/ Repouso	6h	55,63	
60023317	Hemodiálise	Sessão	61,04	
60023244	Sala de Vídeo Colonoscopia	Uso	31,56	

60023260	Diálise Peritonial	Sessão	32,10	
60023236	Ambulatorial gesso/ cirúrgico	Uso	72,09	
<b>TAXAS</b>				
60033533	Refeição de Acompanhante (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	7,17	
60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Sessão	78,14	
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Sessão	24,41	
	Taxa de manejo de OPME		10%	
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>				
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia digestiva	Uso	54,75	
60027738	Aparelho BIPAP de ventilação invasiva e não invasiva (excluído gasoterapia)	Dia	44,33	
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia respiratória	Uso	216,40	
60033860	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	188,17	
60025182	Aparelho Faco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	54,59	
60024151	Artroscópio	Uso	47,62	
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	11,05	
60025239	Aspirador Ultrassônico para neurocirurgia (não será autorizada a locação do equipamento direto ao fornecedor de OPME)	Uso	84,95	
60023708	Bandeja esterilizada (fora da sala de cirurgia sem material)	Uso	5,32	
60025298	Balão intraórtico	Dia	27,67	
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	39,60	
60025662	Bomba Infusora (na UTIN sobrar somente se utilizada mais de uma)	Dia	37,66	
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	96,05	
60026421	Desfibrilador	Uso	9,83	
60024976	Fototerapia	Dia	31,75	
60027339	Marcapasso Cardíaco	Uso	49,04	
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	105,97	

60027371	Microscópio Neurológico	Uso	105,97	
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	43,25	
60029196	Monitor Cardíaco	Dia	49,04	
60031816	Oxímetro de pulso/dia (exceto UTI adulto e infantil, unidade coronariana, UTIN e Centro cirúrgico)	Dia	18,85	
60027843	Respirador Artificial	Hora	10,66	
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	98,06	
60027622	RX em centro cirurgia sem intensificador de imagem	uso	16,10	
60024356	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	172,97	
60024380	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	345,95	
60024399	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	345,95	
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	55,07	
60024119	Unidade de Anestesia Geral	Dia	42,69	
60028300	Vitreófago	Uso	43,38	
<b>GASOTERAPIA</b>				
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	14,72	
60028351	Oxigênio Máscara, Cateter Nasal ou Capuz/Nazal	Hora	10,47	
60028343	Ar comprimido	Hora	10,47	
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	28,16	
60028564	Oxído Nítrico	Hora	6,19	
60028505	Oxigênio para Nebulização	Sessão	10,47	
60028394	Gás Carbônico	hora	8,03	
<b>CURATIVO</b>				
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,22	

60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	13,71	
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	15,67	
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	25,66	

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	
	PACOTE ENDOSCOPIA		
40201120	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	<b>467,96</b>	30/10/2018
40201082	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	<b>679,61</b>	
40201120	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	<b>337,67</b>	

### HEMODINÂMICA

CATETERISMO CARDIACO		
<b>30911079</b>	Honorarios medicos, materiais descartáveis, contraste, medicamentos, repouso 12h  <b>Incluso no pacote:</b> Honorário médico, materiais descartáveis e especiais: (03) cateteres diagnósticos, (01) domes de pressão, (03) extensores, (01) guia 0,35 teflonado, (01) introdutor, (01) manifold, (01) agulha de punção, contraste não iônico, medicamentos ( exceto os de alto custo) como: Tirofibano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 06 (seis) horas, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco, ect...) <b>Excluso do pacote:</b> Honorário de anestesista e materiais e medicamentos para anestesista se houver, diárias e taxas hospitalares e visitas médicas.	<b>R\$ 2.000,00</b>
<b>30911079</b> <b>30911052</b>	<b>CATETERISMO DIREITO E ESQUERDO</b> <b>CATETERISMO CARDIACO PACIENTE REVASCULARIZADO</b>	
<b>40090019</b>	<b>ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS (SEM STENT)</b>  <b>Incluso no pacote:</b> Materiais descartáveis e especiais (cateters, guias, domes, extensores, filme etc.), medicamentos, contrastes, taxas, gases medicinais.	<b>RS 10.000,00</b>

	<b>Não incluso:</b> Stent's, medicamento de alto custo como Reopro, Agrastat, Actyle, Metalyze, honorário médico de Cirurgiões e Anestesista, diárias (UTI/APT/ENF).	
--	--	--

Demais procedimentos em hemodinâmica serão faturados na modalidade CONTA ABERTA.

<b>78- HOSPITAL MATA DA PRAIA LTDA 2017 AGOSTO 08.279.419/0001-36</b>				
				Vigência
	HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 5ª ED. 2009. PORTES: PLENA. UCO: R\$ 12,00			30/10/2018
<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
60000090	Apartamento coletivo com até 2 leitos	Diária	102,61	30/10/2018
60000694	Apartamento coletivo com até 3 leitos	Diária	84,86	
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	254,61	
60000686	Isolamento	Diária	283,48	
60000627	Berçário Patológico	Diária	74,67	
60000619	Berçário Normal	Diária	53,54	
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	425,92	
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	425,92	
60001062	UTI Neonatal (inclui berço aquecido, oxímetro, monitor e bomba de infusão)	Diária	457,26	
60001011	UTSI (Intermediária)	Diária	379,80	
60000775	Hospital Dia	12 Horas	117,13	
60033711	Sala de Observação/Repouso	6 Horas	25,99	
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>				
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	40,92	
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	117,82	

60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	185,08	
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	248,09	
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	322,94	
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	386,30	
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	454,25	
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	519,36	
<b>TAXA DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO</b>				
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	Uso	36,10	
60023244	Sala de Vídeo Colonoscopia	Uso	36,10	
60023260	Diálise Peritonial	Sessão	36,10	
60023236	Ambulatorial cirúrgico/gesso	Uso	43,12	
<b>TAXAS</b>				
60033533	Refeição de Acompanhante (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	11,06	
60033550	Taxa de atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e só caberá a cobrança dessa taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e nebulizações)	Uso	5,58	
60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Sessão	34,02	
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Sessão	10,18	
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>				
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia digestiva	Uso	58,64	
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia respiratória	Uso	234,62	
60033860	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	204,02	
60025182	Aparelho Facco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	47,10	
60025166	Aspirador Cirúrgico	Uso	11,49	
60025336	Berço Aquecido (exceto em UTIN)	Dia	20,40	
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	23,46	
60025662	Bomba Infusora (na UTIN cobrar somente se utilizar mais de uma)	Dia	39,11	
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	56,77	
60026421	Desfibrilador	Uso	11,72	

60024976	Fototerapia	Dia	34,00	
60027339	Marcapasso Cardíaco	Uso	58,64	
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	115,06	
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	115,06	
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	26,33	
60029196	Monitor Cardíaco (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico)	Dia	58,64	
60031778	Oxímetro de Pulso (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico)	Dia	50,67	
60031816	Oxímetro de Pulso (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico)	Hora	4,49	
60027533	Perfurador Elétrico de Crânio	Uso	16,99	
60027843	Respirador Artificial	Hora	3,40	
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	90,25	
60027622	RX em centro cirurgia sem intensificador de imagem	Uso	16,995	
60024356	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	357,63	
60024380	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	357,63	
60024399	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	357,6366	
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	56,77	
60028300	Vítreo fago	Uso	40,31	
<b>GASOTERAPIA</b>				
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	12,66	
60028351	Oxigênio Máscara, Cateter Nasal ou Capuz/Nazal	Hora	8,84	
60028343	Ar comprimido	Hora	8,45	
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	8,45	
60028564	Oxido Nítrico	Hora	4,97	
60028505	Oxigênio para Nebulização	Sessão	8,39	
60028394	Gás Carbônico	Uso	5,67	
<b>CURATIVO</b>				
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	9,09	

60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	16,03	
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	18,18	
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	24,64	

<b>79- AUDIVIT- AUDITORIA MÉDICA VITÓRIA LTDA 05.886.771/0001-41</b>				
				Vigência
	Perícia e Auditoria Médica		97,20	12/11/2018
	Auditoria Médica preventiva para liberação de procedimentos médicos hospitalares		97,20	
	Auditoria Médica preventiva para a liberação de exames		97,20	
	Visita hospitalar		97,20	
	Auditoria Técnica Administrativa de contas hospitalares		97,20	
	Assessoria Técnica Administrativa em negociações		97,20	

