

RESOLUÇÃO Nº 88/2022.

Concede revisão aos valores da tabela CISVALE dos serviços médicos e odontológicos do CISVALE, na forma em que especifica.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SERVIÇOS DO VALE DO RIO PARDO – CISVALE, Senhor Prefeito Municipal **EDIVILSON MEURER BRUM**, no uso das atribuições que lhe são afetas pelo estatuto do CISVALE;

Considerando a responsabilidade avocada pelo CISVALE para organização regionalizada de tais serviços, em especial quanto ao atendimento de demandas de especialidades médicas;

Considerando a adequação de utilização de índice inflacionário IPCA (IBGE) que alcançou 10,06% nos últimos 12 meses.

Determino a edição da presente RESOLUÇÃO:

Art. 1º Fica concedido o percentual de 10,06%, resultado de utilização de índice inflacionário IPCA (IBGE) dos últimos 12 meses, de aumento na tabela dos serviços médicos e odontológicos, presentes em tabelas dos serviços médicos e odontológicos do CISVALE.

Art. 2º O percentual concedido no art. 1º, incide sobre os seguintes serviços médicos e odontológicos da tabela dos serviços médicos e odontológicos do CISVALE:

Tabela de Procedimentos CISVALE				
Código	Procedimento	Cód.Tab.SUS	Valor 2022	
Grupo:01 CONSULTAS				
33	CONSULTA CIRURGIA PLASTICA	301010072	R\$	68,85
25	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA	301010072	R\$	68,85
1	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	301010072	R\$	68,85
2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	301010072	R\$	68,85
24	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	301010072	R\$	68,85
28	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	301010072	R\$	68,85
32	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	301010072	R\$	68,85

30	CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	301010072	R\$	68,85
4	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	301010072	R\$	68,85
5	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	301010072	R\$	68,85
6	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	301010072	R\$	68,85
26	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	301010072	R\$	68,85
7	CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	301010072	R\$	68,85
21	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	301010072	R\$	68,85
169	CONSULTA EM MEDICINA INTERNA	301010072	R\$	68,85
29	CONSULTA EM NEFROLOGIA	301010072	R\$	68,85
9	CONSULTA EM NEUROLOGIA	301010072	R\$	68,85
10	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA	301010072	R\$	68,85
12	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	301010072	R\$	68,85
13	CONSULTA EM ORTOPEDIA	301010072	R\$	68,85
11	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	301010072	R\$	68,85
14	CONSULTA EM PEDIATRIA	301010072	R\$	68,85
8	CONSULTA EM PNEUMO PEDIATRIA	301010072	R\$	68,85
16	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	301010072	R\$	68,85
17	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	301010072	R\$	68,85
18	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	301010072	R\$	111,75
19	CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA	301010072	R\$	68,85
20	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	301010072	R\$	137,69
21	CONSULTA EM UROLOGIA	301010072	R\$	68,85
424	CONSULTA EM MASTOLOGIA	301010072	R\$	68,85
168	CONSULTA ODONTOLOGIA	301010048	R\$	62,28
27	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	301010048	R\$	43,02
982	CONSULTA PSICOLOGIA	301010048	R\$	31,35
998	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA	301010072	R\$	68,85
999	CONSULTA EM CARDIOPEDIATRIA	301010072	R\$	68,85
1000	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	301010072	R\$	68,85
1001	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	301010072	R\$	68,85
1002	CONSULTA EM ENDOCRINOPEDIATRIA	301010072	R\$	68,85
1003	CONSULTA EM GERIATRIA	301010072	R\$	68,85
1081	CONSULTA NUTRIÇÃO	301010048	R\$	38,05
Grupo:02 PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS				
143	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGADA	414020022	R\$	124,56
146	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	414020030	R\$	124,56
153	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	201010232	R\$	99,65
152	BIOPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	201010348	R\$	99,65
151	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	201010445	R\$	99,65
150	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	201010526	R\$	99,65
141	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	414020049	R\$	99,65
140	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	414020057	R\$	99,65
139	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	414020065	R\$	99,65
154	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	404020089	R\$	124,56

