



LIGA  
CONTRA  
O CÂNCER

**ANEXO I: TABELA DE REFERÊNCIA DE PREÇOS (VERSÃO 2021.1)**

| PROCEDIMENTOS                                        | VALORES (R\$) |
|------------------------------------------------------|---------------|
| <b>CABEÇA E PESCOÇO</b>                              |               |
| BIÓPSIA COM PINÇA (S/ ANATOMO)                       | R\$ 170,00    |
| EXCISÃO E SUTURA SIMPLES                             | R\$ 535,00    |
| LARINGOSCOPIA DIRETA                                 | R\$ 115,00    |
| PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S COM CITOLOGIA BILATERAL     | R\$ 315,00    |
| PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S COM CITOLOGIA UNILATERAL    | R\$ 195,00    |
| PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S SEM CITOLOGIA BILATERAL     | R\$ 185,00    |
| PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S SEM CITOLOGIA UNILATERAL    | R\$ 120,00    |
| <b>CARDIOLOGIA</b>                                   |               |
| ECOCARDIOGRAMA / ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER          | R\$ 195,00    |
| ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                  | R\$ 495,00    |
| RISCO CIRURGICO (CONSULTA NÃO INCLuíDA )             | R\$ 45,00     |
| <b>CONSULTAS</b>                                     |               |
| CONSULTA ELETIVA                                     | R\$ 120,00    |
| CONSULTA EM PRONTO SOCORRO                           | R\$ 600,00    |
| CONSULTA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR                     | R\$ 75,00     |
| CONSULTA GENETICISTA                                 | R\$ 300,00    |
| CONSULTA HEMATOLOGIA                                 | R\$ 250,00    |
| CONSULTA HEPATOLOGISTA                               | R\$ 200,00    |
| CONSULTA PSIQUIATRIA                                 | R\$ 200,00    |
| PEQUENA CIRURGIA (EXCETO DERMATOLOGISTA)             | R\$ 350,00    |
| <b>DERMATOLOGIA</b>                                  |               |
| CAUTERIZAÇÃO QUIMICA (qualquer quantidade de lesões) | R\$ 150,00    |
| CRIOCIRURGIA                                         | R\$ 150,00    |
| CRIOTERAPIA                                          | R\$ 150,00    |
| <b>FISIOTERAPIA</b>                                  |               |
| SESSÃO DE FISIOTERAPIA UROGINECOLÓGICA               | R\$ 60,00     |
| <b>FONOAUDIOLOGIA</b>                                |               |
| AUDIOMETRIA INFANTIL (Até 10 anos)                   | R\$ 90,00     |
| AUDIOMETRIA TONAL                                    | R\$ 35,00     |
| AUDIOMETRIA VOCAL                                    | R\$ 50,00     |
| IMITANCIOMETRIA / IMPEDANCIOMETRIA                   | R\$ 50,00     |
| SESSÃO DE FONOAUDIÓLOGIA                             | R\$ 80,00     |
| <b>GASTROENTEROLOGIA</b>                             |               |

|                                                                                               |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                                      | R\$ 250,00    |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EM PACIENTE SEDADO; NÃO INCLUÍDO O VALOR DO ANESTESISTA E ANATOMO) | R\$ 430,00    |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (NÃO INCLUÍDO O VALOR DO ANATOMO)                                   | R\$ 330,00    |
| PASSAGEM DE SONDA P/ EDA                                                                      | R\$ 280,00    |
| POLIPECTOMIA                                                                                  | R\$ 650,00    |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO P/ EDA                                                             | R\$ 280,00    |
| <b>GENÉTICA MÉDICA</b>                                                                        |               |
| AVALIAÇÃO COM GENETICISTA                                                                     | R\$ 205,00    |
| PAINEL DE DOENÇAS HEREDITÁRIAS                                                                | R\$ 9.705,00  |
| PAINEL DE EXOMA MÉDICO                                                                        | R\$ 16.890,00 |
| PAINEL DE TUMORES SÓLIDOS COMPLETO                                                            | R\$ 15.480,00 |
| PAINEL DE TUMORES SÓLIDOS PARA TERAPIA (EGFR, KIT, PDGFRA, BRAF e KRAS)                       | R\$ 1.120,00  |
| PAINEL MULHER                                                                                 | R\$ 9.705,00  |
| PAINEL ONCOLÓGICO COMPLETO                                                                    | R\$ 9.705,00  |
| PAINEL ONCOLÓGICO MAMA E OVÁRIO                                                               | R\$ 5.485,00  |
| <b>GINECOLOGIA</b>                                                                            |               |
| BIÓPSIA DE COLO UTERINO                                                                       | R\$ 120,00    |
| BIÓPSIA DE VAGINA                                                                             | R\$ 120,00    |
| BIÓPSIA DE VULVA                                                                              | R\$ 120,00    |
| CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA                                                                          | R\$ 105,00    |