<b>80- CENTRO DE ONCOLOGIA E PESQUISA INTEGRADA – COPI EIRELI 17.298.509/0001-65</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>	
10101012	Consulta Médica	86,00		
20104308	Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento	30,61		
20104154	Instilação vesical ou uretral	54,00		
30913098	Dissecção de veia com colocação cateter venoso	88,00		
20104243	Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento	331,66		
20104383	Pulsoterapia/Terapia imunológica intravenosa (por sessão-ambulatorial)	167,24		
20104308	Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento	30,61		
	<b>MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS: BRASINDICE PF (Última Edição) +30%</b>			
	<b>HONORÁRIOS MÉDICOS: CBHPM 5ª 2009 PLENA UCO: R\$ 12,00</b>			

<b>81- MEDNUCLEAR- CENTRO DE DIAG. DE MEDICINA NUCLEAR 02.818.800/0001-40</b>				
	CBHPM: 5ª EDIÇÃO 2009 PORTES -15% (deflator de 15%) UCO: PLENA			

	VALOR DA UCO: R\$ 12,00		
--	-------------------------	--	--

<b>82- HEMOMED MEDICINA TRANSFUSIONAL S/S LTDA 05.674.518/0001-24</b>			
	CBHPM 3ª +53,40		Setembro/2018
<ul style="list-style-type: none"> <li>⤴ 4.04.03.26-2 NAT/HCV por componente hemoterápico R\$ 142,41</li> <li>⤴ 4.04.03.28-9 NAT/HIV por componente hemoterápico R\$ 142,41</li> <li>⤴ 4.04.03.89-0 NAT/HBV por componente hemoterápico R\$ 142,41</li> </ul>			
<b>4.04.02.04-5</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 931,16	
<b>4.04.02.05-3</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 956,04	
<b>4.04.02.07-0</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 875,61	
<b>4.04.02.09-6</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	PACOTE DE PLASMA	R\$ 864,85	
<b>4.04.02.08-8</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CRIOPRECIPITADO	R\$ 867,85	
<b>4.04.02.06-1</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 3.189,35	
<b>4.04.03.30-0</b> +4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9 +4.04.03.89-0	TRANSFUSÃO DE LEUCÓCITOS POR LEUCOAFERESE	R\$ 3.136,86	
<b>4.04.02.03-7</b>	SANGRIA TERAPÊUTICA AMBULATORIAL	R\$ 95,23	
<b>4.04.02.11-8</b>	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS POR UNIDADE	R\$ 304,12	
<b>4.04.02.14-2</b>	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONC DE PLAQUETAS ATÉ 12 UNIDADES	R\$ 357,05	
<b>4.04.00.00.0</b>	RESERVA CIRURGICA DE CONC. HEMÁCIAS POR UNIDADE	R\$ 120,29	

4.04.03.30-0	PLASMAFERESE	R\$ 2.261,62	
4.04.03.30-0	ERITROCITOAFERESE	R\$ 2.261,62	
4.04.03.30-0	LEUCOAFERESE TERAPÊUTICA	R\$ 2.261,62	

<b>83- CLIMERES -SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA – CLIVIVE 14.878.564/0001-36</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
90010353	Consulta com Clínica Médica	88,00	
90011031	Consulta com Geriatria	88,00	
90010434	Consulta com Endocrinologia	88,00	
90011511	Consulta com Cirurgião Geral	88,00	
10101012	Consulta Médica: Psiquiatria, Clínica Geral, Reumatologia, Pediatria	113,90,	
20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	160,42	
20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	187,71	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	187,71	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	28,53	
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	155,28	
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	132,49	
40102025	Manometria computadorizada anorretal	325,77	
40102033	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão	311,86	
40102041	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões	297,96	
40102084	pH-metria esofágica computadorizada com um canal	325,64	
40102092	pH-metria esofágica computadorizada com dois canais	328,03	
40102106	pH-metria esofágica computadorizada com três canais	340,82	
40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	127,95	
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	47,47	
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	30,67	
40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	49,20	
40105075	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	90,38	
40201198	Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível	171,26	

40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	208,34	
40201228	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	164,73	
40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	275,20	
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	256,05	
40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	280,08	
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	484,09	
40901092	Ecodopplercardiograma Transesofágico (inclui transtorácico)	484,09	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	312,60	
41301048	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	18,54	
41301340 60023384	Urodinâmica completa Taxa de sala + matmed	864,00	
41301358 60023384	Urofluxometria + Taxa de sala	270,00	
50000462	Psicologia consulta	54,00	
50000470	Psicologia sessão	37,00	
50000560	Nutrição	70,00	
50000586	Consulta Fonoaudiologia	64,00	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	54,00	

**84- GASTRO DIAGNÓSTICO LTDA 00.893.599/0001-30**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica	88,00	24/04/2019
90011066	Consulta com Reumatologia	113,90	
50000560	Consulta com Nutricionista	70,00	
50000462	Consulta com Psicologa	56,00	
50000470	Psicologia Sessão	40,00	
40102084	PH metria esofágica exceto infantil	336,28	
40102068	Manometria esofágica exceto infantil	364,30	
40202453	Ligadura elástica esôfago	406,86	

40202283	Gastrostomia	239,32	
40202186	Dilatação endoscópica do esôfago	205,81	
40202470	Mucosectomias	569,60	
40202259	Esclerose de esôfago	239,32	
40202577	Retirada de corpo estranho esôfago	239,32	
40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	239,32	

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	
	PACOTE ENDOSCOPIA		
40201120	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	<b>467,96</b>	30/10/2018
40201082	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	<b>679,61</b>	
40201120	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	<b>337,67</b>	

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40201074	<b>CPRE</b> Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (pacote semelhante ao da endoscopia)	7.800,00
40201104	<b>ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA</b> Honorários da equipe médica especializada Taxa de sala porte cirúrgico Materiais e Medicamentos para suporte anestésico Taxa de equipamento (aparelho de endoscopia)  Excluso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Honorário do médico anestesista</li> <li>• Internação hospitalar (caso seja necessário)</li> <li>• Transporte do paciente</li> <li>• Agulha e nem o procedimento de punção guiada</li> </ul>	2.400,00
4020224	<b>ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO E COM FORNECIMENTO DE AGULHA</b> Honorários da equipe médica especializada Taxa de sala de porte cirúrgico Materiais e medicamentos para suporte anestésico Taxa de equipamento (aparelho de ecoendoscopia) Material especial (agulha para uso único para punção- marca Cook ou da	5.400,00

	Boston)  Excluído: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Transporte e internação hospitalar caso necessário.</li> <li>2. Honorário do médico anestesista</li> </ol>	
--	--	--

<b>85- MATERNIDADE SANTA PAULA LTDA 27.330.885/0001-43</b>			
▲ <b>HONORÁRIOS MÉDICOS:</b> CBHPM 5ª ED. 2009. PORTES PLENA, UCO: R\$ 12,00			
▲ <b>CONSULTAS EM PS:</b> R\$ 115,00			
▲ <b>CONSULTAS ELETIVAS:</b> R\$ 108,00 para as especialidades de Pediatria, Clínica Geral , Reumatologia, Psiquiatria, Clínica Geral, Geriatria e Homeopatia.			
▲ <b>CONSULTAS MÉDICAS          DEMAIS          ESPECIALIDADES:</b> R\$ 94,00			
▲ <b>Honorário Pediatria:</b> Assistência em sala de parto, berçário sadio, plantão UTIN, e visita hospitalar. Tabela dobrada independente da acomodação.			

