

RESOLUÇÃO Nº 121/2024.

Autoriza a revisão de valores da tabela 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 **GILSON ADRIANO BECKER**, 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 adequada utilização de índice inflacionário IPCA (IBGE), que alcançou 4,5% nos últimos 12 meses, para o presente contexto;

Considerando a aprovação da revisão de valores na tabela de serviços médicos e odontológicos em Assembleia Geral Ordinária de 27 de março de 2024.

Determino a edição da presente RESOLUÇÃO:

Art. 1º Fica autorizada a revisão dos valores da tabela de serviços médicos e odontológicos do CISVALE, para o fim de conceder o acréscimo de 4,5% para todos os valores da referida tabela, cujo percentual é apurado pela variação do IPCA dos últimos 12 meses.

Art. 2º O percentual concedido no art. 1º, incide sobre a tabela dos serviços médicos e odontológicos do CISVALE, tendo-se como novos valores individuais os especificados a seguir:

TABELA DE PROCEDIMENTOS CISVALE				
Código	Procedimento	Cód.Tab.SUS		Valor 2024
Grupo:01 CONSULTAS				
33	CONSULTA CIRURGIA PLASTICA	301010072	R\$	75,38
25	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA	301010072	R\$	75,38
1	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	301010072	R\$	75,38
2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	301010072	R\$	75,38
24	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	301010072	R\$	75,38

28	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	301010072	R\$	75,38
32	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	301010072	R\$	75,38
30	CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA	301010072	R\$	75,38
4	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	301010072	R\$	75,38
5	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	301010072	R\$	75,38
6	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	301010072	R\$	75,38
26	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	301010072	R\$	75,38
7	CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	301010072	R\$	75,38
21	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	301010072	R\$	75,38
169	CONSULTA EM MEDICINA INTERNA - CLÍNICA GERAL	301010072	R\$	75,38
29	CONSULTA EM NEFROLOGIA	301010072	R\$	75,38
9	CONSULTA EM NEUROLOGIA	301010072	R\$	75,38
10	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA	301010072	R\$	75,38
12	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	301010072	R\$	75,38
13	CONSULTA EM ORTOPEDIA	301010072	R\$	75,38
11	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	301010072	R\$	75,38
14	CONSULTA EM PEDIATRIA	301010072	R\$	75,38
8	CONSULTA EM PNEUMO PEDIATRIA	301010072	R\$	75,38
16	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	301010072	R\$	75,38
17	CONSULTA EM PROCTOLOGIA	301010072	R\$	75,38
18	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	301010072	R\$	130,66
19	CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA	301010072	R\$	75,38
427	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	301010072	R\$	150,76
20	CONSULTA EM UROLOGIA	301010072	R\$	75,38
424	CONSULTA EM MASTOLOGIA	301010072	R\$	75,38
168	CONSULTA ODONTOLOGIA	301010048	R\$	68,19
27	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	301010048	R\$	47,11
982	CONSULTA PSICOLOGIA	301010048	R\$	34,32
998	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA	301010072	R\$	75,38
999	CONSULTA EM CARDIOPEDIATRIA	301010072	R\$	75,38
1000	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	301010072	R\$	75,38
1001	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	301010072	R\$	75,38
1002	CONSULTA EM ENDOCRINOPEDIATRIA	301010072	R\$	75,38
1003	CONSULTA EM GERIATRIA	301010072	R\$	75,38
1081	CONSULTA NUTRIÇÃO	301010048	R\$	41,66
Grupo:02 PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS				
143	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETROGADA	414020022	R\$	136,38
146	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	414020030	R\$	136,38
153	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	201010232	R\$	109,10
152	BIOPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	201010348	R\$	109,10
151	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	201010445	R\$	109,10
150	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	201010526	R\$	109,10
141	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	414020049	R\$	109,10