| COLPOSCOPIA                                                                                   | R\$ 40,00     |
| CONIZAÇÃO                                                                                     | R\$ 195,00    |
| CURETAGEM DE CANAL ENDO CERVICAL                                                              | R\$ 105,00    |
| ELETROCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO                                                            | R\$ 105,00    |
| PAPANICOLAU (CITOLOGIA ONCÓTICA)                                                              | R\$ 45,00     |
| POLIPO UTERINO                                                                                | R\$ 120,00    |
| VULVOSCOPIA                                                                                   | R\$ 105,00    |
| <b>HEMATOLOGIA</b>                                                                            |               |
| BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA COM MIELOGRAMA                                                        | R\$ 1.850,00  |
| BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA                                                                       | R\$ 950,00    |
| MANUTENÇÃO DE CATETER                                                                         | R\$ 135,00    |
| MIELOGRAMA                                                                                    | R\$ 700,00    |
| <b>MAMOGRAFIA</b>                                                                             |               |
| AGULHAMENTO DE NODULO GUIADO POR MAMOGRAFIA BILATERAL (ESTEREOTAXIA - JÁ INCLUI MAMOGRAFIA)   | R\$ 570,00    |
| AGULHAMENTO DE NODULO GUIADO POR MAMOGRAFIA UNILATERAL (ESTEREOTAXIA - JÁ INCLUI MAMOGRAFIA)  | R\$ 440,00    |
| CONTROLE RADIOGRÁFICO PÓS AGULHAMENTO P/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO                                | R\$ 70,00     |
| CORE BIOPSY GUIADA POR MAMOGRAFIA BILATERAL COM CITOLOGIA                                     | R\$ 585,00    |
| CORE BIOPSY GUIADA POR MAMOGRAFIA UNILATERAL COM CITOLOGIA                                    | R\$ 465,00    |
| MAMOGRAFIA                                                                                    | R\$ 150,00    |
| TAXA PARA 2º VIA DE EXAME (independente da quantidade realizada)                              | R\$ 50,00     |
| <b>MASTOLOGIA</b>                                                                             |               |
| ABCESSO DE MAMA                                                                               | R\$ 115,00    |
| BIÓPSIA DE MAMA (AMBULATÓRIO)                                                                 | R\$ 115,00    |

|                                                               |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| BIÓPSIA INCISIONAL                                            | R\$ 115,00   |
| CORE BIOPSY SEM U.S BILATERAL COM CITOLOGIA                   | R\$ 440,00   |
| CORE BIOPSY SEM U.S UNILATERAL COM CITOLOGIA                  | R\$ 315,00   |
| DESCARGA PAPILAR                                              | R\$ 105,00   |
| DESCARGA PAPILAR BILATERAL                                    | R\$ 120,00   |
| DRENAGEM DE ABCESSO                                           | R\$ 625,00   |
| PAAF MAMA C/CITOLOGIA SEM U.S BILATERAL                       | R\$ 315,00   |
| PAAF MAMA C/CITOLOGIA SEM U.S UNILATERAL                      | R\$ 195,00   |
| PAAF MAMA S/CITOLOGIA SEM U.S BILATERAL                       | R\$ 185,00   |
| PAAF MAMA S/CITOLOGIA SEM U.S UNILATERAL                      | R\$ 120,00   |
| <b>MEDICINA NUCLEAR</b>                                       |              |
| ANESTESIA PARA CINTILOGRAFIA                                  | R\$ 290,00   |
| ASPIRAÇÃO PULMONAR                                            | R\$ 295,00   |
| CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA                    | R\$ 8.015,00 |
| CINTILOGRAFIA COM MIBG                                        | R\$ 1.270,00 |
| CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE                                     | R\$ 235,00   |
| CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES                         | R\$ 295,00   |
| CINTILOGRAFIA DAS HEMÁCIAS MARCADAS                           | R\$ 570,00   |
| CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES                               | R\$ 885,00   |
| CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL                               | R\$ 1.080,00 |
| CINTILOGRAFIA DE MAMA ROLL                                    | R\$ 535,00   |
| CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO                                | R\$ 450,00   |
| CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES                       | R\$ 685,00   |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REP-ESF)                          | R\$ 1.290,00 |
| CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO C/GÁLIO                               | R\$ 900,00   |
| CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO C/TÁLIO                               | R\$ 1.935,00 |
| CINTILOGRAFIA ÓSSEA                                           | R\$ 385,00   |