⤴ <b>Honorários Ginecologia e Obstetrícia:</b> Tabela dobrada independente da acomodação			
⤴ <b>SADT: 5ª ED. 2009. PORTES PLENA. UCO R\$ 13,75</b>			
⤴ <b>FILME: 23,00</b>			
⤴ <b>Medicamentos: BRASINDICE PMC</b>			
⤴ <b>Material de uso restrito hospitalar: BRASINDICE PF +32%</b>			
⤴ <b>Medicamentos Oncológicos: BRASINDICE PF + 30%</b>			
⤴ <b>Materiais Descartáveis: SIMPRO +20%</b>			

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
60000694	Apartamento coletivo com 3 leitos	Diária	189,68	
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	305,59	
6000686	Isolamento	Diária	329,86	
60000627	Berçário Patológico	Diária	123,71	
60000619	Berçário Normal	Diária	115,92	
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	739,74	
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	739,74	
60001046	UTI Coronariana	Diária	739,74	
60001062	UTI Neonatal (inclui berço aquecido, oxímetro, monitor e bomba de infusão)	Diária	671,59	

60001011	UTSI (Intermediária)	Diária	340,82	
60000775	Hospital Dia	12 Horas	183,35	
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>				
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	72,42	
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	166,36	
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	264,24	
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	354,27	
60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	465,83	
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	550,00	
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	651,77	
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	704,61	
<b>TAXA DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO</b>				
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	Uso	66,12	
60023406	Quimioterapia	Sessão	137,01	
60023325	Hemodinâmica	Exame	297,53	
60033711	Sala de Observação/ Repouso	6h	55,74	
60023317	Hemodiálise	Sessão	61,16	
60023244	Sala de Vídeo Colonoscopia	Uso	31,62	
60023260	Diálise Peritonial	Sessão	32,17	
60023236	Ambulatorial gesso/ cirúrgico	Uso	72,23	
<b>TAXAS</b>				
60033533	Refeição de Acompanhante (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Uso	10,39	
60033550	Taxa de atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e só caberá a cobrança dessa taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e nebulizações)	Uso	13,86	
60015225	Preparo Alimentação Parental/Sessão	Dia	78,30	
60015160	Preparo Alimentação Enteral/Sessão	Dia	24,46	
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>				
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia digestiva	Uso	44,33	

60027738	Aparelho BIPAP de ventilação invasiva e não invasiva (excluído gasoterapia)	Dia	53,74	
60024330	Aparelho endoscópio para cirurgia respiratória	Uso	212,41	
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	184,70	
60033860	Aparelho Faco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	53,58	
60025182	Aspirador Cirúrgico	Uso	10,84	
60025166	Balão intraórtico	Dia	25,34	
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	38,87	
60025662	Bomba Infusora (na UTIN sobrar somente se utilizada mais de uma)	Dia	36,97	
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	94,28	
60026421	Desfibrilador	Uso	9,65	
60024976	Fototerapia	Dia	31,16	
60027339	Marcapasso Cardíaco	Uso	48,14	
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	104,02	
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	104,02	
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	42,45	
60029196	Monitor Cardíaco	Dia	48,14	
60027843	Respirador Artificial	Hora	10,47	
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	96,25	
60027622	RX em centro cirurgia sem intensificador de imagem	uso	15,12	
60024356	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	163,78	
60024380	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	327,54	
60024399	Taxa de Vídeo Cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico. A taxa de uso deve ser paga ao dono do equipamento e não ao hospital)	Uso	327,54	
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	54,05	
60024119	Unidade de Anestesia Geral	Dia	41,90	
60028300	Vítreo fago	Uso	42,58	
<b>GASOTERAPIA</b>				
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	12,62	

60028351	Oxigênio Máscara, Cateter Nasal ou Capuz/Nazal	Hora	8,97	
60028343	Ar comprimido	Hora	8,97	
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	23,83	
60028564	Oxido Nítrico	Hora	5,31	
60028505	Oxigênio para Nebulização	Sessão	8,97	
60028394	Gás Carbônico	uso	6,07	
<b>CURATIVO</b>				
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	8,67	
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	12,89	
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	14,73	
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	24,13	

<b>86- FISIOCARE FISIOTERAPIA ESTÉTICA LTDA 10.454.670/0001-31</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>	
20103077	Ataxias	12,43	30/04/2019	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	21,34		
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,71		
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,43		
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,58		
20103271	Hemiplegia	17,54		
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,71		
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	21,34		
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,41		
20103344	Miopatias	24,08		
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,58		
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,51		
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,51		
20103425	Paralisia cerebral	22,29		

20103441	Paraparesia/tetraparesia	27,27	
20103468	Parkinson	17,78	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	33,21	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,78	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	29,64	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,78	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	26,09	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	33,21	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	33,21	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,75	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	22,29	
2010363	Reabilitação labiríntica	40,32	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	71,16	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,43	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,96	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,76	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	47,31	
50000446	RPG	41,46	

**87- MAIS MEDICINA DIAGNÓSTICA SV LTDA 12.033.286/0001-90**

	CBHPM 3ª +7,29% para PORTES e UCO FILME: 22,50m²		
--	---	--	--

**88- HENRIQUE TOMMASI NETTO ANÁLISE CLÍNICA 28.133.312/0001-92**

	CBHPM 5ª Ed 2009 PORTES: + 2,53% UCO: 14,06		30/04/2019
--	---	--	------------

**89-METROCOR -INSTITUTO METROPOLITANO DO CORAÇÃO LTDA 01.139.263/0001-49**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
10101012	CONSULTA MÉDICA (cardiologia, endocrinologia)	88,00	07/06/19
50000560	Consulta Nutrição	72,00	
10101012	Consulta Cardiologia Pediátrica	113,90	
20102011	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico	166,29	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	194,58	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	29,57	
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	160,96	
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	137,33	
40104036	Curva I/T -medida de latência do nervo periférico	26,31	
40805050	Coração e vasos da base	64,35	
40901068	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica	664,56	
40901076	Ecocardiograma sob estresse farmacológico	501,80	
40901092	Ecocardiograma Transeofágico	501,80	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	324,04	
40901246	Obstétrica convencional com Doppler colorido	183,48	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	276,89	
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	312,13	
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	243,53	
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	243,53	
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	243,53	
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	243,53	
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	320,27	
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	355,51	
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	320,27	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	355,51	

**90- SÃO BERNARDO APART HOSPITAL 07.039.651/0001-34**

	<ul style="list-style-type: none"><li>△ HONORÁRIO MÉDICO: CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 PLENA. VALOR DA UCO: R\$ 12,00</li><li>△ SADT: CBHPM 5ª ED. PLENA. UCO: 13,75</li><li>△ CONSULTA ELETIVA: R\$ 103,00</li><li>△ CONSULTA PEDIATRIA: ELETIVA E PRONTO SOCORRO: R\$ 124,00</li><li>△ CONSULTA EM PS: R\$ 103,00</li><li>△ MATERIAIS: SIMPRO +20%</li><li>△ MEDICAMENTOS NÃO RESTRITO: Reajuste Mensal BRASÍNDICE PMC</li><li>△ MEDICAMENTOS RESTRITOS: Reajuste Semestral, PF + 38%</li><li>△ VISITA ENFERMARIA E APARTAMENTO: R\$ 84,00</li><li>△ ATENDIMENTO INTENSIVISTA UTI GERAL E PEDIATRIA: R\$ 103,00 para ROTINA e PLANTONISTA R\$ 134,00</li><li>△ FISIOTERAPIA: CBHPM 5ª EDIÇÃO PLENA 2009. UCO: R\$ 13,75</li></ul>		
--	---	--	--

	▲ NUTRIÇÃO: R\$ 65,00 ▲ PSICOLOGIA: R\$ 50,00 (CONSULTA) e R\$ 35,00 (SESSÃO) ▲ FONOAUDIOLOGIA: R\$ 50,00 (CONSULTA) e R\$ 35,00 (SESSÃO) ▲ OPME: 25% TAXA DE COMERCIALIZAÇÃO ▲ FILME: 23,00 m²		
--	--	--	--

<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>FATOR</b>	<b>2017</b>
60000694	Apartamento coletivo com até 3 leitos	Diária	218,40
60000651	Apartamento individual com banheiro, geladeira e ar	Diária	351,87
60000686	Isolamento	Diária	379,83
60000627	Berçário patológico	Diária	142,43
60001038	UTI Adulto (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	851,80
60001054	UTI Infantil (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	851,80
60001062	UTI Neonatal (inclui berço aquecido, oxímetro, monitor e bomba de infusão)	Diária	773,33
60001046	UTI Coronariana (inclui monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Diária	851,80
60001011	UTSI (Intermediária)	Diária	392,45
60000945	UTSI (Intermediária) infantil/pediátrica	Diária	392,45
60000775	Hospital Dia	12 Horas	211,11
<b>TAXA DE SALA DE CIRURGIA E OBSTETRÍCIA</b>			
60023090	Taxa de C. Cirúrgico 0	Taxa	83,38
60023104	Taxa de C. Cirúrgico 1 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	191,53
60023112	Taxa de C. Cirúrgico 2 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	304,27
60023120	Taxa de C. Cirúrgico 3 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	407,93