140	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	414020057	R\$	109,10
139	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	414020065	R\$	109,10
154	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	404020089	R\$	136,38
149	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	404020097	R\$	136,38
155	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	404020100	R\$	136,38
133	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	414020120	R\$	68,19
132	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	414020138	R\$	81,83
137	EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	414020146	R\$	68,19
136	FRENECTOMIA	401010082	R\$	68,19
147	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	414020200	R\$	136,38
131	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/IMPACTADO)	214020278	R\$	231,85
138	REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES	414020294	R\$	136,38
156	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	404020313	R\$	136,38
158	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA	404020623	R\$	68,19
159	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO - MANDIBULAR	404020631	R\$	68,19
157	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	404010512	R\$	272,77
148	TRATAMENTO CIRURGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL/ ORO - NASAL	414010256	R\$	409,14
135	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL	414020367	R\$	204,57
144	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRAORAL	214010388	R\$	40,91
173	TRATAMENTO DE ALVEOLITE		R\$	68,19
134	ULOTOMIA/ULECTOMIA	414020405	R\$	68,19
Grupo:03 CONSULTAS / PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS				
167	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	301060061	R\$	136,38
162	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	404020445	R\$	136,38
165	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	404020054	R\$	68,19
163	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO - DENTÁRIA	404020488	R\$	272,77
164	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO - DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	404020577	R\$	204,57
166	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO - MANDIBULAR	404020615	R\$	68,19
160	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	414020243	R\$	68,19
161	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO - DENTAL	414020359	R\$	68,19
Grupo:05 CINTILOGRAFIAS				
635	CINTILOGRAFIA ARTICULACAO E/OU EXTREMIDADES	208050019	R\$	330,97
856	CINTILOGRAFIA CORCAO C/GALIO 67	208010017	R\$	910,17
622	CINTILOGRAFIA CORPO INTEIRO COM GALIO 67 P/ PESQ NEOPLASIA	208090010	R\$	1.654,86
611	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE	208030026	R\$	248,26
605	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	208020020	R\$	330,97
902	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES		R\$	248,26
612	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE	208030018	R\$	661,94
604	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO	208020012	R\$	248,26
885	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO (ESTRESSE)	208010025	R\$	744,68
886	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO (REPOUSO)	208010033	R\$	744,68
601	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PARA LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MINIMO 3)	208010041	R\$	330,97
857	CINTILOGRAFIA GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	208090029	R\$	165,45

887	CINTILOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULOS	208020039	R\$	165,45
888	CINTILOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	208090037	R\$	496,41
772	CINTILOGRAFIA OSSEA	208050043	R\$	330,97
619	CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	208050035	R\$	330,97
889	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO FLUXO SANGUINEO EXTREMIDADES	208010050	R\$	248,26
621	CINTILOGRAFIA PERFUSAO CEREBRAL C/ ECD	208060014	R\$	827,42
890	CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSIONAL C/GALIO	208070010	R\$	827,42
858	CINTILOGRAFIA REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	208020110	R\$	248,26
613	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	208040056	R\$	248,26
891	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	208040056	R\$	248,26
859	CINTILOGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO LIQUIDO	208020055	R\$	248,26
860	CINTILOGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO SEMI-SOLIDO	208020063	R\$	248,26
34	CINTILOGRAFIA PUMONAR PERFUSIONAL (MINIMO 4 PROJECOES)	208070044	R\$	827,42
Grupo:06 RESSONANCIAS				
577	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR	207030014	R\$	628,84
589	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEM SUPERIOR C/ CONTRASTE	207030014	R\$	794,33
846	RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM (BILATERAL)	207010021	R\$	628,84
907	RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM BILATERAL C/ CONTRASTE	207010021	R\$	794,33
578	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE	207030022	R\$	628,84
590	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVE C/ CONTRASTE	207030022	R\$	794,33
574	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	207010030	R\$	628,84
908	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	207010030	R\$	794,33
909	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ CONTRASTE	207010048	R\$	794,33
901	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	207010048	R\$	628,84
900	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	207010056	R\$	628,84
911	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	207010056	R\$	794,33
573	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	207010064	R\$	628,84
912	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO C/ CONTRASTE	207010064	R\$	794,33
35	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	207020027	R\$	628,84
591	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL C/ CONTRASTE	207020027	R\$	794,33
583	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	207010072	R\$	628,84
595	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	207010072	R\$	794,33
575	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	207020035	R\$	628,84
588	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX C/ CONTRASTE	207020035	R\$	794,33
584	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/URINARIAS	207030049	R\$	628,84
847	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	207030030	R\$	628,84
174	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL C/ CONTRASTE	207030030	R\$	794,33
597	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/URINARIA C/ CONTRASTE	207030049	R\$	794,33
Grupo:07 TOMOGRAFIAS				
884	ANGIOTOMOGRÁFIA	210010029	R\$	496,41
883	ANGIOTOMOGRÁFIA C/ CONTRASTE	210010029	R\$	661,94
1396	ANGIOTOMOGRÁFIA CORONARIANA		R\$	950,00
175	TOMOGRÁFIA DE SELA TURCICA C/ CONTRASTE	206010060	R\$	364,05