149	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	404020097	R\$	124,56
155	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	404020100	R\$	124,56
133	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	414020120	R\$	62,28
132	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	414020138	R\$	74,73
137	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	414020146	R\$	62,28
136	FRENECTOMIA	401010082	R\$	62,28
147	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	414020200	R\$	124,56
131	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)	214020278	R\$	211,75
138	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	414020294	R\$	124,56
156	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	404020313	R\$	124,56
158	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA	404020623	R\$	62,28
159	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO - MANDIBULAR	404020631	R\$	62,28
157	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	404010512	R\$	249,11
148	TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL/ ORO - NASAL	414010256	R\$	373,67
135	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	414020367	R\$	186,84
144	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRAORAL	214010388	R\$	37,37
173	TRATAMENTO DE ALVEOLITE		R\$	62,28
134	ULOTOMIA/ULECTOMIA	414020405	R\$	62,28
Grupo:03 CONSULTAS / PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS				
167	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	301060061	R\$	124,56
162	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	404020445	R\$	124,56
165	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	404020054	R\$	62,28
163	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO - DENTÁRIA	404020488	R\$	249,11
164	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO - DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	404020577	R\$	186,84
166	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO - MANDIBULAR	404020615	R\$	62,28
160	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	414020243	R\$	62,28
161	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO - DENTAL	414020359	R\$	62,28
Grupo:05 CINTILOGRAFIAS				
635	CINTILOGRAFIA ARTICULACAO E/OU EXTREMIDADES	208050019	R\$	302,28
856	CINTILOGRAFIA CORACAO C/GALIO 67	208010017	R\$	831,27
622	CINTILOGRAFIA CORPO INTEIRO COM GALIO 67 P/ PESQ NEOPLASIA	208090010	R\$	1.511,40
611	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	208030026	R\$	226,73
605	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	208020020	R\$	302,28
902	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES		R\$	226,73
612	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE	208030018	R\$	604,55
604	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO	208020012	R\$	226,73
885	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO (ESTRESSE)	208010025	R\$	680,13
886	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO (REPOUSO)	208010033	R\$	680,13
601	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINIMO 3)	208010041	R\$	302,28
857	CINTILOGRAFIA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	208090029	R\$	151,11
887	CINTILOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULOS	208020039	R\$	151,11
888	CINTILOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	208090037	R\$	453,39
772	CINTILOGRAFIA OSSEA	208050043	R\$	302,28
619	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	208050035	R\$	302,28

889	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO FLUXO SANGUINEO EXTREMIDADES	208010050	R\$	226,73
621	CINTILOGRAFIA PERFUSAO CEREBRAL C/ ECD	208060014	R\$	755,69
890	CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSIONAL C/GALIO	208070010	R\$	755,69
858	CINTILOGRAFIA REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	208020110	R\$	226,73
613	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	208040056	R\$	226,73
891	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	208040056	R\$	226,73
859	CINTILOGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO LIQUIDO	208020055	R\$	226,73
860	CINTILOGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO SEMI-SOLIDO	208020063	R\$	226,73
34	CINTILOGRAFIA PUMONAR PERFUSIONAL (MINIMO 4 PROJECOES)	208070044	R\$	755,69
Grupo:06 RESSONANCIAS				
577	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR	207030014	R\$	574,32
589	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR C/ CONTRASTE	207030014	R\$	725,47
846	RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM (BILATERAL)	207010021	R\$	574,32
907	RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM BILATERAL C/ CONTRASTE	207010021	R\$	725,47
578	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	207030022	R\$	574,32
590	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE C/ CONTRASTE	207030022	R\$	725,47
574	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	207010030	R\$	574,32
908	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	207010030	R\$	725,47
909	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ CONTRASTE	207010048	R\$	725,47
901	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	207010048	R\$	574,32
900	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	207010056	R\$	574,32
911	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	207010056	R\$	725,47
573	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	207010064	R\$	574,32
912	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ CONTRASTE	207010064	R\$	725,47
35	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	207020027	R\$	574,32
591	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL C/ CONTRASTE	207020027	R\$	725,47
583	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	207010072	R\$	574,32
595	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	207010072	R\$	725,47
575	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	207020035	R\$	574,32
588	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX C/ CONTRASTE	207020035	R\$	725,47
584	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/URINARIAS	207030049	R\$	574,32
847	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	207030030	R\$	574,32
174	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL C/ CONTRASTE	207030030	R\$	725,47
597	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/URINARIA C/ CONTRASTE	207030049	R\$	725,47
Grupo:07 TOMOGRAFIAS				
884	ANGIOTOMOGRAFIA	210010029	R\$	453,39
883	ANGIOTOMOGRAFIA C/ CONTRASTE	210010029	R\$	604,55
175	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	206010060	R\$	332,50
566	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	206030010	R\$	249,39
557	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR C/ CONTRASTE	206030010	R\$	332,50
897	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMII	206030029	R\$	249,39
550	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMSS	206020015	R\$	249,39
568	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMSS C/ CONTRASTE	206020015	R\$	332,50