60023139	Taxa de C. Cirúrgico 4 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	536,38
60023147	Taxa de C. Cirúrgico 5 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	633,31
60023155	Taxa de C. Cirúrgico 6 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	750,49
60023163	Taxa de C. Cirúrgico 7 (inclui instr. cirúrgico, monitor cardíaco e oxímetro de pulso)	Taxa	811,33
<b>TAXA FORA DO CENTRO CIRURGICO</b>			
60023287	Sala de Vídeo Endoscopia	exame	76,13
60023406	Quimioterapia	sessão	157,76
60000937	Diária de semi UTI coronariana – até 6h	hora	457,96
60023325	Hemodinâmica	exame	342,59
60033711	Sala de Observação/Repouso	6h	64,17
60023317	Sessão de sala de hemodiálise	sessão	70,42
60023260	Diálise Peritoneal	Sessão	37,02
60023244	Sala de vídeo colonoscopia	uso	35,37
60023236	Sala ambulatorial gesso/cirúrgico	Uso	83,17
<b>TAXAS</b>			
600033533	Diária de Acompanhante com refeição completa (em atendimento à Lei 8.069 e Lei 8842/94)	Diária	50,00
60033550	Atendimento em Pronto Socorro (somente quando houver atendimento médico e não caberá cobrança desta taxa nos casos de curativos, seriados ou não, administração de medicamentos e nebulizações se não houver atendimento médico)	Unidade	4,47
60015225	Preparo Alimentação Parental	Dia	91,14
60015160	Preparo Alimentação Enteral	Dia	28,17
<b>TAXA DE EQUIPAMENTOS</b>			
60024330	Aparelho endoscópico para cirurgia digestiva	uso	63,15
60027738	Aparelho BIPAP de ventilação invasiva e não invasiva (excluso gasoterapia)	dia	56,49
60024330	Taxa de uso de aparelho de endoscopia respiratória	uso	249,66
60033843	Aparelho endoscópio para cirurgia urológica	Uso	217,09
60033860	Aparelho Facco Cirurgias Oftalmológicas	Uso	62,98
60025182	Aspirador Cirúrgico	Uso	12,73
60025301	Balão intraórtico de neurocirurgia	uso	150,78

60023740	Bandeja esterilizada fora da sala cirúrgica sem material	Uso	9,04
60025492	Bisturi elétrico e/ou bipolar	Uso	45,69
60025662	Bomba Infusora (na UTI cobrar somente se utilizar mais de uma)	Dia/uso	43,44
60024070	Circulação Extracorpórea	Uso	110,81
60026413	Dermato elétrico	Uso	21,12
60026421	Desfibrilador	Uso	11,34
60024976	Fototerapia	Dia/uso	36,63
60027118	Incubadora	Uso	42,73
60027339	Marcapasso cardíaco	uso	56,58
60027436	Microscópio Oftalmológico	Uso	122,26
60027371	Microscópio Neurológico	Uso	122,26
60027444	Microscópio Otorrinolaringológico	Uso	122,26
60029196	Monitor cardíaco (exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. cirúrgico)	dia	56,58
60029471	Monitor para crânio (PCI – pressão intra craniana) exceto em UTI adulto e infantil, UTIN e C. Cirúrgico	Uso	35,26
60031808	Oxímetro de pulso (exceto em UTIN adulto e infantil, UTI, C. Cirúrgico)	hora	6,88
60027533	Perfurador elétrico de crânio	Uso	22,29
60027843	Respirador Artificial	Hora	12,31
60027622	RX em centro cirurgia com intensificador de imagem	Uso	113,12
60024356	Taxa de vídeo cirúrgico (histeroscópio para C. Geral, urologia e ginecologia e diagnóstico)	uso	199,57
60024380	Taxa de vídeo cirúrgico (Laparoscópio Cirúrgico)	uso	423,15
60024399	Taxa de vídeo cirúrgico (Laparoscópio Diagnóstico)	uso	423,15
60024356	Video histeroscópio cirúrgico	uso	741,83
60027975	Serra Elétrica Styker	Uso	63,53
60024119	Unidade de anestesia geral	dia	49,25
60024151	Vídeo artroscópio diagnóstico (aluguel/taxa de aparelho ou equipamento para artroscopia para cirurgia)	uso	202,64
60024330	Vídeo endoscópico alto	uso	372,57
60024275	Vídeo endoscópico baixo- vídeo colonoscópio	uso	413,95

60024607	Vídeo Torácico Cirúrgico	uso	741,83
60024615	Vídeo torácico diagnóstico	uso	423,15
60028300	Vitreófago	Uso	50,03
<b>GASOTERAPIA</b>			
60028599	Oxigênio Respirador	Hora	18,25
60028351	Oxigênio máscara, cateter nasal ou capuz/nazal	hora	12,96
60028343	Ar comprimido	Hora	12,96
60028572	Protóxido de Azoto	Hora	34,46
60028564	Óxido nítrico	Hora	7,69
60028505	Oxigênio para nebulização	Sessão	12,96
60028394	Gás Carbônico	uso	8,76
<b>CURATIVO</b>			
60034025	Curativo (com material) – tamanho P	Uso	10,67
60034017	Curativo (com material) – tamanho M	Uso	16,12
60034009	Curativo (com material) – tamanho G	Uso	18,08
60033967	Curativo (com material) – tamanho Especial	Uso	29,60

⤴ 4.04.03.26-2 NAT/HCV por componente hemoterápico R\$ 142,41

⤴ 4.04.03.28-9 NAT/HIV por componente hemoterápico R\$ 142,41

⤴ 4.04.03.89-0 NAT/HBV por componente hemoterápico R\$ 142,41

Os pacotes de uso frequente ficam assim compostos:

<b>4.04.02.04-5</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 931,16
<b>4.04.02.05-3</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 956,04
<b>4.04.02.07-0</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 875,61
<b>4.04.02.09-6</b> + 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+	PACOTE DE PLASMA	R\$ 864,85

4.04.03.89-0		
4.04.02.08-8+ 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CRIOPRECIPITADO	R\$ 867,85
4.04.02.06-1+ 4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9+ 4.04.03.89-0	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 3.189,35
4.04.03.30-0 +4.04.03.26-2+ 4.04.03.28-9 +4.04.03.89-0	TRANSFUSÃO DE LEUCÓCITOS POR LEUCOAFERESE	R\$ 3.136,86
4.04.02.03-7	SANGRIA TERAPÊUTICA AMBULATORIAL	R\$ 95,23
4.04.02.11-8	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS POR UNIDADE	R\$ 304,12
4.04.02.14-2	DELEUCOTIZAÇÃO DE CONC DE PLAQUETAS ATÉ 12 UNIDADES	R\$ 357,05
4.04.00.00.0	RESERVA CIRURGICA DE CONC. HEMÁCIAS POR UNIDADE	R\$ 120,29
4.04.03.30-0	PLASMAFERESE	R\$ 2.261,62
4.04.03.30-0	ERITROCITOAFERESE	R\$ 2.261,62
4.04.03.30-0	LEUCOAFERESE TERAPÊUTICA	R\$ 2.261,62
4.04.03.35-1	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	R\$ 31,92
4.04.03.18-1	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE	R\$ 60,68
4.04.03.41-6	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 27,69

#### PACOTES ENDOSCOPIA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
40201120	Honorários para videoendoscopia digestiva alta com biópsia + teste urease	239,61

	Biópsia	44,04
	Teste da urease	22,02
	Material (incluso pinças de biópsias: R\$ 36,80)	55,50
	Medicamento	32,93
	Taxa de sala	61,67
	<b>Total</b>	<b>455,77</b>

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
40201082	Honorários para videocolonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	444,87
	Material (incluso pinças de biópsias para colono: R\$ 17,25 e alças de polipectomias – R\$ 59,80 )	122,31
	Medicamento	65,87
	Taxa de sala	29,49
	<b>Total</b>	<b>662,54</b>

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>
40201120	Honorários para endoscopia digestiva alta com biópsia +teste de urease sem vídeo	227,99
	Material	6,10
	Medicamento	32,93
	Taxa de sala	61,67
	<b>Total</b>	<b>328,69</b>

<b>91- ROSA MARIA PEREIRA GARCIA</b>	479.035.707-49
ODONTOLOGIA	

<b>92- ALINE FARRAS E IVANA PENHA OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA LTDA 11.230.249/0001-00</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
40201228	Videoendoscopia naso-sinusal rígido	164,73	21/11/2018

