

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
00000000	<b>CONSULTAS</b>							
00010006	CONSULTAS							
00010014	EM CONSULTÓRIO (no HORÁRIO NORMAL ou PRÉ-ESTABELECIDO)	39,00						
00010065	EM PRONTO SOCORRO	39,00						
00019992	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
00020001	TRATAMENTO CLÍNICO							
00020010	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	39,00						
00029998	OBSERVAÇÃO: Para a visita hospitalar, será observado o que consta dos itens 3.1 e 6 das Instruções Gerais							
00030007	<b>RECÉM-NASCIDO</b>							
00030015	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO (PARTO NORMAL OU CESÁREO) - ATÉ 3 DIAS	72,00						
00030031	ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO: PEDIATRA EM SALA DE PARTO	105,00						
00039993	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
00050008	ACUPUNTURA							
00050016	APLICAÇÃO DE ACUPUNTURA + PROCEDIMENTO ASSOCIADOS	48,00						
00059994	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
12000000	<b>PSIQUIATRIA</b>							
12010006	TERAPIA							
12010014	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	39,00						
12010022	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	13,00						
12010030	SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	58,50						
12010049	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	39,00						
12010057	SESSÃO DE PSICOTERAPIA CONCOMITANTE COM PSICOFARMACOTERAPIA	58,50						
12010065	SESSÃO DE ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXÍMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG), SOB ANESTESIA	52,00						
12020001	PERÍCIA							
12020010	PERÍCIA ADMINISTRATIVA	390,00						
12020028	PERÍCIA FORENSE, POR PSIQUIATRA FORENSE	780,00						
13000004	<b>REUMATOLOGIA</b>							
13010000	<b>PROCEDIMENTOS</b>							
13010018	ARTROCENTESE SELETIVA PARA SINOVIANÁLISE	25,00						
13010026	BIÓPSIA COM AGULHA	60,00						
13010034	BIÓPSIA DE MÚSCULO COM PREPARO PARA HISTOQUÍMICA	50,00						
13010042	BIÓPSIA DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES	30,00						
13010050	BIÓPSIA DE PELE	30,00						
13010069	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	18,00						
13010077	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE DEDOS EXAMINADOS)	75,00						
13010085	SINOVECTOMIA QUÍMICA	50,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
1400008	<b>MEDICINA INTENSIVA</b>							
14010003	MEDICINA INTENSIVA : PLANTÕES EM UTI							
14010011	PLANTÃO DE DOZE HORAS - POR PACIENTE	90,00						
14010020	U.T.I. PEDIÁTRICA e/ou NEONATAL (PLANTÃO DE DOZE HORAS POR PACIENTE)	90,00						
14010038	ASSISTÊNCIA A VENTILAÇÃO MECÂNICA (POR 12 HORAS), EXCETO PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO ATÉ 24 HORAS	17,50						
14010046	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	37,50						
14010054	MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA NÃO INVASIVA (POR 12 HORAS)	17,50						
14010062	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA NÃO PLANTONISTA - POR PACIENTE	18,00						
14019990	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
15000001	<b>NEFROLOGIA</b>							
15010007	PATOLOGIA AGUDA - TRATAMENTO SOB INTERNAÇÃO							
15010015	DIÁLISE PERITONIAL (POR SESSÃO)	90,00						
15010023	HEMODIÁLISE (POR SESSÃO)	90,00						
15010031	HEMOPERFUSÃO (POR SESSÃO)	90,00						
15010040	PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	60,00						
15010058	HEMOFILTRAÇÃO (POR DIA)	90,00						
15010066	PLASMAFERESE (POR SESSÃO)	90,00						
15010074	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA HEMODIÁLISE	60,00						
15010082	IMPLANTE DE CATETER FEMORAL PARA HEMODIÁLISE	60,00						
15010090	ULTRAFILTRAÇÃO ISOLADA	90,00						
15010104	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)	90,00						
15010112	HEMODIAFILTRAÇÃO (12H)	90,00						
15010120	HEMODIÁLISE CONTÍNUA ARTERIOVENOSA	90,00						
15010139	HEMODIÁLISE CONTÍNUA VENOVENOSA	90,00						
15010147	ULTRAFILTRAÇÃO (12H)	90,00						
15010155	DIÁLISE PERITONEAL CONTÍNUA P/ DIA	90,00						
15010163	IMPLANTE DE CATETER PARA HEMODIÁLISE	60,00						
15010171	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	60,00						
50109995	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
15020002	PATOLOGIA CRÔNICA - TRATAMENTO AMBULATORIAL							
15020010	DIÁLISE PERITONEAL (POR SESSÃO)	60,00						
15020037	HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	60,00						
15020045	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) (9 DIAS)-TRATAMENTO	180,00						
15020053	DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD)-MANUTENÇÃO (P/ MÊS/PACIENTE)	540,00						
15020061	INSTALAÇÃO DE CATETER PERMANENTE P/ DIÁLISE PERITONEAL	120,00						
15020070	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	120,00						
15020088	TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)	25,00						
15020096	TESTE CAPTOPRIL	25,00						
15020100	TESTE CLONIDINA	25,00						
15020118	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	25,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
15020126	TESTE DO PAK (LITÍASE)	25,00						
15020134	BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA	60,00						
15020142	BIÓPSIA ÓSSEA PERCUTÂNEA	150,00						
15020150	MAPA (MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL)	105,00						
15020169	IMPLANTE DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE	120,00						
15020177	RETIRADA DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANÊNCIA	120,00						
15020185	TESTE DE ACIDIFICAÇÃO URINÁRIA	25,00						
15020193	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA	330,00						
15030008	TRANSPLANTE RENAL							
15030016	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO - INDEPENDENTE DO TEMPO DE DURAÇÃO)	1760,00						
15030024	REJEIÇÃO DO ENXERTO-TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	24,00						
15030032	REJEIÇÃO DO ENXERTO-TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA-POR VISITA	24,00						
15030040	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	24,00						
15030059	PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO (ATO MÉDICO)	60,00						
15039994	OBSERVAÇÕES							
16000005	ANESTESIOLOGIA							
16010000	REALIZAÇÃO DE BLOQUEIOS NÃO CONVENCIONAIS PARA TRATAMENTO DE DOR							
16010019	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS	75,00						
16010027	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO	75,00						
16010035	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO CÉRVICO-TORÁCICO	75,00						
16010043	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR	75,00						
16010051	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO C/CORTICOÍDE	75,00						
16010060	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	52,50						
16010078	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	75,00						
16010086	ANALGESIA POR DIA SUBSEQÜENTE	52,50						
16010094	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO	150,00						
16010108	BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO	150,00						
16010116	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO	150,00						
16010124	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA A REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO	150,00						
16010132	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	52,50						
16010140	BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	75,00						
16010159	BLOQUEIO FACETÁRIO	111,00						
16010167	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL	75,00						
16010175	BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO	150,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
16010183	INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA DE PONTOS DE GATILHO	52,50						
16020006	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS, ULTRA-SONOGRÁFICOS, TOMOGRÁFICOS E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA							
16020014	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	111,00						
16020022	BRONCOGRAFIA BILATERAL	225,00						
16020030	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	75,00						
16020049	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA BILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	111,00						
16020057	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA UNILATERAL (VIA FEMURAL)	111,00						
16020065	ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA BILATERAL (VIA FEMURAL)	111,00						
16020073	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL - UNILATERAL	111,00						
16020081	ARCO AÓRTICO E VASOS DO PESCOÇO	111,00						
16020090	ANGIOGRAFIA MEDULAR	111,00						
16020103	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	111,00						
16020111	MIELOGRAFIA SEGMENTAR	75,00						
16020120	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR	111,00						
16020138	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (POR SEGMENTO)	75,00						
16020146	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS (POR SEGMENTO)	75,00						
16020162	EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA (POR SEGMENTO)	111,00						
16020170	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS INTERVENCIÓNISTAS (32.13.000-7) POR VASO	225,00						
16030001	DIVERSOS							
16030010	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE CURATIVOS DE QUEIMADOS	111,00						
16030028	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE ESCARECTOMIA E DESBRIDAMENTO	150,00						
16030036	ANESTESIA GERAL PARA REALIZAÇÃO DE BALNEOTERAPIA OU ENXERTOPLASTIA	150,00						
16030044	ANESTESIA PARA A REALIZAÇÃO DE ELETROCONVULSOTERAPIA	52,50						
16030052	INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA	111,00						
16030060	ANALGESIA CONTROLADA PELO PACIENTE POR DIAS SUBSEQUENTES	111,00						
17000009	NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL							
17010004	PROCEDIMENTOS CLÍNICO-CIRÚRGICOS - PACIENTE INTERNADO E AMBULATORIAL							
17010012	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL	60,00						
17010020	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL	30,00						
17010039	ACESSO À CIRCULAÇÃO VENOSA CENTRAL	45,00						
17010047	ACESSO PARA COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL	30,00						
17010055	AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL	75,00						
17010071	AVALIAÇÃO NUTRICIONAL COM BIOIMPEDANCIOMETRIA	57,50						
17010080	AVALIAÇÃO NUTRICIONAL COM CALORIMETRIA INDIRETA	67,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
17010098	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL)	20,00						
17010101	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL)	30,00						
19000006	<b>ALERGOLOGIA</b>							
19010001	PROCEDIMENTOS							
19010010	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE, EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALÉRGENO, POR APLICAÇÃO	3,00						
19010028	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI), POR SESSÃO INDIVIDUAL	10,00						
19010036	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC), POR SESSÃO COLETIVA	5,00						
19010079	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (PIAB) - POR ANTÍGENO	18,00						
19010087	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (PIAF) - POR ANTÍGENO	18,00						
19010125	TESTES DE CONTATO (TC), ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	36,00						
19010133	TESTES DE CONTATO (TCE), POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	2,00						
19010141	TESTES DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (TCF), ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	60,00						
19010150	TESTES DE CONTATO COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (TCFE), POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	2,50						
19010168	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS "IN VITRO" (PIAV)	36,00						
19010176	ESTUDO CITO-ALERGOLÓGICO (ECA)	7,50						
19010184	TERAPIA INALATÓRIA (TI), POR NEBULIZAÇÃO	3,80						
19010192	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS (TCAAL)	18,80						
19010206	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS (TCAF)	18,80						
19010214	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA (TCAP)	18,80						
19010222	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS (TCAIH)	18,80						
19010230	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS (TCAPO)	18,80						
19010249	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS (IE)	37,50						
19010257	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS (II)	37,50						
19010265	PROVA DE BRONCOPROVOCAÇÃO (PB)	37,50						
19010273	MEDIDA DE PICO FLUXO EXPIROMÉTRICO (MPFE)	2,50						
19010281	MEDIDA DE PICO FLUXO EXPIROMÉTRICO SERIADO - 3 SEMANAS - (MPFES)	15,00						
19010290	ESPIROMETRIA SIMPLES (ES)	20,00						
20000006	<b>CARDIOLOGIA</b>							
20010001	DIAGNOSE							
20010010	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	18,00						
20010028	TESTE ERGOMÉTRICO EM BICICLETA OU EM ESTEIRA	66,00						
20010036	TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO	77,50						
20010052	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	105,00						
20010117	EM PAPEL FOTOGRÁFICO OU EM INSCRIÇÃO DIRETA	30,00						
20010125	EM PAPEL FOTOGRÁFICO	30,00						
20010133	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER PULSADO E CONTÍNUO	114,00						
20010141	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER DE FLUXO EM CORES	150,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
20010150	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACOLÓGICO	228,00						
20010176	DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO	114,00						
20010184	DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS	150,00						
20010192	ECOCARDIOGRAMA FETAL CONVENCIONAL	204,00						
20010206	ECOCARDIOGRAMA FETAL COM DOPPLER DE FLUXO EM CÔRES	240,00						
20010214	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	330,00						
20010222	ECOCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO EPICÁRDICO	300,00						
20010230	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO INTRA-OPERATÓRIO	660,00						
20010249	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (HOLTER DE PA)	105,00						
20010257	ELETROCARDIOGRAMA FETAL	37,50						
20010265	ELETROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUÇÃO - DETERMINAÇÃO DE POTENCIAIS TARDIOS	31,30						
20010273	TESTE ERGOMÉTRICO CARDIOPULMONAR - TE COM COLETA DE GAZES P/ DETERMINAÇÃO DO CONSUMO DE OXIGÊNIO	191,30						
20010281	VARIABILIDADE DE R-R	18,80						
20020007	TERAPIA							
20020015	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	60,00						
20020023	MARCAPASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	75,00						
20020031	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	40,00						
20020040	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES)	20,00						
20020066	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	90,00						
20020074	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA	50,00						
20020082	CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA	50,00						
20020090	REAVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO EM UNIDADE DE EMERGÊNCIA	20,00						
21000000	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA							
21010005	PROCEDIMENTOS							
21010013	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DA PEÇA AO LABORATÓRIO	66,00						
21010021	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO POR ÓRGÃO, BIÓPSIA, BIÓPSIA ASPIRATIVA OU CELL BLOCK	42,00						
21010048	EXAME CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS (ASCÍTICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO, ETC.) E RASPADOS OU "IMPRINT" DE LESÕES (BOCA, OLHO, URETRA, VULVA, ENDOMÉTRIO, ETC.)	30,00						
21010056	EXAME CITOPATOLÓGICO EXO-ENDOCERVICAL E VAGINAL ONCÓTICO E MICROBIOTA	21,00						
21010064	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL SERIADO (MÍNIMO DE 3 COLHEITAS)	42,00						
21010072	NECRÓPSIA DE ADULTOS OU CRIANÇAS	330,00						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
21010080	NECRÓPSIA DE FETO	240,00						
21010099	REVISÃO DE LÂMINA	42,00						
21010145	EXAME CITOPATOLÓGICO HORMONAL ISOLADO	19,50						
21010161	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ESTRUTURAS CUTÂNEAS (CISTO EPIDÉRMICO)	24,00						
21010170	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMA, TIREÓIDE, ETC).	36,00						
21010188	ATO DA COLETA PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ESTRUTURAS PROFUNDAS OU INTRACAVITÁRIAS (TORÁCICA, ABDOMINAL, ÓSSEA, ETC.)	66,00						
21010200	PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO MOLECULAR COM PESQUISA DE MÚLTIPLAS SEQÜÊNCIAS GÊNICAS	375,00						
21010218	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA(IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLOURESCÊNCIA) PARA DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE NEOPLASIAS	312,50						
21010226	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA(IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLOURESCÊNCIA) PARA DETERMINAÇÃO DE PROGNÓSTICO DE NEOPLASIAS	312,50						
21010234	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA(IMUNOPEROXIDASE E IMUNOFLOURESCÊNCIA) PARA PESQUISAS DE DOENÇAS INFECCIOSAS E AUTO-IMUNES	312,50						
21010242	EXAME ANÁTOMO-PATOLÓGICO PEROPERATÓRIO COM ACOMPANHAMENTO DO PATOLOGISTA EM SALA CIRÚRGICA	95,00						
21010250	NECRÓPSIA PRÉ (NATIMORTOS) OU PÓS-NATAL, COM INVESTIGAÇÃO MACRO E MICROSCÓPICA DE ANOMALIAS CONGÊNITAS, DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA E LAUDO DIAGNÓSTICO (SOLICITADA QUANDO HÁ SUSPEITA DE ETIOLOGIA GENÉTICA)	500,00						
21010269	ATO DA COLETA DE PUNÇÃO BIÓPSIA ASPIRATIVA POR AGULHA FINA, DE ÓRGÃOS, ESTRUTURAS SUPERFICIAIS OU PROFUNDAS, QUANDO REALIZADO EM NÓDULO OU MASSA NÃO PALPÁVEL, COM AUXÍLIO DE APARELHOS DE IMAGEM (ULTRA-SOM, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ETC...)	150,00						
21990000	OBSERVAÇÕES							
22000003	ELECTRENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA							
22010009	PROCEDIMENTOS							
22010017	ELETRENCEFALOGRAMA DE ROTINA: VIGÍLIA, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R)	50,00						
22010041	ELETRENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO, SEDAÇÃO, EEG PROLONGADO (MAIOR OU IGUAL 01HR), ELETRODOS ESPECIAIS (EEG/E)	72,00						
22010106	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	90,00						
22010114	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	75,00						
22010122	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - POR MEMBRO	75,00						
22010130	ELETRONEUROMIOGRAFIA - POR MEMBRO OU SEGMENTO	90,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
22010173	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	75,00						
22010181	P 300 (P-300)	150,00						
22010190	POTENCIAL EVOCADO + MAPEAMENTO CEREBRAL (PE/MC)	210,00						
22010211	EMG - OUTROS SEGMENTOS OU TÉCNICAS ESPECIAIS: ESTIMULAÇÃO REPETITIVA, FIBRA ÚNICA, REFLEXO BULBO CAVERNOSO, NERVO FACIAL, ETC. (EMG/0)	75,00						
22010220	POTENCIAL EVOCADO MOTOR (PEM) - POR MEMBRO OU SEGMENTO	75,00						
22010238	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERTÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/lo)	125,00						
22010246	ELETRORRETINOGRAMA (ERG) - MONOCULAR	54,00						
22010254	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECoc)	87,50						
22010262	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS)	100,00						
22010297	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA NÃO NEUROLÓGICA (EEG/lo)	87,50						
22019995	OBSERVAÇÕES							
22020004	PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS - CÓDIGOS ORIGINAIS							
22020012	ELETROCORTICOGRAMA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) 22.01.030-0							
22020020	ELETRENFALOGRAFIA DIGITAL + MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG/MC) 22.01.020-3							
22020039	POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) - (PG/RN) 22.01.027-0							
22020047	POLISSONOGRAMA (PSG) 22.01.014-9							
22020055	VÍDEO-ELETRENFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NI) 22.01.028-9							
22029990	OBSERVAÇÕES							
23000007	ENDOSCOPIA DIGESTIVA							
23010002	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA							
23010010	COLANGIOPANCREATOGRAMA RETRÓGRADA (EXCETO A PARTE RADIOLÓGICA)	210,00						
23010029	COLONOSCOPIA	195,00						
23010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÔFAGO GASTRO-DUODENOSCOPIA)	72,00						
23010045	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA	175,00						
23010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	45,00						
23010061	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	60,00						
23020008	ENDOSCOPIA CIRÚRGICA							
23020016	COLOCAÇÃO DE PRÓTESES COLEDOCIANAS POR VIA ENDOSCÓPICA (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	390,00						
23020024	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DE ESÔFAGO (POR SESSÃO)	84,00						
23020059	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (POR SESSÃO)	84,00						
23020067	INTRODUÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓTESES ESOFAGEANAS (FORA O CUSTO DA PRÓTESE)	174,00						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
23020075	POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	144,00						
23020083	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	360,00						
23020091	POLIPECTOMIA DE CÓLON	180,00						
23020105	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	99,00						
23020113	DIVERTICULECTOMIAS DO ESÔFAGO	174,00						
23020121	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	174,00						
23020130	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	102,00						
23020148	BIÓPSIAS OU CITOLOGIA (ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA)	15,00						
23020156	ESVAZIAMENTO DE LÍQUIDO ASCÍTICO POR LAPAROSCOPIA	54,00						
23020164	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	114,00						
23020172	HEMOSTASIAS POR LAPAROSCOPIA	114,00						
23020180	DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA	114,00						
23020199	BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA	54,00						
23020202	RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS DO CÓLON	129,00						
23020210	HEMOSTASIAS DE CÓLON	114,00						
23020229	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	180,00						
23020237	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGIANAS	60,00						
23020245	HEMOSTASIA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (POR SESSÃO)	114,00						
23020261	LIGADURAS ELÁSTICAS DE VARIZES ESÔFAGO-GÁSTRICAS (POR SESSÃO) EXCETO CUSTO DE MATERIAL	150,00						
23020270	CISTOGASTROSTOMIA OU CISTODUODENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	360,00						
23020288	ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	174,00						
23020296	TESTE DA UREASE PARA PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	9,00						
23020300	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	360,00						
23990007	OBSERVAÇÕES							
24000000	ENDOSCOPIA PERORAL							
24010006	LARINGE/TRAQUÉIA							
24010014	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	70,00		0.3				
24010022	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)	100,00		0.3				
24010030	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	110,00		52,50				
24010049	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	130,00		52,50				
24010065	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/NÓDULO/TUMOR	200,00		75,00				
24010073	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE	70,00		52,50				
24040002	BRÔNQUIOS-PROCEDIMENTOS DIGNÓSTICOS							
24040010	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRÔNQUICO - BILATERAL	125,00		75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
24040029	BRONCOSCOPIA COM COLETA APARELHADA DE MATERIAL (BIÓPSIA BRÔNQUICA, BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA, ESCOVADO BRÔNQUICO, LAVADO BRONCO-ALVEOLAR, PUNÇÃO COM AGULHA, CATETER PROTEGIDO, CURETA, ETC)	150,00		75,00				
24040037	BRONCOSCOPIA NO AUXÍLIO DE BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	120,00		75,00				
24040045	BRONCOGRAFIA POR HEMITÓRAX	120,00		111,00				
24050008	TRAQUEIA-BRÔNQUIOS-PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS							
24050016	COLOCAÇÃO DE CÂNULAS SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA	150,00		111,00				
24050024	COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA	150,00		111,00				
24050032	COLOCAÇÃO DE PRÓTESES TRANQUEAIS E BRÔNQUICAS	212,50		150,00				
24050040	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER E ELETROCAUTÉRIO	212,50		150,00				
24050059	DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	125,00		75,00				
24050067	DILATAÇÃO DE ESTENOSE BRÔNQUICA	125,00		52,50				
24050075	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO ENDOBRÔNQUICO	187,50		111,00				
24050083	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	212,50		111,00				
24050091	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	212,50		150,00				
24990000	OBSERVAÇÕES							
25000004	FISIATRIA							
25010000	EXAMES FISIÁTRICOS							
25010018	CRONAXIMETRIA	18,00						
25010026	CURVA I/T	20,40						
25010034	ELETRODIAGNÓSTICO	13,50						
25010050	EXAME MUSCULAR MANUAL	13,50						
25010069	TESTE DE HEALD	12,00						
25010077	EMG - OUTROS SEGMENTOS OU TÉCNICAS ESPECIAIS: ESTIMULAÇÃO REPETITIVA, FIBRA ÚNICA, REFLEXO BULBO CAVERNOSO, NERVO FACIAL ETC. (EMG/0)	90,00						
25010085	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	75,00						
25010093	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (POR MEMBRO)	75,00						
25010107	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	90,00						
25010115	BIOFEEDBACK COM EMG	30,00						
25010123	ELETRONEUROMIOGRAFIA-POR MEMBRO (EMG) OU SEGMENTO	90,00						
25010131	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA	75,00						
25010140	SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	275,00						
25010158	POTENCIAL EVOCADO MOTOR (PEM)	75,00						
25010166	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/lo)	125,00						
25020005	PATOLOGIAS NEUROMOTORAS							
25020013	ATAXIAS	11,00						
25020021	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXO	15,00						
25020030	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	16,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
25020048	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	10,00						
25020056	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	10,00						
25020064	MIOPATIAS	15,00						
25020072	MONOPLÉGIA	10,00						
25020080	PARAPLEGIA E PARAPRESIA	20,00						
25020099	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO MOTOR)	20,00						
25020102	PARALISIA CEREBRAL (TRATAMENTO GLOBAL)	22,00						
25020110	PARKINSON	12,00						
25020129	QUADRIPLÉGIA E QUADRIPRESIA	20,00						
25020137	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO GLOBAL)	20,00						
25020145	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR (TRATAMENTO MOTOR)	15,00						
25020153	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA NO TRATAMENTO DE PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM SEQUELAS CLÍNICAS QUE NECESSITE REALIZAR TREINO DE ATIVIDADE DA VIDA DIÁRIA	21,00						
25020161	DISFUNÇÃO VESÍCO URETRAL	12,50						
25040006	PATOLOGIAS RESPIRATÓRIAS							
25040014	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	10,00						
25040022	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	12,00						
25040030	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	10,00						
25040049	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	12,00						
25040057	PACIENTE C/ D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	12,00						
25050001	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES							
25050010	ALTERAÇÕES DE ORDEM IMUNOLÓGICA OU INFLAMATÓRIA AFETANDO UM MEMBRO	10,00						
25050028	ALTERAÇÕES DE ORDEM IMUNOLÓGICA OU INFLAMATÓRIA AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	15,00						
25050036	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	10,00						
25050044	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO MAIS DE UM SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	15,00						
25050052	ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS OU INFLAMATÓRIAS AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEMBROS	20,00						
25050060	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	12,50						
25050079	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	18,80						
25050087	CONTUSÕES	12,50						
25050095	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	13,80						
25050109	ENTORSES	12,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
25050117	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES INCLUINDO - FRATURA OU LUXAÇÃO DE UM MEMBRO	13,80						
25050125	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES INCLUINDO - FRATURA OU LUXAÇÃO DE MAIS DE UM MEMBRO	18,80						