566	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	206030010	R\$	273,06
557	TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR C/ CONTRASTE	206030010	R\$	364,05
897	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMII	206030029	R\$	273,06
550	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMSS	206020015	R\$	273,06
568	TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES MMSS C/ CONTRASTE	206020015	R\$	364,05
37	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES MMII C/ CONTRASTE	206030029	R\$	364,05
776	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	206010010	R\$	273,06
778	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	206010010	R\$	364,05
777	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	206010028	R\$	273,06
559	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	206010028	R\$	364,05
845	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	206010036	R\$	273,06
552	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE	206010036	R\$	364,05
553	TOMOGRAFIA DE CRANIO	206010079	R\$	273,06
775	TOMOGRAFIA DE CRANIO C/ CONTRASTE	206010079	R\$	364,05
560	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ATM	206010044	R\$	273,06
558	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ATM C/ CONTRASTE	206010044	R\$	364,05
561	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA	206030037	R\$	273,06
562	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA C/ CONTRASTE	206030037	R\$	364,05
563	TOMOGRAFIA DE PESCOCO	206010052	R\$	273,06
46	TOMOGRAFIA DE PESCOCO C/ CONTRASTE	206010052	R\$	364,05
898	TOMOGRAFIA DE SEG APENDICULARES	206020023	R\$	273,06
899	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES C/ CONTRASTE	206010060	R\$	364,05
554	TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	206010060	R\$	273,06
555	TOMOGRAFIA DE TORAX	206020031	R\$	273,06
426	TOMOGRAFIA DE TORAX COM CONTRASTE	206020031	R\$	364,05
Grupo:08 ECOGRAFIAS				
533	ECOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	205020038	R\$	74,45
531	ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL	205020046	R\$	74,45
522	ECOGRAFIA APARELHO URINARIO	205020054	R\$	74,45
524	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	205020070	R\$	74,45
38	ECOGRAFIA CERVICAL	205020127	R\$	74,45
541	ECOGRAFIA DAS ARTICULACOES	205020062	R\$	74,45
530	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRETAL	205020119	R\$	74,45
842	ECOGRAFIA DE TORAX	205020135	R\$	74,45
264	ECOGRAFIA DE TRANSFONTANELA	205020178	R\$	74,45
547	ECOGRAFIA GLOBO OCULAR/ORBITA	205020089	R\$	74,45
39	ECOGRAFIA INGUINAL	205020062	R\$	74,45
542	ECOGRAFIA MAMARIA	205020097	R\$	74,45
545	ECOGRAFIA PELVICA	205020160	R\$	74,45
526	ECOGRAFIA PROSTATICA VIA ABDOMINAL	205020100	R\$	74,45
537	ECOGRAFIA TIREOIDE	205020127	R\$	74,45
543	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	205020186	R\$	74,45
298	ECOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO	205020062	R\$	74,45

299	ECOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	205020038	R\$	74,45
1397	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA		R\$	470,00
Grupo:09 RX				
802	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS COM HIRTZ	204010039	R\$	22,53
219	RADIOGRAFIA DA REGIÃO SACRO-COCCIGEA	204020123	R\$	21,45
828	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (LOCALIZADA)	204050111	R\$	26,83
450	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	204050120	R\$	35,14
451	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	204050138	R\$	20,30
452	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	204040019	R\$	18,96
803	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO/MALAR	204010047	R\$	19,95
794	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS (COSTELAS)	204030072	R\$	22,50
453	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMO- CLAVICULAR	204040027	R\$	20,75
454	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO- FEMURAL	204060060	R\$	21,43
455	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	204040035	R\$	20,75
459	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	204010055	R\$	22,50
457	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO)	204060087	R\$	19,11
458	RADIOGRAFIA DE ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	204060079	R\$	21,43
41	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	204040043	R\$	20,75
460	RADIOGRAFIA DE BACIA	204060095	R\$	21,43
461	RADIOGRAFIA DE BRACO	204040051	R\$	21,43
462	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	204060109	R\$	19,11
463	RADIOGRAFIA DE CAVUM	204010063	R\$	19,78
464	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	204040060	R\$	20,75
467	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 3 INC	204020050	R\$	22,18
468	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/ OBLIQUAS 5 INC	204020034	R\$	22,44
807	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL DINAMICA	204020050	R\$	26,01
808	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	204020069	R\$	27,22
751	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS	204020077	R\$	34,40
750	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL	204020069	R\$	37,99
470	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (DORSAL)	204020093	R\$	23,96
472	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	204040078	R\$	18,05
473	RADIOGRAFIA DE COXA	204060117	R\$	23,55
474	RADIOGRAFIA DE CRANIO	204010080	R\$	20,96
475	RADIOGRAFIA DE CRANIO C/ BRETTON + HIRTZ	204010071	R\$	23,93
836	ESCANOMETRIA	204060036	R\$	21,43
479	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	204030099	R\$	21,82
483	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	204060125	R\$	19,63
482	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	204060133	R\$	20,31
42	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUAS+3AXIAIS)	204060141	R\$	24,20
486	RADIOGRAFIA DE LARINGE	204010098	R\$	17,73
487	RADIOGRAFIA DE MAO	204040094	R\$	18,79
488	RADIOGRAFIA DE MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	204040108	R\$	18,20
489	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES OU ROCHEDOS	204010101	R\$	23,72