| CINTILOGRAFIA ÓSSEA + TRAT.SAMÁRIO                            | R\$ 2.455,00 |
| CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL          | R\$ 570,00   |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR C/GÁLIO                                | R\$ 1.080,00 |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR INALAÇÃO                               | R\$ 585,00   |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSÃO                               | R\$ 505,00   |
| CINTILOGRAFIA TESTICULAR                                      | R\$ 295,00   |
| CISTOGRAFIA                                                   | R\$ 430,00   |
| DACRIOCINTILOGRAFIA                                           | R\$ 255,00   |
| DENSITOMETRIA OSSEA                                           | R\$ 150,00   |
| DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIO RADIOGUIADA DE LINFONODULO SENTINELA | R\$ 585,00   |
| DMSA                                                          | R\$ 510,00   |
| DTPA                                                          | R\$ 570,00   |
| KIT TRODAT PARA PERFUSÃO CEREBRAL                             | R\$ 2.500,00 |
| KIT ULTRA VENTS                                               | R\$ 590,00   |
| LINFOCINTILOGRAFIA                                            | R\$ 450,00   |
| PCI C/ I-131                                                  | R\$ 745,00   |
| PCI C/GÁLIO                                                   | R\$ 1.355,00 |
| PCI C/MIBI                                                    | R\$ 885,00   |

|                                                                     |              |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|
| PCI PÓS DOSE                                                        | R\$ 390,00   |
| PET-CT                                                              | R\$ 4.000,00 |
| PET-CT CEREBRAL                                                     | R\$ 2.530,00 |
| PET-CT COM ANALOGO DE SOMATOSTANTINA                                | R\$ 6.000,00 |
| PET-CT COM PMSA                                                     | R\$ 5.000,00 |
| REFLUXO                                                             | R\$ 495,00   |
| SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDÍACAS (GATED para Herceptin)           | R\$ 120,00   |
| SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDÍACAS (GATED)                          | R\$ 495,00   |
| SPECT CEREBRAL                                                      | R\$ 1.280,00 |
| TAXA DE APLICAÇÃO DE THYROGEM                                       | R\$ 1.100,00 |
| TAXA PARA 2º VIA DE EXAME (independente da quantidade realizada)    | R\$ 30,00    |
| TRATAMENTO COM THYROGEM                                             | R\$ 5.430,00 |
| TRATAMENTO DE GRAVES                                                | R\$ 640,00   |
| TRATAMENTO DE PLUMMER                                               | R\$ 900,00   |
| TRATAMENTO DO CÂNCER COM INTERNAÇÃO                                 | R\$ 3.640,00 |
| <b>PATOLOGIA CIRURGICA</b>                                          |              |
| ANATOMO PATOLÓGICO (POR PEÇA)                                       | R\$ 100,00   |
| CITOLOGIA ONCÔTICA                                                  | R\$ 65,00    |
| COLORAÇÃO ESPECIAL (UNIDADE)                                        | R\$ 25,00    |
| IMUNO-HISTOQUÍMICA PAINEL DIAGNÓSTICO (SEM LIMITE DE MARCADORES)    | R\$ 700,00   |
| IMUNO-HISTOQUÍMICA PAINEL PARA HEMATOLOGIA (LINFOMA, LEUCEMIA...)   | R\$ 900,00   |
| IMUNO-HISTOQUÍMICA RECEPTORES DE MAMA E INSTABILIDADE MICROSATÉLITE | R\$ 600,00   |
| LINFONODOS E MARGENS                                                | R\$ 50,00    |
| PAAF (avaliação de material externo)                                | R\$ 60,00    |
| REVISÃO DE LÂMINA ACIMA DE 20 (VINTE) LÂMINAS OU BLOCOS             | R\$ 250,00   |
| REVISÃO DE LÂMINA ATÉ 5 (CINCO) LÂMINAS OU BLOCOS                   | R\$ 120,00   |
| REVISÃO DE LÂMINA DE 11 (ONZE) A 15 (QUINZE) LÂMINAS OU BLOCOS      | R\$ 180,00   |
| REVISÃO DE LÂMINA DE 16 (DEZESSEIS) A 20 (VINTE) LÂMINAS OU BLOCOS  | R\$ 200,00   |
| REVISÃO DE LÂMINA DE 6 (SEIS) A 10 (DEZ) LÂMINAS OU BLOCOS          | R\$ 150,00   |
| <b>PEQUENA CIRURGIA</b>                                             |              |
| BIÓPSIA DE MAMA                                                     | R\$ 350,00   |
| BIÓPSIA DE PELE (BOCA OU CAVUM)                                     | R\$ 350,00   |
| CURETAGEM                                                           | R\$ 350,00   |
| DRENAGEM DE ABCESSO                                                 | R\$ 350,00   |
| EXCERESE DE CISTOS                                                  | R\$ 350,00   |
| EXCISÃO COM ROTAÇÃO DE RETALHO                                      | R\$ 350,00   |
| EXERESE DE CISTO SEBÁCEO                                            | R\$ 350,00   |
| EXERESE DE LESÃO CUTÂNEA C/RETALHO                                  | R\$ 350,00   |
| EXÉRESE DE LESÃO DE PELE                                            | R\$ 350,00   |
| EXERESE DE LIPOMA                                                   | R\$ 350,00   |
| EXERESE DE NEVUS (ACIMA DE 3)                                       | R\$ 350,00   |
| EXERESE DE NEVUS (ATÉ 3)                                            | R\$ 350,00   |