25050133	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO DE PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES INCLUINDO - FRATURA OU LUXAÇÃO DA COLUNA VERTEBRAL SEM COMPROMETIMENTO NEUROLÓGICO	12,50						
25050141	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR APÓS FRATURA OU OUTRAS PATOLOGIAS	12,50						
25050150	SEQUELA DE LESÕES TENDÍNEAS	12,50						
25050168	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁXICOS E ABDOMINAIS	18,80						
25050176	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIÃO	18,80						
25050184	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR QUE AFETA UM MEMBRO	12,50						
25050192	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR QUE AFETA MAIS DE UM MEMBRO	18,80						
25050206	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	12,50						
25050214	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	18,80						
25050222	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES NEURO-VASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	15,00						
25050230	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES NEURO-VASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	18,80						
25050249	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	15,00						
25050257	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS QUE AFETEM MULTIPLAS ARTICULAÇÕES EM DIFERENTES MEMBROS	30,00						
25050265	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE SEQUELAS EM POLTRAUMADIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	30,00						
25050273	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS DIVERSAS EM DIFERENTES SEGMENTOS	30,00						
25070002	PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES - REABILITAÇÃO DO CARDÍACO							
25070010	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	10,50						
25070029	PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO ATENDIDO EM AMBULATÓRIO	10,00						
25070037	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO OU ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA	10,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
25070045	PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA	10,00						
25070061	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA	10,00						
25070070	DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS ARTÉRIO-VENOSOS E LINFÁTICOS - PERIFÉRICOS	12,50						
25080008	PATOLOGIAS DERMATOLÓGICAS							
25080016	PACIENTES C/ DOENÇAS DERMATOLÓGICAS SENSÍVEIS A ACTINOTERAPIA	10,00						
25090003	CLÍNICA E CIRURGIA GERAL							
25090011	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES INTERNADOS QUE NÃO APRESENTAM SEQUELAS NEURO-VASCULARES OU OSTEOARTICULAR DEFINIDA	12,00						
25090020	CONFEÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA (HONORÁRIOS)	90,00						
25090038	CONFEÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA (HONORÁRIOS)	75,00						
25090046	BLOQUEIO FENÓLICO (ALCOÓLICO E COM BOTULINA) DE PONTOS MOTORES	52,50						
25090054	BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	52,50						
25090062	INFILTRAÇÃO ARTICULAR OU TECIDOS MOLES OU AGULHAMENTO SECO	18,00						
25090070	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICAÇÃO DE TÉCNICA CINÉSIO TERÁPICA ESPECÍFICA	30,00						
25100009	PATOLOGIAS DIVERSAS							
25100017	DOENÇAS UROLÓGICAS	7,00						
25100025	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	7,00						
25100033	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	10,00						
25100041	SINUSITES	7,00						
25110004	OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA - OHB							
25110012	SESSÃO DE OHB (2 HORAS)	235,00						
25990004	OBSERVAÇÕES							
26000008	GENÉTICA							
26010003	PROCEDIMENTOS CLÍNICOS							
26010011	EXAME GENÉTICO CLÍNICO	105,00						
26030004	EXAMES GENÉTICOS - CLÍNICOS							
26030012	CARIÓTIPO DE SANGUE OU MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	175,00						
26030020	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	275,00						
26030039	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	275,00						
26030047	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	312,50						
26030055	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	250,00						
26030063	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	275,00						
26030071	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	250,00						
26030080	CROMATINA X OU Y	25,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
26030098	CULTURA DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	275,00						
26030101	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR OU MEDULA	300,00						
26030110	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	450,00						
26030128	SUBCULTURA DE PELE P/ DOSAGENS BIOQUÍMICAS (ADICIONAL)	75,00						
26030136	DOSAGENS DE ALFA-FETO PROTEÍNA EM LÍQUIDO AMNIÓTICO	32,50						
26030144	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	350,00						
26030152	LÍQUIDO AMNIÓTICO, SUBCULTURA PARA DOSAGEM ADICIONAL (ÚNICA)	75,00						
26030160	VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)	350,00						
26040000	TRIAGEM PARA ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA (TESTES)							
26040018	DE BENEDICT (ACÚCARES REDUTORES), DO CLORETO FÉRRICO (DERIVADOS FENILALANINA), DA DINITROFENILHIDRAZIDA (CETOÁCIDOS), DO NITROSONAFTOL (METABÓLITOS DA TIROSINA), DO CIANETO-NITROPRUSSIATO (CISTINA), DA P-NITROANILINA (ÁCIDO METILMALÔNICO), DO BROMETO DE CTMA (MUCOPOLISSACARÍDEOS), DO AZUL DE TOLUIDINA (MUCOPOLISSACARÍDEOS) (CADA)	6,30						
26040026	DE WATSON-SCHWARTZ (PORFIRINA), DO NITROPRUSSIATO DE PRATA (HOMOCISTINA) - (CADA)	10,00						
26050005	CROMATOGRAFIA PARA DOENÇAS GENÉTICAS							
26050013	AMINOÁCIDOS NA URINA, AMINOÁCIDOS NO SANGUE, GLICÍDIOS NA URINA, GLICÍDIOS NO SANGUE, OLIGOSSACARÍDEOS NA URINA, SIALOLIPOSSACARÍDIOS NA URINA - (CADA)	25,00						
26050021	MUCOPOLISSACARÍDIOS NA URINA	25,00						
26060000	DOSAGENS DE SUBSTÂNCIAS RELACIONADAS A ERROS INATOS DO METABOLISMO							
26060019	ÁCIDO ORÓTICO (URINA)	25,00						
26060027	ÁCIDO SIÁLICO (URINA)	25,00						
26060035	FENILALANINA (SANGUE)	22,50						
26060043	GLICOGÊNIO ERITROCITÁRIO	35,00						
26060051	MUCOPOLISSACARÍDIOS (URINA)	27,50						
26060060	TIROSINA (SANGUE)	17,50						
26070006	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DOENÇAS GENÉTICAS							
26070014	ALFA-IDURONIDASE (MUCOPOLISSACARIDOSE I), ALFA-GALACTOSIDASE (DOENÇAS DE FABRY), BETA-GLICORONIDASE (MUCOPOLISSACARIDOSE VII), HEXOSAMINIDASE A e B (TAY-SACHS E SANDHOFF), N-ACETIL GLICOSAMINIDASE (MUCOPOLIS. III B) - (CADA)	37,50						
26080001	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS PARA DOENÇAS GENÉTICAS							



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
26080010	ALFA-FUCOSIDASE (FUCOSIDOSE), ALFA-GLICOSIDASE (DOENÇA DE POMPE), ALFA-MANOSIDASE (MANOSIDOSE), ARILSULFATASE A (I. METACROMÁTICA E MUCOSULFATIDOSE), ARILSULFATASE B(MUCOPOLISE VI E MUCOSULFATIDOSE, BETA-GALACTOSIDASE (GANGL. Gml E MUCOPOLIS IV B), BETA-GLICOSIDASE(DOENÇA DE GAUCHER), BETA-MANOSIDASE (BETA-MANOSIDOSE), GLACTOCEREBROSIDASE (DOENÇA DE KRABBE), GALACTOSE-G-SULFATASE (MUCOPOLISSACARIDOSE IV A), HEXOSAMINIDASE A E B (TAY-SACHS E SANDHOFF) - (CADA)	42,50						
26090007	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS							
26090015	GALACTOSE-1-FOSFATO URIDILTRANSFERASE (GALACTOSEMIA)	42,50						
26090023	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (INCLUI TESTES EM CONTROLES POSITIVOS E NEGATIVOS E CULTIVO DE CÉLULAS)	200,00						
26100002	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO FÍGADO							
26100010	GLICOSE-6-FOSFATASE (GLICOGENOSE TIPO I)	37,50						
26100029	TESTE DUPLO (AFP+BETA-HCG) EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO	50,00						
26100037	TESTE TRÍPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) EM SORO OU LÍQUIDO AMNIÓTICO	80,00						
26100045	EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILO TROFOBLÁSTICO, ETC.), POR AMOSTRA	30,00						
26100053	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	225,00						
26100061	ANÁLISE DE DNA POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR DOENÇA	250,00						
26100070	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX/POR LOCUS, POR DOENÇA	250,00						
26100088	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX, PREÇO POR LOCUS EXTRA	12,50						
26100096	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	187,50						
26100100	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	32,50						
26100118	ALFA FETO PROTEÍNA (AFP)	32,50						
26100126	BETA - HCG	18,50						
26100134	ESTRIOL	28,80						
26990008	OBSERVAÇÕES							
27000001	HEMOTERAPIA							
27020002	PROCESSAMENTO							
27020010	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	19,50						
27020029	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	24,00						
27020037	UNIDADE DE CONCENTRADO DE LEUCÓCITOS	9,00						
27020045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	9,00						
27020053	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	9,00						
27020061	UNIDADE DE PLASMA	13,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
27020070	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	33,00						
27020088	PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA CORRESPONDENTE A UMA UNIDADE DE PLASMA	30,00						
27020096	SANGRIA TERAPÊUTICA	22,50						
27030008	HONORÁRIOS MÉDICOS							
27030016	EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	90,00						
27030024	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	90,00						
27030032	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFERESE	90,00						
27030040	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA	150,00						
27030059	TRANSFUSÃO	9,00						
27030067	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	37,50						
27030075	COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE	375,00						
27030083	COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA P/ TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	125,00						
27030091	COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	200,00						
27030105	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	87,50						
27030113	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA P/ MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	100,00						
27040003	PROCEDIMENTOS							
27040011	S. HEPATITE B (HBsAg) HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	6,60						
27040020	S. HEPATITE B (HBsAg) HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	3,30						
27040038	S. HEPATITE B (HBsAg) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	15,00						
27040046	S. HEPATITE B (HBsAg) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	7,50						
27040054	S. CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	6,60						
27040062	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	3,30						
27040070	S. CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	9,00						
27040089	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	4,50						
27040097	S. CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	18,00						
27040100	S. CHAGAS - IFI, HA E RFC - REAÇÕES SOROLÓGICAS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	9,00						
27040119	S. CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	6,60						
27040127	S. CHAGAS - RFC (MACHADO GUERREIRO) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	3,30						
27040135	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,10						
27040143	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	4,20						
27040151	GRUPO SANGUÍNEO ABO E Rh	9,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
27040160	TAXA DE MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES NECESSÁRIAS PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE	450,00						
27040178	S. MALÁRIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	9,00						
27040186	S. MALÁRIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	4,50						
27040194	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS	12,00						
27040208	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	20,00						
27040216	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	10,00						
27040224	S. HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	45,00						
27040232	S. HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	22,50						
27040240	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	9,00						
27040259	S. SÍFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	9,00						
27040267	S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	4,50						
27040275	S. SÍFILIS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,10						
27040283	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	4,20						
27040291	S. SÍFILIS VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	3,60						
27040305	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	1,80						
27040313	S. SÍFILIS VDRL, HA E FTA-ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	18,00						
27040321	S. SÍFILIS VDRL, HA E FTA-ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	9,00						
27040330	TAXA DE IRRADIAÇÃO DE UNIDADE HEMOTERÁPICA	21,00						
27040348	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE BOLSA PLÁSTICA POR UNIDADE HEMOTERÁPICA	12,00						
27040356	TAXA DE UTILIZAÇÃO DE DESCARTÁVEIS PARA APLICAÇÃO DE CADA UNIDADE HEMOTERÁPICA	6,00						
27040364	TESTE DE COOMBS DIRETO	6,00						
27040372	TESTE DE COOMBS INDIRETO	9,00						
27040380	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	4,20						
27040399	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	2,10						
27040402	S. CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	18,00						
27040410	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	9,00						
27040429	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60,00						
27040437	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	30,00						
27040445	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60,00						
27040453	S. ANTI-HTLV-I/II POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	30,00						
27040461	TAXA DE DELEUCOTIZAÇÃO, POR FILTRAÇÃO, POR COMPONENTE	45,00						
27040488	S. CHAGAS EIE/RIE, HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	22,50						
27040496	S. CHAGAS EIE/RIE, HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	11,30						
27040500	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - GEL TESTE	7,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
27040518	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	3,80						
27040526	GRUPO SANGUÍNEO ABO e Rh - GEL TESTE	11,30						
27040534	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	33,80						
27040542	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO	10,00						
27040550	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS	33,30						
27040569	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS	35,00						
27040577	FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr (D, C, E, c, e)	25,00						
27040585	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	7,50						
27040593	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	17,50						
27040607	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	15,00						
27040615	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO - GEL TESTE	45,00						
27040623	FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr (D, C, E, c e c) GEL TESTE	25,00						
27040631	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	11,30						
27040640	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI/B	10,00						
27040658	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	15,00						
27040666	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	11,30						
27040674	S. SÍFILIS - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	15,00						
27040682	S. SÍFILIS - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	7,50						
27040690	TAXA MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT), FILTRO P/ DELEUCOTIZAÇÃO P/ FILTRAÇÃO, POR COMPONENTE	37,50						
27040704	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	7,50						
27040712	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C3d, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	37,50						
27040720	TESTE DE COOMBS INDIRETO - GEL TESTE	11,30						
27040739	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IgG, IgA, C3, C3d, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	56,30						
27040747	TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA	112,50						
27040755	TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR QUIMIOTERAPIA (PURGING)	125,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
27040763	TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)	175,00						
27040771	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO	162,50						
27040780	TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA	50,00						
27040798	TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	250,00						
27040801	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A e B	237,50						
27040810	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI Dr e Dq	237,50						
27040828	TMO - PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	62,50						
27040836	TX - PAINEL ANTI-HLA	187,50						
27040844	TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR	400,00						
27040852	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	325,00						
27040860	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - APAP	175,00						
27040879	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LEUCOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	175,00						
27040887	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LEUCOCITÁRIAS - APAP	113,80						
27040895	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO	100,00						
27040909	S. ANTICORPO ANTI-HIV I - WESTERN BLOT	175,00						
27040917	S. ANTICORPO ANTI-HTLV I/II - WESTERN BLOT	175,00						
27040925	S. ANTICORPO ANTI-HCV - RIBA	200,00						
27040933	S. ANTICORPO ANTI-CMV (IgG) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	14,00						
27040941	S. ANTICORPO ANTI-CMV (IgG) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	7,00						
27040950	S. ANTICORPO ANTI-CMV (IgM) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	17,50						
27040968	S. ANTICORPO ANTI-CMV (IgM) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	8,80						
27040976	PESQUISA DO VÍRUS HIV-1 POR TÉCNICA DE AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	225,00						
27040984	PESQUISA DO VÍRUS HIV-2 POR TÉCNICA DE AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	225,00						
27040992	PESQUISA DO VÍRUS HTLV-I POR TÉCNICA DE AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	225,00						
27041000	PESQUISA DO VÍRUS HTLV-II POR TÉCNICA DE AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	225,00						
27041018	PESQUISA DO VÍRUS HCV POR TÉCNICA DE AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	225,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
27041026	TMO - DESERITROCITAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA	250,00						
27041034	TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS P/ CONGELAMENTO	125,00						
27041042	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS	250,00						
27041050	TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)	250,00						
27041069	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO	62,50						
27041077	S. MALÁRIA ACRIDINA LARANJA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	7,50						
27041085	S. MALÁRIA ACRIDINA LARANJA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	3,80						
27041093	S. HIV - ANTÍGENO p-24 POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60,00						
27041107	S. HIV - ANTÍGENO p-24 POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	30,00						
27990001	OBSERVAÇÕES							
28000005	PATOLOGIA CLÍNICA							
28010000	BIOQUÍMICA							
28010051	ÁCIDO 2-3 DIFOSFOGLICÉRICO	5,40						
28010060	ÁCIDO FÓLICO	22,95						
28010116	ÁCIDO LÁTICO	24,30						
28010175	ÁCIDO ÚRICO	3,75						
28010183	ÁCIDO VALPRÓICO	40,50						
28010205	ALDOLASE	7,25						
28010213	ALFA FETO PROTEÍNA	35,10						
28010221	ALFA-1-ANTITRIPSINA	18,90						
28010230	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	18,90						
28010248	ALFA-2-MACROGLOBULINA	10,80						
28010256	AMILASE	4,85						
28010264	AMÔNIA	8,10						
28010272	BETA-GLICURONIDASE	4,55						
28010299	BILIRRUBINAS TOTAL DIRETA E INDIRETA	5,40						
28010329	CÁLCIO	3,75						
28010337	CÁLCIO IÔNICO	9,15						
28010345	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO	3,75						
28010353	CARBAMAZEPINA	43,20						
28010361	CAROTENO	5,40						
28010370	CERULOPLASMINA	18,90						
28010400	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	6,75						
28010418	CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE	6,75						
28010426	CLEARANCE DE CREATININA	6,75						
28010434	CLEARANCE DE FOSFATO	6,75						
28010442	CLEARANCE OSMOLAR	6,75						
28010450	CLEARANCE DE URÉIA	6,75						
28010469	COLORO	3,75						
28010477	COLORO HEMÁTICO	6,75						
28010485	COBRE	8,10						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28010493	COLESTEROL (HDL)	7,50						
28010507	COLESTEROL TOTAL	3,75						
28010531	CREATINA	5,40						
28010540	CREATININA	3,75						
28010558	CREATINO FOSFOQUINASE	10,80						
28010566	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	20,25						
28010604	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	17,55						
28010620	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	10,80						
28010639	DESIDROGENASE GLUTÂMICA	10,80						
28010647	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA	10,80						
28010655	DESIDROGENASE LÁTICA	8,10						
28010663	DESIDROGENASE LÁTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS	27,00						
28010671	DIAZEPAN E SIMILARES (CADA)	43,20						
28010680	DIGITOXINA OU DIGOXINA	32,00						
28010710	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	10,80						
28010728	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	10,80						
28010744	ETOSUXIMIDA	43,20						
28010752	FENITOÍNA	43,20						
28010760	FENOBARBITAL	43,20						
28010795	FERRITINA	35,10						
28010809	FERRO SÉRICO	4,85						
28010817	FORMALDEÍDO	5,40						
28010825	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	4,85						
28010833	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA	5,95						
28010841	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA (RIE)	13,50						
28010850	FOSFATASE ALCALINA	4,85						
28010868	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	14,85						
28010876	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL	5,40						
28010884	FOSFOLIPÍDIOS	4,00						
28010892	FÓSFORO	3,75						
28010906	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	5,40						
28010914	FRUTOSE	3,75						
28010922	GALACTOSE	13,50						
28010957	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	5,40						
28010965	GASOMETRIA (pH, pCO <sub>2</sub> , SA, O <sub>2</sub> , EXCESSO BASE)	18,10						
28010973	GLICOSE	3,75						
28010981	GLICOSE-6-FOSFATO DEHIDROGENASE (GGFD)	8,10						
28011015	HAPTOGLOBINA	10,80						
28011023	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	12,15						
28011031	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	5,40						
28011058	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	7,25						
28011074	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	5,40						
28011082	LIPASE	5,40						
28011090	LIPÍDIOS TOTAIS	3,75						
28011104	LIPIDOGRAMA (COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS, HDL-COL.E ASPECTO DO SORO)	18,90						
28011112	LÍTIO	5,40						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28011120	MAGNÉSIO	4,30						
28011139	MUCOPROTEÍNAS	4,00						
28011155	NITROGÊNIO AMONÍACAL	5,40						
28011163	NITROGÊNIO TOTAL	7,25						
28011171	CINCO NUCLEOTIDASE (5-NUCLEOTIDASE)	5,40						
28011180	OSMOLALIDADE	8,10						
28011201	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA)	4,85						
28011210	POTÁSSIO	3,75						
28011228	POTÁSSIO HEMÁTICO	3,75						
28011236	PRIMIDONA	43,20						
28011244	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA	7,50						
28011252	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	3,75						
28011279	SÓDIO	3,75						
28011287	SÓDIO HEMÁTICO	3,75						
28011317	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	4,85						
28011325	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	24,30						
28011333	TEOFILINA	43,20						
28011368	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	3,75						
28011376	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	3,75						
28011384	TRANSFERRINA	16,20						
28011392	TRIGLICERÍDEOS	5,40						
28011414	URÉIA	3,75						
28011422	UROBILINOGÊNIO	2,70						
28011449	VITAMINA B-12, DOSAGEM	24,30						
28011481	FENILALANINA, DOSAGEM	16,20						
28011503	ANTIBIÓTICOS (GENTAMICINA, AMOXACILINA OU OUTROS) - CADA	27,00						
28011538	CURVA GLICÊMICA PROLONGADA ORAL, ENDOVENOSA OU POTENCIALIZADA (SEM FORNEC. A CORTISONA) (7 DOSAGENS)	27,00						
28011546	CURVA DE TRIGLICERÍDEOS (3 DOSAGENS), APÓS SOBRECARGA	21,60						
28011554	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	13,50						
28011562	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	7,50						
28011570	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	21,60						
28011589	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	21,60						
28011597	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	5,40						
28011600	PROTEÍNAS TOTAIS	3,75						
28011619	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	21,60						
28011627	TÁLIO, DOSAGEM	27,00						
28011643	OCITOCINASE, DOSAGEM	8,10						
28011660	CLONAZEPAM, CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA	67,50						
28011678	APOLIPOPROTEÍNA A OU B, LIPOPROTEÍNA A (Lp a) E OUTRAS, POR TURBIDIMETRIA CINÉTICA, NEFELOMETRIA O IDR (CADA)	21,60						
28011694	ENOLASE	54,00						
28011708	MIOGLOBINA	18,90						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28011716	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)	17,50						
28011732	COLESTEROL FRAÇÕES (LDL, HDL, VLDL) INCLUI TRIGLICERÍDEOS	18,00						
28011740	FOSFATASE ÓSSEA (ELISA)	42,00						
28011759	GASOMETRIA + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO)	32,00						
28011767	ISOENZIMAS DA AMILASE OU ALFA AMILASE	30,00						
28011775	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM	48,00						
28011783	TROPONINA	25,65						
28011791	HEMOCISTEÍNA	60,00						
28020006	ESPERMA							
28020014	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOÍDE, PESQUISA DE	8,10						
28020022	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	10,20						
28020030	FRUTÓLISE, DETERMINAÇÃO DA (DUAS DETERMINAÇÕES DE FRUTOSE)	7,25						
28020049	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM GELATINA OU TESTE DE KIBRICK	5,40						
28020057	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM TUBO/LÂMINA OU FRANKLIN DUKES	5,40						
28020065	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU ISOJIMA	5,40						
28020073	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOÍDE, ELISA	21,60						
28020081	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO OU ANÁLISE COMPUTADORIZADA	17,55						
28020090	JADRESSIC MAIRA	3,75						
28020103	PERCOLL - TESTE	21,60						
28020111	SWIN - UP	21,60						
28020120	TESTE - MAR	48,60						
28030001	FEZES							
28030010	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	12,15						
28030028	DIGESTIBILIDADE (MACRO E MICROSCOPIA)	5,40						
28030036	ENZIMAS PROTEOLÍTICAS, INVESTIGAÇÃO	2,95						
28030044	EOSINÓFILOS NAS FEZES, PESQUISA	2,70						
28030052	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	3,75						
28030079	GORDURA FECAL, PESQUISA (SUDAN III)	2,70						
28030087	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS	3,75						
28030095	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS	2,70						
28030109	LARVAS (MÉTODO DE BAERMANN OU RUGAI), PESQUISA	2,70						
28030117	LEUCÓCITOS FECAIS, PESQUISA	2,70						
28030125	LEVEDURAS, PESQUISA	2,70						
28030133	OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANAL, PESQUISA	2,70						
28030141	PARASITOLÓGICO, MÍNIMO 3 MÉTODOS	5,40						
28030150	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE	5,40						
28030168	NITROGÊNIO FECAL, DOSAGEM	5,40						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28030176	SANGUE OCULTO, PESQUISA	4,00						
28030184	ESQUISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	6,75						
28030206	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	3,75						
28030214	ALFA-1-ANTITRIPSINA, CLEARENCE FECAL	37,80						
28030222	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	17,55						
28030230	OOGAMA NAS FEZES	5,40						
28030249	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	2,70						