37	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MMII C/ CONTRASTE	206030029	R\$	332,50
776	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	206010010	R\$	249,39
778	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	206010010	R\$	332,50
777	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	206010028	R\$	249,39
559	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	206010028	R\$	332,50
845	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	206010036	R\$	249,39
552	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	206010036	R\$	332,50
553	TOMOGRAFIA DE CRANIO	206010079	R\$	249,39
775	TOMOGRAFIA DE CRANIO C/ CONTRASTE	206010079	R\$	332,50
560	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ATM	206010044	R\$	249,39
558	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ATM C/ CONTRASTE	206010044	R\$	332,50
561	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA	206030037	R\$	249,39
562	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA C/ CONTRASTE	206030037	R\$	332,50
563	TOMOGRAFIA DE PESCOCO	206010052	R\$	249,39
46	TOMOGRAFIA DE PESCOCO C/ CONTRASTE	206010052	R\$	332,50
898	TOMOGRAFIA DE SEG APENDICULARES	206020023	R\$	249,39
899	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES C/ CONTRASTE	206010060	R\$	332,50
554	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	206010060	R\$	249,39
555	TOMOGRAFIA DE TORAX	206020031	R\$	249,39
426	TOMOGRAFIA DE TORAX COM CONTRASTE	206020031	R\$	332,50
Grupo:08 ECOGRAFIAS				
533	ECOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	205020038	R\$	68,00
531	ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL	205020046	R\$	68,00
522	ECOGRAFIA APARELHO URINARIO	205020054	R\$	68,00
524	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	205020070	R\$	68,00
38	ECOGRAFIA CERVICAL	205020127	R\$	68,00
541	ECOGRAFIA DAS ARTICULACOES	205020062	R\$	68,00
530	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRETAL	205020119	R\$	68,00
842	ECOGRAFIA DE TORAX	205020135	R\$	68,00
264	ECOGRAFIA DE TRANSFONTANELA	205020178	R\$	68,00
547	ECOGRAFIA GLOBO OCULAR/ORBITA	205020089	R\$	68,00
39	ECOGRAFIA INGUINAL	205020062	R\$	68,00
542	ECOGRAFIA MAMARIA	205020097	R\$	68,00
545	ECOGRAFIA PELVICA	205020160	R\$	68,00
526	ECOGRAFIA PROSTATICA VIA ABDOMINAL	205020100	R\$	68,00
537	ECOGRAFIA TIREOIDE	205020127	R\$	68,00
543	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	205020186	R\$	68,00
298	ECOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO	205020062	R\$	68,00
299	ECOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	205020038	R\$	68,00
Grupo:09 RX				
802	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS COM HIRTZ	204010039	R\$	20,58
219	RADIOGRAFIA DA REGIÃO SACRO-COCCIGEA	204020123	R\$	19,60
828	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (LOCALIZADA)	204050111	R\$	24,50
450	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	204050120	R\$	32,09