| NÓDULO DE MAMA                                                      | R\$ 350,00   |
| NÓDULO DE MAMA BILATERAL                                            | R\$ 350,00   |
| <b>PEQUENA CIRURGIA - DERMATOLOGIA</b>                              |              |

|                                                                                               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| PEQUENA CIRURGIA - Parte Hospital (valor do anatomo já incluso)                               | R\$ 300,00 |
| <b>PROCTOLOGIA</b>                                                                            |            |
| ANESTESIA                                                                                     | R\$ 250,00 |
| ANUSCOPIA(COLPOSCOPIA ANAL)                                                                   | R\$ 440,00 |
| COLONOSCOPIA (NÃO INCLUÍDO O VALOR DA ANESTESIA E ANATOMO)                                    | R\$ 650,00 |
| MANOMETRIA ANORETAL                                                                           | R\$ 440,00 |
| PACOTE INTERNAÇÃO PARA COLONOSCOPIA (ANATOMO E SEDAÇÃO INCLUSOS)                              | R\$ 880,00 |
| RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL (EM PACIENTE SEDADO; NÃO INCLUÍDO O VALOR DA ANESTESIA E ANATOMO) | R\$ 350,00 |
| RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL (NÃO INCLUÍDO O VALOR DO ANATOMO)                                 | R\$ 210,00 |
| RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA                                                                     | R\$ 190,00 |
| <b>RAIO-X</b>                                                                                 |            |
| RAIO-X DE ABDOME AGUDO                                                                        | R\$ 105,00 |
| RAIO-X DE ABDOME SIMPLES                                                                      | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE ANTEBRAÇO DIREITO                                                                   | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE ANTEBRAÇO ESQUERDO                                                                  | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE ARCOS COSTAIS                                                                       | R\$ 65,00  |
| RAIO-X DE ARTICULAÇÃO SACRA ILIACO                                                            | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE ATM                                                                                 | R\$ 105,00 |
| RAIO-X DE BACIA                                                                               | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE BRAÇO DIREITO                                                                       | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE BRAÇO ESQUERDO                                                                      | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE CALCANEIO DIREITO                                                                   | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE CALCANEIO ESQUERDO                                                                  | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE CAVUM                                                                               | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE CLAVICULA                                                                           | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COCCIX                                                                              | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATORIA                                                       | R\$ 190,00 |
| RAIO-X DE COLUNA CERVICAL                                                                     | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COLUNA CERVICAL C/2 INCIDENCIAS OBLÍQUA                                             | R\$ 115,00 |
| RAIO-X DE COLUNA DORSAL                                                                       | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE COLUNA LOMBO SACRO                                                                  | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE COLUNA SACRO LOMBAR OBLIQUA                                                         | R\$ 65,00  |
| RAIO-X DE COLUNA TORACICA                                                                     | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE COLUNA VERTEBRAL COMPLETA                                                           | R\$ 140,00 |
| RAIO-X DE COSTELA                                                                             | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COTOVELO DIREITO                                                                    | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COTOVELO ESQUERDO                                                                   | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE COXA DIREITA                                                                        | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE COXA ESQUERDA                                                                       | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE CRÂNIO                                                                              | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE CRÂNIO C/BRETON                                                                     | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE ESCANOMETRIA                                                                        | R\$ 60,00  |