28040007	HEMATOLOGIA							
28040015	ADENOGRAMA (NÃO INCLUI HEMOGRAMA)	21,60						
28040023	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	8,90						
28040040	ANTICORPO ANTI A e B	10,80						
28040058	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO ELUIÇÃO	36,45						
28040066	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	10,80						
28040074	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	35,90						
28040082	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	10,80						
28040090	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	21,60						
28040112	CÉLULAS LE	4,85						
28040120	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	13,50						
28040139	COAGULOGAMA, (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO)	18,35						
28040147	CONSUMO DE PROTROMBINA	8,10						
28040155	COOMBS DIRETO	5,40						
28040163	ENZIMA ERITROCITÁRIA, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUTATION REDUCTASE, HEXOQUINASE, PIRUVATO QUINASE E TRIOSEFOS-FATO ISOMERASE) CADA	16,00						
28040171	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	7,25						
28040180	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	5,40						
28040198	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	2,70						
28040201	FATOR II, DOSAGEM	16,00						
28040210	FATOR V, DOSAGEM	18,50						
28040228	FATOR X, DOSAGEM	28,20						
28040236	FATOR VIII, DOSAGEM	18,50						
28040244	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO	28,20						
28040252	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	28,20						
28040260	FATOR IX, DOSAGEM	23,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28040279	FATOR XI, DOSAGEM	28,20						
28040287	FATOR XII, DOSAGEM	28,20						
28040295	FATOR XIII, PESQUISA	10,80						
28040309	FATOR PLAQUETÁRIO 4 DOSAGENS	28,20						
28040317	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	4,00						
28040333	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	5,40						
28040341	FILÁRIA, PESQUISA	3,75						
28040350	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du)	7,00						
28040368	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	5,40						
28040376	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	2,70						
28040384	HEMÁCIAS, CONTAGEM	2,70						
28040392	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	3,75						
28040406	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DAS	13,50						
28040422	HEMOGLOBINA - DOSAGEM	2,70						
28040430	HEMOGLOBINA, ELETROFORESE EM GEL AMIDO OU ACETATO DE CELULOSE	10,25						
28040449	HEMOGLOBINA, ESPECTROSCOPIA	7,25						
28040457	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS	4,00						
28040465	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HbS E HbD)	2,70						
28040473	HEMOGLOBINA FETAL, DESNATURAÇÃO ALCALINA P/ DOSAGEM DE	3,75						
28040481	HEMOGRAMA COMPLETO (ERITROGRAMA + AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS)	8,10						
28040490	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS)	3,00						
28040503	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA	2,70						
28040511	HEPARINA, DOSAGEM	40,00						
28040538	LEUCOGRAMA	5,40						
28040546	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	8,10						
28040570	PLAQUETAS, TESTE DE ADESIVIDADE	14,30						
28040589	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	17,80						
28040597	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	20,00						
28040600	PLASMÓDIO, PESQUISA	3,75						
28040619	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, PESQUISA DE DDI OU D + E (CADA)	13,50						
28040627	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSOS E COOMBS)	4,30						
28040635	PROVA CRUZADA PRÉ-TRANSFUSIONAL	2,70						
28040643	PROVA DO LAÇO	2,70						
28040651	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA	4,20						
28040660	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	3,00						
28040678	RETRAÇÃO DO COÁGULO, TESTE	2,70						
28040686	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	3,75						
28040694	TEMPO DE COAGULAÇÃO (LEE-WHITE)	2,70						
28040708	TEMPO DE COAGULAÇÃO (CELITE)	2,70						
28040724	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	3,75						
28040732	TEMPO DE PROTROMBINA	4,80						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28040740	TEMPO DE RECALCIFICAÇÃO DO PLASMA	2,70						
28040759	TEMPO DE REPTILASE	5,40						
28040767	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	2,70						
28040783	TEMPO DE TROMBINA	5,40						
28040791	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	4,80						
28040805	TESTE DE GELIFICAÇÃO PELO ETANOL	2,95						
28040813	TESTE DE GELIFICAÇÃO DA PROTAMINA	2,95						
28040821	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO DE HEPARINA (PROTAMINA)	7,25						
28040830	TESTE DE SIA PARA MACROGLOBULINAS	2,70						
28040848	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	3,75						
28040856	TROMBOELASTOGRAMA	21,60						
28040864	TROMBOPLASTINA, TESTE DE GERAÇÃO	10,25						
28040899	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	18,90						
28040910	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO	8,10						
28040929	CROMOSSOMO PHILADELFIA	67,50						
28040937	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	10,80						
28040945	AUTO-HEMÓLISE, TESTE	5,40						
28040953	HEMÓLISE POR SACAROSE, TESTE DE	5,40						
28040961	HEMOGLOBINA A2, CROMATOLOGRAFIA	21,60						
28040970	CREATINA ERITROCITÁRIA, DOSAGEM	10,80						
28040988	COOMBS INDIRETO - INCLUI O QUANTITATIVO	10,80						
28041003	ANTICOAGULANTE LÚPICO (INIBOR LÚPICO)	21,60						
28041020	DNA, DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO POR CITOMETRIA DE FLUXO	108,00						
28041038	HEMATOSCOPIA, QUANDO ISOLADA	3,75						
28041046	HEMOGLOBINA S (SCREENINE NEONATAL)	10,80						
28041054	INIBIDOR DO TPA (PAI)	30,00						
28041062	IMUNOFENOTIPAGEM P/ CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS/LINFOMAS - CITOMETRIA DE FLUXO	400,00						
28041070	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS: CITOMETRIA DE FLUXO	200,00						
28041089	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	10,80						
28041119	PUNÇÃO DE BAÇO	45,00						
28041127	RISTOCETINA - CO-FATOR	21,60						
28041135	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY (SIMPLATE)	10,00						
28041143	VISCOSIDADE PLASMÁTICA OU SANGUÍNEA	5,40						
28041151	HEMOGRAMA COM HISTOGRAMA E CONTAGEM DE PLAQUETAS AUTOMATIZADAS	9,45						
28041160	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EI.Hb., HEMOGLOB. FETAL. RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE)	27,00						
28041178	FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr (ANTI Rho(D) + ANTI rh(C) + ANTI rh(E))	25,00						
28041186	CD... (LINFÓCITOS, CADA DETERMINAÇÃO)	60,00						
28050002	HORMÔNIOS							
28050010	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO (VMA)	27,00						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28050029	ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	59,40						
28050037	ALDOSTERONA	35,10						
28050045	AMP CÍCLICO	30,00						
28050053	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA)	27,00						
28050061	ANDROSTENEDIONA	45,90						
28050070	CALCITONINA	63,72						
28050096	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS (17-CGS)	10,80						
28050100	DEZESSETE (17) CETOGÊNICOS CROMATOGRÁFIA	14,20						
28050118	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRÁFIA	14,30						
28050126	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS)	10,80						
28050134	DEZESSETE (17) CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	9,45						
28050142	CORTISOL	21,60						
28050169	CRESCIMENTO, HORMÔNIO	25,92						
28050177	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (6 DOSAGENS)	97,20						
28050185	CURVA GLICÊMICA E INSULÍNICA (4 DOSAGENS)	64,80						
28050215	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	29,70						
28050223	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO DE (S-DHEA)	31,32						
28050231	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHT)	45,90						
28050240	ESTRADIOL	28,08						
28050258	ESTRIOL	31,32						
28050274	ESTROGÊNIO TOTAIS (FENOESTERÓIDES)	17,00						
28050290	ESTROGÊNIO TOTAIS E FRAÇÕES (URINA)	13,50						
28050304	ESTRONA	28,08						
28050312	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	20,52						
28050320	GASTRINA	28,08						
28050339	GONADOTROFINA CORIÔNICA - HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	10,80						
28050347	GONADOTROFINA CORIÔNICA (BHCG), RIE, EIE, QUIMIOLUMINESCÊNCIA	20,52						
28050355	INSULINA	16,20						
28050363	iodo PROTÉICO (PBI)	5,40						
28050380	LUTEINIZANTE HORMÔNIO (LH)	20,25						
28050398	PREGNANDIOL	16,20						
28050401	PREGNANTRIOL	16,20						
28050410	PROGESTERONA PLASMÁTICA	29,70						
28050428	DEZESSETE (17)ALFA-OH-PROGESTERONA (HIDROXIPROGESTERONA) E NEONATAL	47,52						
28050436	PROLACTINA	28,08						
28050444	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NaCl 3% VASOPRESSINA)	18,00						
28050452	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH (CADA AMOSTRA)	17,55						
28050460	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH (CADA AMOSTRA)	17,55						
28050487	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	22,95						
28050495	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	22,95						
28050517	ÁCIDO 5-HIDROXI-IDOL-ACÉTICO	20,00						
28050525	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU HPL)	33,75						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28050690	TESTOSTERONA TOTAL	29,70						
28050703	TSH (TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO), TSH NEONATAL	24,30						
28050711	T4 (TIROXINA), T4 NEONATAL	18,90						
28050720	T4L (TIROXINA LIVRE)	24,30						
28050738	T3 (TRIIODOTIRONINA)	18,90						
28050754	PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA)	56,70						
28050762	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	58,09						
28050770	TESTOSTERONA LIVRE	43,20						
28050789	T3 REVERSO	49,68						
28050797	SOMATOMEDINA C	54,00						
28050800	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	40,50						
28050819	CORTISOL LIVRE	40,50						
28050827	T3 LIVRE	22,95						
28050843	COMPOSTO (11 DESOXICORTISOL)	40,50						
28050860	TBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA)	47,52						
28050878	T3 RETENÇÃO	16,20						
28050886	ÁCIDO HOMO VANÍLICO	29,70						
28050908	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	24,30						
28050916	OSTEOCALCINA	48,60						
28050924	PEPTÍDIO C	35,10						
28050932	ERITROPOIETINA	93,80						
28050940	TRÊS (3) - ALFA ANDROSTENEDIOL GLICURONIDE	32,00						
28050967	IGF BP3 (PROTEÍNA LOGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE")	50,00						
28050975	TRAB (ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR DE TSH)	67,50						
28050983	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS)	62,50						
28050991	DEHIDROXI 1,25 - VITAMINA D	52,50						
28051009	GAD-Ab-ANTIDESCARBOXILASE DO ÁCIDO	60,00						
28051017	GLUCAGON, DOSAGEM	42,00						
28051025	LEPTINA	45,00						
28051033	N-TELOPEPTÍDEO	72,50						
28051041	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	115,00						
28051050	PROLACTINA (POOL TRÊS AMOSTRAS)	33,00						
28051068	TSH ANTI-RECEPTOR AC	52,45						
28051076	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	180,00						
28060008	IMUNOLOGIA							
28060024	AMEBIASE, (RFC OU IFI OU HA)	18,00						
28060032	ANTIPARIETAL,IFI	11,00						
28060040	ANTI-DNA, IFI OU HA	10,80						
28060059	ANTI-ENA (Sm E RNP). HA QUANTITATIVA	27,00						
28060067	HEPATITE B - HBcAc - IgG (ANTI-CORE IgG OU ACOREG), ELISA	27,00						
28060075	HEPATITE B - HBeAc (ANTI HBe)	24,30						
28060083	HEPATITE B - HBsAc (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE), ELISA	21,60						
28060105	HEPATITE A - HAV - IgG, ELISA	27,00						
28060113	HEPATITE A - HAV - IgM, ELISA	32,40						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28060130	ANTIMÚSCULO LISO, IFI	12,00						
28060148	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) - FÍGADO DE RATO - IN PRINT -IFI	10,80						
28060156	ANTITIREOGLOBULINA	28,35						
28060164	ANTIMICROSSOMAL (TIREÓIDEANO)	29,70						
28060172	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	12,00						
28060180	ASLO-HEMÓLISE OU LÁTEX	4,80						
28060199	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	5,40						
28060210	HEPATITE B - HBsAg (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) ELISA ou RIE	20,25						
28060229	CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	51,30						
28060237	HEPATITE B - HBeAg (ANTÍGENO "e")	27,00						
28060253	BLASTOMICOSE, RFC, Idi, DUPLA OU CIE (CADA)	16,00						
28060270	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	5,40						
28060300	CHAGAS, HA	8,10						
28060318	CHAGAS, IFI - IgG	8,10						
28060334	CHAGAS, RFC (MACHADO GUERREIRO)	8,10						
28060342	CHLAMYDIA - IFI - (IgG e IgM), CADA	24,30						
28060369	CISTICERCOSE - HA	8,10						
28060377	CITOMEGALOVÍRUS - IgG - IFI	18,10						
28060385	COMPLEMENTO C3, IDiR	13,50						
28060393	COMPLEMENTO C4, IDiR	13,50						
28060407	COMPLEMENTO CH-50, DOSAGEM	10,80						
28060415	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, FIBRINOGENIO, PESQUISA (CADA)	3,75						
28060440	DNCB-TESTE DE CONTATO	7,25						
28060466	EQUINOCOCOSE, RFC	7,80						
28060474	ESPOROTRICOSE, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX	14,20						
28060504	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX	5,40						
28060563	ESPOROTRIQUINA, IDeR	5,40						
28060563	TOXOPLASMINA, IDeR	5,40						
28060563	CISTICERCOSE, IDeR	5,40						
28060563	ITO (CANCRO MOLE), IDeR	5,40						
28060563	EQUINOCOCOSE (CASONI), IDeR	5,40						
28060563	MONTENEGRO, IDeR	5,40						
28060563	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDeR) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DOMASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	5,40						
28060563	KVEIM (SARCOIDOSE), IDeR	5,40						
28060563	MITSUDA, IDeR	5,40						
28060563	MANTOUX, IDeR	5,40						
28060563	PPD (TUBERCULINA), IDeR	5,40						
28060563	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDeR	5,40						
28060598	IgA, IDiR	13,50						
28060601	IgE, TOTAL	18,90						
28060610	IgG, IDiR	13,50						
28060628	IgM, IDiR	13,50						
28060660	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - CONCETRAÇÃO IDiR	21,60						
28060709	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO	8,90						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28060725	LINFÓCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IF) (CADA)	35,10						
28060733	LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	54,00						
28060741	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	60,00						
28060750	LISTERIOSE - AGLUTINAÇÃO, POR ANTIGENO	10,80						
28060806	MONONUCLEOSE - MONOTESTE	5,40						
28060830	MONONUCLEOSE, PAUL-BUNNELL DAVIDSOHN	7,25						
28060865	PROTEÍNA C REATIVA, TURBID. OU NEFELOMÉTRICA	18,00						
28060873	PROTEÍNA C REATIVA, PESQUISA	4,05						
28060881	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	10,80						
28060890	RUBÉOLA, IHA	16,20						
28060903	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgM, ELISA	32,40						
28060911	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgG, ELISA	16,20						
28060946	SCHISTOSOMOSE - RFC OU IFI	8,50						
28060954	SÍFILIS - FTA-Abs-IgG	9,45						
28060962	TOXOPLASMOSE -IFI-IgG e IgM (CADA)	16,20						
28060970	TOXOPLASMOSE - RFC, HA	9,45						
28060989	SÍFILIS - REAÇÃO DE HEMAGLUTINÇÃO, TPHA	7,25						
28061004	SÍFILIS - VDRL, INCLUSIVE QUANTITATIVO, OU OUTRO CARDIOLÍPINICO	4,86						
28061012	WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE)	5,40						
28061039	WIDAL, REAÇÃO DE	8,10						
28061063	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	63,50						
28061080	ANTICORTEX SUPRA-RENAL, IFI	21,00						
28061101	ANTIFÍGADO(GLOMÉRULO, TUB. RENAL, CORTE RIM DE RATO), IFI	18,90						
28061128	ANTIMÚSCULO ESTRIADO, IFI	21,60						
28061136	ANTI-Ro/SSA - IMUNODIFUSÃO (Idi) DUPLA	18,90						
28061144	ANTI-LA/SSB - IMUNODIFUSÃO (Idi) DUPLA	18,90						
28061152	ANTI-Sm	21,60						
28061160	HEPATITE DELTA, ANTICORPO	54,00						
28061179	HIV1 OU HIV2, ELISA, PESQUISA DE ANTICORPOS	40,50						
28061195	HEPATITE B - HBeAc - IgM (ANTI-CORE IgM OU ACOREM), ELISA	32,40						
28061209	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	10,80						
28061217	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	18,90						
28061225	ANTI-RNP IMUNODIFUSÃO (Idi) DUPLA	18,90						
28061250	ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	13,50						
28061276	BETA-2-MICROGLOBULINA	21,60						
28061292	CANDIDÍASE, RFC, Idi DUPLA OU CIE (CADA)	19,00						
28061306	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, FIBRINOGENIO, DOSAGEM (CADA)	13,50						
28061357	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IgG OU IgM (CADA)	40,00						
28061373	HERPES SIMPLES - IgG, ELISA	24,30						
28061381	HERPES SIMPLES - IgM, ELISA	28,35						
28061390	HERPES ZOSTER - IgG, ELISA	24,30						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28061403	HERPES ZOSTER - IgM, ELISA	28,35						
28061411	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	27,00						
28061420	NBT ESTIMULADO	13,50						
28061438	PSITACOSE, RFC	21,60						
28061446	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA FH OU POKWEED	37,80						
28061470	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	27,00						
28061497	TOXOPLASMOSE - ELISA - IgG e IgM (CADA)	21,60						
28061519	VÍRUS, (SINCICIAL, RESPIRATÓRIO) PESQUISA DIRETA	45,00						
28061527	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)	189,00						
28061535	HIV - ANTÍGENO P24, ELISA	54,00						
28061551	LEISHMANIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	18,00						
28061578	TOXOCARA CANNIS, ELISA	22,00						
28061586	ANTI-DMP	21,60						
28061594	CA-19/9	63,72						
28061608	CA-125	63,72						
28061616	MCA (ANTÍGENO CÂRCINO-MAMÁRIO)	63,45						
28061624	PSA (ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO)	51,30						
28061632	CISTICERCOSE, ELISA	21,60						
28061640	CITOMEGALOVÍRUS IgM, ELISA	27,00						
28061659	HEPATITE C - ANTI-HCV, ELISA	54,00						
28061667	CA-15-3	63,72						
28061683	ANTIINSULINA	21,50						
28061691	HIV1 + HIV2 (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	54,00						
28061713	LYME, SOROLOGIA	48,60						
28061721	ANTI GLIADINA (GLÚTEN), ELISA - IgG E IgA (CADA)	25,00						
28061730	ANTI ESCLERODERMA (SCL 70) - IMUNODIFUSÃO (Idi) DUPLA	18,90						
28061748	CA-72 4	63,72						
28061764	HISTONA, ELISA	21,60						
28061772	GIARDIA, ELISA OU IFD	32,40						
28061780	ANTICARDIOLIPINA, ELISA - IgG	21,60						
28061802	ANTICARDIOLIPINA, ELISA - IgM	27,00						
28061810	ANTICENTRÔMERO	21,50						
28061837	ANTI-ACTINA, IFI	21,60						
28061845	ANTI-DNA, ELISA	21,60						
28061853	ANTI ESCLERODERMA (SCL 70), ELISA	21,60						
28061861	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA	27,00						
28061870	ANTI-JO1, ELISA	24,30						
28061888	ANTI-JO1 - IMUNODIFUSÃO (Idi) DUPLA	18,90						
28061896	ANTI-LA/SSB, ELISA	23,00						
28061900	ANTIMEMBRANA BASAL, IFI (RIM HUMANO)	28,00						
28061918	ANTIMITOCONDRIA - (M2), ELISA OU IF	24,30						
28061926	ANTIMÚSCULO CARDÍACO, IFI	21,50						
28061934	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) I.F.	27,00						
28061942	ANTI-RNP, ELISA	24,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28061950	ANTI-Ro/SSA, ELISA	24,00						
28061969	ASLO-TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA	18,90						
28061977	BRUCELA, PROVA TUBO	10,00						
28061985	C1q, IDiR	21,60						
28062000	C3A (FATOR B), IDiR	13,00						
28062019	CA 50	59,00						
28062027	CA-242	59,00						
28062043	CHAGAS, ELISA TOTAL	18,00						
28062051	CHAGAS, IFI -IgM	16,00						
28062060	CISTICERCOSE, IF	16,20						
28062078	CITOMEGALOVÍRUS - IgG, ELISA	21,60						
28062086	CITOMEGALOVÍRUS - IgM - IFI	18,90						
28062094	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A, ELISA	35,00						
28062108	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO (CADA)	17,50						
28062116	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETRÓFORESE	32,00						
28062124	FATOR ANTINÚCLEO (FAN), ELISA	21,60						
28062132	FATOR ANTINÚCLEO (FAN) - HEP2 - IFI	13,50						
28062140	FATOR REUMATÓIDE - TURBID. OU NEFELOMÉTRICO	18,90						
28062159	FILARIOSE, ELISA	21,60						
28062175	GONOCOCO - IFI	18,90						
28062183	HELICOBACTER PYLORI, ELISA, IgG E IgM (CADA)	30,00						
28062205	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) Idi DUPLA	18,90						
28062221	HTLV1 OU HTLV2 (VÍRUS DA PARAPARESIA ESPÁSTICA TROPICAL), Ac PESQUISA	40,50						
28062248	IgG, SUBCLASSES 1,2,3,4 - IDiR (CADA)	40,00						
28062256	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - FUNÇÃO, IDiR	32,40						
28062264	LEGIONELLA - IFI	75,60						
28062272	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IgG	21,60						
28062280	LEPTOSPIROSE - IFI OU ELISA - IgM	27,00						
28062337	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIONICA (ECP) - FLUOROIMUNOENSAIO	40,00						
28062345	SÍFILIS - FTA-Abs - IgM	13,50						
28062353	TOXOPLASMOSE, ELISA - IgA	27,00						
28062361	VARICELA, IgG, ELISA OU IF	21,60						
28062388	VARICELA, IgM, ELISA OU IF	27,00						
28062400	IgE, GRUPO ESPECÍFICO (CADA)	22,50						
28062418	IgE, POR ALÉRGENO (CADA)	27,50						
28062426	ALERGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS)	210,00						
28062442	MICOBACTÉRIA, SOROLOGIA	25,00						
28062469	HEPATITE B - PCR	183,60						
28062507	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - PCR	216,00						
28062515	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	62,00						
28062523	ANTICÉLULA EPITELIAL OU ENDOTELIAL	20,00						
28062531	ANTICORPOS ANTI-MI	15,00						
28062540	COMPLEMENTO C2	31,00						
28062558	DENGUE, SOROLOGIA PARA	39,00						
28062566	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	84,00						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28062574	HTLV1 + HTLV2 (ÚNICO TESTE)	45,00						
28062582	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE	18,50						
28062590	STREPTOZYMA	19,00						
28062604	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (IgG OU IgM) CADA	60,00						
28062612	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)	60,00						
28062620	SARAMPO, ANTICORPOS IgG OU IgM ANTIVÍRUS DO (CADA)	62,00						
28062639	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL (TRITESTE)	82,00						
28062647	BIOTINASE (TESTE DO PEZINHO) ATIVIDADE DA,	24,00						
28062655	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	102,00						
28062663	TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	72,00						
28062671	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO	190,00						
28062680	ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	185,00						
28062698	ANTICORPO ANTI-DNAs E B	12,63						
28070003	LÍQUIDO AMNIÓTICO							
28070011	CLEMENTS, TESTE	3,75						
28070038	ESPECTROFOTOMETRIA	5,40						
28070046	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA)	17,90						
28070054	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	14,85						
28070062	ALFA-FETO-PROTEÍNA	33,75						
28070070	MATURIDADE PULMONAR FETAL (FLUORESCÊNCIA POLORIZADA)	33,00						
28080009	LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES							
28080025	RAGÓCITOS, PESQUISA	2,70						
28080033	RIVALTA, REAÇÃO	2,70						
28080041	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	24,30						
28080050	COLETA POR PUNÇÃO (INCLUI MATERIAL PARA COLETA)	25,00						
28090004	LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR)							
28090020	CÉLULAS, CONTAGEM ESPECÍFICA	5,40						
28090039	CÉLULAS E CARACTERES GERAIS + CONTAGEM GLOBAL	3,75						
28090047	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO	21,60						
28090128	HAEMOPHILUS INFLUENZAE, ELISA	21,60						
28090144	N. MENINGIDITIS (A,B,C W135), ELISA (CADA)	21,60						
28090152	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B e C, (LÁTEX) - CADA	9,45						
28090160	IMUNOGLOBULINAS (IgG, IgA, IgM) IDR OU NEFELOMETRIA - CADA	27,00						
28090187	CISTICERCOSE, ELISA	21,60						
28090195	CRÍPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX), CADA	32,25						
28090209	LACTATO (ÁCIDO LÁCTICO)	24,30						
28090217	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	24,10						
28090241	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA)	25,00						
28090250	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IgG EM SORO E LÍQUOR)	72,50						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28090268	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2) + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	190,00						
28090276	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO	250,00						
28090284	PUNÇÃO - CISTERNAL SUB OCCIPTAL COM MANOMETRIA	40,00						
28090292	LCR AMBULATORIAL ROTINA NEUROLÓGICA: (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA ONCÓTICA + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + ELETROFORESE COM CONCENTRAÇÃO + IgG + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2))	140,00						
28090306	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	120,00						
28090314	BIOQUÍMICA LCR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO)	14,00						
28090322	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI	66,00						
28100000	MICROBIOLOGIA							
28100018	A FRESCO, EXAME	4,50						
28100026	ANAERÓBIAS, CULTURA PARA BACTÉRIAS	15,00						
28100034	ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA	6,00						
28100050	ANTIBIOGRAMA P/ BACIOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	28,62						
28100069	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO)	8,00						
28100093	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	4,50						
28100131	CHLAMYDIA, CULTURA, ELISA OU IFD (CADA)	24,30						
28100239	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUÍDA)	17,00						
28100263	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	13,50						
28100271	CULTURA, FUNGOS (MICOSSES SUPERFICIAIS)	14,00						
28100280	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	4,50						
28100298	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	15,00						
28100328	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	48,60						
28100336	HERPESVÍRUS (CITOLOGIA OU IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA)	21,60						
28100344	INOCULAÇÃO EM COBAIO	28,62						
28100387	LISTERIA (IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA) PESQUISA	14,30						
28100409	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	5,40						
28100433	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	19,00						
28100514	TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	5,40						
28100549	CULTURA, URINA, CONTAGEM DE COLÔNIAS, (TSA/QUANDO NECESSÁRIO, EXCETO QUANDO FOR MIC)	14,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28100565	VACINA COM ALÉRGENOS HIPOSENSIBILIZANTES	13,50						
28100573	CRUPTOSPORIDIUM, PESQUISA	13,50						
28100581	CULTURA GERAL - COMPREENDENDO CITO-PARASITOLÓGICO (QUANDO NECESSÁRIO BACTERIOSCÓPICO E IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS AERÓBIAS EM MATERIAS OU LÍQUIDOS ORGÂNICOS, TAIS COMO EXSUDATOS, TRANSUDATOS, ESCARRO, ESPERMA, LÍQUOR, URINA E SECREÇÕES: VAGINAIS, URETRAIS, OROFARINGEAS, PURULENTAS, FÍSTULAS, ETC.) E OUTROS	14,00						
28100590	CULTURA, FEZES PARA CAMPYLOBACTER SP OU YERSÍNIA ENTEROCOLÍTICA OU E. COLI ENTERO-HEMORRÁGICA (CADA)	13,50						
28100603	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	15,00						
28100611	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	8,10						
28100638	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	40,50						
28100646	CULTURA FUNGOS (MICOSSES PROFUNDAS)	20,00						
28100654	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	35,10						
28100662	CULTURA AUTOMATIZADA	16,20						
28100670	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO (MIC), POR BACTÉRIA	24,30						
28100689	CULTURA PARA MYCROBACTERIUM	20,00						
28100700	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO	21,60						
28100719	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA	8,00						
28100727	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	18,00						
28100743	PNEUMOCISTI CARINII, IFD	58,00						
28100751	ANTÍGENOS DE BACTÉRIAS OU FUNGOS - PESQUISA	32,40						
28100760	MYCOBACTÉRIA - IDENTIFICAÇÃO POR AUTOMAÇÃO	52,50						
28100778	MYCOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS POR AUTOMAÇÃO OU MIC, POR DROGA TESTADA	67,50						
28100786	LEPRA (HANSEN), PESQUISA DE (POR MATERIAL)	6,00						
28100794	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	5,00						
28100808	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	6,00						