490	RADIOGRAFIA DE MAXILAR	204010110	R\$	20,38
491	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO	204030102	R\$	23,17
492	RADIOGRAFIA DE OMBRO/OMOPLATA	204040116	R\$	21,82
495	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE C/ HIRTZ	204010128	R\$	22,53
497	RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE	204060150	R\$	19,63
498	RADIOGRAFIA DE PERNA	204060168	R\$	23,55
837	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE OSSO	204060044	R\$	41,29
827	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	204050103	R\$	33,64
500	RADIOGRAFIA DE PUNHO	204040124	R\$	19,85
494	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITAS	204010039	R\$	21,82
804	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM HIRTZ	204010144	R\$	20,56
805	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA COM BRETTON	204010152	R\$	20,38
817	RADIOGRAFIA DE TORAX (AP)	204030170	R\$	19,78
816	RADIOGRAFIA DE TORAX (AP/P) 2 INCIDENCIAS	204030153	R\$	24,57
814	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO LORDORTICA)	204030129	R\$	17,40
815	RADIOGRAFIA DE TORAX COM OBLIQUAS	204030145	R\$	29,16
667	RADIOGRAFIA OCLUSAL	204010160	R\$	13,67
123	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA P/ESCOLIOSE	204020085	R\$	39,59
665	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	204010179	R\$	23,72
838	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	204060176	R\$	24,20
Grupo:10 ECODOPPLER				
44	ECODOPPLER ARTERIAL	205010040	R\$	231,68
731	ECODOPPLER ATE 2 VASOS	205010040	R\$	182,03
725	ECODOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS CAROTIDAS	205010040	R\$	182,03
726	ECODOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VERTEBRAIS	205010040	R\$	182,03
733	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL ILIACAS	205010040	R\$	231,68
291	ECODOPPLER DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS	205010040	R\$	231,68
517	ECODOPPLER OBSTETRICO	205010059	R\$	182,03
43	ECODOPPLER VENOSO	205010040	R\$	231,68
841	ECODOPPLERCOLOR VEN/ART 3 OU + VASOS	205010040	R\$	231,68
300	ECODOPPLER BOLSA ESCROTAL	205010040	R\$	182,03
48	ECODOPPLER APARELHO URINARIO	205020054	R\$	182,03
52	ECODOPPLER TIREOIDE	205010040	R\$	182,03
544	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	205020186	R\$	182,03
Grupo:11 URGENCIAS (RX)				
96	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (URGÊNCIA)	204050120	R\$	41,50
119	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (URGÊNCIA)	204050138	R\$	26,67
89	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO (URGÊNCIA)	204040019	R\$	25,33
97	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (URGÊNCIA)	204060060	R\$	27,79
99	RADIOGRAFIA DE BACIA (URGÊNCIA)	204060095	R\$	27,79
90	RADIOGRAFIA DE BRAÇO (URGÊNCIA)	204040051	R\$	27,79
80	RADIOGRAFIA DE CAVUM (URGÊNCIA)	204010063	R\$	26,17
91	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (URGÊNCIA)	204040060	R\$	27,12