451	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	204050138	R\$	18,55
452	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	204040019	R\$	17,31
803	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO/MALAR	204010047	R\$	18,22
794	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS (COSTELAS)	204030072	R\$	20,54
453	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMO- CLAVICULAR	204040027	R\$	18,95
454	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO- FEMURAL	204060060	R\$	19,57
455	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	204040035	R\$	18,95
459	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	204010055	R\$	20,56
457	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO)	204060087	R\$	17,46
458	RADIOGRAFIA DE ARTICULACOES SACRO-ILIIACAS	204060079	R\$	19,57
41	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	204040043	R\$	18,95
460	RADIOGRAFIA DE BACIA	204060095	R\$	19,57
461	RADIOGRAFIA DE BRACO	204040051	R\$	19,57
462	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	204060109	R\$	17,46
463	RADIOGRAFIA DE CAVUM	204010063	R\$	18,08
464	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	204040060	R\$	18,95
467	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 3 INC	204020050	R\$	20,26
468	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/ OBLIQUAS 5 INC	204020034	R\$	20,49
807	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL DINAMICA	204020050	R\$	23,75
808	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	204020069	R\$	24,86
751	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	204020077	R\$	31,42
750	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL	204020069	R\$	34,70
470	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (DORSAL)	204020093	R\$	21,88
472	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	204040078	R\$	16,47
473	RADIOGRAFIA DE COXA	204060117	R\$	21,52
474	RADIOGRAFIA DE CRANIO	204010080	R\$	19,15
475	RADIOGRAFIA DE CRANIO C/ BRETTON + HIRTZ	204010071	R\$	21,86
836	ESCANOMETRIA	204060036	R\$	19,57
479	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	204030099	R\$	19,92
483	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	204060125	R\$	17,93
482	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	204060133	R\$	18,55
42	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUAS+3AXIAIS)	204060141	R\$	22,10
486	RADIOGRAFIA DE LARINGE	204010098	R\$	16,19
487	RADIOGRAFIA DE MAO	204040094	R\$	17,15
488	RADIOGRAFIA DE MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	204040108	R\$	16,63
489	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES OU ROCHEDOS	204010101	R\$	21,66
490	RADIOGRAFIA DE MAXILAR	204010110	R\$	18,61
491	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO	204030102	R\$	21,16
492	RADIOGRAFIA DE OMBRO/OMOPLATA	204040116	R\$	19,92
495	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE C/ HIRTZ	204010128	R\$	20,58
497	RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE	204060150	R\$	17,93
498	RADIOGRAFIA DE PERNA	204060168	R\$	21,52
837	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE OSSO	204060044	R\$	37,71
827	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	204050103	R\$	30,72

500	RADIOGRAFIA DE PUNHO	204040124	R\$	18,14
494	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITAS	204010039	R\$	19,92
804	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM HIRTZ	204010144	R\$	18,80
805	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA COM BRETTON	204010152	R\$	18,61
817	RADIOGRAFIA DE TORAX (AP)	204030170	R\$	18,08
816	RADIOGRAFIA DE TORAX (AP/P) 2 INCIDENCIAS	204030153	R\$	22,44
814	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO LORDORTICA)	204030129	R\$	15,89
815	RADIOGRAFIA DE TORAX COM OBLIQUAS	204030145	R\$	26,63
667	RADIOGRAFIA OCLUSAL	204010160	R\$	12,48
123	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA P/ESCOLIOSE	204020085	R\$	36,16
665	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	204010179	R\$	21,66
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	204060176	R\$	22,10
Grupo:10 ECODOPPLER				
44	ECODOPPLER ARTERIAL	205010040	R\$	211,60
731	ECODOPPLER ATE 2 VASOS	205010040	R\$	166,25
725	ECODOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS CAROTIDAS	205010040	R\$	166,25
726	ECODOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VERTEBRAIS	205010040	R\$	166,25
733	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL ILIACAS	205010040	R\$	211,60
291	ECODOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS	205010040	R\$	211,60
517	ECODOPPLER OBSTETRICO	205010059	R\$	166,25
43	ECODOPPLER VENOSO	205010040	R\$	211,60
841	ECODOPPLERCOLOR VEN/ART 3 OU + VASOS	205010040	R\$	211,60
300	ECODOPPLER BOLSA ESCROTAL	205010040	R\$	166,25
48	ECODOPPLER APARELHO URINARIO	205020054	R\$	166,25
52	ECODOPPLER TIREOIDE	205010040	R\$	166,25
544	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	205020186	R\$	166,25
Grupo:11 URGENCIAS (RX)				
96	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (URGÊNCIA)	204050120	R\$	37,90
119	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (URGÊNCIA)	204050138	R\$	24,36
89	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO (URGÊNCIA)	204040019	R\$	23,13
97	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (URGÊNCIA)	204060060	R\$	25,38
99	RADIOGRAFIA DE BACIA (URGÊNCIA)	204060095	R\$	25,38
90	RADIOGRAFIA DE BRAÇO (URGÊNCIA)	204040051	R\$	25,38
80	RADIOGRAFIA DE CAVUM (URGÊNCIA)	204010063	R\$	23,90
91	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (URGÊNCIA)	204040060	R\$	24,76
84	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/3 INCIDENCIAS (URGÊNCIA)	204020042	R\$	26,10
86	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (URGÊNCIA)	204020093	R\$	27,69
85	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	204020069	R\$	30,69
87	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (URGÊNCIA)	204030072	R\$	26,39
92	RADIOGRAFIA DE COTOVELO (URGÊNCIA)	204040078	R\$	22,29
81	RADIOGRAFIA DE CRANIO (URGÊNCIA)	204010080	R\$	24,98
100	RADIOGRAFIA DE FEMUR/COXA (URGÊNCIA)	204060117	R\$	27,33
116	RADIOGRAFIA DE JOELHO (URGÊNCIA)	204060125	R\$	23,74
93	RADIOGRAFIA DE MAO (URGÊNCIA)	204040094	R\$	22,97

