

ANEXO I

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
CONSULTAS NA URGÊNCIA	
03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (plantonista)	R\$ 90,00
03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (especialidades, exceto pediatria)	R\$ 146,00
03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (pediatria)	R\$ 270,00
03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (psicólogo, nutricionista, fonoaudiólogo)	R\$ 60,00
03.01.06.006-1 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (PRAVIVIS, 1º atendimento)	R\$ 294,00
CONSULTAS ELETIVAS	
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 140,00
03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (psicólogo, nutricionista, fonoaudiólogo)	R\$ 60,00
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA (ELETIVO OU URGÊNCIA)	
02.11.05.004-0 - ELETROENCEFALOGRAFA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 130,00
02.04 - DIAGNÓSTIO POR RADIOLOGIA (Boa Vista do Sul, Coronel Pilar e Garibaldi)	R\$ 13,00
02.04 - DIAGNÓSTIO POR RADIOLOGIA (Monte Belo do Sul e Santa Tereza)	R\$ 28,00
02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMA (Boa Vista do Sul, Coronel Pilar e Garibaldi)	R\$ 81,00
02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMA (Monte Belo do Sul e Santa Tereza)	R\$ 105,00
02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (Boa Vista do Sul, Coronel Pilar e Garibaldi)	R\$ 160,00
02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (Monte Belo do Sul e Santa Tereza)	R\$ 184,00
02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA	R\$ 175,00
02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	R\$ 24,00
02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 76,00
02.11.07.021-1 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	R\$ 76,00
02.11.07.020-3 - IMITANCIOLOGIA	R\$ 76,00
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 106,00
02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 147,00
02.11.02.005-2 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 147,00
02.11.09.001-8 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 147,00
02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 164,00
02.05.01.001-6 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 576,00
02.11.02.006-0 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 226,00
02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	R\$ 327,00
02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	R\$ 449,00
02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA (ANGIOTOMOGRAFIA)	R\$ 576,00
02.07 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 565,00
02.07 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	R\$ 660,00
02.07 - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM QUANTITATIVO DE FERRO E GORDURA HEPÁTICA	R\$ 808,00
02.09.01.003-7 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 590,00
02.09.02.001-6 - CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 607,00
02.11.04.004-5 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	R\$ 607,00
02.11.04.002-9 - COLPOSCOPIA	R\$ 607,00
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 750,00
02.01.01.006-2 - BIÓPSIA DE BEXIGA	R\$ 97,00
02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 403,00
02.01.01.056-9 - BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	R\$ 541,00
02.01.01.047-0 - BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	R\$ 484,00
02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 541,00
02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 47,00
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 274,00
02.11.05.008-3 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) POR MEMBRO	R\$ 300,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 160,00
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS (BPA)	
ELETIVOS, VINCULADOS A CONSULTA ESPECIALIZADA	
04.04.01.031-8 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ / CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	R\$ 97,00