84	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/3 INCIDENCIAS (URGÊNCIA)	204020042	R\$	28,58
86	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (URGÊNCIA)	204020093	R\$	30,31
85	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	204020069	R\$	33,61
87	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (URGÊNCIA)	204030072	R\$	28,89
92	RADIOGRAFIA DE COTOVELO (URGÊNCIA)	204040078	R\$	24,42
81	RADIOGRAFIA DE CRANIO (URGÊNCIA)	204010080	R\$	27,35
100	RADIOGRAFIA DE FEMUR/COXA (URGÊNCIA)	204060117	R\$	29,92
116	RADIOGRAFIA DE JOELHO (URGÊNCIA)	204060125	R\$	26,00
93	RADIOGRAFIA DE MAO (URGÊNCIA)	204040094	R\$	25,16
94	RADIOGRAFIA DE OMBRO (URGÊNCIA)	204040116	R\$	28,16
82	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (URGÊNCIA)	204010128	R\$	28,90
118	RADIOGRAFIA DE PERNA (URGÊNCIA)	204060168	R\$	29,92
95	RADIOGRAFIA DE PUNHO (URGÊNCIA)	204040124	R\$	26,23
120	RADIOGRAFIA DE PÉ (URGÊNCIA)	204060150	R\$	26,00
810	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (URGÊNCIA)	204020123	R\$	27,81
83	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (URGÊNCIA)	204010044	R\$	26,97
88	RADIOGRAFIA DE TORAX 2 INC (URGÊNCIA)	204030153	R\$	30,94
98	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO (URGÊNCIA)	204060087	R\$	25,49
273	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (LOCALIZADA) (URGÊNCIA)	204050111	R\$	33,20
272	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SACRO-ILIACAS (URGÊNCIA)	204060079	R\$	27,79
265	RADIOGRAFIA DE TORAX 1 INC (URGÊNCIA)	204030170	R\$	26,17
274	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (URGÊNCIA)	204040035	R\$	27,12
275	RADIOGRAFIA DE MANDIBULA (URGÊNCIA)	204010055	R\$	28,90
284	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR (URGÊNCIA)	204040027	R\$	27,12
286	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (URGÊNCIA)	204060109	R\$	25,49
283	RADIOGRAFIA DE ESTERNO (URGÊNCIA)	204030099	R\$	28,16
287	RADIOGRAFIA DE JOELHO RÓTULA (URGÊNCIA)	204060133	R\$	26,69
278	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (URGÊNCIA)	204010110	R\$	26,76
279	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (URGÊNCIA)	204010152	R\$	26,76
288	RADIOGRAFIA DE BILATERAL DE ORBITAS C/ HIRTZ (URGÊNCIA)	204010039	R\$	28,90
289	RADIOGRAFIA DE CRANIO C/ BRETTON + HIRTZ (URGÊNCIA)	204010071	R\$	30,30
290	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/ OBLIQUAS 5 INC (URGÊNCIA)	204020034	R\$	28,82
Grupo:12	ENDODONTIA		R\$	-
125	OBTURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	307020037	R\$	137,86
126	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	307020045	R\$	258,69
127	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES	307020053	R\$	360,84
128	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	307020061	R\$	181,60
129	PULPOTOMIA DENTARIA	307020070	R\$	75,43
130	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	204010179	R\$	40,91
Grupo:13	SESSOES DE FISIOTERAPIA			
115	FISIOTERAPIA CLINICA	302050019	R\$	11,76
103	FISIOTERAPIA CLINICA (SESSAO)	302050027	R\$	11,76
1304	FISIOTERAPIA CLINICA DOMICILIAR	302050019	R\$	36,16

Grupo:14 URGÊNCIAS (ECO)

54	ECODOPPLER 3 OU + VASOS (URGÊNCIA)	205010040	R\$	347,49
53	ECODOPPLER ATÉ 3 VASOS (URGÊNCIA)	205010040	R\$	273,06
55	ECODOPPLER OBSTETRICO (URGÊNCIA)	205010059	R\$	273,06
56	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	205020038	R\$	165,45
57	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (URGÊNCIA)	205020046	R\$	165,45
58	ECOGRAFIA APARELHO URINARIO (URGÊNCIA)	205020054	R\$	165,45
59	ECOGRAFIA ARTICULACOES (URGÊNCIA)	205020062	R\$	165,45
60	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (URGÊNCIA)	205020070	R\$	165,45
222	ECOGRAFIA BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER (URGÊNCIA)	205010040	R\$	165,45
121	ECOGRAFIA CERVICAL (URGÊNCIA)	205020127	R\$	273,05
61	ECOGRAFIA MAMARIA (URGÊNCIA)	205020097	R\$	165,45
62	ECOGRAFIA OBSTETRICA (URGÊNCIA)	205020143	R\$	165,45
63	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (URGÊNCIA)	205020186	R\$	165,45
843	ECOGRAFIA TRANSFONTANELA (URGÊNCIA)	205020178	R\$	165,45
296	ECOGRAFIA TIREOIDE (URGÊNCIA)	205020127	R\$	165,45
297	ECOGRAFIA DE TORAX (URGÊNCIA)	205020135	R\$	165,45