94	RADIOGRAFIA DE OMBRO (URGÊNCIA)	204040116	R\$	25,72
82	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (URGÊNCIA)	204010128	R\$	26,40
118	RADIOGRAFIA DE PERNA (URGÊNCIA)	204060168	R\$	27,33
95	RADIOGRAFIA DE PUNHO (URGÊNCIA)	204040124	R\$	23,96
120	RADIOGRAFIA DE PÉ (URGÊNCIA)	204060150	R\$	23,74
810	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (URGÊNCIA)	204020123	R\$	25,41
83	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (URGÊNCIA)	204010044	R\$	24,63
88	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INC (URGÊNCIA)	204030153	R\$	28,26
98	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO (URGÊNCIA)	204060087	R\$	23,28
273	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (LOCALIZADA) (URGÊNCIA)	204050111	R\$	30,32
272	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SACRO-ILIACAS (URGÊNCIA)	204060079	R\$	25,38
265	RADIOGRAFIA DE TORAX 1 INC (URGÊNCIA)	204030170	R\$	23,90
274	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (URGÊNCIA)	204040035	R\$	24,76
275	RADIOGRAFIA DE MANDIBULA (URGÊNCIA)	204010055	R\$	26,40
284	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMO-CLAVICULAR (URGÊNCIA)	204040027	R\$	24,76
286	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (URGÊNCIA)	204060109	R\$	23,28
283	RADIOGRAFIA DE ESTERNO (URGÊNCIA)	204030099	R\$	25,72
287	RADIOGRAFIA DE JOELHO RÓTULA (URGÊNCIA)	204060133	R\$	24,37
278	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (URGÊNCIA)	204010110	R\$	24,45
279	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (URGÊNCIA)	204010152	R\$	24,45
288	RADIOGRAFIA DE BILATERAL DE ORBITAS C/ HIRTZ (URGÊNCIA)	204010039	R\$	26,40
289	RADIOGRAFIA DE CRANIO C/ BRETTON + HIRTZ (URGÊNCIA)	204010071	R\$	27,68
290	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/ OBLIQUAS 5 INC (URGÊNCIA)	204020034	R\$	26,32

Grupo:12 ENDODONTIA

125	OBTURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	307020037	R\$	125,91
126	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	307020045	R\$	236,27
127	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	307020053	R\$	329,56
128	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	307020061	R\$	165,86
129	PULPOTOMIA DENTARIA	307020070	R\$	68,88
130	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	204010179	R\$	37,37

Grupo:13 SESSOES DE FISIOTERAPIA

115	FISIOTERAPIA CLINICA	302050019	R\$	10,73
103	FISIOTERAPIA CLINICA (SESSAO)	302050027	R\$	10,73
1304	FISIOTERAPIA CLINICA DOMICILIAR	302050019	R\$	33,02

Grupo:14 URGENCIAS (ECO)

54	ECODOPPLER 3 OU + VASOS (URGÊNCIA)	205010040	R\$	317,38
53	ECODOPPLER ATÉ 3 VASOS (URGÊNCIA)	205010040	R\$	249,39
55	ECODOPPLER OBSTETRICO (URGÊNCIA)	205010059	R\$	249,39
56	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	205020038	R\$	151,11
57	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (URGÊNCIA)	205020046	R\$	151,11
58	ECOGRAFIA APARELHO URINARIO (URGÊNCIA)	205020054	R\$	151,11
59	ECOGRAFIA ARTICULACOES (URGÊNCIA)	205020062	R\$	151,11
60	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (URGÊNCIA)	205020070	R\$	151,11
222	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER (URGÊNCIA)	205010040	R\$	249,38