28100816	CRUPTOCOCO (TINTA DA CHINA) PESQUISA DE	5,00						
28100824	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUÍDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO-HEMORRÁGICA	29,00						
28110005	SUCO GÁSTRICO							
28110013	GASTROACIDOGRAMA-SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL, INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	21,60						
28110021	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	27,00						
28120000	TUBAGEM DUODENAL							
28120019	PANCREOZIMA-SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	27,00						
28120027	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	27,00						
28120035	TUBAGEM DUODENAL	14,30						
28130006	URINALISE							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28130014	ACIDEZ TITULÁVEL	3,75						
28130022	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, DOSAGEM	8,10						
28130030	ÁCIDO FENILPIRÚVICO, PESQUISA	4,00						
28130049	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, DOSAGEM	5,40						
28130057	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA	4,00						
28130065	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	2,70						
28130081	BARBITURATOS, PESQUISA	21,60						
28130090	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA; PESQUISA	3,75						
28130138	CISTINÚRIA, PESQUISA	4,50						
28130154	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES (MELITÚRIA)	27,00						
28130170	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	13,50						
28130189	ERROS INATOS DO METABOLISMO (PESQUISA DE AMINOACIDÚRIA, MELITÚRIA E MUCOPOLISSACARIDÚRIA) CADA TESTE	4,00						
28130197	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	4,00						
28130219	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	4,00						
28130227	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	4,00						
28130235	HISTIDINA, PESQUISA	4,00						
28130251	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM	8,10						
28130278	LIPÓIDES, PESQUISA	4,00						
28130286	MELANINA, PESQUISA	4,00						
28130308	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO	8,10						
28130316	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	2,70						
28130324	PORFIBILINOGÊNIO	3,75						
28130332	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA	5,40						
28130340	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)	3,75						
28130359	PROVA DE DILUIÇÃO	4,00						
28130367	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	5,00						
28130383	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA	3,00						
28130405	TIROSINOSE, PESQUISA	4,00						
28130421	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	4,00						
28130448	METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	30,00						
28130456	MICROALBUMINÚRIA (RIE, TURBID, NEFELOMETRIA)	27,00						
28130472	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)	5,40						
28130480	MIOGLOBINA, PESQUISA	8,10						
28130499	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA	2,70						
28130502	ALDOSTERONA URINÁRIA	35,00						
28130510	CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE CRISTALOGRAFICA (MINERALOGIA)	55,00						
28130529	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	58,00						
28130537	CATECOLAMINAS LIVRES URINÁRIAS	65,00						
28130545	HOMOCISTEINA, DOSAGEM DA URINA	210,00						
28130553	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO)	42,00						
28140001	DIVERSOS							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28140010	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	8,10						
28140036	IONTOFORESE PARA COLHEITA DE SUOR COM DOSAGEM DE Na E C1	17,50						
28140052	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F.R, W.ROSE)	27,00						
28140060	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" REATIVA)	29,70						
28140079	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO TGP E GAMA-PGT)	32,40						
28140087	TESTE DE HUHNER	13,50						
28140109	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	8,10						
28140117	CURETAGEM NASAL (PARA OBTENÇÃO DE MUCO NASAL A NÍVEL DE CORNETOS MÉDIOS)	10,80						
28140125	pH - TORNASSOL	2,70						
28140133	CROMOTOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	27,00						
28140150	PERFIL METABÓLICO P/ LITÍASE RENAL: SANGUE (Ca, P, AU, Cr) URINA: (Ca, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CÍCLICO	80,00						
28140168	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL, FENILALANINA)	40,00						
28140176	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL, 17 OH PROGESTERONA , FENILALANINA, IRT)	40,00						
28140184	CRISTALIZAÇÃO DO MUCO CERVICAL, PEQUISA DE	6,00						
28150007	PATOLOGIA CLÍNICA OCUPACIONAL							
28150015	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	9,00						
28150023	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	16,20						
28150031	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO)	16,20						
28150040	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO)	16,20						
28150058	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO)	16,20						
28150066	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS)	16,20						
28150074	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	10,80						
28150090	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)	8,10						
28150104	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)	6,75						
28150112	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	6,70						
28150120	CHUMBO	21,60						
28150147	FENOL POR CROMATOGRAFIA (PARA BENZENO, FENOL)	16,20						
28150155	FLÚOR (PARA FLUORETOS)	16,20						
28150171	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)	8,10						
28150180	METANOL	13,30						
28150201	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)	10,80						
28150210	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO)	8,10						
28150228	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	8,10						
28150236	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	5,40						
28150244	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS)	8,10						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28150252	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO)	8,10						
28150279	METAIS Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA	32,40						
28150309	ETANOL	13,50						
28150317	FORMOLDEÍDO	16,20						
28150325	SALICILATOS, PESQUISA	5,40						
28150333	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	5,40						
28150341	ANTIOXIDANTES TOTAIS	67,50						
28150350	SELÊNIO, DOSAGEM	150,00						
28150368	DIALDEÍDO MALÔNICO	32,00						
28170008	BIOLOGIA MOLECULAR - DNA/RNA							
28170016	CHLAMYDIA	50,50						
28170024	CITOMEGALOVIRUS	170,00						
28170032	CROMOSSOMO PHILADELFIA	265,00						
28170040	HLA-DR	160,00						
28170059	HLA-DR+DQ	200,00						
28170067	HEPATITE B (QUALITATIVO)	170,00						
28170075	HEPATITE B (QUANTITATIVO)	335,00						
28170083	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUALITATIVO)	167,50						
28170091	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV (QUANTITATIVO)	335,00						
28170105	HERPES SIMPLES	170,00						
28170113	HIV AMPLIFICAÇÃO	160,00						
28170121	HIV (QUANTITATIVO)	335,00						
28170130	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO	142,50						
28170148	MYCOBACTÉRIA	150,00						
28170156	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL - QUALITATIVO (OUTROS AGENTES)	210,00						
28170164	FATOR V DE LAYDEN	195,00						
28170172	FIBROSE CÍSTICA	250,00						
28170180	HEMOFILIA	360,00						
28170199	X FRÁGIL	350,00						
28170202	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR	202,50						
28170210	RUBÉOLA	205,00						
28170229	TOXOPLASMOSE	135,00						
28170237	SÍFILIS	160,00						
28170245	PARVOVÍRUS	255,00						
28170253	HTLV I / II (CADA)	165,00						
28180003	PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS - CÓDIGOS ORIGINAIS							
28180011	ÁCIDO ASCÓRBICO	28.01.002-7						
28180020	ÁCIDO GLIOXÍLICO	28.01.007-8						
28180038	ÁCIDO OXÁLICO	28.01.013-2						
28180046	ÁCIDO PIRÚVICO	28.01.014-0						
28180054	ÁCIDO SIÁLICO	28.01.015-9						
28180062	ADENOVÍRUS, RFC	28.06.001-6						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28180070	AMINOÁCIDOS TOTAIS, PESQUISA 28.13.043-0							
28180089	ANGIOTENSIVA CONVERTASE 28.05.083-5							
28180097	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO 28.04.003-1							
28180100	ANTILHOTA LANGHERANS, IFI 28.06.167-5							
28180119	ANTI-LKM-1, IFI PARA 28.06.182-5							
28180127	ANTIMITOCONDRIA, IFI 28.06.012-1							
28180135	ASPERGILUS, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA) 28.06.126-8							
28180143	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) 28.04.101-1							
28180151	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA P/TROCATER OU TREFINA (A COLETA) 28.04.088-0							
28180160	C2, IDIR 28.06.199-3							
28180178	CÁLCULOS URINÁRIOS, EXAME QUALITATIVO 28.13.012-0							
28180186	CATECOLAMINAS 28.05.008-8							
28180194	CAXUMBA, ELISA 28.06.203-5							
28180208	CAXUMBA, RFC 28.06.029-6							
28180216	COPROPORFIRINA III 28.13.014-6							
28180224	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA 28.08.001-7							
28180232	DEZESSETE HIDROXI-PREGNENOLONA 28.05.089-4							
28180240	ELETRÓFERESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO 28.01.073-6							
28180259	ESTRIOL URINÁRIO 28.05.026-6							
28180267	GONOCOCO, HEMAGLUTINAÇÃO (FIXAÇÃO DO COMPLEMENTO) 28.06.216-7							
28180275	GORDURA FECAL, DOSAGEM 28.03.006-0							
28180283	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO 28.04.041-4							
28180291	HEMOPHILUS (BODETELLA) PERTUSSIS (IMUNOFLORESCÊNCIA DIRETA) 28.10.031-0							
28180305	HIDROXIPROLINA 28.01.104-0							
28180313	HISTOPLASMOSE, RFC, IDI DUPLA OU CIE (CADA) 28.06.057-1							
28180321	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) 28.05.085-1							
28180330	IGD, IDIR 28.06.223-0							
28180348	IMUNOELETRÓFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) 28.06.063-6							
28180356	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO 28.05.037-1							
28180364	LEISHMANIOSE, IFI 28.06.069-5							
28180372	LEUCÓCITOS, CONTAGEM 28.04.052-0							
28180380	MALARIA, IFI 28.06.076-8							
28180399	MICOPLASMA PNEUMONIAE IFI, IgG 28.06.231-0							
28180402	MICOPLASMA PNEUMONIAE IFI, IgM 28.06.232-9							
28180410	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) ELISA - IGG 28.06.229-9							
28180429	MICOPLASMA PNEUMONIAE (PPLO) ELISA - IGM 28.06.230-2							
28180437	MICOPLASMA PNEUMONIAE, RFC 28.06.078-4							
28180445	MIELOGRAMA 28.04.055-4							
28180453	PLAQUETAS, CONTAGEM 28.04.056-2							
28180461	PROTEÍNA C 28.04.109-7							
28180470	PROTEÍNA S 28.04.110-0							
28180488	RENINA 28.05.050-9							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
28180496	SARAMPO - RFC OU IFI 28.06.092-0							
28180500	VACINA AUTÓGENA 28.10.055-7							
28180518	VARICELA, IgG IFI 28.06.237-2							
28180526	VARICELA, IgM IFI 28.06.239-6							
28180534	VARICELA, RFC PARA 28.06.150-0							
28180542	VITAMINA A, DOSAGEM 28.01.172-4							
28189999	OBSERVAÇÕES							
29000009	TISIOPNEUMOLOGIA							
29020000	TISIOPNEUMOLOGIA							
29020018	COMPLACÊNCIA PULMONAR	60,00						
29020026	EXPIROMETRIA FORÇADA - VOLUMES E FLUXOS MÁXIMOS (COM/SEM Bd)	48,00						
29020034	DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA VENTILATÓRIA - VENTILAÇÃO VOLUNTÁRIA MÁXIMA	7,50						
29020042	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	18,00						
29020050	ESPIROGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	13,50						
29020069	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	7,50						
29020093	GASOMETRIA ARTERIAL APÓS O2 A 100%	20,10						
29020107	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCÍCIO	30,00						
29020115	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	30,00						
29020123	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	54,00						
29020131	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	2,00						
29020140	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	18,00						
29020158	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM OU SEM BRONCODILATADOR (AR COMPRIMIDO)	3,00						
29020166	NEBULIZAÇÃO SIMPLES COM OU SEM BRONCODILATADOR (OXIGÊNIO)	3,60						
29020174	NEBULIZAÇÃO ULTRASSÔNICA	4,50						
29020182	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	10,00						
29020190	POLISSONOGRAFIA COM DETERMINAÇÃO DAS VARIÁVEIS VENTILATÓRIAS, OXIMETRIA E ECG	300,00						
29020204	PROVA VENTILATÓRIA COMPLETA COM OU SEM BRONCODILATADOR (2+3+5+6)	84,00						
29020220	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: MEDIDA DA VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	18,00						
29020239	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	18,00						
29020247	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA: RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA	27,00						
29020255	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS	60,00						
29020263	TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	45,00						
29020271	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO: ESTÁGIO I (MEDIDAS VENTILATÓRIAS, PA, FC, OXIMETRIA, DISPNEIA)	45,00						
29020280	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO: ESTÁGIO II (IDEM I + CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS)	150,00						
29029996	OBSERVAÇÕES							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
3000009	<b>QUIMIOTERAPIA DO CÂNCER</b>							
30010004	<b>PROCEDIMENTOS</b>							
30010063	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL POR PERÍODO INICIAL DE 7 DIAS DE TRATAMENTO, INCLUINDO MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR, NO 1º DIA DE TRATAMENTO	90,00						
30010071	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL DO 2º AO 7º DIA DE TRATAMENTO, INCLUÍDO MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR, POR DIA DE TRATAMENTO	90,00						
30010080	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODO DE 7 DIAS, NO 1º DIA DE TRATAMENTO	90,00						
30010098	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERÍODO DE 7 DIAS, DO 2º AO 7º, POR DIA DE TRATAMENTO	90,00						
30010110	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, POR APLICAÇÃO INDIVIDUAL	40,50						
30010128	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA POR PERÍODO DE 7 DIAS, NO 1º DIA DE TRATAMENTO	75,00						
30010136	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA DO 2º AO 7º DIA DO PERÍODO, POR DIA DE TRATAMENTO	12,00						
30010144	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA ENDOVENOSA CONTÍNUA, INCLUSIVE COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR, POR PERÍODO DE 7 DIAS, NO 1º DIA DE TRATAMENTO	112,50						
30010152	QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA ENDOVENOSA CONTÍNUA, INCLUSIVE COM MANUTENÇÃO DO CRONOINFUSOR, DO 2º AO 7º DIA, POR DIA DE TRATAMENTO	15,00						
30010160	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITÁRIA POR PERÍODO DE 7 DIAS DE TRATAMENTO, NO 1º DIA DE TRATAMENTO	100,00						
30010179	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITÁRIA DO 2º AO 7º DIA DO PERÍODO, POR DIA DE TRATAMENTO	15,00						
30019990	<b>OBSERVAÇÕES</b>							
31000002	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>							
31010008	<b>CARDIOVASCULAR</b>							
31010016	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	27,00			*		0,3600	70,20
31010024	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE	27,00			*		0,3800	113,40
31010040	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO E ESTRESSE	67,50			*		0,5700	418,50
31010059	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	27,00			*		0,3800	129,60
31010067	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	67,50			*		0,7600	135,00
31010075	FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES	27,00			*		0,4800	48,60
31010083	HEMORRAGIAS ATIVAS	27,00			*		0,5700	67,50
31010091	HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	27,00			*		0,9500	297,00
31010105	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA ESQUERDA	27,00			*		0,5700	81,00
31010113	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	27,00			*		0,5700	81,00
31010121	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	27,00			*		0,5700	59,40
31020003	<b>DIGESTIVO</b>							
31020011	ABSORÇÃO DE GORDURAS	27,00			*		-	51,30

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
31020020	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	27,00			*		0,4800	56,70
31020038	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	27,00			*		0,5700	94,50
31020046	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	27,00			*		0,9500	202,50
31020054	DIVERTÍCULO DE MECKEL	27,00			*		0,5700	101,52
31020062	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	27,00			*		0,7600	83,16
31020070	ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	27,00			*		0,7600	105,30
31020089	ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	27,00			*		0,7600	135,00
31020097	REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	27,00			*		0,7600	105,30
31020100	FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO ou QUANTITATIVO)	27,00			*		0,4800	57,78
31020119	PERDAS PROTÉICAS	27,00			*		-	52,92
31020127	SANGRAMENTO DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMÁCIAS CROMO-51	27,00			*		-	52,92
31030000	ENDÓCRINO							
31030017	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (131I)	27,00			*		0,1900	60,48
31030025	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (99m TC)	27,00			*		0,1900	54,00
31030033	PESQUISA DE METÁSTASES DO CORPO TOTAL	27,00			*		0,9500	167,40
31030041	TESTE DE ESTÍMULO DA TIREÓIDE COM TSH	27,00			*		0,1900	59,40
31030050	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	27,00			*		0,1900	51,30
31030068	TESTE DO PERCLORATO	27,00			*		-	40,50
31030076	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE	27,00			*		0,5700	94,50
31040004	GENITURINÁRIO							
31040012	CINTILOGRAFIA RENAL (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	27,00			*		0,5700	94,50
31040020	CISTOGRAFIA DIRETA	27,00			*		0,7600	102,60
31040039	CISTOGRAFIA INDIRETA	40,50			*		0,7600	87,75
31040047	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	27,00			*		0,7700	72,90
31040055	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	13,50			*		-	35,10
31040063	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	13,50			*		-	35,10
31040071	ESTUDO RENAL DINÂMICO	27,00					0,7600	99,90
31040080	ESTUDO RENAL DINÂMICO COM DIURÉTICO	27,00					0,8600	129,60
31040098	RENOGRAMA	27,00					0,1900	54,00
31050000	HEMATOLÓGICO							
31050018	ABSORÇÃO DE VITAMINAS B12 (TESTE DE SCHILING)	13,50					-	75,60
31050026	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	27,00					0,5700	67,50
31050034	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA	13,50					-	37,80
31050042	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	13,50					-	37,80
31050050	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	13,50					-	37,80
31050069	DETERMINAÇÃO DE SOBREVIVÊNCIA DAS HEMÁCIAS	13,50					-	37,80
31050077	DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	13,50					0,5700	37,80
31060005	MÚSCULO ESQUELÉTICO							
31060013	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES	27,00					0,7600	94,50
31060021	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	27,00					0,9500	97,20
31060030	FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO	27,00					0,3800	48,60
31070000	NERVOSO							
31070019	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	27,00					0,5700	59,40
31070027	CISTERNOCINTILOGRAFIA	81,00					0,9500	170,10

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
31070035	ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO	81,00					0,9500	135,00
31070043	ESTUDO DAS FÍSTULAS LIQUÓRICAS	81,00					0,9500	81,00
31070051	MILOCINTILOGRAFIA	81,00					0,9500	81,00
31070060	VENTRICULOCINTILOGRAFIA	81,00					0,9500	81,00
31070078	FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL	27,00					0,3800	32,40
31070086	PERFUSÃO CEREBRAL	67,50					0,5700	229,50
31080006	ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA							
31080014	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	27,00					0,9500	205,20
31080022	LINFOCINTILOGRAFIA	27,00					0,5700	110,70
31080030	QUALIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67	27,00					0,5700	135,00
31080049	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	33,75					--	155,25
31080057	LEUCÓCITOS MARCADOS	40,50					--	189,00
31090001	RESPIRATÓRIO							
31090010	ASPIRAÇÃO PULMONAR	27,00					0,5700	108,00
31090028	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	27,00					0,5700	64,80
31090036	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	27,00					0,5700	81,00
31100007	TERAPIA							
31100015	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (GRAVES)	40,50					-	13,50
31100023	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO (PLUMMER)	40,50					-	13,50
31100031	TRATAMENTO DO CÂNCER DA TIREÓIDE	67,50					-	135,00
31100040	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	27,00					-	25,92
31100058	TRATAMENTO DE METÁSTASE ÓSSEA	67,50					-	113,94
31100066	TRATAMENTO COM MIBG	67,50						135,54
31110002	OUTROS							
31110037	IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	40,50					0,9500	243,00
31110045	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	40,50					0,9500	175,50
31110053	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA (01 SEGMENTO)	20,25					-	63,45
31110061	DENSITOMETRIA DUO ENERGÉTICA (CORPO INTEIRO)	27,00					-	91,80
31110070	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA P/ COLUNA LOMBAR E 1/3 PROXIMAL DO FÊMUR OU 2 SEGMENTOS	40,50					-	105,30
31110088	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA PRÓTESE FÊMUR	27,00					-	72,90
31110096	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	27,00					-	81,00
31110100	MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	20,25					-	63,45
31119999	OBSERVAÇÕES							
31120008	RADIOIMUNOENSAIO							
31120016	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	59,40						
31120024	ALDOSTERONA	35,10						
31120032	ALFA-FETOPROTEÍNA (AFP)	35,10						
31120040	ANDROSTENEDIONA	45,90						
31120059	ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBsAG)	20,52						
31120075	CALCITONINA	63,72						
31120083	CORTISOL	21,60						
31120091	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)	25,92						
31120105	DEHIDROTESTOSTERONA (DHEA)	29,70						
31120113	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	45,90						
31120121	DIAGNÓSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ	20,52						
31120156	ESTRADIOL	28,08						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
31120164	ESTRIOL	31,32						
31120172	ESTRONA	28,08						
31120180	FERRITINA	35,10						
31120199	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	20,52						
31120202	GASTRINA	28,08						
31120210	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)	47,52						
31120229	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG)	20,52						
31120237	IMUNOGLOBULINA	20,52						
31120245	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	24,30						
31120253	INSULINA	16,20						
31120261	LACTOGÊNIO PLACENTÁRIO, HORMÔNIO (HPL)	32,40						
31120270	LH/HORMÔNIO LUTEINIZANTE	20,52						
31120296	PEPTÍDEO C	35,10						
31120300	PROGESTERONA	29,70						
31120318	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	47,52						
31120326	PROLACTINA	28,08						
31120334	RENINA	31,32						
31120342	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	31,32						
31120350	TESTOSTERONA LIVRE	43,20						
31120369	TESTOSTERONA TOTAL	29,70						
31120377	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	24,30						
31120385	TIROXINA (T4)	18,90						
31120393	TRIIODOTIRONINA	18,90						
31120407	T3 RETENÇÃO	16,20						
31120415	T3 REVERSO	49,68						
31120423	VITAMINA B12	24,30						
31120431	T4 LIVRE	24,30						
31120440	TIREOGLOBULINA	40,50						
31120458	PTH	56,70						
31120466	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (MICROSSOMAL)	29,70						
31120474	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)	29,70						
31120482	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.)	43,20						
31120490	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.)	63,72						
31990002	OBSERVAÇÕES							
32000006	RADIODIAGNÓSTICO							
32010001	CRÂNIO E FACE							
32010010	CRÂNIO: P.A. - LAT	9,72				2	0,1440	9,18
32010028	CRÂNIO: P.A. - LAT - BRETTON OU TOWNE	9,72				3	0,2160	10,26
32010036	CRÂNIO: P.A. - LAT - OBL. OU BRETTON - HIRTZ	10,26				4	0,2880	10,80
32010044	MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	14,58				8	0,2592	12,42
32010052	PLANIGRAFIA DE MASTÓIDES OU ROCHEDOS (LINEAR)	16,20				10	0,2160	13,50
32010060	ÓRBITAS: P.A. - LAT - OBL - HIRTZ	10,26				4	0,1728	10,80
32010079	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT	9,72				3	0,1296	10,26
32010087	SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT - HIRTZ	10,26				4	0,1728	10,80
32010095	SELA TURCA: P.A. - LAT - BRETTON OU TOWNE	9,72				3	0,1296	9,72



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32010109	MAXILAR INFERIOR: P.A. - OBLÍQUAS	9,72				3	0,1296	9,72
32010117	OSSOS DA FACE: M.N. - F.N. - LAT - HIRTZ	10,26				4	0,1728	10,80
32010125	ARCOS ZIGOMÁTICOS - MALAR - ESTILÓIDES: A.P. - OBLÍQUAS	9,45				3	0,1296	9,45
32010133	ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR-BILATERAL	10,26				4	0,1728	10,26
32010141	ADENÓIDES: LATERAL	9,72				1	0,0432	8,64
32010150	CAVUM: LAT - HIRTZ OU BOCA ABERTA E FECHADA	9,72				2	0,0864	9,72
32010168	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	10,26				4	0,1296	10,26
32010176	PANORÂMICA DE MANDÍBULA - ORTOPANTOMOGRÁFIA	9,45				1	0,2592	9,45
32010184	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	9,45				1	0,0720	9,45
32010192	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO	11,61				2	0,1440	9,99
32010206	ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)	8,37				8	0,1296	7,83
32010214	RADIOGRAFIA PERI-APICAL	1,35				1	0,0216	1,89
32010222	RADIOGRAFIA OCLUSAL	2,16				1	0,1296	3,24
32010230	PLANIGRAFIA CRANIANA LINEAR - DOIS PLANOS	16,20				16	0,6912	27,00
32010249	PLANIGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL	16,20				16	0,6912	48,60
32010257	PLANIGRAFIA DE FACE - DOIS PLANOS	15,66				16	0,6912	22,14
32010265	PLANIGRAFIA DE SELA TURCA - DOIS PLANOS	15,66				12	0,2592	22,14
32020007	COLUNA VERTEBRAL							
32020015	COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O. OU FLEXÃO	9,72				3	0,1296	9,18
32020023	COLUNA CERVICAL: A.P. - LAT - T.O. - OBLÍQUAS	10,26				5	0,2160	10,26
32020031	COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINÂMICA	10,26				7	0,3024	12,42
32020040	COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL	9,72				2	0,2400	9,18
32020066	COLUNA LOMBO-SACRA	9,72				3	0,3120	9,72
32020074	COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS + SELET. L5/S1	10,26				5	0,4560	11,34
32020082	COLUNA LOMBO-SACRA: FUNCIONAL OU DINÂMICA	11,34				7	0,6960	12,42
32020090	SACRO-COCCIX	9,72				4	0,1728	9,72
32020104	COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE: P.A. - LAT.	10,26				2	0,3080	10,26
32020112	COLUNA DORSO-LOMBAR DINÂMICA PARA ESCOLISE	11,34				4	0,6160	12,42
32020120	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORÂMICA (TELESPONDILOGRAFIA)	11,88				2	0,6160	19,98
32020139	PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL - DOIS PLANOS	16,20				12	0,5184	55,08
32020147	COLUNA DORSAL: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS	10,26				4	0,4560	11,34
32030002	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES							
32030010	ESTERNO	9,72				3	0,2160	9,18
32030029	ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	9,72				3	0,1296	9,18
32030037	COSTELAS - POR HEMITÓRAX	9,72				2	0,2400	9,18
32030045	CLAVÍCULA	9,72				2	0,1440	9,18
32030053	OMOPLATA OU OMBRO TRÊS POSIÇÕES	9,72				3	0,2160	9,18
32030061	ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	9,72				2	0,0864	9,18
32030070	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	9,72				2	0,0864	9,18
32030088	BRAÇO	9,72				2	0,1440	9,18
32030096	COTOVELO	7,83				2	0,0864	8,37
32030100	ANTEBRAÇO	7,83				2	0,1440	8,37
32030118	PUNHO: A.P. - PERFIL - OBLÍQUAS	7,83				4	0,1728	8,37
32030126	MÃO OU QUIRODÁCTILOS	7,83				2	0,0864	8,37
32030134	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	7,83				1	0,0720	8,37
32040008	BACIA E MEMBROS INFERIORES							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32040016	BACIA	8,10				1	0,1540	8,10
32040024	RADIOPELVIMETRIA OU BACIA EM DUAS POSIÇÕES	10,26				2	0,2540	9,18
32040032	ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACAS	9,72				3	0,1296	9,18
32040040	ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL (CADA LADO)	9,72				2	0,1920	9,18