Grupo:15 URGÊNCIAS (TOMO)

72	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR (URGÊNCIA)	206030029	R\$	455,08
294	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030029	R\$	546,10
73	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR (URGÊNCIA)	206020015	R\$	455,08
295	TOMOGRAFIA ARTICULAÇÕES MEMBRO SUPERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206020015	R\$	546,10
68	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA (URGÊNCIA)	206010036	R\$	455,08
69	TOMOGRAFIA COLUNA TORACICA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010036	R\$	546,10
77	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030010	R\$	546,10
76	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (URGÊNCIA)	206030010	R\$	455,08
64	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (URGÊNCIA)	206010010	R\$	455,08
65	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010010	R\$	546,10
66	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (URGÊNCIA)	206010028	R\$	455,08
67	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010028	R\$	546,10
71	TOMOGRAFIA DE CRANIO C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010079	R\$	546,10
70	TOMOGRAFIA DE CRANIO (URGÊNCIA)	206010079	R\$	455,08
220	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS FACE, ATM (URGÊNCIA)	206010044	R\$	455,08
293	TOMOGRAFIA DE FACE OU SEIOS FACE, ATM C/ CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010040	R\$	546,10
78	TOMOGRAFIA DE PELVE (URGÊNCIA)	206030037	R\$	455,08
79	TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206030037	R\$	546,10
221	TOMOGRAFIA DE PESCOCO C/ CONTRASTE (URGÊNCIA)	206010052	R\$	546,10
292	TOMOGRAFIA DE PESCOCO (URGÊNCIA)	206010052	R\$	455,08
74	TOMOGRAFIA DE TORAX (URGÊNCIA)	206020031	R\$	455,08
75	TOMOGRAFIA DE TORAX C/CONTRASTE (URGÊNCIA)	206020031	R\$	546,10

Grupo:16 GASTROENTEROLOGIA

653	DILATAÇÃO ESOFÁGICA COM OGIVAS	303070013	R\$	271,37
650	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	209010037	R\$	298,50

876	MANOMETRIA		R\$	226,15
877	PH METRIA		R\$	376,92
655	POLIPECTOMIA	407010254	R\$	180,90
978	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (CPRE)	209010010	R\$	6.868,89
Grupo:17 FONOAUDIOLOGIA				
863	ACUFENOMETRIA		R\$	30,15
864	AUDIOMETRIA DE ALTAS FREQUENCIAS		R\$	60,32
866	AUDIOMETRIA INFANTIL		R\$	75,39
865	AUDIOMETRIA INFANTIL + IMITANCIOMETRIA		R\$	113,08
176	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL		R\$	60,32
177	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL + IMITANCIOMETRIA		R\$	90,45
670	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	211070041	R\$	31,65
867	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	211070050	R\$	27,15
868	BERA/PAETE		R\$	226,15
106	FONOAUDIOLOGIA (SESSÃO)	301070113	R\$	34,38
869	DIX HALPIKE		R\$	45,23
675	ELETROCOCLEOGRAFIA	211070122	R\$	226,15
687	EMISSÕES OTOACUSTICAS (TRANSIENTES)		R\$	90,45
870	ESTUDO EMISSEOS OTOACUST. TRANSITORIAIS (TESTE DA ORELHINHA)	211070157	R\$	70,68
871	GANHO FUNCIONAL (AUDIOMETRIA CAMPO LIVRE)	211070033	R\$	45,23
786	IMITANCIOMETRIA	211070203	R\$	37,70
872	LIMIAR DE DESCONFORTO		R\$	30,15
850	LOGOaudiometria (AUDIOMETRIA VOCAL)	211070211	R\$	39,58
873	REABILITACAO LABIRINTICA BILATERAL		R\$	376,92
874	REABILITACAO LABIRINTICA UNILATERAL		R\$	226,15
110	SELECAO E VERIFICAÇÃO DE BENEFICIO AASI	301070032	R\$	13,18
764	TESTE DE PROTESE AUDITIVA AASI		R\$	60,32
701	TRIAGEM AUDITIVA ESCOLARES	211070360	R\$	18,09
854	VECTO/ ELETRONISTAGMOGRAFIA		R\$	226,15
Grupo:18 PROCTOLOGIA				
22	ANUSCOPIA		R\$	120,62
652	COLONOSCOPIA	209010029	R\$	497,51
45	LIGADURA ELASTICA	407020314	R\$	120,62
654	RETOSSIGMOIDOSDOPIA FLEXIVEL	209010053	R\$	150,76
979	EXCISÃO DE PILOMA ANAL	407020284	R\$	532,22
980	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSÃO)	407020497	R\$	500,13
Grupo:19 HEMATOLOGIA				
878	IMUNOFENOTIPAGEM	202030237	R\$	626,98
853	COLETA DE MEDULA OSSEA - POR ASPIRADO OU BIOPSIA	201010275	R\$	452,28
879	MIELOGRAMA	202090191	R\$	266,46
Grupo:20 DERMATOLOGIA				
171	BIOPSIA DE PELE	201010020	R\$	120,62
797	CRIOCIRURGIA COM NITROGENIO LIQUIDO		R\$	75,38