121	ECOGRAFIA CERVICAL (URGÊNCIA)	205020127	R\$	151,11
61	ECOGRAFIA MAMARIA (URGÊNCIA)	205020097	R\$	151,11
62	ECOGRAFIA OBSTETRICA (URGÊNCIA)	205020143	R\$	151,11
63	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (URGÊNCIA)	205020186	R\$	151,11
843	ECOGRAFIA TRANSFONTANELA (URGÊNCIA)	205020178	R\$	151,11
296	ECOGRAFIA TIREOIDE (URGÊNCIA)	205020127	R\$	151,11
297	ECOGRAFIA DE TORAX (URGÊNCIA)	205020135	R\$	151,11
Grupo:15 URGENCIAS (TOMO)				
72	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (URGÊNCIA)	206030029	R\$	415,63
294	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030029	R\$	498,75
73	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR (URGÊNCIA)	206020015	R\$	415,63
295	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206020015	R\$	498,75
68	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA (URGÊNCIA)	206010036	R\$	415,63
69	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010036	R\$	498,75
77	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030010	R\$	498,75
76	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	206030010	R\$	415,63
64	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (URGÊNCIA)	206010010	R\$	415,63
65	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010010	R\$	498,75
66	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	206010028	R\$	415,63
67	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010028	R\$	498,75
71	TOMOGRAFIA DE CRANIO C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010079	R\$	498,75
70	TOMOGRAFIA DE CRANIO (URGÊNCIA)	206010079	R\$	415,63
220	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS FACE, ATM (URGÊNCIA)	206010044	R\$	415,63
293	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS FACE, ATM C/ CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010040	R\$	498,75
78	TOMOGRAFIA DE PELVE (URGÊNCIA)	206030037	R\$	415,63
79	TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030037	R\$	498,75
221	TOMOGRAFIA DE PESCOCO C/ CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010052	R\$	498,75
292	TOMOGRAFIA DE PESCOCO (URGÊNCIA)	206010052	R\$	415,63
74	TOMOGRAFIA DE TORAX (URGÊNCIA)	206020031	R\$	415,63
75	TOMOGRAFIA DE TORAX C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206020031	R\$	498,75
Grupo:16 GASTROENTEROLOGIA				
653	DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM OGIVAS	303070013	R\$	247,84
650	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	209010037	R\$	272,63
876	MANOMETRIA		R\$	206,55
877	PH METRIA		R\$	344,24
655	POLIPECTOMIA	407010254	R\$	165,22
978	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (CPRE)	209010010	R\$	6.273,42
Grupo:17 FONOAUDIOLOGIA				
863	ACUFENOMETRIA		R\$	27,54
864	AUDIOMETRIA DE ALTAS FREQUÊNCIAS		R\$	55,09
866	AUDIOMETRIA INFANTIL		R\$	68,86
865	AUDIOMETRIA INFANTIL + IMITANCIOMETRIA		R\$	103,27
176	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL		R\$	55,09
177	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL + IMITANCIOMETRIA		R\$	82,61