32040059	COXA	9,72				2	0,2400	9,18
32040067	JOELHO: A.P. - LATERAL	8,10				2	0,1440	8,10
32040075	JOELHO OU RÓTULA: A.P. - LAT - AXIAL	8,10				3	0,1872	9,18
32040083	PERNA	8,10				2	0,2400	8,10
32040091	ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	7,83				2	0,0864	8,37
32040105	PÉ OU PODODÁCTILOS	7,83				2	0,1440	8,37
32040113	CALCÂNEO	7,83				2	0,0864	8,37
32040121	ESCANOMETRIA	13,50				3	0,1540	9,18
32040148	JOELHO: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS + 3 AXIAIS	12,15				7	0,4320	17,55
32040156	PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	11,34				1	0,3185	16,20
32050003	ÓRGÃOS INTERNOS DO TÓRAX							
32050011	ABREUGRAFIA 100mm	2,43				1	0,0900	0,81
32050020	ABREUGRAFIA 35 ou 70mm	2,43				1	0,0175	0,81
32050038	TÓRAX: P.A.	9,45				1	0,1540	5,67
32050046	TÓRAX: ÁPICO-LORDÓTICA	9,45				1	0,1270	5,67
32050054	TÓRAX: P.A. - LAT	9,72				2	0,3080	7,56
32050062	TÓRAX: P.A. (INS e EXP) - LAT	9,99				3	0,4620	8,37
32050070	TÓRAX: P.A. - LAT - OBLÍQUAS	10,80				4	0,6160	8,64
32050089	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT	9,72				2	0,3080	7,56
32050097	CORAÇÃO E VASOS DA BASE: P.A. - LAT - OBLÍQUAS	10,80				4	0,6160	8,64
32050100	PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO)	15,66				9	0,3888	22,14
32050119	PLANIGRAFIA - HEMITÓRAX - MEDIASTINO (POR PLANO)	15,66				8	0,5760	22,14
32050127	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TÓRAX	15,66				9	1,3860	22,14
32050135	LARINGE	9,72				3	0,1290	9,18
32050143	HIPOFARINGE	10,26				4	0,1728	22,14
32050151	MEDIASTINO	11,07				4	0,2880	9,45
32050160	PLANIGRAFIA DE LARINGE	15,66				8	0,3456	22,14
32060009	APARELHO DIGESTIVO							
32060017	COLANGIOGRAFIA PEROPERATÓRIA	21,60				4	0,2880	16,20
32060025	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA	21,60				4	0,2880	15,12
32060033	COLANGIOGRAFIA VENOSA	54,00				8	0,3456	27,00
32060041	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS	54,00				10	0,4320	28,08
32060050	COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA	14,58				9	0,1584	12,96
32060068	ESÔFAGO	18,90				8	0,2304	13,50
32060076	ESTÔMAGO E DUODENO	27,00				20	0,3888	21,60
32060084	ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	29,70				24	0,5760	23,22
32060092	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	29,70				6	0,5970	23,22
32060106	CLISTER OPACO (DUPLO CONTRASTE)	33,75				6	0,7620	22,95
32060114	DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA	29,70				9	0,3456	21,60
32060122	ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE ENTERÓCLISE	27,00				6	0,7620	24,30
32070004	APARELHO GÊNITO-URINÁRIO							
32070012	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICÇÃO (SIMPLES OU COM MACRO-DOSE-DRIPPING)	29,70				7	0,6104	25,38

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32070020	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	18,09				4	0,4800	20,79
32070039	URETROCISTOGRAFIA	29,70				6	0,4320	25,38
32070047	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	29,70				10	0,8744	27,00
32070055	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRÁFIAS	29,70				11	1,0184	35,10
32070063	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	18,09				6	0,4320	18,09
32070071	ÚTERO GRÁVIDO	10,80				2	0,3080	11,88
32080000	OUTROS EXAMES							
32080018	ABDÔMEN SIMPLES - A.P.	9,72				1	0,1540	8,64
32080026	ABDÔMEN - A.P. - LAT OU LOCALIZADA	9,72				2	0,3080	9,18
32080034	ABDÔMEN AGUDO	11,34				4	0,6160	12,42
32080042	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIÁRIA A OUTROS EXAMES - (POR PLANO)	14,31				5	0,3600	18,09
32080050	MAMOGRAFIA - BILATERAL	27,00				6	1,2000	18,90
32080069	LOCALIZAÇÃO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	11,88				4	0,1728	9,72
32080077	XEROMAMOGRAFIA	27,00				6	1,2000	18,90
32080085	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	20,25				-	-	63,45
32080093	ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS) CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	54,00				19	3,0340	118,80
32080107	MAMOGRAFIA COM PUNÇÃO ORIENTADA E CONTROLE DE MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA COM ESTEREOTAXIA COM U.S. OU C.T.	56,70				12	2,4000	54,00
32080115	DENSITOMETRIA ÓSSEA (COLUNA LOMBAR + FÊMUR OU DOIS SEGMENTOS)	40,50						105,30
32080123	DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO)	27,00						91,80
32080131	DENSITOMETRIA ÓSSEA (PRÓTESE DE FÊMUR)	27,00						72,90
32080140	MORFOMETRIA DIGITAL / COLUNA LOMBAR	27,00						81,00
32080158	MORFOMETRIA DIGITAL / FÊMUR PROXIMAL	20,25						63,45
32089996	OBSERVAÇÕES							
32090005	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS							
32090013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	29,16				7	0,5040	22,14
32090030	LARINGOGRAFIA	22,95				8	0,3456	20,25
32090056	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	24,03				4	0,6000	18,09
32090064	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	22,95				6	0,2592	20,25
32090072	HISTEROSALPINGOGRAFIA	30,24				6	0,2592	22,14
32090102	ARTROGRAFIA	27,00				16	0,2592	27,00
32090129	FISTULOGRAFIA	18,09				4	0,2880	15,93
32090137	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	35,91				6	0,4320	36,99
32090145	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA	27,00				6	0,4320	27,00
32090153	DACRIOCISTOGRAFIA	21,60				5	0,2160	19,98
32100000	NEURO-RADIOLOGIA							
32100019	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA UNILATERAL (PUNÇÃO DIRETA)	59,67				12	0,8640	72,63
32100035	ANGIOGRAFIA CAROTÍDEA INTERNA OU COMUM POR CATETERISMO	143,10				16	1,1520	116,10
32100051	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL POR CATETERISMO FEMORAL	143,10				16	1,1520	116,10
32100060	ARCO AÓRTICO	143,10				10	1,2700	116,10
32100078	ANGIOGRAFIA MEDULAR	143,10				10	1,2700	116,10

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32100086	PNEUMOENCEFALOGRAFIA - VENTRICULOGRAFIA - CISTERNOGRAFIA	56,97				10	0,7200	72,63
32100094	MIEOGRAFIA SEGMENTAR - 1 SEGMENTO	47,79				6	0,4320	73,71
32100108	MIEOGRAFIA SEGMENTAR - 2 SEGMENTOS	60,21				12	0,8640	92,07
32100116	MIEOGRAFIA SEGMENTAR - 3 SEGMENTOS	71,55				18	1,2960	107,73
32100159	ANGIOGRAFIA SELETIVA CARÓTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	59,40				12	0,8640	89,10
32100167	TESTE DE OCLUSÃO CARÓTIDEA OU VERTEBRAL	216,00				16	1,1520	135,00
32110006	INCIDÊNCIAS ADICIONAIS A QUALQUER EXAME							
32110014	ACRÉSCIMO DE 20% AO VALOR PROGRAMADO AO EXAME + M2 DO FILME CONSUMIDO	0,00						0,00
32110022	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	29,16				-		24,30
32120001	ANGIOGRAFIA VISCERAL E PERIFÉRICA							
32120010	ANGIOGRAFIAS POR CATETER POR ARTÉRIA NÃO ESPECIFICADA	151,20				12	1,5240	121,50
32120028	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	71,55				5	0,6350	73,17
32120036	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA) UNILATERAL	59,40				5	0,6350	72,90
32120052	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO - UNILATERAL	59,40				10	1,2700	72,90
32120060	ESPLENOPTOGRAMA	143,10				10	1,2700	116,10
32120079	LINFOANGIOADENOGRAMA UNILATERAL	119,61				8	1,2320	77,49
32120087	PORTOGRAMA TRANS-HEPÁTICA	175,50				10	1,2700	124,20
32120095	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	143,10				10	1,2700	116,10
32120109	CAVERNOSOGRAFIA	64,26				5	0,6350	65,34
32120117	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	80,19				5	0,6350	65,61
32120125	CAVERNOSOMETRIA	64,26				-	-	65,34
32120141	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	143,10				12	1,5240	116,10
32120150	MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	143,10				-	-	116,10
32120168	CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR	143,10				10	1,2700	116,10
32120176	AORTOGRAFIA ABDOMINAL RETRÓGRADA POR CATETERISMO	143,10				12	1,5240	116,10
32120184	AORTOGRAFIA SELETIVA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR POR CATETERISMO	143,10				10	1,5240	116,10
32120192	PIELOGRAFIA ANTERÓGRADA PERCUTÂNEA	81,81				5	0,4800	18,09
32120206	HEMANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO DIRETA	81,81				5	0,6350	18,09
32130007	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA							
32130015	EMBOLOGIAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	243,00						
32130023	EMBOLOGIAÇÃO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS	378,00						
32130040	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR CT, US ou RX	99,90						
32130074	DRENAGEM DE COLEÇÕES VISCERAIS OU CAVITÁRIAS POR CATETERISMO PERCUTÂNEO (ORIENTADO POR C.T., U.S., R.X. OU RM)	178,20						
32130082	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA EXTERNA	199,80						
32130090	DRENAGEM BILIAR PERCUTÂNEA INTERNA-EXTERNA	256,50						
32130104	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	324,00						
32130112	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES	243,00						
32130120	ESPLENECTOMIA POR EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA	243,00						

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32130180	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL	210,60						
32130198	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATÉTER PIELO-VESICAL UNILATERAL	340,20						
32130201	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA UNILATERAL	243,00						
32130228	TRATAMENTO DA VARICOCELE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	243,00						
32130236	PUNÇÃO DE CISTO RENAL (ORIENTADO POR CT, US, RX OU RM)	99,90						
32130252	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAI	243,00						
32130260	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO (OUTRA REGIÃO)	243,00						
32130279	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	405,00						
32130287	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	432,00						
32130317	TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	345,60						
32130325	EMBOIIZAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	345,60						
32130368	TRATAMENTO DA HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	243,00						
32130406	EMBOIIZAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	243,00						
32130414	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES BILIARES, ANASTOMOSES BÍLIO-DIGESTIVAS, ESTENOSES URETRAIS, PRÓSTATA, URETRA E ESTENOSE DO TUBO DIGESTIVO	243,00						
32130422	QUIMIOEMBOIIZAÇÃO POR CATETERISMO ARTERIAL	243,00						
32130430	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA	297,00						
32130449	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	324,00						
32130457	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	324,00						
32130465	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT ESOFÁGICA	324,00						
32130473	COLOCAÇÃO TRANSCATETER DE STENT BRÔNQUICA OU TRAQUEAL	324,00						
32130481	EMBOIIZAÇÃO PERCUTÂNEA ENDOSACULAR DE ANEURISMA CEREBRAL	756,00						
32130503	MANIPULAÇÃO DE DRENO INTRACAVITÁRIO (ABSCESSO, VIA BILIAR, VIA URINÁRIA, CAVIDADES) (ORIENTADO POR CT, US, RX OU RM)	99,90						
32130511	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO (TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS)	486,00						
32130520	EMBOIIZAÇÃO DE TUMORES (OUTRA REGIÃO)	243,00						
32130538	GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA	243,00						
32130546	COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA	243,00						
32130554	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	243,00						
32130562	EMBOIIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA (POR OCLUSÃO ARTERIAL)	486,00						
32130570	OCLUSÃO VASCULAR DEFINITIVA POR OUTRA LESÃO	378,00						
32130589	EMBOIIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA (VIA ARTERIAL OU VENOSA) CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA (INCLUI FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSO E FÍSTULA VÉRTEBRO-VERTEBRAL)	486,00						



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
32130597	EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA VIA ARTERIAL OU VENOSA (OUTRA REGIÃO)	324,00						
32130600	EMBOLOGIZAÇÃO MALFORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA)	459,00						
32130619	EMBOLOGIZAÇÃO MALFORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA, CEREBRAL OU MEDULA) - SNC	486,00						
32130627	EMBOLOGIZAÇÃO MALFORMAÇÃO (ARTÉRIO-VENOSA) OUTRA REGIÃO	324,00						
32130635	EMBOLOGIZAÇÃO PSEUDO-ANEURISMA (QUALQUER REGIÃO)	432,00						
32130643	ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MALFORMAÇÕES VENOSAS	135,00						
32130651	PUNÇÃO DIRETA COM EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÕES VASCULARES	378,00						
32130660	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR POR PUNÇÃO DIRETA	351,00						
32130678	VERTEBROPLASTIA PERCUTÂNEA	351,00						
32130686	EMBOLOGIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANEURISMA (OUTRA REGIÃO)	432,00						
32130694	TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE VASOESPASMO	432,00						
32130708	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE SHUNT PORTO-SISTÊMICO (TIPS)	513,00						
32130716	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR EM VASOS DO PESCOÇO	553,50						
32139993	OBSERVAÇÕES							
33000000	ULTRA-SONOGRAFIA							
33010005	EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS							
33010013	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	29,70				3	0,5100	29,70
33010021	ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, RINS E BEXIGA)	47,25				4	0,6800	43,47
33010030	APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	29,70				2	0,3400	29,70
33010048	ARTICULAÇÃO	24,30				2	0,3400	24,30
33010056	CRANIANA	24,30				2	0,3400	24,30
33010064	ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL	29,70				2	0,3400	29,70
33010072	ECOCARDIOGRAFIA UNIDIMENSIONAL	20,25				1	0,1700	20,25
33010080	ENDOSCÓPICA E TRANSOPERATÓRIA	40,50				2	0,3400	40,50
33010099	GLOBO OCULAR	25,65				1	0,1700	24,03
33010102	HIPOCÔNDRIO DIREITO (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, PÂNCREAS)	28,35				2	0,3400	26,73
33010110	OBSTÉTRICA	19,71				1	0,1700	19,71
33010129	ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREÓIDE, CERVICAL, SALIVARES, MÚSCULO, TENDÕES, ESCROTO, PÊNIS E VASO PERIFÉRICO)	24,30				1	0,1700	24,30
33010137	PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	16,20				1	0,1700	13,50
33010145	PÉLVICA (VIA TRANSVAGINAL)	27,00				1	0,1700	27,00
33010153	PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	20,25				1	0,1700	20,25
33010161	PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	40,50				2	0,3400	40,50
33010170	RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	33,75				2	0,3400	33,75
33010188	TÓRAX (EXTRACARDÍACO)	14,85				1	0,1700	14,85
33010196	PÉLVICA VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	46,44				3	0,5100	46,44



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
33010200	PÉLVICA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	46,44				3	0,5100	69,66
33010218	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	46,44				2	0,3400	48,60
33010226	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	58,05				3	0,5100	54,27
33010234	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	81,00				4	0,6800	69,66
33010250	OBSTÉTRICA GEMELAR	21,60				2	0,3400	21,60
33010269	OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	54,00				2	0,3400	21,60
33010277	US MORFOLÓGICO	56,70				2	0,3400	21,60
33010285	DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	40,50				2	0,3400	40,50
33010293	OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	48,60				3	0,5100	48,60
33010307	OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	62,10				2	0,3400	27,00
33010315	PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA	121,50				2	0,3400	46,98
33010323	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (EX.: RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	57,78				3	0,5100	58,32
33010331	DOPPLER COLORIDO DE UM VASO	46,44				2	0,3400	58,32
33010340	DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS	58,05				3	0,5100	64,80
33010358	DOPPLER COLORIDO DE TRÊS OU MAIS VASOS	81,00				4	0,6800	83,70
33019991	OBSERVAÇÕES							
34000003	<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>							
34010009	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA							
34010017	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	54,00					1,5000	190,08
34010025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULAÇÕES (EXTERNO-CLAVICULAR, OMBROS, COTOVELO, PUNHO, SACRO-ILÍACA, COXO-FEMURAI, JOELHO, PÉS)	54,00					1,5000	190,08
34010033	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ TRÊS SEGMENTOS (INTERESPAÇOS OU CORPOS VERTEBRAIS)	54,00					1,0000	150,12
34010041	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (CADA SEGMENTO ADICIONAL DA COLUNA ACRESCENTAR)	13,50					0,5000	28,62
34010050	TOMOMIELOGRAFIA ATÉ TRÊS SEGMENTOS (ACRESCENTAR A TC DE COLUNA CORRESPONDENTE)	18,90						0,00
34010068	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO OU ÓRBITAS OU SELA TÚRSICA	54,00					1,0000	150,12
34010076	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINÂMICA	56,70					1,0000	199,80
34010084	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DA FACE OU ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES	54,00					1,0000	150,12
34010092	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU OUVIDOS	54,00					1,5000	190,08
34010106	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA	54,00					1,5000	190,08
34010114	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE, FARINGE)	54,00					1,5000	190,08

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
34010122	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS, ANTEBRAÇOS, COXAS, PERNAS, MÃOS E PÉS)	54,00					1,5000	190,08
34010130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX	54,00					1,5000	190,08
34019995	OBSERVAÇÕES							
35000007	RADIOTERAPIA							
35010002	TERAPIA CLÍNICA (POR APLICAÇÃO)							
35010010	MEGAVOLTAGEM (ACELERADOR LINEAR, COBALTO, ELÉTRONS)	21,60						
35010029	BETATERAPIA	6,48						
35010045	CHEQUE-FILME (FILME RADIOGRÁFICO À PARTE/POR INCIDÊNCIA)	4,32						
35010070	ROENTGENTERAPIA ATÉ 400 Kv	7,02						
35010088	MÁSCARA OU BLOCO DE COLIMAÇÃO (VALOR UNITÁRIO)	67,50						
35010096	IRRADIAÇÃO CAMPOS ALARGADOS (MEIO CORPO E CORPO INTEIRO)	259,20						
35010100	SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO	108,00						
35010118	PLANEJAMENTO TÉCNICO (TELETERAPIA/BRAQUITERAPIA)	162,00						
35020008	TERAPIA CIRÚRGICA (POR TRATAMENTO)							
35020016	MOLDAGEM EM ÚTERO	162,00						
35020024	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM PELE	99,90						
35020032	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM MUCOSA	140,40						
35020040	RADIOIMPLANTE OU RADIOMOLDAGEM COM FIOS DE IRIDIUM (POR TRATAMENTO) EM CABEÇA E PESCOÇO, MAMA, CÉREBRO, ESÔFAGO, PÂNCREAS, PULMÃO E TUMORES PEDIÁTRICOS.	864,00						
35020059	RADIOIMPLANTE OU RADIOMOLDAGEM COM FIOS DE IRIDIUM (POR TRATAMENTO) EM TUMORES GINECOLÓGICOS, UROLÓGICOS E DE PARTES MOLES	1161,00						
35020067	RADIOIMPLANTE COM IODO-125 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	1566,00						
35020075	RADIOIMPLANTE OFTALMOLÓGICO COM PLACA DE COBALTO-60	864,00						
35020083	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERÇÃO - MÁXIMO DE 4 INSERÇÕES)	1350,00						
35020091	RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA	8370,00						
35020105	RADIOIMPLANTE COM OURO-198 (POR TRATAMENTO) QUALQUER LOCALIZAÇÃO	864,00						
35029994	OBSERVAÇÕES							
FIM 35	OBSERVAÇÕES							
36000000	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA							
36010006	EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM)							
36010014	RM DE CRÂNIO	67,50				-	4,000	405,00
36010022	RM DE COLUNA CERVICAL	67,50				-	4,000	426,60
36010030	RM DE COLUNA TORÁCICA	67,50				-	4,000	434,70
36010049	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	67,50				-	4,000	426,60
36010057	RM DE PESCOÇO	67,50				-	4,000	426,60
36010065	RM DE PLEXO BRAQUIAL	67,50				-	4,000	426,60

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
36010073	RM DE TÓRAX	67,50				-	4,000	434,70
36010081	RM DE CORAÇÃO OU AORTA COM CINE-RM	81,00				-	4,000	486,00
36010090	RM DE ABDÔMEN SUPERIOR	67,50				-	4,000	434,70
36010103	RM DE BACIA OU PÉLVIS	67,50				-	4,000	434,70
36010111	RM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010120	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010138	RM DE COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010146	RM DE COXO-FEMORAL (BILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010154	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010162	RM DE TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010170	RM DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL)	67,50				-	4,000	426,60
36010189	ANGIOGRAFIA POR RM (POR SEGMENTO) (*)	67,50				-	4,000	418,50
36019992	OBSERVAÇÕES							
39000001	ANGIOLOGIA-CIRURGIA VASCULAR E LINFÁTICA							
39010007	PROPEDEÚTICA VASCULAR INSTRUMENTAL							
39010015	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	18,00	0	0				
39010023	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	36,00	0	0				
39010040	OSCILOMETRIA - POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	12,00	0	0				
39010058	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	48,00	0	0				
39010074	TERMOMETRIA CUTÂNEA POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	15,00	0	0				
39010082	TESTE DE EREÇÃO PENIANA FARMACOLOGICAMENTE INDUZIDO	24,00	0	0				
39010090	CAVERNOSOMETRIA POR GRAVIDADE	36,00	0	0				
39010104	PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA (3 NOITES)	132,00	0	0				
39010112	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	30,00	0	0				
39010120	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	45,00	0	0				
39010139	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	60,00	0	0				
39010147	CAVERNOSOMETRIA POR BOMBA DE EREÇÃO	60,00	0	0				
39010155	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	46,44	0	0				
39010163	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	58,05	0	0				
39010171	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL	81,00	0	0				
39010180	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (EX. RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	57,78	0	0				
39010198	DOPPLER COLORIDO DE UM VASO	46,44	0	0				
39010201	DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS	58,05	0	0				
39010210	DOPPLER COLORIDO DE TRÊS OU MAIS VASOS	81,00	0	0				
39020002	TERAPÊUTICA MÉDICA							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
39020010	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO - COM MEDICAÇÃO INCLUÍDA	24,00	0	0				
39020029	INJEÇÃO INTRA-ARTERIAL MEDICAMENTOSA - SÓ HONORÁRIOS	18,00	0	0				
39020037	BOTÁ DE UNNA - SÓ HONORÁRIOS	24,00	0	0				
39020045	CURATIVO DE EXTREMIDADES - SÓ HONORÁRIOS	24,00	0	0,1				
39020053	PULSOTERAPIA VENOSA RETRÓGRADA (POR DIA) - SÓ HONORÁRIOS	45,00	0	0				
39020061	FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO DE 15)	30,00	0	75,00				
39030008	CIRURGIA VENOSA							
39030016	DISSECÇÃO DE VEIA OU COLOCAÇÃO CATETER VENOSO	54,00	1	0,1				
39030032	HIPERTENSÃO PORTAL - QUALQUER TIPO	525,00	2	330,00				
39030040	RESTAURAÇÃO DE FLUXO VENOSO	420,00	3	150,00				
39030059	TROMBECTOMIA VENOSA	420,00	2	150,00				
39030075	INTERRUPÇÃO DE VEIA CAVA INFERIOR, COM FILTRO POR VIA TRANSVENOSA	360,00	2	150,00				
39030083	INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA DE VEIA CAVA INFERIOR	420,00	3	150,00				
39030105	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO (01 MEMBRO)	240,00	1	111,00				
39030113	VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO (02 MEMBROS)	420,00	2	225,00				
39030156	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNÇÃO	54,00	0	0,1				
39030164	INSTALAÇÃO CIRÚRGICA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA (QQ TIPO)	90,00	1	52,50				
39030172	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO UNILATERAL	390,00	2	111,00				
39030180	SÍNDROME PÓS-TROMBÓTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO BILATERAL	540,00	2	225,00				
39030199	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA	390,00	1	225,00				
39040003	CIRURGIA ARTERIAL							
39040119	ANEURISMAS - OUTROS	360,00	3	150,00				
39040208	TUMOR CAROTÍDEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	360,00	2	150,00				
39040216	ENDARTERECTOMIA CAROTÍDEA - QUALQUER TÉCNICA	600,00	2	330,00				
39040224	LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS	240,00	2	111,00				
39040232	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	600,00	2	111,00				
39040240	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS-QUALQUER TIPO (COM ACESSO TORÁCICO)	750,00	3	330,00				
39040259	REVASCULARIZAÇÃO MEMBRO SUPERIOR	420,00	3	330,00				
39040267	CATETERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - P.A. CONTÍNUA, POR DISSECÇÃO	45,00	1	0,1				
39040275	REVASCULARIZAÇÃO DA HIPOGÁSTRICA	510,00	3	225,00				
39040283	REVASCULARIZAÇÃO DA MESENTÉRICA SUPERIOR	600,00	3	330,00				
39040291	REVASCULARIZAÇÃO DA ARTÉRIA PENIANA	420,00	2	225,00				
39040305	REVASCULARIZAÇÃO DA RENAL - UNILATERAL	600,00	3	330,00				
39040313	REVASCULARIZAÇÃO DE TRONCO CELÍACO	600,00	3	330,00				
39040321	ANGIOPLASTIA OU DILATAÇÃO TRANSOPERATÓRIA	420,00	2	225,00				
39040330	ARTERIOPLASTIA FEMORAL PROFUNDA	420,00	2	225,00				
39040348	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA	600,00	3	330,00				
39040356	ENDARTERECTOMIA ÍLEO-FEMORAL COM OU SEM REMENDO	420,00	3	225,00				
39040364	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL-UNILATERAL	420,00	3	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
39040372	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BIFEMORAL	750,00	3	330,00				
39040380	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-ILÍACA-UNILATERAL	420,00	3	225,00				
39040399	PONTE ÁXILO FEMORAL	420,00	3	225,00				
39040402	PONTE ÁXILO BIFEMORAL	510,00	3	330,00				
39040410	PONTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	390,00	3	150,00				
39040429	PONTE FEMORO-POPLÍTEA	420,00	3	225,00				
39040437	REVASCULARIZAÇÃO DISTAL	480,00	3	225,00				
39040445	PONTE AORTICA - REOPERAÇÃO	900,00	4	480,00				
39040453	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DA AORTA INFRA-RENAL	750,00	3	480,00				
39040461	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DAS ARTÉRIAS CARÓTIDA, SUBCLÁVIA OU ILÍACA	450,00	3	225,00				
39040470	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ANEURISMA DA AORTA TORÁCICA, TÓRACO-ABDOMINAL E/OU AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	900,00	3	480,00				
39040488	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS ANEURISMAS DAS ARTÉRIAS VISCERAIS	750,00	3	330,00				
39040496	REVASCULARIZAÇÃO DE MESENTÉRICA INFERIOR	420,00	3	225,00				
39040500	RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA	450,00	3	330,00				
39040518	REVASCULARIZAÇÃO AORTO-BILÍACA	780,00	3	330,00				
39040526	REVASCULARIZAÇÃO DE RENAL BILATERAL	750,00	3	330,00				
39040534	REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIA VERTEBRAL	600,00	2	225,00				
39040542	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANEURISMA DA ARTÉRIA AXILAR, FEMORAL, POPLÍTEA	420,00	2	225,00				
39040550	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CIRÚRGICA COM COLOCAÇÃO DE ENDOPROTESE	475,00	2	225,00				
39049990	OBSERVAÇÕES							
39050009	CIRURGIA DOS LINFÁTICOS							
39050025	ANASTOMOSE LINFO-VENOSAS	360,00	1	150,00				
39050033	LINFANGIOPLASTIA	330,00	1	150,00				
39050041	LINFEDEMA - RESSECÇÃO PARCIAL	270,00	1	150,00				
39050050	LINFEDEMA - RESSECÇÃO TOTAL	420,00	2	225,00				
39050068	LINFEDEMA GENITAL - RESSECÇÃO	360,00	1	150,00				
39050076	LINFORRAGIA NO TRANSPLANTE RENAL - TRATAMENTO HEMOSTÁTICO	300,00	2	150,00				
39060004	NERVOS							
39060020	NEUOTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	180,00	1	75,00				
39060039	SIMPATECTOMIA LOMBAR UNILATERAL	180,00	2	111,00				
39060047	SIMPATECTOMIA CÉRVICO-TORÁCICA OU TORÁCICA SUPERIOR-CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	300,00	2	225,00				
39060063	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	300,00	2	150,00				
39060071	DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR CÉRVICO-BRAQUIAL - CADA LADO (QUALQUER TÉCNICA)	360,00	2	150,00				
39070000	OUTROS PROCEDIMENTOS							
39070026	ENXERTO DE PELE - CADA EXTREMIDADE	165,00	1	111,00				
39070034	FASCIOTOMIA - CADA EXTREMIDADE	210,00	1	111,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
39070042	NEVUS (NEVUS, HEMANGIOMAS, LINFAGIOMAS) (ATÉ 5 LESÕES)	75,00	0	52,50				
39070050	ÚLCERA OU NECROSE - DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO - CADA EXTREMIDADE	75,00	1	52,50				
39070069	HEMANGIOMAS EXTENSOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	300,00	1	150,00				
39080005	CIRURGIA SOBRE FÍSTULAS ARTÉRIO-VENOSAS ADQUIRIDAS E CONGÊNITAS							