40201210	Videoendoscopia naso-sinusal flexível	208,34	
30501083	Retirada em consultório de corpo estranho nasal	68,88	
30501059	Biópsia nasal	57,85	
30501113	Cauterização química ou elétrica para epistaxe anterior	57,85	
30501164	Tamponamento nasal anterior para epistaxe	121,23	
30501156	Tamponamento nasal ântero-posterior para epistaxe	204,01	
30501377	Ressecção de sinéquias	57,85	
30501016	Drenagem de abscesso nasal	121,23	
30501016	Drenagem de hematoma septal	121,23	
30501237	Redução cruenta de fatura dos ossos nasais	220,42	
30501091	Corpos estranhos- retirada em anestesia geral/hospital	137,77	
30501237	Redução cirúrgica da fratura dos ossos nasais	220,42	
30501075	Corneto inferior – infiltração medicamentosa (unilateral)	57,85	
30501067	Corneto inferior – infiltração linear	121,23	
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	256,05	
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	201,81	
40201244	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	248,55	
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	47,47	
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	81,38	
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	30,67	
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	30,67	
40103439	Impedanciometria	59,06	
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	50,14	
40103650	Registro do nistagmo pendular	98,50	
41401476	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletronistagmografia	119,00	
41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	144,59	
40103463	Otoemissões evocadas transientes	68,12	
40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	275,20	
40103498	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)	202,75	

50000586	Consulta Fonoaudiologia	70,00	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	54,00	
10101012	Consulta Médica	86,00	

**93- LABORATÓRIO ORB DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA 13.525814/0001-91**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncótica	47,80	

**94- MEDLESSA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI 15.762.766/0001-80**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR RS</b>	<b>30/10/2018</b>
40201120	Vídeo endoscopia digestiva alta com ou sem biopsia + teste de urease	467,96	
40201082	Vídeo- Colonoscopia ( inclui a Retossigmoidoscopia)	679,61	
40201120	Endoscopia Digestiva alta com ou sem biopsia mais o teste de urease sem uso do vídeo	337,67	

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
10101012	Consulta	80,00
40102084	PH Metria	301,52
40102068	Manometria	301,64
40902021	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE C/PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	234,15
40901254	OBSTÉTRICA COM TRANSNUCÊNCIA NUCAL	146,41
40809099	PUNÇÃO DE COLEÇÕES SUPERFICIAIS(ORIENT. US, CT)	74,03
40901360	ULTRA SONOGRAFIA DOPLER DE VASOS CERVICAIS	247,34
40901173	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	105,20
40901130	US ABDOMEN SUPERIOR	113,78
40901122	US ABDOMEN TOTAL	162,89
40901211	US ANTE BRAÇO / US AXILA/ US BRAÇO / US CALCANEIO / US CERVICAL / US COXA / US DORSAL / US GLUTEIO / US INGUINAL / US LOMBAR / US MÃO / US MÚSCULO / US PAREDE ABDOMINAL/ US PAROTIDAS/ US PARTES MOLES/ US PÉ/ US PERNA/ US PESCOÇO/ US PÉ / US TENDÕES/ US VIRILHA	80,70
40901157	US APARELHO URINARIO FEMININO (rins, ureteres e bexiga)	101,03
40901165	US APARELHO URINARIO MASCULINO (rins, ureteres, bexiga e próstata)	139,59

40901203	US BOLSA ESCROTAL / US TESTÍCULOS/ US TIREÓIDE	80,70
40901220	US COTOVELO / US COXO FEMORAL / US JOELHO / US OMBRO / US PUNHO / US QUADRIL/ US TORNOZELO/ US DAS VIAS URINÁRIAS INFANTIL	95,60
40901351	US CRANIANA (TRANSFONTANELA)	204,67
40901033	US DE GLANDULAS SALIVARES	95,60
40901190	US DERMATOLOGICO PELE	70,43
40901475	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	286,09
40901408	US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	217,55
<b>PACOTES DE ENDOSCOPIA</b>		
402001120+4 0202038+ 40601269	Videoendoscopia digestiva alta com ou sem biópsia	385,59
40201082	Videocolonosopia (inclui retossigmoidoscopia)	560,43
40201120	Endoscopia digestiva alta com ou sem biópsia sem vídeo	278,11

<b>95- COOPANESTES- COOPERATIVA DOS ANESTESIOLOGISTAS DO ESPÍRITO SANTO 39.380.100/001-26</b>			
	<b>PORTES</b>	<b>NOVEMBRO/2017</b>	<b>31/10/2018</b>
	Porte 1	118,87	
	Porte 2	172,89	
	Porte 3	255,31	
	Porte 4	378,22	
	Porte 5	584,88	
	Porte 6	817,22	
	Porte 7	1.161,65	
	Porte 8	1.533,12	
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	85,00	

96			
----	--	--	--

<b>97- INSTITUTO DE OLHOS VITORIA APART HOSPITAL 08.749.320/0001-50</b>			
90011376	Consulta com Oftalmologista	88,00	
	SADT: CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 PORTES: +2,53% UCO: R\$ 13,75		

98			

<b>99- FISIOAS- FISIOTERAPIA DR ADRIANO LTDA-ME 04.898.186/0001-07</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
20103077	Ataxias	12,11	28/02/2019
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,79	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,10	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,11	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,20	
20103271	Hemiplegia	17,09	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,10	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,79	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,01	
20103344	Miopatias	23,45	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,20	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,16	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,16	
20103425	Paralisia cerebral	21,72	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	21,72	
20103468	Parkinson	17,32	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,32	

20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,88	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,32	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,41	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,32	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	
2010363	Reabilitação labiríntica	39,28	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,32	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,11	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,17	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	46,09	
50000446	RPG	40,39	
31601014	Acupuntura consulta	65,64	
31601014	Acupuntura sessão	45,44	

100- ECCP – EMPRESA CAPIXABA DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO 18.151.460/0001-86			
PACOTE			

<b>101- INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO 27.057.108/0001-77</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	
10101012	Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	110,00	
40101010	ECG convencional de até 12 derivações	31,32	
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	175,96	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	352,11	
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	193,03	

20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	193,03	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	298,44	
40901076	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico HONORÁRIOS +MAT/MED+ TAXAS	1.500,00	
40901092	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico) HONORÁRIOS +MAT/MED+ TAXAS	1.500,00	
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	336,95	
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	264,10	
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	264,10	
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	264,10	
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	264,10	
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	346,93	
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	346,93	
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	385,44	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	385,44	
20102070	Teste de inclinação TILT TEST	492,43	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MEDICAMENTOS: BRASINDICE: EDIÇÃO MAIS RECENTE</b></li> <li>• <b>MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO: BRASINDICE PF +32%</b></li> <li>• <b>MATERIAIS DESCARTÁVEIS: SIMPRO +20% DE TAXA DE COMERCIALIZAÇÃO: EDIÇÃO MAIS RECENTE.</b></li> <li>• <b>FILME RADIOLÓGICO: R\$ 21,70 (VINTE E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS)</b></li> </ul>		

<b>PROPOSTA DE PACOTE HEMODINÂMICA – INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO</b>		
<b>CATETERISMO CARDÍACO</b> <b>30911079</b> 30911044 30911052 30911060 30911087 30911095	<b>3.900,00</b>	<b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofibano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...). <b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES.
<b>ANGIOPLASTIA SEM STENT</b>	<b>22.000,00</b>	<b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres

<p><b>3.09.12.04-0</b></p>		<p>diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, balão, guia 0,14x190, indeflator, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco..).</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES.</p>
<p><b>ANGIOPLASTIA CORONÁRIA COM 1 STENT CONVENCIONAL</b></p> <p><b>3.09.12.02-4:</b></p>	<p><b>24.000,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, balão, guia 0,14x190, indeflator, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...), 01 Stent Convencional.</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES.</p>
<p><b>ANGIOPLASTIA CORONÁRIA COM 2 STENTS CONVENCIONAIS</b></p> <p><b>3.09.12.03-2</b></p>	<p><b>26.000,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, balão, guia 0,14x190, indeflator, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...), 02 Stents Convencionais.</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES..</p>
<p><b>ANGIOPLASTIA CORONÁRIA C/ 01 STENT FARMACOLÓGICO</b></p> <p><b>3.09.12.04-0</b></p>	<p><b>29.000,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, balão, guia 0,14x190, indeflator, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofíbano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...), 01 (um) Stent Farmacológico.</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES...</p>