170	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA	401010040	R\$	120,62
Grupo:21 CARDIOLOGIA				
640	ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	211020036	R\$	37,70
227	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	205010024	R\$	301,52
839	ECOCARDIOGRAMA COM FLUXO A CORES	205010032	R\$	165,84
710	ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER A CORES	205010032	R\$	211,06
178	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	205010032	R\$	165,84
892	ECOCARDIOGRAMA SOB STRESS FISICO	205010016	R\$	301,52
643	HOLTER 24 HORAS	211020044	R\$	150,76
641	MAPA		R\$	150,76
440	TESTE ERGOMETRICO	211020060	R\$	180,90
1013	ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE FARMACOLÓGICO	205010016	R\$	457,92
1014	ECG (ELETROCARDIOGRAMA) LAUDO	211020036	R\$	18,85
Grupo:22 NEUROLOGIA				
51	APLICAÇÃO DE BOTÓX		R\$	492,59
657	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO	211050032	R\$	141,15
658	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA	211050024	R\$	132,68
660	ELETRONEUROMIOGRAFIA 1 MEMBRO	211050083	R\$	150,76
1090	ELETRONEUROMIOGRAFIA 2 MEMBROS	211050083	R\$	301,51
663	POLISSONOGRAFIA	211050105	R\$	678,44
Grupo:23 PNEUMOLOGIA				
664	ESPIROMETRIA	211080012	R\$	82,92
319	BRONCOSCOPIA/BRONCOFIBROSCOPIA	209040017	R\$	611,11
Grupo:24 UROLOGIA				
849	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	309030102	R\$	1.809,12
882	RETRATAMENTO DE LITOTRIPSIA - SUBSEQUENTE	309030110	R\$	1.206,08
977	CISTOSCOPIA	209020016	R\$	1.205,07
983	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	409010189	R\$	6.560,16
984	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA A LASER UNILATERAL	409010189	R\$	6.281,65
985	MEATOPLASTIA URETRAL		R\$	506,13
986	DRENAGEM DE ABCESSO DA BOLSA ESCROTAL	409040010	R\$	144,61
987	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	201010070	R\$	228,96
988	EXERESE DE CISTO DA BOLSA ESCROTAL	409040061	R\$	228,96
989	POSTECTOMIA	409050083	R\$	602,53
990	BIOPSIA DE PENIS	201010380	R\$	228,96
991	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	409050067	R\$	228,96
992	VASECTOMIA BILATERAL	409040240	R\$	602,53
993	ELETROCOAGULAÇÃO		R\$	144,61
994	UROFLUXOMETRIA	211090077	R\$	105,78
995	AVALIAÇÃO URODINAMICA	211090018	R\$	512,16
996	INSTALAÇÃO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	409010170	R\$	1.965,92
997	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J		R\$	1.330,39
Grupo:25 OTORRINOLARINGOLOGIA				