| RAIO-X DE ESTERNO                                                                             | R\$ 50,00  |
| RAIO-X DE FACE                                                                                | R\$ 50,00  |

|                                                                                             |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| RAIO-X DE FEMUR DIREITO                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE FEMUR ESQUERDO                                                                    | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE INVENTÁRIO ÓSSEO                                                                  | R\$ 685,00   |
| RAIO-X DE JOELHO DIREITO                                                                    | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE JOELHO EM OBLIQUOS - 03 AXIAS                                                     | R\$ 115,00   |
| RAIO-X DE JOELHO ESQUERDO                                                                   | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE MANDÍBULA                                                                         | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE MÃO DIREITA                                                                       | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE MÃO ESQUERDA                                                                      | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE MÃOS E PUNHOS P/DADE ÓSSEA                                                        | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE MASTOIDES                                                                         | R\$ 70,00    |
| RAIO-X DE OMBRO DIREITO                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE OMBRO ESQUERDO                                                                    | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE ORBITA                                                                            | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PÉ DIREITO                                                                        | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PÉ ESQUERDO                                                                       | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PERNA DIREITA                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PERNA ESQUERDA                                                                    | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PUNHO DIREITO                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE PUNHO ESQUERDO                                                                    | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE QUADRIL                                                                           | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE SEIOS DA FACE                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE SEIOS DA FACE C/HERTZ                                                             | R\$ 60,00    |
| RAIO-X DE SELA TURCICA                                                                      | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE SIMPLES COLUNA VERTEBRAL OBLIQUA                                                  | R\$ 60,00    |
| RAIO-X DE TÓRAX                                                                             | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE TORAX PA PERFIL + LATERAL                                                         | R\$ 65,00    |
| RAIO-X DE TORNOZELO DIREITO                                                                 | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE TORNOZELO ESQUERDO                                                                | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE ÚMERO DIREITO                                                                     | R\$ 50,00    |
| RAIO-X DE ÚMERO ESQUERDO                                                                    | R\$ 50,00    |
| <b>RESSONANCIA MAGNÉTICA</b>                                                                |              |
| ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA                                                                  | R\$ 550,00   |
| ANESTESIA PARA RM DE CORPO INTEIRO                                                          | R\$ 850,00   |
| ANGIO-RM ABDOMINAL (COM ESTUDO NA PELVE - ARTERIAL OU VENOSA - CADA)                        | R\$ 1.700,00 |
| ANGIO-RM AORTA ABDOMINAL (ARTERIAL OU VENOSA - CADA)                                        | R\$ 880,00   |
| ANGIO-RM AORTA TORACICA (ARTERIAL OU VENOSA - CADA)                                         | R\$ 880,00   |
| ANGIO-RM CERVICAL / PESCOÇO                                                                 | R\$ 880,00   |