39080013	FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILIACA	900,00	3	480,00				
39080021	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA	600,00	2	330,00				
39080030	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA INTRATORÁCICA - GRANDES VASOS	900,00	3	480,00				
39080048	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DOS MEMBROS	360,00	2	150,00				
39080056	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL	750,00	3	480,00				
39080064	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA PARA REDUÇÃO DO FLUXO	540,00	2	330,00				
39080072	FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR	360,00	2	150,00				
39080080	FÍSTULA OU MÁ-FORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CONGÊNITA - EMBOLIZAÇÃO	540,00	1	330,00				
39090000	ACESSOS PARA HEMODIÁLISE							
39090019	FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA DIRETA	150,00	1	75,00				
39090027	FÍSTULA ARTÉRIO VENOSA COM ENXERTO	330,00	2	150,00				
39090035	COLOCAÇÃO SHUNT TEMPORÁRIO	120,00	1	52,50				
39090043	COLOCAÇÃO SHUNT DEFINITIVO	300,00	2	111,00				
39090051	RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO	60,00	1	0,2				
39090060	RETIRADA DE SHUNT DEFINITIVO OU DESATIVAÇÃO DE FAV	300,00	2	111,00				
39100006	CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA							
39100014	ANEURISMA ROTO OU DISSECÇÃO AGUDA DA AORTA(QUALQUER SEGMENTO)	900,00	4	480,00				
39100022	EMBOLECTOMIA OU TROMBECTOMIA	330,00	2	150,00				
39100030	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRA-ABDOMINAIS	630,00	3	330,00				
39100049	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS CERVICAL E CÉRVICO-TORÁCICA	390,00	3	225,00				
39100057	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR-UNILATERAL	330,00	2	150,00				
39100065	LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS	750,00	3	480,00				
39100073	TRANSPLANTE RENAL-CIRURGIA NO RECEPTOR ANASTOMOSES VASCULARES	540,00	3	330,00				
39110001	AMPUTAÇÕES							
39110010	AO NÍVEL DE PODODÁCTILOS	75,00	1	75,00				
39110028	AO NÍVEL DE PÉ	180,00	1	111,00				
39110036	AO NÍVEL DE PERNA	225,00	1	111,00				
39110044	AO NÍVEL DE COXA	225,00	2	111,00				
39110052	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	360,00	2	150,00				
39110060	AO NÍVEL DE QUIRODÁCTILOS	105,00	1	75,00				
39110079	AO NÍVEL DE MÃO	105,00	1	75,00				
39110087	AO NÍVEL DE ANTEBRAÇO	180,00	1	111,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
39110095	AO NÍVEL DE BRAÇO	210,00	1	111,00				
39110109	DESARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	240,00	2	111,00				
39120007	ANGIOGRAFIAS							
39120015	ANGIOGRAFIAS POR CATETER	151,20		0,3				
39120023	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANSLOMBAR	71,55		0,3				
39120031	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (PUNÇÃO DIRETA) UNILATERAL	59,40		0,3				
39120058	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO-UNILATERAL	59,40		0,3				
39120066	LINFOANGIOADENOGRAMA	119,61		0,3				
39120074	FLEBOGRAFIA RETÓGRADA POR CATETERISMO	143,10		0,3				
39120082	CAVERNOSOGRAFIA	64,26		0,3				
39120090	FÁRMACO CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	80,19		0,3				
39120104	CAVERNOSOMETRIA	64,26		0,3				
39120112	ANGIOGRAFIA ARTERIAL	151,20		0,3				
39120120	ANGIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA	143,10		0,3				
39130002	ANGIOGRAFIA INTERVENCIONISTA							
39130010	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL REGIONAL	243,00						
39130029	EMBOLOGIAÇÃO DE FÍSTULAS OU MÁIS-FORMAÇÕES - A.V.	324,00						
39130053	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES DOS RINS, SUPRA-RENAIS OU BEXIGA	243,00						
39130061	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETERISMO PERCUTÂNEO	243,00						
39130070	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL-POR VASO	243,00						
39130088	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	405,00						
39130096	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	432,00						
39130100	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁIS-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS PERIFÉRICAS	324,00						
39130118	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULAS E MÁIS-FORMAÇÕES ARTÉRIO-VENOSAS EM CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA	459,00						
39130126	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO	345,60						
39130134	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES DA CABEÇA E PESCOÇO	345,60						
39130142	TRATAMENTO DE FÍSTULA CARÓTIDA-CAVERNOSA POR COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE BALÃO	486,00						
39130150	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS E MUSCULARES	243,00						
39130169	TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA	243,00						
39130177	EMBOLOGIAÇÃO PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DA IMPOTÊNCIA SEXUAL	243,00						
39990001	OBSERVAÇÕES							
40000001	CIRURGIA CARDÍACA-HEMODINÂMICA							
40010007	VALVOPATIAS							
40010015	COMISSUROTOMIA VALVAR	540,00	2	330,00				
40010031	TROCA VALVAR	1110,00	3	480,00				
40010058	PLASTIA VALVAR	600,00	2	330,00				
40010066	AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR	600,00	2	330,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
40020002	CORONARIOPATIAS							
40020010	ANEURISMECTOMIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	750,00	2	330,00				
40020045	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	1032,00	3	480,00				
40030008	DEFEITOS CONGÊNITOS							
40030016	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	435,00	1	225,00				
40030024	COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	435,00	2	225,00				
40030032	CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	450,00	2	330,00				
40030040	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	450,00	2	330,00				
40030059	CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	1200,00	3	480,00				
40030067	AMPLIAÇÃO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO)	525,00	2	330,00				
40030075	RESSECÇÃO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS)	600,00	2	330,00				
40030083	TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS)	750,00	2	330,00				
40030091	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (C/ANASTOMOSE DIRETA, C/RETALHO, C/TUBO)	600,00	2	330,00				
40040003	OUTROS PROCEDIMENTOS							
40040011	ANEURISMA AORTA-TORÁCICA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	900,00	3	480,00				
40040020	ANEURISMA TÓRACO-ABDOMINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	900,00	3	480,00				
40040038	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)	450,00	1	225,00				
40040046	COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO	285,00	1	150,00				
40040054	DRENAGEM DO PERICÁRDIO	240,00	1	150,00				
40040062	PERICARDIOCENTESE	75,00	0	0,2				
40040070	PERICARDIECTOMIA	390,00	2	150,00				
40040089	TRANSPLANTE CARDÍACO	2100,00	3	603,00				
40040097	BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO	240,00	1	225,00				
40040100	INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL	240,00	2	330,00				
40040119	INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO ((10 Kgs)	435,00	2	480,00				
40040127	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL	435,00	2	330,00				
40040135	INSTALAÇÃO DE MARCAPASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO	90,00	1	150,00				
40040143	INSTALAÇÃO DE CATETERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA	90,00	0	111,00				
40040151	INSTALAÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)	435,00	2	225,00				
40040160	MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA - PERÍODO DE 6 HORAS	150,00	0	0				
40040178	CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS	600,00	3	225,00				
40040186	EMBOLECTOMIA PULMONAR	435,00	2	330,00				
40040194	RETIRADA DE ÓRGÃOS PARA TRANSPLANTE	450,00	2	225,00				
40050009	MARCA-PASSO							
40050025	RECOLOCAÇÃO DE ELETRODO	240,00	1	111,00				
40050033	TROCA DE GERADOR	240,00	1	111,00				
40050041	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	600,00	2	225,00				
40050050	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL	180,00	1	0,3				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
40050068	IMPLANTE DE ELETRODO VENTRICULAR	150,00	1	0,3				
40050076	IMPLANTE DE ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR	270,00	1	0,3				
40050084	IMPLANTE DE GERADOR	258,00	1	0,3				
40050092	RETIRADA DO SISTEMA (NÃO APLICÁVEL NA TROCA DO GERADOR)	150,00	1	0,3				
40060004	SERVIÇOS BÁSICOS NECESSÁRIOS							
40060012	PERFUSIONISTA	240,00	0	0				
40080005	HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS)							
40080013	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS	60,00	1	75,00				
40080064	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS COM TESTES DE SOBRECARGA (EXERCÍCIO, FARMACOLÓGICO OU ELETROESTIMULAÇÃO) OU AVALIAÇÃO DA REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR, OU INVESTIGAÇÃO DE ESPASMO CORONÁRIO E CINEANGIOCORONARIOGRAFIA COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA	220,00	1	150,00				
40080072	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA	240,00	1	150,00				
40080099	ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EM CRIANÇAS	270,00	1	225,00				
40080102	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS POR TÉCNICA TRANSEPTAL E CINEANGIOGRAFIA COM OU SEM CORONARIOGRAFIA	300,00	1	150,00				
40080200	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS, CINEANGIOGRAFIA E CINECORONARIOGRAFIA	285,00	1	150,00				
40080242	CATETERISMO DAS CÂMARAS CARDÍACAS DIREITAS E/OU ESQUERDAS E CINEANGIOGRAFIA E CINECORONARIOGRAFIA, ESTUDO DA REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO	375,00	1	150,00				
40080293	ESTUDO DE METABOLISMO MIOCÁRDICO COM CATETERISMO DO SEIO VENOSO	240,00	0	111,00				
40080331	BIÓPSIA MIOCÁRDICA	375,00	1	225,00				
40080390	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO INTRACAVITÁRIO DO SISTEMA DE CONDUÇÃO COM OU SEM PROVA FARMACOLÓGICA OU ELÉTRICA	160,00	1	111,00				
40080412	MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA COM OU SEM PROVAS FARMACOLÓGICAS OU ELÉTRICAS	285,00	1	111,00				
40080439	ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO TRANSLUMINAL CORONÁRIO OU INTRACAVITÁRIO	285,00	1	150,00				
40080447	IMPLANTE DE MARCA-PASSO PROVISÓRIO OU COLOCAÇÃO DE CÂTETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA.	90,00	0	75,00				
40080455	INSTALAÇÃO DE SISTEMAS DE SUPORTE CIRCULATORIO (BALÃO INTRAÓRTICO OU HEMOPUNP)	285,00	1	150,00				
40090000	HEMODINÂMICA - CARDIOLÓGICA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS)							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
40090019	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASO ÚNICO	390,00	1	111,00				
40090027	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA DE VASOS MÚLTIPLOS	450,00	1	225,00				
40090035	UTILIZAÇÃO DE LASER CORONÁRIO	450,00	2	225,00				
40090051	ATERECTOMIA CORONÁRIA PERCUTÂNEA DIRECIONAL	450,00	2	111,00				
40090060	IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO	450,00	2	225,00				
40090086	RECANALIZAÇÃO MECÂNICA POR ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL CORONÁRIA NO IAM	450,00	1	150,00				
40090094	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA.	375,00	1	111,00				
40090108	VALVOPLASTIA POR VIA VENOSA OU ARTERIAL EM ADULTOS	390,00	1	150,00				
40090116	VALVOPLASTIA POR VIA TRANSEPTAL EM ADULTOS	405,00	2	150,00				
40090124	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS, OU DA ARTÉRIA PULMONAR OU RAMOS, OU CONEXÃO SISTÊMICO-PULMONAR, OU VEIA CENTRAL, EM ADULTOS	390,00	1	111,00				
40090175	IMPLANTE TRANSLUMINAL PERCUTÂNEO DE ÓRTESE INTRAVASCULAR (EXCETO NAS CORONÁRIAS, PONTES AORTO-CORONÁRIAS E CARDIOPATIAS CONGÊNITAS), OU FILTRO NA VEIA CAVA	315,00	1	150,00				
40090183	EMBOLOTERAPIA	435,00	1	225,00				
40090272	ATRIOSSEPTOSTOMIA (POR CATETERISMO)	240,00	1	150,00				
40090310	ATERECTOMIA CORONÁRIA PERCUTÂNEA ROTATÓRIA	450,00	2	225,00				
40090329	ABLAÇÃO DE CIRCUITO ARRITMOGÊNICO POR CATETER DE RADIOFREQUÊNCIA	450,00	2	225,00				
40990001	OBSERVAÇÕES							
41000005	<b>CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO</b>							
41010000	<b>LÁBIO</b>							
41010019	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41010027	EXCISÃO EM CUNHA	75,00	1	52,50				
41010035	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	255,00	2	111,00				
41010043	EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHO	255,00	2	111,00				
41010051	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	390,00	2	225,00				
41010060	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO UNILATERAL	420,00	2	225,00				
41010078	EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS E ESVAZIAMENTO BILATERAL	570,00	2	330,00				
41020006	<b>BOCA</b>							
41020014	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41020022	EXCISÃO DE TUMORES DA BOCA	60,00	1	52,50				
41020049	EXCISÃO DE LESÃO MALIGNA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE MUCOSA OU PELE	330,00	2	150,00				
41020057	OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL"	420,00	3	225,00				
41020065	OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL"	510,00	3	330,00				
41020073	OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	420,00	3	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
41020081	OPERAÇÃO COMPOSTA COM Esvaziamento cervical bilateral	510,00	3	330,00				
41020090	OPERAÇÃO COMPOSTA COM Esvaziamento cervical unilateral e reconstrução à custa de retalhos de pele	570,00	3	330,00				
41020103	OPERAÇÃO COMPOSTA COM Esvaziamento cervical bilateral e reconstrução à custa de retalhos de pele	660,00	3	330,00				
41020111	OPERAÇÃO COMPOSTA COM Esvaziamento cervical unilateral e reconstrução à custa de retalhos osteomiotômicos	900,00	4	330,00				
41030001	LÍNGUA							
41030010	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41030028	GLOSSECTOMIA PARCIAL	180,00	1	111,00				
41030036	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E Esvaziamento cervical unilateral	330,00	2	150,00				
41030052	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E Esvaziamento cervical bilateral	510,00	3	225,00				
41030060	GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E Esvaziamento cervical e reconstrução à custa de retalhos de pele	660,00	3	330,00				
41030079	GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E Esvaziamento cervical e reconstrução à custa de retalhos osteomiotômicos	900,00	4	480,00				
41040007	GLÂNDULAS SALIVARES							
41040015	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41040023	RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SUBLINGUAL	255,00	2	111,00				
41040031	EXCISÃO DE GLÂNDULAS SUBMANDIBULARES	255,00	2	111,00				
41040040	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARÓTIDA COM CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL	420,00	3	225,00				
41040058	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARÓTIDA COM ENXERTO DE NERVO FACIAL	660,00	3	330,00				
41040066	PAROTIDECTOMIA TOTAL	330,00	2	225,00				
41040074	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DE PELE E RECONSTRUÇÃO	360,00	3	225,00				
41040082	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DO RAMO ASCENDENTE DA MANDÍBULA	360,00	2	225,00				
41040090	RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SALIVAR COM Esvaziamento cervical	420,00	2	225,00				
41040104	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PEQUENAS GLÂNDULAS	210,00	2	111,00				
41040112	RESSECÇÃO DE GLÂNDULAS SALIVARES MENORES E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	300,00	3	150,00				
41050002	FARINGE							
41050010	BIÓPSIA DO CAVUM E OROFARINGE	30,00	0	0,1				
41050029	BIÓPSIA DO HIPOFARINGE	45,00	1	0,1				
41050037	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	180,00	2	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
41050045	RESSECÇÃO DE TUMORES DE FARINGE COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	420,00	2	225,00				
41050053	RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR)	480,00	2	225,00				
41050061	RESSECÇÃO DE TUMORES DE FARINGE (BASE DA LÍNGUA OU PAREDE POSTERIOR, VIA FARINGOTOMIA)	420,00	2	225,00				
41050070	FARINGOLARINGECTOMIA	360,00	2	225,00				
41050088	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	420,00	3	330,00				
41050100	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO HIPOFARINGE E ESÔFAGO (RETALHOS, INTERPOSIÇÃO DE ALÇA DE ESTÔMAGO, INTESTINO DELGADO OU CÔLON)	900,00	4	480,00				
41060008	LARINGE							
41060016	LARINGECTOMIA PARCIAL - CORDECTOMIA	270,00	2	150,00				
41060024	LARINGECTOMIA FRONTO-LATERAL	330,00	2	150,00				
41060032	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	360,00	2	150,00				
41060040	LARINGECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO	450,00	2	225,00				
41060059	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL UNILATERAL	450,00	2	225,00				
41060067	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL BILATERAL	510,00	3	330,00				
41060105	LARINGOFISSURA	225,00	2	150,00				
41070003	PÁLPEBRA - CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS							
41070011	BIÓPSIA	45,00	0	0,1				
41070020	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO PARCIAL	180,00	1	111,00				
41070038	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS COM RECONSTRUÇÃO TOTAL	330,00	2	150,00				
41070046	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	330,00	1	225,00				
41070054	EXENTERAÇÃO	360,00	1	225,00				
41070062	RESSECÇÃO DE TUMOR EM ÓRBITA FECHADA	480,00	3	225,00				
41070070	EXENTERAÇÃO + PAROTIDECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL	510,00	3	330,00				
41070089	EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM ENXERTO OU RETALHO	630,00	3	330,00				
41080009	PIRÂMIDE NASAL							
41080017	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41080025	EXÉRESE DE TUMOR POR RINOTOMIA LATERAL	270,00	2	75,00				
41080033	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE (ATÉ 5 LESÕES)	75,00	0	52,50				
41080041	EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE	270,00	2	111,00				
41080050	EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	285,00	2	150,00				
41080068	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO TOTAL À CUSTA DE RETALHOS COMBINADOS	360,00	2	150,00				
41090004	PAVILHÃO AURICULAR							
41090012	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
41090020	EXÉRESE DE TUMOR	75,00	1	75,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
41090039	EXÉRESE DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE ENXERTO LIVRE OU RETALHO	270,00	2	111,00				
41090047	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR INCLUINDO OSSO TEMPORAL E RECONSTRUÇÃO	750,00	3	480,00				
41100000	SEIOS PARANASAIS							
41100018	BIÓPSIA	50,00	0	0,1				
41100026	RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR	270,00	2	111,00				
41100034	RESSECÇÃO TOTAL DE MAXILA INCLUINDO EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA	450,00	3	225,00				
41100042	RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS	480,00	3	330,00				
41110005	MANDÍBULA							
41110013	BIÓPSIA	60,00	1	52,50				
41110021	RESSECÇÃO PARCIAL (SEGMENTAR OU SECCIONAL)	270,00	2	150,00				
41110030	RESSECÇÃO PARCIAL COM ENXERTO ÓSSEO	360,00	2	150,00				
41110048	HEMIMANDIBULECTOMIA	330,00	2	150,00				
41110056	HEMIMANDIBULECTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE	360,00	2	225,00				
41110064	HEMIMANDIBULECTOMIA COM ENXERTO ÓSSEO	420,00	3	225,00				
41110072	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO	540,00	3	225,00				
41110080	MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA	600,00	3	330,00				
41120000	PESCOÇO: ESVAZIAMENTO CERVICAL							
41120019	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	60,00	1	0,1				
41120027	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	105,00	1	75,00				
41120035	ESVAZIAMENTO CERVICAL PARCIAL UNILATERAL	190,00	2	111,00				
41120043	ESVAZIAMENTO CERVICAL PARCIAL BILATERAL	270,00	2	150,00				
41120051	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL UNILATERAL	330,00	2	150,00				
41120060	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL BILATERAL	480,00	3	225,00				
41120078	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	420,00	3	225,00				
41130006	PESCOÇO							
41130014	EXÉRESE DE CISTO OU FÍSTULA BRANQUIAL	165,00	1	111,00				
41130022	EXÉRESE DE CISTO OU FÍSTULA TIREOGLOSSO	165,00	1	111,00				
41130030	EXÉRESE DE TUMORES BENÍGNOS	150,00	2	111,00				
41130049	RESSECÇÃO DE TUMOR GLÔMICO	420,00	3	225,00				
41130057	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	270,00	1	111,00				
41130065	ESCALENOTOMIA	160,00	1	111,00				
41130073	LIGADURA DE CARÓTIDA	240,00	2	111,00				
41130081	TRAQUEOSTOMIA	135,00	1	75,00				
41140001	TIREÓIDE							
41140010	BIÓPSIA	50,00	1	52,50				
41140028	BÓCIO INTRATORÁCICO - ESTIRPAÇÃO POR VIA TRANSESTERNAL	325,00	3	225,00				
41140036	TIREOIDECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	237,50	2	111,00				
41140044	TIREOIDECTOMIA PARCIAL BILATERAL	325,00	3	150,00				
41140052	TIREOIDECTOMIA TOTAL	375,00	3	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
41140060	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM Esvaziamento Ganglionar Unilateral	500,00	3	225,00				
41140079	TIREOIDECTOMIA TOTAL COM Esvaziamento Ganglionar Bilateral	625,00	3	330,00				
41150000	PARATIREÓIDES							
41150015	BIÓPSIA	200,00	1	52,50				
41150023	ADENOMA - RESSECÇÃO	237,50	2	111,00				
41150031	PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL	325,00	2	150,00				
41150040	PARATIREOIDECTOMIA COM EXTERNOTOMIA	325,00	3	225,00				
41150058	PARATIREOIDECTOMIA COM Esvaziamento Servical Unilateral	375,00	3	225,00				
41150066	PARATIREOIDECTOMIA COM Esvaziamento Servical Bilateral	500,00	3	330,00				
41150074	PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREÓIDES	375,00	3	225,00				
41150082	REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE Previamente Preservada	200,00	2	150,00				
41990005	OBSERVAÇÕES							
42000009	DERMATOLOGIA CLÍNICO-CIRÚRGICA							
42010004	DIAGNOSE							
42010012	EXAMES BACTERIOSCÓPICOS DE LESÃO CUTÂNEA, MUCO OU LINFA	9,00	0	0				
42010020	EXAME CITOLÓGICO DE LESÃO CUTÂNEA	9,00	0	0				
42010039	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	9,00	0	0				
42010047	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	10,00	0	0				
42010055	INTRADERMO REAÇÃO (POR UNIDADE)	8,10	0	0				
42010063	TESTE EPICUTÂNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 UNIDADES)	12,00	0	0				
42010071	TRICOGRAMA	15,00	0	0				
42010080	DERMATO-HISTOPATOLÓGICO	35,00	0	0				
42020000	TERAPIA							
42020026	ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	6,00	0	0				
42020034	BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO	21,00	0	0				
42020042	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR SESSÃO)	30,00	0	0,1				
42020050	CRIOTERAPIA - POR SESSÃO (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	21,00	0	0,1				
42020077	EPILAÇÃO (POR SESSÃO DE 30 MINUTOS)	30,00	0	0				
42020093	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL (POR SESSÃO)	24,00	0	0,1				
42020107	PEQUENAS LESÕES - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	36,00	0	0,1				
42020115	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)	45,00	0	0				
42020123	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)	90,00	0	0				
42020140	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	15,00	0	0				
42030005	CIRURGIA							
42030013	ABRASÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	75,00	0	0,2				
42030021	BIÓPSIA DE PELE E MUCOSA	30,00	0	0,2				
42030056	CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 10 LESÕES)	30,00	0	0,2				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
42030072	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	36,00	0	0.2				
42030080	EXCISÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS	135,00	1	0.2				
42030110	EXCISÃO SUTURA DE UNHA ENCRAVADA PELA DOBRA UNGUEAL	45,00	0	0.2				
42030129	EXCISÃO E SUTURA COM PLÁSTICA EM Z'''	150,00	1	0.3				
42030137	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	75,00	0	0.2				
42030170	EXÉRESE DE UNHA	30,00	0	0.1				
42030196	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	30,00	0	0.1				
42030200	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	30,00	0	0.1				
42030226	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE (POR LESÃO)	30,00	0	0.1				
42030234	EXÉRESE DE LESÃO COM ENXERTIA	150,00	1	75,00				
42030242	CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE	62,50	0	0.2				
42030250	EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE CA DE PELE E MUCOSAS	87,50	0	0.2				
42030269	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	50,00	0	0.2				
42030277	LASERCIRURGIA (POR SESSÃO)	125,00	0	0.2				
42030285	CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	81,30	0	75,00				
43000002	CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL							
43010008	ESÔFAGO							
43010016	CARDIOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO; TRATAMENTO CIRÚRGICO DO REFLUXO GASTROESOFAGEANO, VIA ABDOMINAL	360,00	2	150,00				
43010024	CARDIOPLASTIA, TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO; TRATAMENTO CIRÚRGICO DO REFLUXO GASTROESOFAGEANO, VIA TORÁCICA	360,00	2	225,00				
43010032	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO	210,00	1	111,00				
43010040	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO	360,00	2	225,00				
43010059	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA SEM TORACOTOMIA	390,00	2	225,00				
43010067	DERIVAÇÃO ESOFÁGICA COM TORACOTOMIA	450,00	2	225,00				
43010075	ESOFAGECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	600,00	2	330,00				
43010083	ESOFAGECTOMIA COM TORACOTOMIA E ESVAZIAMENTO GANGLIONAR RADICAL	600,00	2	330,00				
43010091	ESOFAGOSTOMIA	210,00	1	75,00				
43010105	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	240,00	1	111,00				
43010113	ESOFAGORRAFIA TORÁCICA	360,00	2	225,00				
43010130	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	600,00	2	330,00				
43010148	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL COM FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA E PLÁSTICA PARA NEOESÔFAGO	900,00	3	480,00				
43010156	RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	960,00	3	480,00				
43010172	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS	525,00	2	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
43010180	TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA	300,00	2	111,00				
43010199	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	750,00	2	480,00				
43010202	PH-METRIA	210,00	0	0				
43010210	ELETROMANOMETRIA	125,00	0	0				
43010229	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	375,00	2	225,00				
43010237	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	375,00	2	225,00				
43010245	FARINGO LARINGO ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	750,00	2	480,00				
43010253	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	625,00	2	480,00				
43010261	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	562,50	2	480,00				
43010270	REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA	375,00	2	330,00				
43020003	ESTÔMAGO							
43020011	CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TÉCNICA)	420,00	2	150,00				
43020020	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	480,00	2	225,00				
43020038	FECHAMENTO DE GASTROSTOMIA	180,00	1	111,00				
43020046	GASTRORRAFIA	180,00	1	111,00				
43020054	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	180,00	1	111,00				
43020062	GASTROSTOMIA	180,00	1	111,00				
43020070	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	390,00	2	150,00				
43020089	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	390,00	1	225,00				
43020097	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	510,00	2	225,00				
43020100	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	600,00	2	330,00				
43020119	GASTRECTOMIA TOTAL VIA TÓRACO-ABDOMINAL COM LINFADENECTOMIA	750,00	3	330,00				
43020135	GASTROENTEROANASTOMOSE	360,00	2	111,00				
43020143	PILOROPLASTIA	225,00	1	111,00				
43020151	VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM	360,00	2	111,00				
43020160	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL	360,00	2	150,00				
43020178	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS	360,00	2	225,00				
43020186	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	475,00	2	330,00				
43020194	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	375,00	2	330,00				
43020208	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	700,00	2	330,00				
43020216	SEPTAÇÃO GÁSTRICA (CIRURGIA DA OBESIDADE MÓRBIDA)	400,00	2	330,00				
43020224	VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERAÇÃO DE DRENAGEM)	325,00	1	225,00				