880	NASOFIBROSCOPIA		R\$	226,15
881	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NARIZ/OUVIDO S/ ANESTESIA	404010318	R\$	150,76
914	VIDEOLARINGOSCOPIA	209040041	R\$	226,15
Grupo:26 OFTALMOLOGIA				
766	CERATOMETRIA	211060054	R\$	4,29
223	MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	211060127	R\$	44,09
224	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	211060020	R\$	26,14
225	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	211060143	R\$	44,09
226	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	211060011	R\$	44,09
Grupo:27 RX CONTRASTADOS				
548	DENSITOMETRIA OSSEA	204060028	R\$	107,60
833	RAIO-X ARTOGRAFIA	204060010	R\$	157,79
822	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	204050030	R\$	136,70
821	COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	204050022	R\$	136,70
800	RAIO-X DACRIOCISTOGRAFIA	204010012	R\$	163,59
811	RAIO-X DUCTOGRAFIA	204030021	R\$	136,70
820	RAIO-X ENEMA OPACO	204050014	R\$	163,59
480	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	204030080	R\$	114,58
481	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	204050146	R\$	141,03
824	RAIO-X FISTULOGRAFIA	204050057	R\$	157,81
756	RADIOGRAFIA DE HIPOFARINGE	204010098	R\$	94,11
825	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	204050065	R\$	157,81
826	RAIO-X PIELOGRAFIA ASCENDENTE	204050081	R\$	168,99
801	PLANIGRAFIA DE LARINGE	204010020	R\$	127,96
806	RAIO-X SIALOGRAFIA	204010195	R\$	162,92
829	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL	204050154	R\$	161,49
831	URETROCISTOGRAFIA	204050170	R\$	168,98
832	UROGRAFIA VENOSA	204050189	R\$	177,73
830	RADIOGRAFIA DE DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE	204050162	R\$	162,32
813	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE	204030064	R\$	96,45
823	DUODENOGRAFIA	204050049	R\$	139,87
Grupo:28 MAMOGRAFIAS				
903	MAMOGRAFIA		R\$	83,40
1399	MAMOGRAFIA DE CAMPANHA		R\$	83,40
179	MAMOGRAFIA SISTEMA FAEC (50 A 69 ANOS)		R\$	45,00
Grupo:29 CONSULTAS (URGÊNCIAS)				
181	CONSULTA CIRURGIA PLASTICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
182	CONSULTA CIRURGIA PEDIÁTRICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
183	CONSULTA EM ANGIOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
184	CONSULTA EM CARDIOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
185	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
186	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
187	CONSULTA EM CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76

188	CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
189	CONSULTA EM DERMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
190	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
191	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
192	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
193	CONSULTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
194	CONSULTA EM HEMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
195	CONSULTA EM MEDICINA INTERNA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
196	CONSULTA EM NEFROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
197	CONSULTA EM NEUROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
198	CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
199	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
200	CONSULTA EM ORTOPEDIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
201	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
202	CONSULTA EM PEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
208	CONSULTA EM PNEUMO PEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
203	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
204	CONSULTA EM PROCTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
205	CONSULTA EM REUMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
206	CONSULTA EM TRAUMATOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
207	CONSULTA EM UROLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
425	CONSULTA EM MASTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
1102	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
1103	CONSULTA EM CARDIOPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
1104	CONSULTA EM INFECTOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
1105	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
1106	CONSULTA EM ENDOCRINOPEDIATRIA (URGÊNCIA)	301010072	R\$	150,76
Grupo:30 ECOGRAFIAS OBSTÉTRICAS				
915	ECOGRAFIA OBSTETRICA C/ TN	205020143	R\$	148,94
740	ECOGRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO	205020143	R\$	148,94
518	ECOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR (CADA FETO)	205020143	R\$	124,11
861	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	205020143	R\$	148,94
180	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	205020143	R\$	74,45
Grupo:31 CIRURGIA VASCULAR				
565	TRATAM ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO VARIZES MI (BILATERAL)	309070023	R\$	1.385,83
567	TRATAM ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO VARIZES MI (UNILATERAL)	309070015	R\$	692,91
Grupo:32 PSICOLOGIA				
981	PSICOLOGIA (SESSÃO)	301080178	R\$	37,18
Grupo:33 ANESTESIA				
1095	ANESTESIA PORTE 3		R\$	568,54
Grupo:34 PROCEDIMENTOS				
862	PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$	120,62
1084	TAXA DE SALA PROCEDIMENTOS		R\$	120,62

Grupo:35 BIOPSIA PER CUTANEA

512 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA 201010542 R\$ 413,71

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor a partir de 01 de abril de 2024, sem prejuízo da apuração determinada pela portaria nº 337/2024, que poderá resultar em futuras adequações de valores na tabela, conforme posicionamento de mercado.

Santa Cruz do Sul, 28 de março de 2024.

Prefeito Gilson Adriano Becker
Presidente CISVALE

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

Léa Regina Machado Vargas
Diretora Executiva

Diogo Durigon
Assessoria Jurídica

Registre-se e publique-se.

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