<p><b>ANGIOPLASTIA CORONÁRIA C/ 02 STENT FARMACOLÓGICO</b> 3.09.12.10-5</p>	<p><b>36.000,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 domes de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, balão, guia 0,14x190, indeflator, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofibano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...), 02 (dois) Stents Farmacológico.</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesiologista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES.</p>
<p><b>ANGIOGRAFIAS/ FLEBOGRAFIAS</b></p> <p>4.08.12.02-2 4.08.12.03-0 4.08.12.04-9 4.08.12.05-7 4.08.12.07-3 4.08.12.06-5 4.08.12.01-4 4.08.12.08-1 4.08.12.09-0</p>	<p><b>3.600,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> honorário médico, materiais descartáveis e especiais: 03 cateteres diagnósticos, 01 dome de pressão, 03 extensores, 01 guia 0,35 teflonado, 01 guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 manifold, 01 agulha de punção, contraste não iônico, medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofibano e Alteplase), bandejas, gases medicinais, taxa de repouso por até 6h, taxa de sala de hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos (polígrafo, monitor cardíaco...)</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesiologista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES.</p>
<p><b>AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA</b></p> <p>3.09.11.02-8</p>	<p><b>12.500,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> HM, OPME, MAT/MED, Cateterismo, taxa de sala hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofibano e Alteplase).</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesiologista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES. Obs.: com diretriz de utilização para medicamentos.</p>
<p><b>AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA EM CONJUNTO C/ANGIOPLASTIA</b></p> <p>3.09.11.02-8</p>	<p><b>10.500,00</b></p>	<p><b>Incluso no pacote:</b> HM, OPME, MAT/MED, taxa de sala hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofibano e Alteplase).</p> <p><b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesiologista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES. Obs.: com diretriz de utilização para FFR.</p>

<b>ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO</b> <b>3.09.11.14-1</b>	<b>12.500,00</b>	<b>Incluso no pacote:</b> HM, OPME, MAT/MED, taxa de sala hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofiban e Alteplase). <b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES. Obs.: com diretriz de utilização para USIC
<b>ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO ISOLADO EM CONJUNTO C/ ANGIOPLASTIA</b> <b>3.09.11.14-1</b>	<b>10.500,00</b>	<b>Incluso no pacote:</b> HM, OPME, MAT/MED, taxa de sala hemodinâmica e taxa de uso de equipamentos medicamentos (exceto de alto custo como: Tirofiban e Alteplase). <b>Excluso no pacote:</b> honorário de anestesista, materiais e medicamento para anestesia se houver, inibidores de glicoproteína IID e IIA, diárias de UTI/ UC e de apartamento, despesas relativas à internação e visitas médicas. Reopro, Agrastat, Actylise. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES Obs.: com diretriz de utilização para USIC
<b>STENT CONVENCIONAL ADICIONAL</b>	<b>2.000,00</b>	
<b>STENT FARMACOLÓGICO ADICIONAL</b>	<b>7.000,00</b>	

#### PACOTES ECODOPPLERCARDIOGRAMA

<b>40901092</b>	Ecodopplercardiograma Transesofágico	<b>1.500,00</b>	Inclui:Honorários Médicos, Materiais e Medicamentos e Taxa de Sala. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES
<b>40901076</b>	Ecodopplercardiograma Estresse Farmacológico	<b>1.500,00</b>	Inclui:Honorários Médicos, Materiais e Medicamentos e Taxa de Sala. Anestesiologia faturada pela COOPANESTES

<b>102- FOCO OFTALMOLOGIA LTDA      12.774.387/0001-12</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	86,00	
20103018	Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular	17,62	
20104324	Curativo oftalmológico	11,56	

30301025	Biopsia de pálpebra	44,08	
30301033	Blefarorrafia	121,23	
30301041	Calázio	44,08	
30301084	Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	358,19	
30301114	Epicanto - correção cirúrgica - unilateral	303,09	
30301122	Epilação	33,05	
30301181	Ptose palpebral – correção cirúrgica – unilateral	358,19	
30301211	Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica	303,09	
30301238	Sutura de pálpebra	121,23	
30301246	Tarsorrafia	181,85	
30301262	Triquiase com ou sem enxerto	236,95	
30301270	Xantelasma palpebral – exérese – unilateral	181,85	
30302137	Tumor de órbita – exérese	721,89	
30303010	Auto Transplante conjuntival	137,77	
30303028	Biopsia conjuntiva	44,08	
30303044	Infiltração subconjuntival	808,92	
30303060	Pterigi exerece	137,77	
30303079	Reconstrução do fundo do sacro	303,09	
30303087	Sutura conjuntiva	95,06	
30303109	Tumor exerece	137,77	
30304016	Cauterização de úlcera	44,08	
30304032	Corpo estranho - retirada	44,08	
30304059	Recobrimento conjuntival	137,77	
30304067	Sutura (com ou sem hérnia de íris)	253,48	
30304083	Implante de anel intra-estromal	824,99	
30305012	Paracentese da câmara	95,06	
30305039	Remoção de hifema	468,40	
30305047	Retirada de corpo estranho	468,40	
30306019	Capsulectomia (yang ou cirurgia)	220,42	

30306027	Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	771,48	
30306043	Facectomia sem implante	468,40	
30306060	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana	468,40	
30307031	Endolaser/Endodiatermia	220,42	
30307040	Implante de silicone intravítreo	220,42	
30307058	Infusão de perfluorcarbono	220,42	
30307074	Corpo estranho	468,40	
30307082	Retirada de óleo de silicone via pars plana	562,07	
30307090	Troca fluido gasosa	220,42	
30307112	Vitrectomia anterior	468,4068	
30307120	Vitrectomia via pars plana	721,89	
30308038	Sutura de Esclera	468,40	
30309018	Enucleação com implante ou evisceração	468,40	
30309026	Injeção retro bulbar	44,08	
30309034	Reconstrução do globo ocular com lesão	655,75	
30310016	Biopsia de iris	181,85	
30310032	Cirurgias Antiglaucomatosas (qualquer técnica)	506,97	
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	220,42	
30311012	Biopsia	95,061	
30313040	Fechamento dos pontos lacrimais	44,08	
30313058	Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material	358,19	
30313058	Reconstituição de pontos lacrimais	358,19	
30313066	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem	57,85	
40103137	Campimetria MONOCULAR	62,37	
40103242	Eletro-Oculografia - Monocular	98,91	
40103250	Eletro-monocular	98,91	
40103633	Potencial Evocado Visual (PEV)	108,68	
40901017	Globo Ocular Bilateral	98,34	
40901025	Globo Ocular com doppler colorido bilateral	189,12	

40901521	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	137,17	
40901530	Ultra-sonografia diagnóstica - monocular	105,25	
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) por campo	33,25	
41205090	Braquiterapia Oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD)	1.853,97	
41301013	Angiofluoreiceniografia MONOCULAR	118,80	
41301021	Angiografia com indocianina verde monocular	211,28	
41301030	Avaliação órbita palpebral exoftalmometria binocular	20,19	
41301080	Ceratoscopia computadorizada MONOCULAR	78,45	
41301129	Curva tensional diária BINOCULAR	58,57	
41301153	Estéreo foto de papila monocular	55,14	
41301170	Avaliação de vias lacrimais (teste de schirmer)	24,58	
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico)	20,71	
41301242	Gonioscopia BINOCULAR	48,15	
41301250	Mapeamento de retina binocular	41,83	
41301269	Microscopia Especular MONOCULAR	90,99	
41301277	Oftalmodinamometria monocular	21,63	
41301307	PAM monocular MONOCULAR	22,72	
41301315	Retinografia Monocular	59,40	
41301323	Tonometria BINOCULAR	23,73	
41301366	Visão Subnormal monocular	64,21	
41401271	Teste de sensibilidade ou de cores	22,72	
41401301	Teste provocativo para glaucoma binocular	20,26	
41501012	Biometria MONOCULAR	65,40	
41501128	Paquimetria MONOCULAR	43,43	

**103- IMEO- INSTITUTO DE MEDICINA ESPORTIVA E ORTOPEDIA DO ESPIRITO SANTO S/S LTDA-ME 14.216.781/0001-60**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta Médica	86,00	Agosto/2018

**104- CRISTINA APARECIDA BROSEGHINI DE MORAES 098.029.047-32**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>vigência</b>
50000462	Psicologia consulta	54,00	05/10/2018
50000470	Psicologia sessão	38,00	

**105- CLÍNICA MÉDICA D'PAULA LTDA – CLÍNICA GLÓRIA 03.990.775/0001-40**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
10101012	Consulta: pediatria e clínica médica	108,00	07/10/2018
10101012	Consulta: demais especialidades	86,00	
50000560	Nutrição	70,00	
50000462	Psicologia consulta	55,00	
50000470	Psicologia Sessão	43,00	
40101010	Eletrocardiograma	28,53	
40201023	Anuscopia	27,81	
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	101,97	
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	48,66	

