

**ANEXO I – TABELA DE VALORES
(CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS)**

ITEM	CONSULTAS	QUANTIDADE	VALOR
1	CARDIOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
2	DERMATOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
3	ENDOCRINOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
4	FISIOTERAPIA (SESSÃO)	15000	R\$ 26,13
5	FISIOTERAPIA DOMICILIAR (SESSÃO)	6000	R\$ 47,03
6	FONOAUDIÓLOGO	2500	R\$ 71,06
7	GASTROENTEROLOGISTA	2500	R\$ 71,06
8	GINECOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
9	OFTALMOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
10	OFTALMOLOGISTA PEDIÁTRICO	2500	R\$ 71,06
11	OTORRINOLARINGOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
12	PEDIATRA	2500	R\$ 71,06
13	REUMATOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
14	TRAUMATOLOGISTA	2500	R\$ 71,06
15	UROLOGISTA	2500	R\$ 71,06
16	NEUROLOGISTA	2500	R\$ 71,06
17	NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	1200	R\$ 71,06
18	CLÍNICO GERAL	2500	R\$ 71,06

ITEM	EXAMES /PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE	VALOR
19	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL(adulto e infantil)	2500	R\$ 16,72
20	BERA (Brainstem evoked response Audiometry)	2500	R\$ 209,00
21	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	2500	R\$ 26,13
22	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	2500	R\$ 52,25
23	CAUTERIZAÇÃO NASAL	2500	R\$ 83,60
24	COLONOSCOPIA	2500	R\$ 209,00
25	ECO-DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL BILATERAL	2500	R\$ 156,75
26	ECO-DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL UNILATERAL	2500	R\$ 125,40
27	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2500	R\$ 83,60
28	ECOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	2500	R\$ 52,25
29	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2500	R\$ 52,25
30	ECOGRAFIA DE PESCOÇO	2500	R\$ 52,25
31	ECOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL	2500	R\$ 52,25
32	ECOGRAFIA DE TIREÓIDE	2500	R\$ 52,25
33	ECOGRAFIA MAMÁRIA	2500	R\$ 52,25
34	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	2500	R\$ 156,75
35	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA	2500	R\$ 52,25
36	ECOGRAFIA PÉLVICA	2500	R\$ 52,25
37	ECOGRAFIA PROSTÁTICA	2500	R\$ 52,25
38	ECOGRAFIA TESTICULAR	2500	R\$ 52,25
39	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	2500	R\$ 52,25
40	ECOGRAFIA DAS VIAS URINARIAS	2500	R\$ 52,25
41	ELETROCARDIOGRAMA	2500	R\$ 14,63
42	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO	2500	R\$ 94,05
43	ELETROCÉFALOGRAMA EM SONO	2500	R\$ 62,70
44	ELETROCÉFALOGRAMA EM VIGÍLIA COM FOTO ESTÍMULO	2500	R\$ 34,49
45	ELETROCÉFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	2500	R\$ 52,25
46	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	2500	R\$ 130,63
47	ELETROVECTONISTAGMOGRAFIA	2500	R\$ 125,40
48	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	2500	R\$ 73,15
49	ENDOSCOPIA NASAL	2500	R\$ 125,40
50	ESPIROMETRIA ESFORÇO	2500	R\$ 41,80
51	ESPIROMETRIA REPOUSO	2500	R\$ 41,80

**ANEXO I – TABELA DE VALORES
(CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS)**

52	IMITANCIOMETRIA	2500	R\$ 32,40
53	MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	2500	R\$ 125,40
54	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	2500	R\$ 135,85
55	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	2500	R\$ 20,90
56	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	2500	R\$ 376,20
57	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARTES MOLES	2500	R\$ 386,65
58	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	2500	R\$ 418,00
59	RAIO X DIGITAL COM LAUDO	2500	R\$ 41,80
60	SISTEMA DE HOLTER 24H – 3 CANAIS	2500	R\$ 125,40
61	TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMÉTRICO	2500	R\$ 125,40
62	FISIOTERAPIA PULMONAR	2500	R\$ 26,13
63	FIBROBRONCOSCOPIA COM CONTRASTE	10	R\$ 1.881,00
64	FIBROBRONCOSCOPIA	20	R\$ 1.254,00
65	POLISONOGRAFIA	100	R\$ 627,00
66	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	2500	R\$ 209,00
67	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE ACRESCENTA	2500	R\$ 94,05
68	VIDEOLARINGOSCOPIA	2500	R\$ 125,40
69	CAUTERIZAÇÃO DO ÚTERO	2500	R\$ 42,50
70	RESSONÂNCIA DE MAMA	2500	R\$ 450,00
71	RESSONÂNCIA DE PRÓSTATA	2500	R\$ 679,99
72	RESSONÂNCIA PÉLVICA	2500	R\$ 679,99
73	EXAME DE SECREÇÃO VAGINAL	2500	R\$ 67,50
74	RAIO X DE MEMBROS	2500	R\$ 150,00
75	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	2500	R\$ 395,00
76	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDICA	2500	R\$ 1.400,00
77	CINTILOGRAFIA PRÓSTATA	2500	R\$ 845,03
78	CINTILOGRAFIA PÉLVICA	2500	R\$ 845,03
79	EXAME URODINÂMICA	2500	R\$ 400,00
80	ECOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL	2500	R\$ 160,00

PROCEDIMENTOS DERMATOLÓGICOS

ITEM	CONSULTAS	QUANTIDADE	VALOR
81	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (5 LESÕES)	2500	R\$ 62,70
82	CRYOTHERAPIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO)	2500	R\$ 67,93
83	CURETAGEM DE LESÕES (5 LESÕES)	2500	R\$ 62,70
84	ELETROCOAGULAÇÃO (5 SESSÕES)	2500	R\$ 62,70
85	EXCISÃO E SUTURA	2500	R\$ 62,70
86	EXERESE DE CALOSIDADE	2500	R\$ 62,70
87	EXERESE DE CISTO SEBÁCEO, LIPOMA E GRANULOMA	2500	R\$ 83,60
88	EXERESE E SUTURAS (5 LESÕES)	2500	R\$ 83,60
89	PROCEDIMENTO DERMATOLÓGICO DE CARCINOMA BASE CELULAR	2500	R\$ 83,60

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS

ITEM	CONSULTAS	QUANTIDADE	VALOR
90	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	750	R\$ 41,80
91	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	750	R\$ 94,05
92	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE INCISIVOS E CANINOS	60	R\$ 496,38
93	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE PRÉ-MOLAR	60	R\$ 627,00
94	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE MOLAR	60	R\$ 783,75
95	AUMENTO DE COROAS CLÍNICA	60	R\$ 287,38
96	EXODONTIA DE SISOS	150	R\$ 313,50