| ANGIO-RM DAS ARTERIA RENAIIS (ARTERIAL OU VENOSA - CADA)                                    | R\$ 880,00   |
| ANGIO-RM DE VIAS BILIARES / HIDRO-RM / SIALO-RM                                             | R\$ 1.300,00 |
| ANGIO-RM DO CRÂNIO (ARTERIAL E VENOSA)                                                      | R\$ 1.400,00 |
| ANGIO-RM DO CRÂNIO (ARTERIAL OU VENOSA - CADA)                                              | R\$ 820,00   |
| ANGIO-RM PERIFERICA (POR SEG. - COXA, PERNA, BRAÇO E ANTEBRAÇO - ARTERIAL OU VENOSA - CADA) | R\$ 880,00   |
| ANGIO-RM PULMONAR/TORAX                                                                     | R\$ 880,00   |

|                                                          |              |
|----------------------------------------------------------|--------------|
| BOBINA ENDORETAL                                         | R\$ 500,00   |
| COLANGIO RM                                              | R\$ 650,00   |
| DEFECORESSONANCIA                                        | R\$ 1.400,00 |
| ENTERORESSONÂNCIA (ENTEROGRAFIA)                         | R\$ 1.760,00 |
| ESPECTROSCOPIA                                           | R\$ 330,00   |
| ESTUDO DE FLUXO LIQUORICO                                | R\$ 300,00   |
| ESTUDO FUNCIONAL DA EXCREÇÃO HEPATO BILIAR (PRIMOVIST)   | R\$ 600,00   |
| PERFUSÃO CEREBRAL POR RM                                 | R\$ 600,00   |
| PERFUSÃO DE PROSTATA POR RM                              | R\$ 400,00   |
| RM CARDIACA COM STRESS                                   | R\$ 1.500,00 |
| RM CARDIACA SIMPLES (SEM STRESS)                         | R\$ 1.300,00 |
| RM DE ABDOMEN SUPERIOR                                   | R\$ 860,00   |
| RM DE ABDOMEN SUPERIOR COM COLANGIO / VIAS BILIARES      | R\$ 1.300,00 |
| RM DE ABDOMEN SUPERIOR COM VOLUMETRIA GASTRICA           | R\$ 1.300,00 |
| RM DE ABDOMEN TOTAL                                      | R\$ 1.630,00 |
| RM DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)                           | R\$ 750,00   |
| RM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR - ATM (BILATERAL)   | R\$ 860,00   |
| RM DE BACIA/PELVE (QUADRIL)                              | R\$ 860,00   |
| RM DE COLUNA CERVICAL                                    | R\$ 750,00   |
| RM DE COLUNA LOMBO-SACRA                                 | R\$ 750,00   |
| RM DE COLUNA TORACICA                                    | R\$ 750,00   |
| RM DE CORPO INTEIRO (1 HORA)                             | R\$ 2.000,00 |
| RM DE COTOVELO (UNILATERAL)                              | R\$ 750,00   |
| RM DE CRANIO                                             | R\$ 800,00   |
| RM DE CRANIO COM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO               | R\$ 1.730,00 |
| RM DE CRÂNIO COM FISTULA LIQUORICA                       | R\$ 1.000,00 |
| RM DE CRANIO COM TRACTOGRAFIA                            | R\$ 1.080,00 |
| RM DE DEDO (UNILATERAL - UNIDADE)                        | R\$ 750,00   |
| RM DE FACE                                               | R\$ 750,00   |
| RM DE JOELHO (UNILATERAL)                                | R\$ 750,00   |
| RM DE MAMA BILATERAL                                     | R\$ 1.000,00 |
| RM DE MÃO (UNILATERAL)                                   | R\$ 750,00   |
| RM DE MASTÓIDE / OSSO TEMPORAL / CONDUTO AUDITIVO        | R\$ 750,00   |
| RM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                       | R\$ 750,00   |
| RM DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                       | R\$ 750,00   |
| RM DE OMBRO (UNILATERAL)                                 | R\$ 750,00   |
| RM DE ORBITA (BILATERAL)                                 | R\$ 750,00   |
| RM DE PÉ / ANTE-PÉ (UNILATERAL)                          | R\$ 750,00   |
| RM DE PELVE                                              | R\$ 860,00   |
| RM DE PENIS                                              | R\$ 860,00   |
| RM DE PESCOÇO OU CERVICAL                                | R\$ 750,00   |
| RM DE PLEXO BRAQUIAL                                     | R\$ 000,00   |
| RM DE PROSTATA COM PERFUSÃO DIFUSÃO COM BOBINA ENDORETAL | R\$ 1.560,00 |
| RM DE PROSTATA COM PERFUSÃO DIFUSÃO SEM BOBINA ENDORETAL | R\$ 1.260,00 |
| RM DE PUNHO (UNILATERAL)                                 | R\$ 750,00   |

|                                                                  |              |
|------------------------------------------------------------------|--------------|
| RM DE QUADRIL (UNILATERAL)                                       | R\$ 860,00   |
| RM DE SELA TÚRCICA                                               | R\$ 750,00   |
| RM DE TÓRAX                                                      | R\$ 860,00   |
| RM DE TORNOZELO (UNILATERAL)                                     | R\$ 750,00   |
| RM FETAL                                                         | R\$ 1.630,00 |
| SIALO RM                                                         | R\$ 1.200,00 |
| TAXA PARA 2º VIA DE CD                                           | R\$ 10,00    |
| TAXA PARA 2º VIA DE EXAME (independente da quantidade realizada) | R\$ 30,00    |
| TRACTOGRAFIA                                                     | R\$ 330,00   |
| <b>TAXAS</b>                                                     |              |