**106- QUALI VIDA 12.957.849/0001-37**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	19/06/2019
10101012	CONSULTA ELETIVA EM CONSULTÓRIO DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA	88,00	
50000560	NUTRIÇÃO	72,00	
31601014	ACUPUNTURA	67,00	
90011090	CONSULTA COM NUTROLOGIA	113,90	
<b>FISIOTERAPIA FISIOTERAPIA</b>			
20103077	Ataxias	12,37	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	21,24	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,60	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,37	

20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,51	
20103271	Hemiplegia	17,46	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,60	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	21,24	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,33	
20103344	Miopatias	23,96	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,51	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,45	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,45	
20103425	Paralisia cerebral	22,18	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	27,14	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	33,01	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,70	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	29,50	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,70	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,96	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	33,01	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,70	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,72	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	70,81	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,87	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,65	
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	11,34	
20103204	Distrofia simpático-reflexa	23,60	
20103115	Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica	21,24	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	233,60	
<b>DERMATOLOGIA</b>			

30101077	Biopsia de pele , tumores superficiais, tecido celular subcutâneo linfonodo superficial	59,67	
30101093	Calosidade e/ou mal perfurante – desbastamento (por lesão)	22,73	
30101107	Cauterização química (por grupo de até 5 lesões)	45,47	
30101247	Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão)	98,06	

**107 -SOS CORAÇÃO SANTA ISABEL (VITÓRIA) 36.362.853/00012-00**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
90011368	Consulta com proctologista	<b>88,00</b>	30/04/19
90011066	Consulta Reumatologia	<b>113,00</b>	
90011333	Consulta com Cardiologia	<b>88,00</b>	
90011422	Consulta com Angiologista	<b>88,00</b>	
90011414	Consulta com Gastroenterologia	<b>88,00</b>	
90011473	Consulta com Ortopedia	<b>88,00</b>	
90010345	Consulta com ginecologista/Obstetra	<b>88,00</b>	
90010337	Consulta com Neurologia	<b>88,00</b>	
90011384	Consulta com otorrinolaringologia	<b>88,00</b>	
90010329	Consulta com Pediatria	<b>113,00</b>	
90010353	Consulta com Clínica médica	<b>113,00</b>	
90011074	Consulta com Nutricionista	<b>72,00</b>	
90011341	Consulta com Urologista	<b>88,00</b>	
90011392	Consulta com Dermatologia	<b>88,00</b>	
90011511	Consulta com cirurgião plástico	<b>88,00</b>	
90010434	Consulta com endocrinologia	<b>88,00</b>	
90011031	Consulta com geriatria	<b>113,00</b>	
90051294	Consulta com fonoaudiologia	<b>68,00</b>	
50000616	Sessão fonoaudiologia	<b>56,00</b>	
90011201	Consulta Psicologia	<b>56,00</b>	
90011210	Sessão Psicologia	<b>40,00</b>	
40101037	Teste ergométrico computadorizado ( inclui ECG basal convencional)	<b>156,86</b>	

40101010	ECG convencional de até 12 derivações	<b>28,82</b>	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	<b>269,84</b>	
40101045	Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional)	<b>133,84</b>	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	<b>315,78</b>	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	<b>346,45</b>	
<b>FISIOTERAPIA</b>			
20103077	Ataxias	<b>12,12</b>	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	<b>20,80</b>	
20103204	Distrofia simpático reflexa	<b>23,11</b>	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	<b>12,12</b>	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	<b>14,21</b>	
20103271	Hemiplegia	<b>17,10</b>	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	<b>23,11</b>	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	<b>20,80</b>	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	<b>15,02</b>	
20103344	Miopatias	<b>23,46</b>	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	<b>14,21</b>	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	<b>13,17</b>	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	<b>13,17</b>	
20103425	Paralisia cerebral	<b>21,72</b>	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	<b>26,57</b>	
20103468	Parkinson	<b>17,33</b>	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	<b>32,36</b>	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	<b>17,33</b>	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	<b>28,89</b>	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	<b>17,33</b>	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	<b>25,42</b>	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	<b>32,36</b>	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	<b>17,33</b>	

20103565	Processos inflamatórios pélvicos	<b>6,58</b>	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	<b>21,72</b>	
2010363	Reabilitação labiríntica	<b>39,29</b>	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	<b>69,35</b>	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	<b>12,12</b>	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	<b>18,48</b>	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	<b>22,18</b>	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	<b>46,10</b>	
50000446	RPG	<b>40,40</b>	

<b>108- DIGIFACE 06.247.268/0001-09</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
81000421	Radiologia Periapical	13,41	16/07/2019
81000383	Radiografia Oclusal	26,82	
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	53,43	
81000375	Radiografia interproximal-brite wing	13,41	
81000367	Radiografia de mão e punho-carpal	57,92	
81000308	Modelos ortodonticos	64,62	
81000456	Slide	12,37	
81000278	Fotografia	12,37	
81000480	Telerradiografia com traçado cefalométrico	79,07	
81000427	Telerradiografia	49,00	
81000324	ATM 3 incidências	144,83	
81000324	Postero anterior	46,78	
81000294	Periapical completo	194,97	
81000472	Tele frontal sem traçado	57,92	
81000294	Periapical Completo	194,97	
81000472	Tele lateral sem traçado	57,93	

81000510	TC cone beam maxila	228,39	
81000510	TC cone beam mandíbula	228,39	
009000006	Documentação econômica (panorâmica, tele lateral, modelo, 5 fotos)	122,55	
00900003	Documentação 1 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos)	133,69	
00900007	Documentação 2 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos, 2 periapicais e 2 interproximais)	178,26	
00900005	Documentação 3 (panorâmica, tele lateral, modelo, 8 fotos, 14 periapicais e 2 interproximais)	245,10	

**109- CLÍNICA ODONTOLÓGICA JARDINS LTDA-ME 21.714.757/0001-17**

Odontologia			
-------------	--	--	--

**110- ROSSI & CALIMAN- CLÍNICA MÉDICA S/S LTDA 22.067.373/0002-01**

<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
40201228	Videoendoscopia naso-sinusal rígido	164,73	02/10/2018
40201210	Videoendoscopia naso-sinusal flexível	208,34	
30501083	Retirada em consultório de corpo estranho nasal	68,88	
30501059	Biópsia nasal	57,85	
30501113	Cauterização química ou elétrica para epistaxe anterior	57,85	
30501164	Tamponamento nasal anterior para epistaxe	121,23	
30501156	Tamponamento nasal ântero-posterior para epistaxe	204,01	
30501377	Ressecção de sinéquias	57,85	
30501016	Drenagem de abscesso nasal	121,23	
30501016	Drenagem de hematoma septal	121,23	
30501237	Redução cruenta de fatura dos ossos nasais	220,42	
30501091	Corpos estranhos- retirada em anestesia geral/hospital	137,77	
30501237	Redução cirúrgica da fratura dos ossos nasais	220,42	
30501075	Corneto inferior – infiltração medicamentosa (unilateral)	57,85	
30501067	Corneto inferior – infiltração linear	121,23	
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	256,05	

40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	201,81	
40201244	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	248,55	
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	47,47	
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	81,38	
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	30,67	
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	30,67	
40103439	Impedanciometria	59,06	
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	50,14	
40103650	Registro do nistagmo pendular	98,50	
41401476	Testes vestibulares, com prova calórica, com eletroneistagmografia	119,00	
41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletroneistagmografia	144,59	
40103463	Otoemissões evocadas transientes	68,12	
40201236	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	275,20	
40103498	Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC)	202,75	
50000586	Consulta Fonoaudiologia	70,00	
50000616	Sessão Fonoaudiologia	54,00	
10101012	Consulta Médica	86,00	

**111- DIEGO GENELHU 111.235.517-07**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR	VIGÊNCIA
10101012	Consulta Médica	86,00	
31101240	Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	1.187,77	
31101259	Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	921,41	
31101275	Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US)	2.911,73	
31102042	Colocação cirúrgica de duplo J unilateral	324,00	
31102050	Colocação cistoscópica de duplo J unilateral	313,05	
31102069	Colocação nefroscópica de duplo J unilateral	636,36	
31102360	Ureterorrenolitotripsia flexível unilateral	1.740,15	
31102379	Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral	1.651,09	