04.04.01.027-0 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	R\$ 97,00
04.04.01.034-2 - TAMPONAMENTO / CAUTERIZAÇÃO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 97,00
02.09.04.004-1 - VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 179,00
04.05.05.025-9 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA / DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 97,00
04.07.02.012-8 - DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	R\$ 97,00
ELETIVOS OU DE URGÊNCIA	
04.01.01 - EXCISAO/EXERESE/BÍOPSIA TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA / LESAO (1 LESÃO)	R\$ 296,00
04.01.01 - EXCISAO/EXERESE/BÍOPSIA TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA / LESAO (2 OU 3 LESÕES)	R\$ 469,00
04.01.01 - EXCISAO/EXERESE/BÍOPSIA TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA / LESAO (4 OU MAIS LESÕES)	R\$ 606,00
04.01.01 - SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA (PEQUENA)	R\$ 296,00
04.01.01 - SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA (MÉDIA)	R\$ 469,00
04.01.01 - SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA (GRANDE)	R\$ 606,00
03.01.04.015-0 - RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$ 173,00
04.01.01.011-2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 296,00
LAVAGEM OCULAR	R\$ 296,00
03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA (TALA GESSADA OU METÁLICA DE DEDOS)	R\$ 296,00
04.01.01.010-4 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO (PEQUENAS)	R\$ 296,00
04.08.06.004-2 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	R\$ 296,00
04.08 - REDUÇÃO INCRUENTA (DEDOS)	R\$ 296,00
04.04.01.034-2 - TAMPONAMENTO / CAUTERIZAÇÃO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$ 296,00
04.04.01.036-9 - TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$ 296,00
04.01.01.008-2 - FRENECTOMIA/FRENOTOMIA.	R\$ 296,00
04.01.02.017-7 - CIRURGIA DE UNHA (CANOTPLASTIA)	R\$ 296,00
03.03.09.003-0 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS (MEMBRO)	R\$ 296,00
04.01.01.009-0 - FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS (MULTIPLAS LESÕES)	R\$ 296,00
04.04.01.044-0 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 469,00
04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 469,00
04.01.01.004-0 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (MULTIPLAS LESÕES)	R\$ 469,00
03.01.06.010-0 - ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA (TALA GESSADA OU METÁLICA DE MEMBROS)	R\$ 469,00
03.01.04.014-1 - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$ 469,00
04.09.05.006-7 - PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 469,00
04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA	R\$ 469,00
04.01.01.010-4 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 469,00
04.10.01.003-0 - EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 469,00
04.09.06.009-7 - EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ 469,00
04.09.07.012-2 - DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 469,00
03.09.06.001-0 - INSTALAÇÃO DE CATETER MONO / DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	R\$ 469,00
04.08.05.009-8 - INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR / SUPERIOR	R\$ 469,00
04.17.01.004-4 - ANESTESIA GERAL	R\$ 492,00
04.17.01.005-2 - ANESTESIA REGIONAL	R\$ 492,00
04.17.01.006-0 - SEDACAO	R\$ 492,00
04.04.01.037-7 - TRAQUEOSTOMIA / INTUBAÇÃO OROTRAQUEAL	R\$ 606,00
04.09.01.015-4 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ 609,00
04.07.04.019-6 - PARACENTese ABDOMINAL	R\$ 643,00
04.12.05.017-0 - TORACOCENTese/DRENAGEM DE PLEURA	R\$ 643,00
02.01.01.063-1 - PUNÇÃO LOMBAR	R\$ 643,00
03.03.09.003-0 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS (COLUNA)	R\$ 955,00
04.08 - REDUÇÃO INCRUENTA (MEMBROS)	R\$ 956,00
04.07.02.039-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIG-MÓIDE / DO TUBO DIGESTIVO	R\$ 1.150,00
ATENDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS E FONOTERAPÊUTICOS	
03.02 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO ELETIVO DOMICILIAR (por sessão)	R\$ 59,00
03.02 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO ELETIVO AMBULATORIAL (por sessão)	R\$ 52,00
03.01.07.011-3 - TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL DOMICILIAR (por sessão)	R\$ 69,00
PROCEDIMENTOS HOSPITALARES (AIH)	
03.02 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO INTERNADO (limitado a 350 sessão)	R\$ 52,00
03.01.01.017-0 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO (especialidades)	R\$ 146,00
03.01.01.017-0 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO (psicólogo, nutricionista, fonoaudiólogo)	R\$ 60,00
04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS (1º PROCEDIMENTO 100%)	R\$ 2.700,00

04 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS (2º PROCEDIMENTO 80%)	R\$ 2.160,00
04 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS (3º PROCEDIMENTO EM DIANTE 60%)	R\$ 1.620,00
ADICIONAL PARA CIRURGIÃO AUXILIAR	R\$ 380,00
ADICIONAL PARA CIRURGIÃO AUXILIAR TRAUMATO ORTOPEDIA	R\$ 575,00
ADICIONAL PARA USO DE APARELHO DE VÍDEO (02.09.01.006-1 – VIDEOLAPAROSCOPIA)	R\$ 309,00
04 – PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA/INTERNADO	R\$ 2.418,00
ADICIONAL PARA CIRURGIÃO AUXILIAR	R\$ 694,00
03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL	R\$ 2.200,00
04.11.01.003-4 - PARTO CESARIANO	R\$ 2.639,00
04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.963,63
04.11.01.004-2 - PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 4.390,00
ADICIONAL PARA SEGUNDO PEDIATRA EM PARTO GEMELAR	R\$ 631,00
04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	R\$ 664,00
04.08.06.036-0 - RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO / PINO INTRA-ÓSSEO / PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 1.042,00
CUSTEIO DE INTERNAÇÕES CLÍNICAS	R\$ 165,00