43020232	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	500,00	2	330,00				
43030009	INTESTINOS							
43030025	APENDICECTOMIA	240,00	1	111,00				
43030033	AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	900,00	2	330,00				
43030041	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA	360,00	1	111,00				
43030050	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	450,00	2	225,00				
43030068	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	560,00	2	330,00				
43030076	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE	750,00	2	330,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
43030084	COLOSTOMIA	240,00	1	111,00				
43030092	DISTORSÃO DE VOLVO POR LAPARATOMIA	240,00	1	111,00				
43030106	DISTORSÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	90,00	0	0,2				
43030114	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECÇÃO)	240,00	1	111,00				
43030122	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	240,00	1	111,00				
43030130	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	240,00	1	111,00				
43030149	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	600,00	3	225,00				
43030157	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL	750,00	3	330,00				
43030165	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	165,00	1	111,00				
43030173	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	75,00	0	0,2				
43030181	ILEOSTOMIA	240,00	1	111,00				
43030190	ILEOSTOMIA CONTINENTE (QUALQUER TÉCNICA)	390,00	1	150,00				
43030203	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	111,00				
43030211	JEJUNOSTOMIA	240,00	1	111,00				
43030220	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	750,00	2	330,00				
43030238	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	45,00	0	0,2				
43030246	RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO	300,00	2	150,00				
43030254	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	540,00	2	225,00				
43030270	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	360,00	1	111,00				
43030289	TUMOR ANO-RETAL - EXCISÃO LOCAL	90,00	1	52,50				
43030297	COLOTOMIA E COLORRAFIA	240,00	1	150,00				
43030300	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	750,00	2	330,00				
43030319	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	450,00	2	330,00				
43030327	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	900,00	3	330,00				
43030335	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	450,00	2	330,00				
43040004	ÂNUS							
43040012	ABCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	75,00	0	0,2				
43040039	CERCLAGEM ANAL	75,00	0	0,3				
43040047	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	45,00	0	0,2				
43040055	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	30,00	0	0,2				
43040063	ESTENOSE ANAL-TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	120,00	1	52,50				
43040071	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	180,00	1	75,00				
43040080	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	180,00	1	75,00				
43040098	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	120,00	1	52,50				
43040101	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	180,00	1	75,00				
43040110	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	240,00	1	75,00				
43040128	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	30,00	0	0				
43040136	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	30,00	0	0				
43040144	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	180,00	1	111,00				
43040152	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	180,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
43040160	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	60,00	0	0,2				
43040179	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	75,00	1	52,50				
43040187	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	450,00	1	225,00				
43040195	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	45,00	0	0,2				
43040209	POLIPECTOMIA POR RETOSSIGMOIDOSCOPIA	144,00	0	52,50				
43040217	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	45,00	0	0,2				
43040225	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA RETAL	60,00	0	0,2				
43040233	MANOMETRIA ANO-RETAL	125,00	0	0,2				
43040241	ABCESSO ISQUEO-RETAL-DRENAGEM	62,50	0	0,2				
43050000	FÍGADO E VIAS BILIARES							
43050018	ABCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA	300,00	1	111,00				
43050026	ABCESSO OU CISTO HEPÁTICO - DRENAGEM PERCUTANEA	225,00	1	111,00				
43050034	BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL	140,00	0	0,3				
43050042	CATETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA	210,00	1	111,00				
43050050	DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA	300,00	2	111,00				
43050069	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA	390,00	2	150,00				
43050077	HEPATORRAFIA	300,00	1	150,00				
43050085	LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA	660,00	2	330,00				
43050093	ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS	300,00	2	150,00				
43050107	SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA	540,00	2	225,00				
43050115	TRISSEGMENTECTOMIAS	900,00	2	330,00				
43050123	COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA	540,00	2	225,00				
43050131	COLECISTOSTOMIA	180,00	1	111,00				
43050140	COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	450,00	2	225,00				
43050158	COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA	390,00	2	150,00				
43050166	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	360,00	2	150,00				
43050174	COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BÍLEO-DIGESTIVA	420,00	2	225,00				
43050182	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	300,00	2	150,00				
43050190	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	360,00	2	225,00				
43050204	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	390,00	2	150,00				
43050212	HEPATORRAFIA COMPLEXA C/LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	510,00	2	330,00				
43050220	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	330,00	2	225,00				
43050239	COLEDOSCOPIA INTRA-OPERATÓRIA	72,00	0	150,00				
43050255	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	750,00	3	225,00				
43050263	RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	900,00	3	330,00				
43050271	RESSECÇÃO DE CISTO DE COLÉDOCO	540,00	1	225,00				
43050280	SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA	320,00	2	330,00				
43050298	ANASTOMOSE BÍLEO-DIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA	900,00	2	330,00				
43050301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	900,00	2	330,00				
43050328	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA	390,00	2	225,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
43050336	BIÓPSIA HEPÁTICA PARA LAPAROTOMIA	62,50	0	0.3				
43050344	RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA	525,00	2	330,00				
43060005	PÂNCREAS							
43060013	CISTOS PANCREÁTICOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	2	111,00				
43060021	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	900,00	3	330,00				
43060030	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	450,00	3	111,00				
43060048	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO	400,00	2	111,00				
43060056	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	450,00	2	150,00				
43060064	PANCREATORRAFIA	360,00	2	111,00				
43060080	ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS	275,00	1	225,00				
43060099	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	300,00	1	225,00				
43060102	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR LAPAROTOMIA	275,00	1	225,00				
43070000	BAÇO							
43070019	BIÓPSIA ESPLÊNICA TRANSPARIETAL	75,00	0	0.2				
43070027	ESPLENORRAFIA	300,00	1	150,00				
43070035	ESPLENECTOMIA TOTAL	300,00	1	150,00				
43070043	ESPLENECTOMIA PARCIAL	450,00	2	150,00				
43080006	ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE							
43080014	BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	36,00	0	0.1				
43080022	CISTO SACRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	75,00				
43080030	DIÁSTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	180,00	1	75,00				
43080049	HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	360,00	1	150,00				
43080057	HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA	240,00	1	111,00				
43080065	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	210,00	1	75,00				
43080073	HERNIORRAFIA CRURAL - BILATERAL	300,00	1	111,00				
43080081	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA TORÁCICA	420,00	2	150,00				
43080090	HERNIORRAFIA DIAFRAGMÁTICA - POR VIA ABDOMINAL	360,00	2	111,00				
43080103	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	210,00	1	75,00				
43080111	HERNIORRAFIA INCISIONAL	210,00	1	111,00				
43080120	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	240,00	1	75,00				
43080138	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL	300,00	1	111,00				
43080146	HERNIORRAFIA LOMBAR	240,00	1	111,00				
43080154	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	300,00	1	111,00				
43080162	HERNIORRAFIA UMBILICAL	195,00	1	75,00				
43080170	LAPARATOMIA EXPLORADORA	240,00	1	111,00				
43080189	LAPARATOMIA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	300,00	1	111,00				
43080197	LAPARATOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	300,00	1	111,00				
43080200	PARACENTESE ABDOMINAL	45,00	0	0.1				
43080227	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)	240,00	1	111,00				
43080235	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	240,00	1	75,00				
43080243	RESSECÇÃO DE CISTO OU FISTULA DE ÚRACO	180,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
43080251	RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO	180,00	1	75,00				
43080260	PNEUMOPERÍTONO (POR SESSÃO)	37,50	0	0,2				
43080278	LAPAROSTOMIA	175,00	0	0,3				
43080286	HÉRNIOGRAFIA INCISIONAL COMPLEXA (COM COLOCAÇÃO DE TELA OU REMOÇÃO DE RETALHO)	375,00	1	225,00				
43080294	EPIPOPLASTIA	150,00	1	111,00				
43090001	DIAGNOSE							
43090010	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DO pH DO APARELHO DIGESTIVO	210,00	0	0				
43090028	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA DO APARELHO DIGESTIVO	125,00	0	0				
43090036	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA	175,00	1	111,00				
44000006	<b>CIRURGIA ENDOCRINOLOGICA</b>							
44020007	SUPRA-RENAL							
44020015	SUPRA-RENALECTOMIA UNILATERAL	300,00	2	225,00				
44020023	SUPRA-RENALECTOMIA BILATERAL	390,00	2	330,00				
44030002	TIMO							
44030010	BIÓPSIA DO TIMO	90,00	1	75,00				
44030029	TIMECTOMIA	390,00	1	225,00				
45000000	<b>GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b>							
45010005	DIAGNOSE							
45010013	AMNIOCENTESE	30,00	0	0				
45010021	COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA (CADA QUANDO NÃO ASSOCIADOS À CONSULTA	18,00	0	0				
45010030	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	6,00	0	0				
45010048	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA	175,00	1	111,00				
45010064	TESTE DE HUHNER	15,00	0	0				
45010072	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	30,00	0	0				
45010080	TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO COM ESTÍMULO OCITÓCICO (PROVA DE POSE)	45,00	0	0				
45010099	TOCOCARDIOGRAFIA INTRAPARTO	45,00	0	0				
45010102	DOPPLERFLUXOMETRIA	90,00	0	0				
45010110	PERFIL BIOFÍSICO DO FETO	60,00	0	0				
45010129	AMNIOCENTESE SOB CONTROLE DA ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	62,10	0	0				
45010137	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	72,00	0	75,00				
45010145	BIÓPSIA DO VILO CORIAL	37,50	0	0				
45010153	CORDOCENTESE	37,50	0	0				
45010161	AMNIOSCOPIA	7,50	0	0				
45020000	TERAPIA							
45020019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCOAGULAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	30,00	0	0,2				
45020051	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIÓPSIA DIRIGIDA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	129,00	0	111,00				
45020060	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA E ENDOMETRECTOMIA	180,00	0	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
45020078	CIRURGIA PARA LISE DE ADERÊNCIA, CARTERIZAÇÃO DE FOCOS DE ENDOMETRIOSE, BIÓPSIA DE OVÁRIO OU TUMORAL	175,00	1	150,00				
45020094	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA OU ELETROCOAGULAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA	30,00	0	0.2				
45030006	VULVA							
45030014	BARTOLINECTOMIA	64,00	1	52,50				
45030022	BIÓPSIA DE VULVA	30,00	0	0.1				
45030049	CLITORIDECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	75,00	1	52,50				
45030057	EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE	45,00	1	52,50				
45030065	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTÉTRICA OU RESSUTURA DE EPISIORRAFIA)	60,00	1	52,50				
45030073	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO	75,00	0	0.3				
45030081	HIMENOTOMIA	75,00	0	52,50				
45030090	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	36,00	0	0.1				
45030103	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	45,00	1	52,50				
45030111	PLÁSTICA DE PEQUENOS LÁBIOS	60,00	1	52,50				
45030138	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESÃO DO ESFINCTER) E RECONSTITUIÇÃO POR PLÁSTICA (QUALQUER TÉCNICA)	270,00	2	111,00				
45030146	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA INGUINO-FEMURAL	435,00	2	225,00				
45030154	VULVECTOMIA SIMPLES	240,00	2	150,00				
45040001	VAGINA							
45040010	BIÓPSIA DE VAGINA	36,00	0	0.1				
45040028	COLPECTOMIA	240,00	2	111,00				
45040036	COLPOCLEISE OU LEFORT	120,00	2	75,00				
45040044	COLPOPLASTIA ANTERIOR	120,00	2	75,00				
45040052	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	120,00	2	75,00				
45040087	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	100,00	1	52,50				
45040095	CONSTRUÇÃO DE VAGINA (NEOVAGINA)	390,00	2	225,00				
45040117	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEORRAFIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL)	120,00	2	75,00				
45040125	EXÉRESE DE CISTO VAGINAL	75,00	0	52,50				
45040133	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO	56,00	0	52,50				
45040141	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLÁPSO DE CÚPULA VAGINAL	240,00	2	111,00				
45040150	FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	300,00	2	150,00				
45040184	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO - VIA ALTA OU BAIXA	285,00	1	150,00				
45040206	INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	330,00	2	225,00				
45050007	ÚTERO							
45050015	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	36,00	0	0.1				
45050023	BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO	36,00	0	0.2				
45050031	CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO	60,00	0	52,50				
45050040	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO	45,00	0	52,50				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
45050058	EXCISÃO DE PÓLIPO UTERINO	60,00	0	52,50				
45050066	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA	525,00	2	330,00				
45050082	HISTERECTOMIA SUBTOTAL OU FÚNDICA	210,00	1	111,00				
45050104	HISTEROPEXIA (QUALQUER VIA E TÉCNICA)	165,00	1	111,00				
45050112	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA) COM OU SEM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL COM OU SEM COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	390,00	2	225,00				
45050139	MIOMECTOMIA	210,00	1	111,00				
45050163	TRAQUELECTOMIA (AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO)	120,00	2	111,00				
45060002	TROMPAS							
45060010	RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA (QUALQUER TÉCNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCÓPIO OU LUPA)	330,00	1	150,00				
45060029	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	210,00	1	111,00				
45060053	LAQUEADURA TUBÁRIA	240,00	1	111,00				
45070008	OVÁRIOS							
45070016	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	210,00	1	111,00				
45080003	CIRURGIA OBSTÉTRICA - PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS							
45080011	CERCLAGEM DO COLO UTERINO	105,00	1	75,00				
45080038	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	390,00	1	225,00				
45080046	CURETAGEM PÓS-ABORTO	105,00	0	75,00				
45080054	EXTRAÇÃO MANUAL DA PLACENTA (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	60,00	0	75,00				
45080070	INVERSÃO UTERINA AGUDA - REDUÇÃO MANUAL (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	75,00	0	111,00				
45080089	INVERSÃO UTERINA - CURA CIRÚRGICA	210,00	1	111,00				
45080100	PARTO MÚLTIPLO POR VIA BAIXA (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	80,00	1	111,00				
45080160	PRENHEZ ECTÓPICA - CIRURGIA DA	300,00	1	150,00				
45080178	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PÉLVICO (SÓ SERÁ PAGO QUANDO O PARTO OCORRER ANTES DA ADMISSÃO HOSPITALAR)	60,00	1	52,50				
45080186	PARTO (VIA BAIXA)	300,00	1	225,00				
45080194	CESARIANA - FETO ÚNICO OU MÚLTIPLO	300,00	1	225,00				
45080208	INDUÇÃO E ASSISTÊNCIA AO ABORTO E FETO MORTO RETIDO	150,00	1	225,00				
45080216	ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATÉ O LIMITE DE 6 HORAS E ACOMPANHADO DO PARTOGRAMA. NÃO SERÁ PAGO SE O PARTO OCORRER NA 1ª HORA APÓS O INÍCIO DA ASSISTÊNCIA, NEM QUANDO FOR REALIZADA POR MÉDICO PLANTONISTA)	39,00	0	225,00				
45090009	MAMA							
45090017	ABSCESSE DE MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	60,00	0	52,50				
45090025	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	40,00	1	0,1				
45090033	MAMA EXTRANUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	105,00	1	52,50				
45090050	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	105,00	1	52,50				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
45090068	MASTECTOMIA SIMPLES	210,00	1	111,00				
45090084	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	420,00	2	225,00				
45090092	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MAMA	24,00	0	0,1				
45090106	RESSECÇÃO SEGMENTAR	100,00	1	52,50				
45090114	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR OU LINFADENECTOMIA	400,00	2	150,00				
45090130	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA (UNI/BILATERAL)	300,00	1	150,00				
45090149	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	150,00	1	75,00				
45090157	INVERSÃO DE PAPILA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	100,00	1	52,50				
45090165	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	525,00	2	225,00				
45090173	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	300,00	1	225,00				
45090181	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	24,00	0	0,1				
45090211	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	240,00	1	111,00				
45090220	FISTULECTOMIA DE MAMA	240,00	1	111,00				
45090238	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	525,00	2	225,00				
45090246	LINFADENECTOMIA AXILAR	350,00	2	225,00				
45090254	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA COM RESSECÇÃO SEGMENTAR (POR SESSÃO)	25,00	0	0,1				
45090262	PUNÇÃO OU BIÓPSIA DE NÓDULO MAMÁRIO GUIADO POR ULTRA-SONOGRAFIA	99,90	0	0,3				
45090270	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	15,00	0	0				
45090289	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	300,00	2	225,00				
45090297	RECONSTRUÇÃO DE PLACA AREOLO-PAPILAR	150,00	1	111,00				
45090300	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM EMPREGO DE EXPANSORES	330,00	1	225,00				
45090319	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	150,00	1	75,00				
45100004	INFERTILIDADE							
45100012	INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL	75,00	1	75,00				
45100020	FERTILIZAÇÃO IN VITRO	300,00	1					
45100039	INJEÇÃO INTRACITOPLASMÁTICA DE ESPERMATOZÓIDE (DO EJACULADO)	375,00	1					
45100047	INJEÇÃO INTRACITOPLASMÁTICA DE ESPERMATOZÓIDE (DO EPIDÍDIMO)	450,00	1					
45100055	INJEÇÃO INTRACITOPLASMÁTICA DE ESPERMATOZÓIDE (DO TESTÍCULO)	450,00	1					
45100063	TRANSFERÊNCIA DE EMBRIÃO PARA O ÚTERO	75,00	0					
45100071	GIFT (TRANSFERÊNCIA DE GAMETAS PARA AS TROMPAS)	225,00	1	111,00				
45110000	CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS							
45110018	LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS	240,00	1	150,00				
45110026	ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	300,00	1	150,00				
45110034	SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACRAIS	240,00	1	150,00				
45110042	NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMORAL	240,00	1	150,00				
45110050	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	195,00	1	111,00				
45110069	RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS	300,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
45110077	EPIPOPLASTIA	150,00	1	111,00				
45110085	CÂNCER DE OVÁRIO "DEBULKING"	450,00	2	150,00				
45110093	CORREÇÃO DE PROLAPSO DE CÚPULA DE VAGINA	240,00	2	111,00				
46000003	<b>MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA</b>							
46010009	TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)							
46010017	ANTEBRAÇO	480,00	2	330,00				
46010025	AXILAR	600,00	2	330,00				
46010033	ABDOMINAL OU HIPOGÁSTRICO	600,00	2	330,00				
46010041	COURO CABELUDO	480,00	2	330,00				
46010050	DELTOPEITORAL	600,00	2	330,00				
46010068	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LÁTERO-CUBITAL DOS DEDOS MÉDIO E ANULAR DA MÃO)	390,00	2	225,00				
46010076	DORSAL DO PÉ	480,00	2	330,00				
46010084	DIGITAL DO HALLUX	390,00	1	225,00				
46010092	ESCAPULAR	600,00	2	330,00				
46010106	FEMORAL	480,00	2	330,00				
46010114	FOSSA POPLÍTEA	480,00	2	330,00				
46010122	INTERCOSTAL	600,00	2	330,00				
46010130	INGUINO-CURAL	600,00	2	330,00				
46010149	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEDOS DO PÉ	480,00	2	330,00				
46010157	PARAESCAPULAR	525,00	2	330,00				
46010165	RETROAURICULAR	480,00	2	330,00				
46010173	TEMPORAL	480,00	2	330,00				
46010181	OUTROS TRANSPLANTES CUTÂNEOS	390,00	1	225,00				
46020004	TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)							
46020012	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	570,00	2	330,00				
46020020	GRANDE GLÚTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	480,00	2	330,00				
46020039	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	600,00	2	330,00				
46020047	RETO INTERNO (GRACILIS)	600,00	2	330,00				
46020055	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	600,00	2	330,00				
46020063	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA)	600,00	2	330,00				
46020071	TRAPÉZIO (TRAPEZIUS)	480,00	2	330,00				
46020080	OUTROS TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS	480,00	2	330,00				
46030000	TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)							
46030018	BÍCEPS FEMORAL (BÍCEPS FEMORIS)	480,00	2	330,00				
46030026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	390,00	1	330,00				
46030034	EXTENSOR PRÓPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	390,00	1	225,00				
46030042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	480,00	2	330,00				
46030050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI)	600,00	2	330,00				
46030069	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	600,00	2	330,00				
46030077	MÚSCULO PÉDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	390,00	1	225,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
46030085	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	390,00	1	225,00				
46030093	RETO INTERNO (GRACILIS)	480,00	2	330,00				
46030107	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	480,00	2	330,00				
46030115	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	390,00	1	225,00				
46030123	SARTÓRIO (SARTORIUS)	480,00	2	330,00				
46030131	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	480,00	2	330,00				
46030140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEBRANOSUS)	480,00	2	330,00				
46030158	SERRATO MAIOR (SERRATUS)	600,00	2	330,00				
46030166	ENSOR DA FASCIA LATA (ENSOR FASCIA LATA)	600,00	2	330,00				
46030174	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	390,00	1	225,00				
46030182	OS MÚSCULOS LATISSIMUS DORSI,GRACILIS,RECTUS FEMORIS,TENSOR FASCIA LATA,FLEXOR DIGITORUM BREVIS,QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE,SERÃO CONSIDERADOS RETALHOS NEUROVASCULARES LIVRES E TERÃO ACRÉSCIMO DE	60,00	0	52,50				
46040005	TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)							
46040013	COSTELA	600,00	2	330,00				
46040021	ILÍACO	600,00	2	330,00				
46040030	OSTEOCUTÂNEOS DE COSTELA	600,00	2	330,00				
46040048	OSTEOCUTÂNEO DE ILÍACO	600,00	2	330,00				
46040056	OSTEOMUSCULOCUTÂNEO DE COSTELA	600,00	2	330,00				
46040064	PERÔNIO OU FÍBULA	600,00	2	330,00				
46040072	OUTROS TRANSPLANTES ÓSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS	570,00	2	330,00				
46050000	MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)							
46050019	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL OU TORÁCICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	450,00	2	480,00				
46050027	RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E TORÁCICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	600,00	2	480,00				
46050035	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR	600,00	2	480,00				
46050043	TRANSPLANTE DE EPIPLON	450,00	2	480,00				
46050051	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTÂNEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	600,00	2	480,00				
46050060	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTÂNEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	600,00	2	480,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
46050078	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS,UM CUTÂNEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	660,00	2	480,00				
46050086	TRANSPLANTE DE TRÊS RETALHOS,UM CUTÂNEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR	720,00	2	480,00				
46050094	TRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM ÚNICO PEDÍCULO	600,00	2	480,00				
46050108	TRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM ÚNICO PEDÍCULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	600,00	2	480,00				
46060006	MICROCIRURGIA DOS NERVOS PERIFÉRICOS							
46060014	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE UM NERVO	390,00	1	225,00				
46060022	ENXERTO INTERFASCICULAR PARA REPARO DE DOIS OU MAIS NERVOS	480,00	1	330,00				
46060030	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1o. ESTÁGIO)	435,00	1	330,00				
46060049	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2o. ESTÁGIO)	435,00	1	330,00				
46060057	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	450,00	2	330,00				
46060065	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS	255,00	1	150,00				
46060073	EXCISÃO DE TUMORES DE NERVOS PERIFÉRICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	390,00	1	225,00				
46060081	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	510,00	2	225,00				
46060090	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES	750,00	2	480,00				
46060103	MICRONEURÓLISE ÚNICA	210,00	1	111,00				
46060111	MICRONEURÓLISE DE DOIS OU MAIS NERVOS	270,00	1	150,00				
46060120	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	240,00	1	150,00				
46060138	MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	300,00	1	150,00				
46060146	MICRONEURORRAFIA ÚNICA	300,00	1	150,00				
46060154	MICRONEURORRAFIA DE DOIS OU MAIS NERVOS	360,00	1	225,00				
46060162	MICRONEURORRAFIA AO NÍVEL DOS DEDOS DAS MÃOS	270,00	1	150,00				
46070001	REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS							
46070010	REIMPLANTE DO POLEGAR	600,00	2	330,00				
46070028	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU DE OUTRO DEDO DA MÃO	390,00	2	330,00				
46070036	PARA CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO ACRESCENTADOS	60,00	0	52,50				
46070044	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO	600,00	2	330,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
46070052	PARA CADA DEDO ADICIONAL REIMPLANTADO SERÃO ACRESCENTADOS	60,00	0	52,50				
46070060	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL TRANSMETACARPIANO, ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	750,00	2	330,00				
46070079	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NÍVEL MÉDIO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ O OMBRO	750,00	2	330,00				
46070087	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PÉ ATÉ O TERÇO MÉDIO DA PERNA	750,00	2	330,00				
46070095	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NÍVEL MÉDIO PROXIMAL DA PERNA ATÉ A COXA	750,00	2	330,00				
46079998	OBSERVAÇÃO: OS DE HONORÁRIOS DESTE ITEM INCLUEM TAMBÉM OUTROS PROCEDIMENTOS INERENTES ALÉM DAS MICROANASTOMOSES VASCULARES, COMO AS OSTEOSÍNTESSES TENORRAFIAS, NEURORRAFIAS E O TRATAMENTO DE TEGUMENTO CUTÂNEO.							