31102565	Ureterorrenolitripsia rígida unilateral a laser	2.039,90	
31103030	Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia)	169,32	
31103332	Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal	110,99	
31103472	Retirada endoscópica de duplo J	174,33	
31103456	Tumor vesical - ressecção endoscópica	613,35	
31104223	Uretrotomia interna	265,43	
31201040	Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos	324,00	
31201113	Prostatovesiculectomia radical	1.574,24	
31201130	Ressecção endoscópica da próstata	1.232,78	
31203043	Hidrocele unilateral - correção cirúrgica	249,23	
31203108	Torção de testículo - cura cirúrgica	638,96	
31203124	Varicocele unilateral - correção cirúrgica	316,71	
31205070	· Cirurgia esterilizadora masculina	1.209,60	
31206050	Eletrocoagulação de lesões cutâneas	74,76	
31206220	Postectomia	623,07	
40201066	Cistoscopia e/ou uretroscopia	375,84	
41301340	Urodinâmica completa	864,00	
60023384	Taxa de sala + matmed		
41301358	Urofluxometria +	270,00	
60023384	Taxa de sala		

<b>112- CARDIOANGIO ECOGRAFIA VASCULAR E CARDIOGRAFIA LTDA 09.207.790/0001-55</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
90011333	Consulta com cardiologia	<b>93,25</b>	31/03/2019
90011422	Consulta com angiologista	<b>93,25</b>	
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico	<b>299,78</b>	
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	<b>256,17</b>	
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	<b>328,89</b>	
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	<b>328,89</b>	
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	<b>296,30</b>	

40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	<b>296,30</b>	
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	<b>288,76</b>	
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	<b>225,31</b>	
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	<b>225,31</b>	
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	<b>225,31</b>	

**113- RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA- MULTISCAN LARANJEIRAS 32.404.410/0009-41**

Mesmo valor do processo 39

**114- CLÍNICA DE MEDICINA E ESTÉTICA KOHLER LTDA-ME 25.317.856/0001-16**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90010329	CONSULTA COM PEDIATRA	113,90	31/03/2019
90011058	CONSULTA COM PNEUMOPEDIATRA	113,90	
90011341	CONSULTA COM UROLOGISTA	88,00	
90010353	CONSULTA COM CLÍNICA MÉDICA	113,90	
90011392	CONSULTA COM DERMATOLOGIA	88,00	
90011090	CONSULTA COM NUTROLOGIA	113,90	
90011074	CONSULTA COM NUTRICIONISTA	70,00	
90011198	ACUPUNTURA SESSÃO	49,50	
50000144	CONSULTA FISIOTERAPIA	46,00	
20103344	Miopatias	20,63	
20103077	Ataxias	11,51	
20103204	Distrofia simpático-reflexa	21,94	
20103263	Hemiparesia	16,23	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	19,75	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	14,26	
20103344	Miopatias	20,63	
20103271	Hemiplegia	16,23	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	30,72	

20103077	Ataxias	11,51	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	19,75	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	14,26	
20103212	Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos	11,51	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	13,49	
20103360	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	13,49	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	16,45	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	27,43	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	16,45	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	24,14	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	30,72	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	16,45	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,25	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	65,83	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	17,55	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	21,06	
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (Teste do Olhinho)	26,66	
41301048	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	17,78	

**115- CLÍNICA MAIA LORENZONI & CIA LTDA-ME 26.461699/0376-96**

<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>	<b>Vigência</b>
90010329	CONSULTA COM PEDIATRA	113,90	31/03/2019

**116- IGES 03.792.303/0001-82**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90010345	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTETRA	<b>88,00</b>	30/04/2019
31309054	PARTO CESARIANA	<b>1.780,89</b>	
31309127	PARTO VIA VAGINAL	<b>1.889,84</b>	

31309135	PARTO MÚLTIPLO VIA VAGINAL (CADA UM SUBSEQUENTE)	<b>305,67</b>	
31309054	HONORÁRIO AUXILIAR	<b>534,267</b>	
31309127	HONORÁRIO AUXILIAR	<b>566,95</b>	
31309054	INSTRUMENTAÇÃO	<b>178,08</b>	
31309127	INSTRUMENTAÇÃO	<b>188,98</b>	

<b>117- IRV- INSTITUTO RADIOTERAPIA VITÓRIA 28.153.476/0001-81</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90010302	<b>CONSULTA ELETIVA</b>	<b>88,00</b>	30/04/2019
41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo	53,81	
41204085	Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado	102,68	
41204050	Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado	102,68	
41204042	Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado	811,17	
41204026	Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte	15,40	
41204018	Colimação individual - 1 por incidência planejada	123,21	
41203020	Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento	8587,89	
41203038	Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento	10.141,23	
41203046	Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento	11.805,72	
41203054	IMRT (por tratamento, incluso simulação, planejamento, bloco e cheque filme) – cabeça e pescoço e próstata.	16.428,8	
41203062	Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento (por tratamento, incluso simulação, planejamento, bloco e cheque filme) demais tumores	11.833,87	
41203011	Betaterapia (placa de estrôncio) - por aplicação	22,58	

<b>118- CLÍNICA ORTHOS LTDA-EPP 01.443.671/0001-90</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>CONSULTAS</b>	<b>VALOR</b>	<b>Vigência</b>
90010329	Consulta com pediatra	113,90	30/04/2019
90011090	Consulta com nutrologia	113,90	
90011066	Consulta com reumatologia	113,90	

90011473	Consulta com ortopedista	88,00	
90011392	Consulta com dermatologia	88,00	
90011341	Consulta com urologista	88,00	
90010353	Consulta com clínica médica	88,00	
90011333	Consulta com cardiologista	88,00	
90011422	Consulta com angiologista	88,00	
90011414	Consulta com gastroenterologia	88,00	
90010434	Consulta com endocrinologia	88,00	
90011074	Consulta com nutricionista	70,70	
90051294	Consulta inicial fonoaudiologia	65,65	
90011252	Sessão de fonoaudiologia	54,55	
50000144	Consulta fisioterapia	46,09	
31601014	Acupuntura consulta	70,70	
31601014	Acupuntura sessão	49,50	
50000462	Psicologia consulta	54,55	
50000470	Psicologia sessão	38,37	
<b>FISIOTERAPIA</b>			
20103077	Ataxias	12,11	
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,80	
20103204	Distrofia simpático reflexa	23,10	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,11	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,20	
20103271	Hemiplegia	17,10	
20103263	Hemiparesia	16,13	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	23,10	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,80	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	15,00	
20103344	Miopatias	23,45	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,20	

20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,15	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,15	
20103425	Paralisia cerebral	21,72	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,57	
20103468	Parkinson	17,32	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,32	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,88	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,32	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,41	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,35	
20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,32	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,58	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,72	
20103638	Reabilitação labiríntica	39,28	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	69,32	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,11	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,48	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	22,17	
50000446	RPG	40,39	
20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	24,17	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	64,19	
31602070	Bloqueio Anestésico	43,45	
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) Pacote composto por: Honorários, álcool, algodão, seringa, agulha, luva, Duoflan – dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona 5mg/2ml + 2mg/ml	100,00	
<b>OUTROS PROCEDIMENTOS</b>			
41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	26,50	

41301048	Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame	17,67	
----------	--	-------	--

<b>119- RIVA ORTODONTIA LTDA -ME 10.260.145/0001-85</b>			
ODONTOLOGIA			

<b>120 - FISIO SAÚDE CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA-ME 09.108.037/0001-02</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>VIGÊNCIA</b>
20103077	Ataxias	12,00	05/10/2018
20103182	Desvios posturais da coluna vertebral	20,59	
20103204	Distrofia simpático reflexa	22,88	
20103212	Distúrbios circulatórios atério venoso e linfático	12,00	
20103220	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	14,07	
20103271	Hemiplegia	16,93	
20103280	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	22,88	
20103310	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	20,59	
20103328	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	14,87	
20103344	Miopatias	23,23	
20103360	Paciente com DPOC em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reabilitação respiratória	14,07	
20103379	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	13,04	
20103387	Paciente com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	13,04	
20103425	Paralisia cerebral	21,51	
20103441	Paraparesia/tetraparesia	26,31	
20103468	Parkinson	17,16	
20103476	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	32,00	
20103484	Patologia osteomioarticular em um membro	17,16	
20103492	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	28,60	
20103506	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	17,16	
20103514	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	25,17	
20103522	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	32,00	

20103530	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	17,16	
20103565	Processos inflamatórios pélvicos	6,52	
20103611	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	21,51	
2010363	Reabilitação labiríntica	38,90	
20103646	Reabilitação perineal com biofeedback	68,65	
20103654	Recuperação funcional de distúrbios crânio faciais	12,00	
20103662	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	18,30	
20103670	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	21,96	
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	11,00	
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	45,64	
50000446	RPG	40,00	