| TAXA PARA APLICAÇÃO DE QUELOIDE                                  | R\$ 50,00    |
| TAXA PARA COLOCAÇÃO DE Sonda                                     | R\$ 45,00    |
| TAXA PARA CURATIVO                                               | R\$ 35,00    |
| TAXA PARA RETIRADA DE DRENO                                      | R\$ 35,00    |
| TAXA PARA RETIRADA DE PONTOS                                     | R\$ 35,00    |
| TAXA PARA RETIRADA DE Sonda                                      | R\$ 45,00    |
| <b>TOMOGRAFIA</b>                                                |              |
| ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA                                        | R\$ 290,00   |
| BIÓPSIA GUIADA P/TOMOGRAMA (HOSPITAL)                            | R\$ 875,00   |
| COLONOSCOPIA VIRTUAL                                             | R\$ 905,00   |
| ENTEROTOMOGRAFIA (ENTEROGRAFIA)                                  | R\$ 905,00   |
| TAXA PARA 2º VIA DE CD                                           | R\$ 10,00    |
| TAXA PARA 2º VIA DE EXAME (independente da quantidade realizada) | R\$ 30,00    |
| TC ABDOME SUPERIOR                                               | R\$ 385,00   |
| TC APARELHO URINÁRIO                                             | R\$ 770,00   |
| TC ARTICULAÇÕES                                                  | R\$ 385,00   |
| TC ATMS                                                          | R\$ 385,00   |
| TC COLANGIOGRAFIA                                                | R\$ 820,00   |
| TC COLUNA LOMBAR DORSAL E CERVICAL                               | R\$ 385,00   |
| TC COLUNA LOMBAR DORSAL E CERVICAL (CADA SEGMENTO)               | R\$ 125,00   |
| TC CORPO INTEIRO (PROTOCOLO MIELOMA)                             | R\$ 1.500,00 |
| TC CRÂNIO, ÓRBITA OU SELA TÚRCICA, SNC                           | R\$ 385,00   |
| TC DINÂMICA                                                      | R\$ 640,00   |
| TC MASTÓIDES OU OUVIDO                                           | R\$ 385,00   |
| TC Pelve ou Bacia                                                | R\$ 385,00   |
| TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, ETC)                          | R\$ 385,00   |
| TC SEG.APENDICULARES (BRAÇO, MÃO, ETC)                           | R\$ 385,00   |
| TC SEIOS DA FACE                                                 | R\$ 385,00   |
| TC TÓRAX                                                         | R\$ 385,00   |
| TOMOCISTERNOGRAFIA (FÍSTULA LIQUÓRICA)                           | R\$ 1.130,00 |
| <b>ULTRASSONOGRAMA</b>                                           |              |
| AGULHAMENTO DE NÓDULO GUIADO P/US (INCLUIR TAXA DE AGULHA)       | R\$ 205,00   |
| ANESTESIA PARA US TRANSRETAL COM BIÓPSIA                         | R\$ 230,00   |
| BIÓPSIA MUSCULAR                                                 | R\$ 480,00   |
| CORE BIOPSY GUIADO P/US BILATERAL                                | R\$ 540,00   |

|                                                                                    |            |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| CORE BIOPSY GUIADO P/US UNILATERAL                                                 | R\$ 480,00 |
| DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)                               | R\$ 205,00 |
| DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (CADA MEMBRO)                               | R\$ 205,00 |
| DOPPLER ARTERIAL E VENOSO DE VASOS CERVICAIS                                       | R\$ 300,00 |
| DOPPLER CERVICAL                                                                   | R\$ 180,00 |
| DOPPLER COLORIDO DE 3 OU + VASOS - POLICLÍNICA                                     | R\$ 350,00 |
| DOPPLER DE ARTERIAS RENAIIS                                                        | R\$ 300,00 |
| DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS                                                  | R\$ 300,00 |
| DOPPLER DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS                                                 | R\$ 180,00 |
| DOPPLER DE PEQUENAS PARTES                                                         | R\$ 180,00 |
| DOPPLER EM ULTRA                                                                   | R\$ 75,00  |
| DOPPLER VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)                                 | R\$ 205,00 |
| DOPPLER VENOSO DE MEMBROS INFERIORES (COM INDICAÇÃO VARIZES)                       | R\$ 300,00 |
| PAAF AXILAR C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL                                      | R\$ 475,00 |
| PAAF AXILAR C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL                                     | R\$ 295,00 |
| PAAF DE GLANDULAS SALIVARES                                                        | R\$ 475,00 |
| PAAF INGUINAL C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL                                    | R\$ 475,00 |
| PAAF INGUINAL C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL                                   | R\$ 295,00 |
| PAAF MAMA C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL                                        | R\$ 475,00 |
| PAAF MAMA C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL                                       | R\$ 295,00 |