670	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	211070041	R\$	28,91
867	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	211070050	R\$	24,79
868	BERA/PAETE		R\$	206,55
106	FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	301070113	R\$	31,40
869	DIX HALPIKE		R\$	41,31
675	ELETROCOCLEOGRAFIA	211070122	R\$	206,55
687	EMISSIONES OTOACUSTICAS (TRANSIENTES)		R\$	82,61
870	ESTUDO EMISSOES OTOACUST. TRANSITORIAIS (TESTE DA ORELHINHA)	211070157	R\$	64,55
871	GANHO FUNCIONAL (AUDIOMETRIA CAMPO LIVRE)	211070033	R\$	41,31
786	IMITANCIOMETRIA	211070203	R\$	34,43
872	LIMIAR DE DESCONFORTO		R\$	27,54
850	LOGOUDIOMETRIA (AUDIOMETRIA VOCAL)	211070211	R\$	36,15
873	REABILITACAO LABIRINTICA BILATERAL		R\$	344,24
874	REABILITACAO LABIRINTICA UNILATERAL		R\$	206,55
110	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO AASI	301070032	R\$	12,04
764	TESTE DE PROTESE AUDITIVA AASI		R\$	55,09
701	TRIAGEM AUDITIVA ESCOLARES	211070360	R\$	16,52
854	VECTO/ ELETRONISTAGMOGRAFIA		R\$	206,55
Grupo:18 PROCTOLOGIA				
22	ANUSCOPIA		R\$	110,16
652	COLONOSCOPIA	209010029	R\$	454,37
45	LIGADURA ELASTICA	407020314	R\$	110,16
654	RETOSSIGMOIDOSDOPIA FLEXIVEL	209010053	R\$	137,69
979	EXCISAO DE PILOMA ANAL	407020284	R\$	486,08
980	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	407020497	R\$	456,77
Grupo:19 HEMATOLOGIA				
878	ASPIRADO DA MEDULA OSSEA		R\$	344,24
853	BIOPSIA DA MEDULA OSSEA	201010275	R\$	413,07
879	MEDULOGRAMA		R\$	344,24
Grupo:20 DERMATOLOGIA				
171	BIOPSIA DE PELE	201010020	R\$	110,16
797	CRIOCIRURGIA COM NITROGENIO LIQUIDO		R\$	68,85
170	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	401010040	R\$	110,16
Grupo:21 CARDIOLOGIA				
640	ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	211020036	R\$	34,43
227	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	205010024	R\$	275,38
839	ECOCARDIOGRAMA COM FLUXO A CORES	205010032	R\$	151,46
710	ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER A CORES	205010032	R\$	192,77
178	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	205010032	R\$	151,46
892	ECOCARDIOGRAMA SOB STRESS FISICO	205010016	R\$	275,38
643	HOLTER 24 HORAS	211020044	R\$	137,69
641	MAPA		R\$	137,69
440	TESTE ERGOMETRICO	211020060	R\$	165,22
1013	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE FARMACOLOGICO	205010016	R\$	418,23

1014	ECG (ELETROCARDIOGRAMA) LAUDO	211020036	R\$	17,21
Grupo:22 NEUROLOGIA				
51	APLICAÇÃO DE BOTÓX		R\$	449,89
657	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO	211050032	R\$	121,18
658	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA	211050024	R\$	121,18
660	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 MEMBRO	211050083	R\$	137,69
1090	ELETRONEUROMIOGRAFIA 2 MEMBROS	211050083	R\$	275,37
663	POLISSONOGRAMA	211050105	R\$	619,62
Grupo:23 PNEUMOLOGIA				
664	ESPIROMETRIA	211080012	R\$	75,73
665	BRONCOSCOPIA/BRONCOFIBROSCOPIA	209040017	R\$	558,14
Grupo:24 UROLOGIA				
849	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	309030102	R\$	1.652,28
882	RETRATAMENTO DE LITOTRIPSIA - SUBSEQUENTE	309030110	R\$	1.101,53
977	CISTOSCOPIA	209020016	R\$	1.100,60
983	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	409010189	R\$	5.991,46
984	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA A LASER UNILATERAL	409010189	R\$	5.737,09
985	MEATOPLASTIA URETRAL		R\$	462,25
986	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOLSA ESCROTAL	409040010	R\$	132,07
987	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	201010070	R\$	209,11
988	EXERESE DE CISTO DA BOLSA ESCROTAL	409040061	R\$	209,11
989	POSTECTOMIA	409050083	R\$	550,30
990	BIOPSIA DE PENIS	201010380	R\$	209,11
991	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUICIAL	409050067	R\$	209,11
992	VASECTOMIA BILATERAL	409040240	R\$	550,30
993	ELETROCOAGULAÇÃO		R\$	132,07
994	UROFLUXOMETRIA	211090077	R\$	96,61
995	AVALIAÇÃO URODINAMICA	211090018	R\$	467,76
996	INSTALAÇÃO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	409010170	R\$	1.876,21
997	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J		R\$	1.215,06
Grupo:25 OTORRINOLARINGOLOGIA				
880	NASOFIBROSCOPIA		R\$	206,55
881	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NARIZ/OUVIDO S/ ANESTESIA	404010318	R\$	137,69
914	VIDEOLARINGOSCOPIA	209040041	R\$	206,55
Grupo:26 OFTALMOLOGIA				
766	CERATOMETRIA	211060054	R\$	3,92
223	MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	211060127	R\$	40,26
224	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	211060020	R\$	23,88
225	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	211060143	R\$	40,26
226	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	211060011	R\$	40,26
Grupo:27 RX CONTRASTADOS				
548	DENSITOMETRIA OSSEA	204060028	R\$	98,26
833	RAIO-X ARTOGRAFIA	204060010	R\$	144,10
822	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	204050030	R\$	124,85

821	COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	204050022	R\$	124,85
800	RAIO-X DACRIOCISTOGRAFIA	204010012	R\$	149,41
811	RAIO-X DUCTOGRAFIA	204030021	R\$	161,96
820	RAIO-X ENEMA OPACO	204050014	R\$	147,75
480	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	204030080	R\$	104,65
481	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	204050146	R\$	128,80
824	RAIO-X FISTULOGRAFIA	204050057	R\$	144,12
756	RADIOGRAFIA DE HIPOFARINGE	204010098	R\$	85,95
825	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	204050065	R\$	144,12
826	RAIO-X PIELOGRAFIA ASCENDENTE	204050081	R\$	154,34
801	PLANIGRAFIA DE LARINGE	204010020	R\$	116,87
806	RAIO-X SIALOGRAFIA	204010195	R\$	148,80
829	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL	204050154	R\$	147,49
831	URETROCISTOGRAFIA	204050170	R\$	154,33
832	UROGRAFIA VENOSA	204050189	R\$	162,32
830	RADIOGRAFIA DE DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE	204050162	R\$	148,25
813	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE	204030064	R\$	88,09
823	DUODENOGRAMA	204050049	R\$	127,74
Grupo:28 MAMOGRAFIAS				
903	MAMOGRAFIA		R\$	76,18
179	MAMOGRAFIA SISTEMA FAEC (50 A 69 ANOS)		R\$	45,00
Grupo:29 CONSULTAS (URGÊNCIAS)				
181	CONSULTA CIRURGIA PLASTICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
182	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
183	CONSULTA EM ANGIOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
184	CONSULTA EM CARDIOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
185	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
186	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
187	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
188	CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
189	CONSULTA EM DERMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
190	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
191	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
192	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
193	CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
194	CONSULTA EM HEMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
195	CONSULTA EM MEDICINA INTERNA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
196	CONSULTA EM NEFROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
197	CONSULTA EM NEUROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
198	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
199	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
200	CONSULTA EM ORTOPEDIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
201	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
202	CONSULTA EM PEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69

208	CONSULTA EM PNEUMO PEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
203	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
204	CONSULTA EM PROCTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
205	CONSULTA EM REUMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
206	CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
207	CONSULTA EM UROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
425	CONSULTA EM MASTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
1102	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
1103	CONSULTA EM CARDIOPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
1104	CONSULTA EM INFECTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
1105	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
1106	CONSULTA EM ENDOCRINOPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	137,69
Grupo:30 ECOGRAFIAS OBSTÉTRICAS				
915	ECOGRAFIA OBSTETRICA C/ TN	205020143	R\$	136,02
740	ECOGRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO	205020143	R\$	136,02
518	ECOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR (CADA FETO)	205020143	R\$	113,35
861	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	205020143	R\$	136,02
180	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	205020143	R\$	68,00
Grupo:31 CIRURGIA VASCULAR				
565	TRATAM ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO VARIZES MI (BILATERAL)	309070023	R\$	1.265,69
567	TRATAM ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO VARIZES MI (UNILATERAL)	309070015	R\$	632,85
Grupo:32 PSICOLOGIA				
981	PSICOLOGIA (SESSÃO)	301080178	R\$	33,95
Grupo:33 ANESTESIA				
1095	ANESTESIA PORTE 3		R\$	519,25
Grupo:34 PROCEDIMENTOS				
862	PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$	110,16
1084	TAXA DE SALA PROCEDIMENTOS		R\$	110,16
Grupo:35 BIOPSIA PER CUTANEA				
512	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA	201010542	R\$	377,85

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de fevereiro de 2022.

Santa Cruz do Sul, 21 de janeiro de 2022.

Prefeito EDIVILSON MEURER BRUM
Presidente CISVALE

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

<p>CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO Certifico que o presente ato normativo foi publicado no site e mural do CISVALE em ___/___/____. Servidor (carimbo/assinatura):</p>