| PAAF MAMA S/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL                                        | R\$ 340,00 |
| PAAF MAMA S/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL                                       | R\$ 230,00 |
| PAAF TIREÓIDE C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL                                    | R\$ 475,00 |
| PAAF TIREÓIDE C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL                                   | R\$ 305,00 |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS BILATERAL                             | R\$ 475,00 |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS UNILATERAL                            | R\$ 305,00 |
| TAXA DE AGULHA GUIA (UND)                                                          | R\$ 70,00  |
| ULTRA CERVICAL                                                                     | R\$ 105,00 |
| ULTRA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL FETAL                                                | R\$ 105,00 |
| ULTRA CRANIANA (TRANSFONTANELA)                                                    | R\$ 135,00 |
| ULTRA DE ABDOME SUPERIOR                                                           | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE ABDOME TOTAL                                                              | R\$ 145,00 |
| ULTRA DE APARELHO URINÁRIO                                                         | R\$ 115,00 |
| ULTRA DE ARTICULAÇÕES                                                              | R\$ 115,00 |
| ULTRA DE AXILA                                                                     | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE BOLSA ESCROTAL (TESTÍCULOS)                                               | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE CONTAGEM DE FOLÍCULOS ANTRAIS (avaliação de reserva ovariana via vaginal) | R\$ 230,00 |
| ULTRA DE DE FACE                                                                   | R\$ 135,00 |
| ULTRA DE GLÂNDULAS SALIVARES                                                       | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE HIPOCONDRIO DIREITO                                                       | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE MAMA                                                                      | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE MAMA+ AXILA                                                               | R\$ 150,00 |
| ULTRA DE MÚSCULOS                                                                  | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE ÓRGÃOS E EST. SUPERFICIAIS                                                | R\$ 105,00 |

|                                                       |            |
|-------------------------------------------------------|------------|
| ULTRA DE PAREDE ABDOMINAL                             | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PAROTIDEA                                    | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PARTES MOLES                                 | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PARTES SUPERFICIAIS                          | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PENIS                                        | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL                       | R\$ 180,00 |
| ULTRA DE PESCOÇO                                      | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE PRÓSTATA                                     | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE REGIÃO AURICULAR                             | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE SACRO-COCCIGENA                              | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE TIREÓIDE                                     | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE TÓRAX                                        | R\$ 105,00 |
| ULTRA DE VIAS BILIARES                                | R\$ 105,00 |
| ULTRA HEPÁTICA (FÍGADO)                               | R\$ 105,00 |
| ULTRA INFRACLAVICULAR BILATERAL                       | R\$ 210,00 |
| ULTRA INFRACLAVICULAR UNILATERAL                      | R\$ 105,00 |
| ULTRA INGUINAL (BILATERAL)                            | R\$ 125,00 |
| ULTRA INGUINAL (UNILATERAL)                           | R\$ 105,00 |
| ULTRA MORFOLÓGICA                                     | R\$ 255,00 |
| ULTRA OBSTÉTRICA                                      | R\$ 105,00 |
| ULTRA PÉLVICA FEMININA                                | R\$ 105,00 |
| ULTRA PÉLVICA MASCULINA                               | R\$ 105,00 |
| ULTRA PÉLVICA TRANSV.P/CONTROLE DE OVULAÇÃO / SERIADA | R\$ 230,00 |
| ULTRA RENAL                                           | R\$ 105,00 |
| ULTRA SUBMANDIBULAR                                   | R\$ 105,00 |
| ULTRA TRANSRETAL                                      | R\$ 135,00 |
| ULTRA TRANSRETAL COM BIÓPSIA                          | R\$ 850,00 |
| ULTRA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL                     | R\$ 105,00 |
| <b>UROLOGIA</b>                                       |            |
| CISTOSCOPIA                                           | R\$ 600,00 |

Atualização em Dez/2020.