46080007	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO							
46080015	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA O POLEGAR	600,00	2	330,00				
46080023	TRANSPLANTE DO 2o. PODODÁCTILO PARA O POLEGAR	600,00	2	330,00				
46080031	TRANSPLANTE DO 2o. PODODÁCTILO PARA OUTRO DEDO DA MÃO	600,00	2	330,00				
46080040	TRASPLANTE DE DOIS PODODÁCTILOS PARA A MÃO	600,00	2	330,00				
46080058	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO	540,00	2	330,00				
46080066	TRANSPLANTE ARTICULAR DE DUAS METATARSOFALÂNGICAS PARA A MÃO	540,00	2	330,00				
46090002	OUTROS PROCEDIMENTOS DE MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA							
46090010	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO	480,00	2	330,00				
46090029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS TESTÍCULOS	540,00	2	330,00				
46090037	RECANALIZAÇÃO DOS DUCTUS DEFERENTES	450,00	1	330,00				
46090045	REIMPLANTE DO PÊNIS	450,00	2	330,00				
46090053	REVASCULARIZAÇÃO DOS CORPOS CAVERNOSOS	390,00	1	330,00				
47000007	<b>MASTOLOGIA</b>							
47010002	PROCEDIMENTOS							
47010010	ADENOMASTECTOMIA SUBCUTÂNEA (UNI/BILATERAL)	300,00	1	150,00				
47010029	ABCESSO DE MAMA - INCISÃO E DRENAGEM	60,00	0	52,50				
47010037	BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA	40,00	1	0,1				
47010053	GINECOMASTIA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	150,00	1	75,00				
47010061	INVERSÃO DE PAPILA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (POR MAMA)	100,00	1	52,50				
47010088	MAMA EXTRANUMERÁRIA - EXTIRPAÇÃO	105,00	1	52,50				
47010096	MASTECTOMIA SIMPLES	210,00	1	111,00				
47010100	MASTECTOMIA RADICAL E MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA (PATTEY)	420,00	2	225,00				
47010134	PUNÇÃO BIÓPSIA DE MAMA	24,00	0	0,1				
47010142	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHO MIOCUTÂNEO	525,00	2	225,00				
47010150	RESSECÇÃO SEGMENTAR	100,00	1	52,50				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
47010169	RESSECÇÃO SEGMENTAR COM ESVAZIAMENTO AXILAR OU LINFADENECTOMIA	400,00	2	150,00				
47010177	TUMOR E/OU ADENOMA DE MAMA - EXTIRPAÇÃO	105,00	1	52,50				
47010185	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM PRÓTESE	300,00	1	225,00				
47010193	COLHEITA DE MATERIAL DE DESCARGA PAPILAR	15,00	0	0				
47010207	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	24,00	0	0,1				
47010215	EXCISÃO DE DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA	240,00	1	111,00				
47010223	FISTULECTOMIA DE MAMA	240,00	1	111,00				
47010231	MASTECTOMIA COM REPARAÇÃO DE PERDA CUTÂNEA	525,00	2	225,00				
47010258	LINFADENECTOMIA AXILAR	350,00	2	225,00				
47010266	PUNÇÃO E/OU DRENAGEM DE SEROMA PÓS-MASTECTOMIA C/ RESSECÇÃO SEGMENTAR (POR SESSÃO)	25,00	0	0,1				
47010274	PUNÇÃO OU BIÓPSIA DE NÓDULO MAMÁRIO GUIADO POR ULTRA-SONOGRAFIA	99,90	0	0,3				
47010282	MAMOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO POR MASTECTOMIA	300,00	2	225,00				
47010290	RECONSTRUÇÃO DE PLACA AREOLO-PAPILAR	150,00	1	111,00				
47010304	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM EMPREGO DE EXPANSORES	330,00	1	225,00				
47010312	EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA	150,00	1	75,00				
48000000	<b>CIRURGIA DA MÃO</b>							
48010006	PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO, FASCIA							
48010022	AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO	80,00	1	52,50				
48010057	COTO DE AMPUTAÇÃO DE DEDOS, PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO	81,00	1	52,50				
48010065	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL OU PARCIAL	110,00	1	75,00				
48010073	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E ENXERTOS CUTÂNEOS	150,00	1	111,00				
48010081	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - PREPARO DE RETALHO CUTÂNEO OUTRAS REGIÕES	210,00	1	111,00				
48010090	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - REPARO COM RETALHO MIOCUTÂNEO	285,00	1	150,00				
48010103	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	220,00	1	111,00				
48010111	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSÃO)	150,00	1	111,00				
48010146	RETRAÇÃO CICATRICIAL PUNHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	111,00				
48010162	RETRAÇÃO CICATRICIAL POR DEDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	75,00				
48010189	RETRAÇÃO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN)	210,00	1	111,00				
48010197	TRANSPLANTE CUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	525,00	2	330,00				
48010200	TRANSPLANTE CUTÂNEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEURO VASCULAR	300,00	1	150,00				
48010219	TRANSPLANTE MIOCUTÂNEO COM MICROANASTOMOSE	570,00	2	330,00				
48010227	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	30,00	0	0				
48010235	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	150,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
48010286	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESBRIDAMENTO)	150,00	1	75,00				
48020001	SISTEMA ÓSTEO-ARTICULAR							
48020010	ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA	300,00	2	111,00				
48020028	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	165,00	1	111,00				
48020036	ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO	210,00	1	111,00				
48020044	ARTROPLASTIA DE PUNHO COM IMPLANTE	450,00	1	225,00				
48020052	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF) POR ARTICULAÇÃO	180,00	1	111,00				
48020087	AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO	240,00	1	150,00				
48020095	AMPUTAÇÃO DIGITAL	75,00	1	52,50				
48020109	ARTRODESE INTERFALANGEANA	84,00	1	52,50				
48020117	ARTRODESE METACARPORFALANGEANA	84,00	1	52,50				
48020125	AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)	300,00	1	150,00				
48020141	CAPSULECTOMIAS MÚLTIPLAS MF OU IF	90,00	1	52,50				
48020150	ENCURTAMENTO RÁDIO/ULNAR	180,00	1	75,00				
48020168	FRATURA-LUXAÇÃO INTERFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	135,00	1	75,00				
48020176	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	105,00	1	75,00				
48020184	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO (POR DEDO)	50,00	0	52,50				
48020192	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO C/ FIXAÇÃO (POR DEDO)	75,00	1	52,50				
48020206	FRATURA DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	75,00	0	52,50				
48020214	FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	90,00	1	52,50				
48020222	FRATURA DA FALANGE - TRATAMENTO CONSERVADOR	30,00	0	52,50				
48020230	FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	45,00	0	52,50				
48020249	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	140,00	1	75,00				
48020257	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA	76,00	1	52,50				
48020265	LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA	80,00	1	52,50				
48020273	LUXAÇÃO DE FALANGE OU METACARPIANO - REDUÇÃO CIRÚRGICA	80,00	1	52,50				
48020290	PSEUDARTROSE COM PERDA ÓSSEA DE METACARPIANO E FALANGE	210,00	1	111,00				
48020303	PSEUDARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	150,00	1	111,00				
48020311	PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	270,00	1	111,00				
48020320	REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO	210,00	1	111,00				
48020338	RESSECÇÃO 1ª FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	110,00	1	52,50				
48020346	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	75,00	1	52,50				
48020354	RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR	270,00	1	111,00				
48020362	SINOVECTOMIA DE PUNHO	120,00	1	75,00				
48020370	SINOVECTOMIA DA MÃO (1 ARTICULAÇÃO)	80,00	1	52,50				
48020389	SINOVECTOMIA DA MÃO (MÚLTIPLAS)	210,00	1	111,00				
48020397	SEQUESTRECTOMIAS	100,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
48020400	TRANSPOSIÇÃO DA ULNA PARA O RÁDIO	255,00	1	111,00				
48020419	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	240,00	1	111,00				
48020427	TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	570,00	1	330,00				
48030007	SISTEMA MÚSCULO-TENDINOSO							
48030015	ALONGAMENTOS TENDINOSOS	90,00	1	75,00				
48030023	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO	210,00	1	111,00				
48030031	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	60,00	1	52,50				
48030040	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	120,00	1	75,00				
48030058	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	150,00	1	75,00				
48030066	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	150,00	1	75,00				
48030074	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO	60,00	1	52,50				
48030082	MIORRAFIAS	90,00	1	52,50				
48030090	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	54,00	1	52,50				
48030104	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	75,00	1	52,50				
48030112	TENORRAFIA NO TÚNEL ÓSTEO-FIBROSO, POR DÍGITO	210,00	1	75,00				
48030139	TENORRAFIA ÚNICA EM OUTRAS REGIÕES	90,00	1	75,00				
48030147	TENORRAFIA MÚLTIPLA EM OUTRAS REGIÕES	165,00	1	111,00				
48030155	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO NA MÃO, POR DÍGITO	165,00	1	111,00				
48030163	TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES	165,00	1	150,00				
48030180	TRANSPOSIÇÃO DE TENDÃO, POR DÍGITO	240,00	1	150,00				
48030198	TENOTOMIA	80,00	1	52,50				
48030201	TENODESE	90,00	1	52,50				
48030210	TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO FIBROSO	210,00	1	111,00				
48030228	TENÓLISE EM OUTRAS REGIÕES	105,00	1	75,00				
48030236	TENOSSINOECTOMIA DE MÃO OU PUNHO	90,00	1	75,00				
48040002	SISTEMA NERVO PERIFÉRICO							
48040010	BIÓPSIA DE NERVO	90,00	1	52,50				
48040029	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEURÓLISE EXTERNA)	150,00	1	111,00				
48040037	EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA (NÍVEL DA MÃO)	70,00	1	52,50				
48040045	EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS	255,00	1	111,00				
48040053	ENXERTO PARA REPARO DE 1 NERVO	390,00	1	150,00				
48040061	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	480,00	1	225,00				
48040070	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	450,00	1	330,00				
48040088	LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA	240,00	1	111,00				
48040096	NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS	240,00	1	111,00				
48040126	MICRONEURORRAFIA POR NERVO	300,00	1	150,00				
48040142	MICRONEURORRAFIA POR DEDO DA MÃO	270,00	1	150,00				
48040150	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEURÓLISE	510,00	2	225,00				
48040169	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM ENXERTO	750,00	2	480,00				
48040177	TRANSPOSIÇÃO DE NERVO	110,00	1	75,00				
48050008	DEFORMIDADES CONGÊNITAS							
48050016	BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	150,00	1	111,00				
48050024	CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)	300,00	1	150,00				
48050032	FALANGIZAÇÃO	165,00	1	111,00				
48050040	GIGANTISMO AO NÍVEL DA MÃO	270,00	1	111,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
48050059	POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL	360,00	1	225,00				
48050067	POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	90,00	0	52,50				
48050075	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	135,00	1	75,00				
48050083	SINDACTILIA DE 2 DÍGITOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	180,00	1	111,00				
48050091	SINDACTILIA MÚLTIPLA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
48060003	REIMPLANTES - REVASCULARIZAÇÃO - TRANSPLANTES							
48060011	REIMPLANTES DO POLEGAR	600,00	2	330,00				
48060020	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MÃO (PARA CADA DEDO ADICIONAL SERÃO SOMADOS R\$ 60,00)	600,00	2	330,00				
48060038	REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO (POR CADA DEDO ADICIONAL REVASCULARIZADO SERÃO SOMADOS R\$ 60,00)	390,00	2	330,00				
48060046	REIMPLANTE DO MS NÍVEL TRANSMETACARPIANO ATÉ O TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO	750,00	2	330,00				
48060054	REIMPLANTE MS DO TERÇO MÉDIO ANTEBRAÇO ATÉ OMBRO	750,00	2	330,00				
48060062	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO	600,00	2	330,00				
49000004	<b>NEUROCIRURGIA</b>							
49010000	CRÂNIO							
49010018	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO	360,00	2	225,00				
49010042	CRANIOPLASTIA	210,00	1	150,00				
49010069	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSSINOSTOSE (UMA SUTURA)	300,00	1	225,00				
49010077	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	160,00	1	75,00				
49010115	DESCOMPRESSÃO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	600,00	2	480,00				
49010131	VENTRICULOATRIOSTOMIA COM INTERPOSIÇÃO DE VÁLVULA	500,00	2	330,00				
49010140	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA	400,00	2	225,00				
49010174	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA	500,00	2	480,00				
49010182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO	300,00	2	225,00				
49010212	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA EXTRA E SUBDURAL	450,00	2	330,00				
49010220	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA INTRACEREBRAL	500,00	2	330,00				
49010255	HIPOFISECTOMIA-MICROCIRURGIA P/ TUMOR	600,00	2	480,00				
49010280	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	1200,00	2	480,00				
49010298	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	240,00	2	150,00				
49010301	TRATAMENTO CIRURGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	400,00	2	330,00				
49010328	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MÁIS-FORMAÇÕES CRÂNIO VERTEBRAIS	500,00	2	330,00				
49010336	MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA (DIÁRIA)	50,00	0	0				
49010417	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA	300,00	1	225,00				
49010425	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELEITE DE CRÂNIO	200,00	1	150,00				
49010441	PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	50,00	0	0,3				
49010484	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO, HIPERTENSÃO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA CEREBRAL (DIÁRIA)	60,00	0	0				
49010492	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	160,00	1	111,00				
49010530	CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS	210,00	2	150,00				
49010565	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	1050,00	2	480,00				
49010590	ESCALPELAMENTO	340,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
49010654	REVISÃO CIRÚRGICA DE VENTRÍCULOATRIOSTOMIA- VENTRÍCULOOPERITONIOSTOMIA	375,00	1	225,00				
49010662	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	750,00	1	480,00				
49010689	TREPANAÇÃO PARA PROPEDEÚTICA NEUROCIRÚRGICA	125,00	1	0,2				
49010697	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES EXTRACRANIANOS	200,00	1	150,00				
49010700	CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO	375,00	1	225,00				
49010719	VENTRÍCULOOPERITONIOSTOMIA COM INTERPOSIÇÃO DE VÁLVULA	600,00	2	330,00				
49010727	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	625,00	2	330,00				
49010735	CRANIOTOMIA PARA TUMORES CEREBRAIS	625,00	2	480,00				
49010743	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRÂNIO-FACIAL	625,00	2	480,00				
49010751	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	750,00	2	480,00				
49020005	CIRURGIA VASCULAR							
49020072	LIGADURA DE CARÓTIDA	240,00	2	111,00				
49020099	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	625,00	2	330,00				
49020102	TRATAMENTO CIRÚRGICO FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSA	750,00	2	480,00				
49030000	COLUNA VERTEBRAL							
49030019	LAMINECTOMIA PARA ABSCESSO EPIDURAL	360,00	2	225,00				
49030027	LAMINECTOMIA PARA ARACNOIDITE ESPINHAL	360,00	2	225,00				
49030043	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	540,00	2	330,00				
49030060	DERIVAÇÃO LOMBO-PERITONEAL	300,00	1	225,00				
49030086	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR	375,00	1	225,00				
49030108	MICROCIRURGIA PARA HÉRNIA DISCAL CERVICAL	500,00	2	330,00				
49030159	LAMINECTOMIA PARA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR	420,00	2	225,00				
49030175	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	400,00	2	225,00				
49030191	PUNÇÃO LIQUÓRICA RAQUIANA OU CISTERNAL	40,00	0	0,3				
49030230	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DA SIRINGOMIELIA	500,00	2	330,00				
49030256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES VERTEBRAIS	400,00	2	225,00				
49030302	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (DIÁRIA)	40,00	0	0				
49030310	TRAÇÃO CERVICAL TIPO CRUTCHFIELD	125,00	1	0,2				
49030329	ARTRODESE DA COLUNA POR VIA ANTERIOR	500,00	2	330,00				
49030337	ARTRODESE DA COLUNA POR VIA POSTERIOR	500,00	2	330,00				
49030345	TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO	625,00	2	330,00				
49030353	MICROCIRURGIA PARA HÉRNIA DISCAL DORSAL OU LOMBAR	625,00	2	330,00				
49030361	ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTAÇÃO - VIA ANTERIOR	625,00	2	480,00				
49030370	ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTAÇÃO - VIA POSTERIOR	625,00	2	480,00				
49030388	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIIS	750,00	2	480,00				
49030396	SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL	750,00	2	480,00				
49030400	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRAMEDULARES	950,00	2	480,00				
49030418	MICROCIRURGIA PARA MÁ-FORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA-MEDULAR	875,00	2	480,00				
49040006	NERVOS PERIFÉRICOS							
49040049	BIÓPSIA DE NERVO	90,00	1	52,50				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
49040103	DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETAS ARTICULARES	240,00	1	150,00				
49040120	RESSECÇÃO DE NEUROMA	200,00	2	111,00				
49040146	MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS	500,00	2	330,00				
49040162	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL	750,00	2	480,00				
49040219	NEURORRAFIA	240,00	1	150,00				
49040227	NEURORRAFIA MULTIPLA	360,00	2	225,00				
49040243	NEURÓLISE E MICRONEURÓLISE	240,00	1	111,00				
49040260	NEURÓLISE DE MÚLTIPLOS NERVOS	390,00	2	150,00				
49040294	NEUROTOMIA	200,00	1	111,00				
49040308	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU LOMBAR	375,00	1	225,00				
49040316	TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS	375,00	2	225,00				
49040324	MICROCIRURGIA DE NERVO COM ENXERTO	625,00	2	330,00				
49040332	ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL	625,00	2	330,00				
49040340	ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL	625,00	2	480,00				
49040359	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO	625,00	2	480,00				
49040375	SIMPATECTOMIA CERVICAL OU TORÁCICA	300,00	2	225,00				
49050001	NEUROCIRURGIA FUNCIONAL E ESTEREOTÁXICA							
49050010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO	200,00	1	0,2				
49050087	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	125,00	1	0,2				
49050095	RIZOTOMIAS PERCUTÂNEAS - POR AGENTES QUÍMICOS	250,00	1	0,2				
49050109	LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO - QUALQUER MÉTODO	250,00	1	0,2				
49050117	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEURO-ESTIMULAÇÃO	250,00	1	0,2				
49050125	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS	375,00	1	225,00				
49050133	LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO	375,00	2	225,00				
49050141	RIZOTOMIAS PERCUTÂNIAS POR RADIOFREQUÊNCIA	500,00	2	225,00				
49050150	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER MÉTODO	500,00	2	330,00				
49050168	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS	500,00	2	225,00				
49050176	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA	500,00	2	225,00				
49050184	DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	500,00	2	330,00				
49050192	CINGULECTOMIA BILATERAL	500,00	2	330,00				
49050206	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RÁDIOFREQUÊNCIA	750,00	2	480,00				
49050214	LESÃO DE SUBSTÂNCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUÊNCIA	750,00	2	480,00				
49050222	IMPLANTE DE ELETRODOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL OU MEDULAR	750,00	2	480,00				
49050230	IMPLANTE ESTEROTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	875,00	2	480,00				
49050249	LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	875,00	2	480,00				
49050257	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA	875,00	2	480,00				
50000004	OFTALMOLOGIA							
50009990	TEXTO - NOTA							
50010000	DIAGNOSE							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
50010026	CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	45,00	0	0.1				
50010042	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	24,00	0	0.1				
50010050	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) BINOCULAR -	12,00	0	0.1				
50010069	ELETRO-RETINOGRRAFIA - MONOCULAR	54,00	0	0.1				
50010077	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	54,00	0	0.1				
50010093	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) MONOCULAR -	20,00	0	0.1				
50010107	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	12,00	0	0.1				
50010115	POTENCIAL OCCIPITAL VISUAL EVOCADO BILATERAL -	90,00	0	0.1				
50010123	RETINOGRRAFIA - MONOCULAR	24,00	0	0.1				
50010131	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA MONOCULAR -	60,00	0	0.1				
50010140	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) BINOCULAR	15,00	0	0.1				
50010158	TONOMETRIA - BINOCULAR	7,50	0	0.1				
50010174	TONOGRAFIA - MONOCULAR	15,00	0	0.1				
50010182	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	45,00	0	0.1				
50010190	BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	60,00	0	0.1				
50010204	PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR	45,00	0	0.1				
50010212	MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea MONOCULAR -	105,00	0	0.1				
50010220	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA MONOCULAR -	60,00	0	0.1				
50010239	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	24,00	0	0.1				
50010247	ACUIDADE VISUAL C/LASER (P.A.M.) MONOCULAR -	15,00	0	0.1				
50010255	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES BINOCULAR -	9,00	0	0.1				
50010263	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA (TOPOGRAFIA) MONOCULAR -	75,00	0	0.1				
50010271	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA BINOCULAR -	24,00	0	0.1				
50010280	ESTÉREO-FOTO DE PÁPILA - MONOCULAR	24,00	0	0.1				
50010298	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE MONOCULAR -	20,00	0	0.1				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
50010301	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO - MONOCULAR	20,00	0	0.1				
50010310	AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA BINOCULAR	18,00	0	0.1				
50010328	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	36,00	0	0.1				
50010336	AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (OU ESTUDO DA PELÍCULA LACRIMAL) - MONOCULAR	25,00	0	0.1				
50010344	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA MONOCULAR	60,00	0	0.1				
50020005	TERAPIA							
50020013	BETATERAPIA (POR SESSÃO)	9,00	0	0.1				
50020021	CURATIVOS	7,50	0	0.1				
50020030	EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA (POR SESSÃO)	6,00	0	0				
50030000	CONJUNTIVA							
50030019	BIÓPSIA	30,00	0	0.1				
50030027	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	15,00	0	0.1				
50030035	PTERÍGIO - EXÉRESE	120,00	0	52,50				
50030043	RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE	285,00	1	111,00				
50030051	SUTURA	45,00	0	52,50				
50030060	TUMOR - EXÉRESE	111,00	0	52,50				
50030078	TRANSPOSIÇÃO CONJUNTIVAL	210,00	1	225,00				
50040006	CÓRNEA							
50040014	CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA	24,00	0	0.1				
50040049	CORPO ESTRANHO - RETIRADA	24,00	0	0.3				
50040057	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	105,00	0	52,50				
50040065	SUTURA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	210,00	1	111,00				
50040073	TRANSPLANTE	600,00	1	225,00				
50040103	PREPARAÇÃO E PRESERVAÇÃO DE CÓRNEA DOADOR	105,00	0	0				
50040111	CERATOPIGMENTAÇÃO (POR SESSÃO) MONOCULAR	50,00	0	0.1				
50040120	CERATOTOMIA REFRACTIVA RADIAL E ASTIGMÁTICA	380,00	0	0.3				
50040138	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	280,00	1	0.3				
50050001	CÂMARA ANTERIOR							
50050010	PARACENTESE	75,00	0	52,50				
50050028	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	195,00	1	150,00				
50050036	REMOÇÃO DE HIFEMA	120,00	1	111,00				
50050044	RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR	250,00	1	150,00				
50060007	CRISTALINO							
50060015	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	210,00	0	0.3				
50060031	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	270,00	1	225,00				
50060040	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO	495,00	1	225,00				
50060058	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	255,00	1	225,00				
50070002	CORPO VÍTREO							
50070029	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	240,00	1	111,00				
50070045	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	300,00	1	480,00				
50070053	VITRECTOMIA ANTERIOR	210,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
50070061	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	435,00	1	225,00				
50070070	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO	550,00	1	225,00				
50070088	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	200,00	1	111,00				
50070100	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	200,00	1	111,00				
50070118	TROCA FLUÍDO GASOSA - PÓS-OPERATÓRIO	200,00	1	111,00				
50070126	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	200,00	1	111,00				
50070134	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	200,00	1	111,00				
50070142	BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA	125,00	1	75,00				
50070150	VITRECTOMIA ANTERIOR COM CERATOPRÓTESE	540,00	1	225,00				
50080008	ESCLERA							
50080024	EXÉRESE DE TUMOR	180,00	0	52,50				
50080032	SUTURA	120,00	0	52,50				
50080040	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	250,00	0	150,00				
50090003	BULBO OCULAR							
50090011	ENUCLEAÇÃO SEM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	240,00	1	52,50				
50090020	ENUCLEAÇÃO COM IMPLANTE OU EVISCERAÇÃO	300,00	1	75,00				
50090054	INJEÇÃO RETROBULBAR	24,00	0	0,1				
50090062	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	360,00	1	225,00				
50100009	ÍRIS E CORPO CILIAR							
50100017	BIÓPSIA	120,00	0	52,50				
50100025	CICLODIATERMIA	90,00	0	111,00				
50100033	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	330,00	1	150,00				
50100050	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	200,00	0	0,2				
50100068	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	200,00	0	0,2				
50100084	IRIDOCICLECTOMIA	450,00	0	225,00				
50100092	CICLOCRIOTERAPIA	120,00	1	0,2				
50100106	IMPLANTES VALVULARES	400,00	1	150,00				
50100114	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	280,00	1	150,00				
50100122	SINEQUIOTOMIA (LASER)	210,00	0	111,00				
50100130	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA)	200,00	1	111,00				
50100149	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	400,00	1	225,00				
50100157	CICLO FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	210,00	0	111,00				
50110004	MÚSCULOS							
50110012	BIÓPSIA	75,00	0	75,00				
50110020	ESTRABISMO	300,00	1	150,00				
50120000	ÓRBITA							
50120018	DESCOMPRESSÃO	300,00	1	150,00				
50120026	EXENTERAÇÃO	360,00	1	225,00				
50120034	TUMOR - EXÉRESE	330,00	1	225,00				
50120042	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	450,00	1	225,00				
50120050	CORREÇÃO DA ENOFTALMIA	250,00	1	150,00				
50120069	IMPLANTE SECUNDÁRIO	300,00	1	225,00				
50120077	RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITÁRIA	330,00	1	150,00				
50120085	RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA	350,00	1	225,00				
50120093	EXENTERAÇÃO COM ENXERTO OU RETALHO	630,00	3	330,00				
50130005	PÁLPEBRA							



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
50130013	ABCESSO	24,00	0	0.1				
50130021	BIÓPSIA	45,00	0	0.1				
50130030	BLEFARORRAFIA	96,00	0	52,50				
50130048	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	165,00	1	111,00				
50130056	CALÁZIO	36,00	0	0.3				
50130064	EPILAÇÃO (POR SESSÃO)	30,00	0	0				
50130072	ENTRÓPIO	150,00	1	75,00				
50130080	EPICANTO	120,00	1	75,00				
50130099	ECTRÓPIO	150,00	1	75,00				
50130102	PTOSE - UNILATERAL	200,00	1	75,00				
50130110	SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO	120,00	1	75,00				
50130129	SUTURA	54,00	1	0				
50130137	TRIQUEIASE COM OU SEM ENXERTO	120,00	0	0.1				
50130153	TUMOR, EXÉRESE	90,00	0	75,00				
50130161	XANTELASMA	90,00	0	75,00				
50130170	TARSORRAFIA	40,00	0	0.3				
50130188	TELECANTO	225,00	1	111,00				
50130196	RETRATAÇÃO PALPEBRAL	150,00	1	111,00				
50130200	CANTOPLASTIA MEDIAL	125,00	1	75,00				
50130218	CANTOPLASTIA LATERAL	100,00	1	75,00				
50130226	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LOGOFTALMO	165,00	1	75,00				
50130234	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	37,00	0	52,50				
50130242	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	180,00	1	111,00				
50130250	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	330,00	2	150,00				
50130269	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE SUPERCÍLIO	300,00	1	150,00				
50130277	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE	150,00	1	0.1				
50130285	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FISSURA PALPEBRAL	120,00	1	0.1				
50140000	RETINA							
50140019	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	150,00	0	0.2				
50140027	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)	120,00	0	75,00				
50140035	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO POR IMPLANTE ESCLERAL	450,00	1	225,00				
50140051	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	180,00	0	0.3				
50140060	PANCRIOterapia PERIFÉRICA	150,00	1	75,00				
50140078	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	225,00	1	111,00				
50140086	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	75,00	1	111,00				
50140094	BIÓPSIA DE RETINA	250,00	1	150,00				
50140108	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	325,00	1	150,00				
50150006	VIAS LACRIMAIS							
50150014	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	120,00	1	75,00				
50150022	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	300,00	1	150,00				
50150030	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	30,00	0	0.1				
50150049	SUTURA OU RECONSTITUIÇÃO DOS CANALÍCULOS	240,00	1	52,50				
50150057	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	30,00	0	52,50				
50150065	RECONSTITUIÇÃO DE PONTOS LACRIMAIS	90,00	0	0.2				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
50150073	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	330,00	1	150,00				
50150081	CIRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL	250,00	1	150,00				
51000008	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>							
51010003	DIAGNOSE							
51010020	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	27,00	0	0				
51010038	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	42,00	0	0				
51010046	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO	12,00	0	0				
51010054	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	12,00	0	0				
51010089	ELETROCOCLEOGRAFIA	105,00	0	0.1				
51010097	ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL	75,00	0	0.1				
51010119	GUSTOMETRIA	9,00	0	0				
51010127	IMPEDANCIOMETRIA	27,00	0	0				
51010135	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	6,00	0	0				
51010186	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	30,00	0	0				
51010194	PESQUISA DE POTÊNCIAS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	90,00	0	0				
51010208	RINOMANOMETRIA	12,00	0	0				
51010232	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	24,00	0	0				
51010259	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	45,00	0	0				
51010267	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	36,00	0	0				
51010275	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	60,00	0	0				
51010283	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	90,00	0	0				
51010305	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	9,00	0	0				
51010330	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR PRÉ E PÓS)	36,00	0	0				
51010348	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)	210,00	0	0				
51010380	ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	40,00	0	0.2				
51010399	EMIÇÃO OTOACÚSTICA EVOCADA	37,50	0	0				
51010402	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	50,00	0	0				
51010410	VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	87,50	0	0.2				
51010429	ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-FARÍNGEO COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	50,00	0	0.2				
51010437	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-FARÍNGEO COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	87,50	0	0.2				
51010445	ENDOSCOPIA FARINGO-LARÍNGEA COM ÓTICA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	50,00	0	0.3				
51010453	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO OU FLEXÍVEL	87,50	0	0.3				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
51010461	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO OU FLEXÍVEL	125,00	0	0,3				
51010470	ELETRGLOTOGRAFIA	52,50	0	0				
51010488	ESPECTROGRAFIA VOCAL	62,50	0	0				
51020009	OUVIDOS							
51020017	CERUMEN - REMOÇÃO	9,00	0	0,1				
51020025	CISTO PRÉ-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXÉRESE-UNILATERAL	150,00	1	52,50				
51020033	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	30,00	0	0				
51020041	CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL/SOB ANESTESIA GERAL	60,00	0	52,50				
51020050	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO	300,00	1	75,00				
51020068	FURÚNCULO - DRENAGEM	30,00	0	0,1				
51020084	PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	120,00	1	52,50				
51020092	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE	90,00	0	52,50				
51020114	DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	9,00	0	0,1				
51020122	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	500,00	1	111,00				
51020130	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	550,00	1	150,00				
51020149	FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	111,00				
51020157	GLOMUS JUGULAR - RESSECÇÃO	600,00	2	225,00				
51020165	GLOMUS TIMPÂNICO - RESSECÇÃO	500,00	1	150,00				
51020181	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	360,00	1	150,00				
51020203	OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	480,00	2	150,00				
51020211	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL (EM CONSULTÓRIO)	30,00	0	0				
51020220	TÍMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO - UNILATERAL	150,00	0	75,00				
51020238	TÍMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	120,00	0	75,00				
51020246	TÍMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	300,00	1	111,00				
51020254	TÍMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR	350,00	1	150,00				
51020262	TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA	500,00	2	225,00				
51020270	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU "SHUNT"	420,00	2	150,00				
51020297	EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTÓIDEO, TRANSLABIRÍNTICO, FOSSA MÉDIA)	540,00	2	330,00				
51020300	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTÓIDEO AO GÂNGLIO GENICULADO	540,00	2	150,00				
51020319	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GÂNGLIO GENICULADO AO MEATO ACÚSTICO INTERNO	570,00	2	225,00				
51020327	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	540,00	2	225,00				
51020335	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO	300,00	1	150,00				
51020343	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO	390,00	2	150,00				
51020360	RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL	750,00	3	330,00				
51020378	TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO VIA TRANSLABIRÍNTICA OU FOSSA MÉDIA	900,00	2	330,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
51020394	IMPLANTE COCLEAR - (EXCETO A PRÓTESE)	480,00	2	330,00				
51020408	NURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR	450,00	2	330,00				
51020416	PARACENTESE DO TÍMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL/ANEST. GERAL	37,50	0	52,50				
51030004	NARIZ							
51030012	ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	45,00	0	0,2				
51030020	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
51030039	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	30,00	0	0				
51030047	BIÓPSIA OU CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL	60,00	0	0,1				
51030055	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (CADA APLICAÇÃO)	15,00	0	0,1				
51030063	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	45,00	0	0,1				
51030071	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA)	40,00	0	0,3				
51030080	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	50,00	0	0,1				
51030098	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR (EPISTAXES: EM INTERNAÇÃO, ACRESCENTAR MAIS R\$ 39,00 POR DIA)	100,00	0	0,2				
51030101	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL	280,00	1	75,00				
51030110	IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA TRANSPALATINA	400,00	1	111,00				
51030128	OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	180,00	1	75,00				
51030136	PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	150,00	1	75,00				
51030144	POLIPLECTOMIA - UNILATERAL	75,00	0	0,2				
51030152	RINOPLASTIA REPARADORA	350,00	1	150,00				
51030160	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	500,00	1	225,00				
51030179	SEPTOPLASTIA CARTILAGINOSA (QUALQUER TÉCNICA)	250,00	1	75,00				
51030195	SINÉQUIAS - RESSECÇÃO	45,00	0	52,50				
51030209	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	70,00	1	52,50				
51030217	TUMOR BENIGNO INTRANASAL - EXÉRESE POR VIA TRANSNASAL	90,00	1	52,50				
51030225	TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR RINOTOMIA LATERAL	300,00	1	111,00				
51030233	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTÉRIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	210,00	1	111,00				
51030241	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIAS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	210,00	1	111,00				
51030250	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIAS - ACESSO TRANSORBITÁRIO - UNILATERAL	285,00	1	150,00				
51030268	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR, SOB ANESTESIA GERAL (UNILATERAL)	70,00	1	52,50				
51030276	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	150,00	1	111,00				
51030284	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, INCRUENTA, SOB ANESTESIA LOCAL, EM CONSULTÓRIO	62,50	0	0				
51030292	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL, CIRÚRGICA, SOB ANESTESIA GERAL, EM HOSPITAL	105,00	0	75,00				
51040000	SEIOS PARANASAIS							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
51040018	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	90,00	1	52,50				
51040026	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	120,00	1	52,50				
51040034	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	195,00	1	75,00				
51040042	PÓLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXÉRESE	150,00	1	75,00				
51040050	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	225,00	1	75,00				
51040069	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	150,00	1	75,00				
51040077	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	165,00	1	75,00				
51040085	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	270,00	1	111,00				
51040093	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL	330,00	1	111,00				
51040107	SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWELL-LUC	180,00	1	75,00				
51040115	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - ERMIRO DE LIMA	200,00	1	111,00				
51040123	PUNÇÃO MAXILAR TRANSMÉATICA OU VIA FOSSA CANINA	60,00	0	0				
51040131	ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	360,00	2	150,00				
51040140	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR-EXÉRESE	120,00	1	52,50				
51040158	DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO	350,00	2	150,00				
51040166	DESCOMPRESSÃO ORBITÁRIA: TRANSMAXILO-ETMOIDAL	450,00	2	225,00				
51040174	FÍSTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	195,00	1	111,00				
51040182	FÍSTULA ORO-NASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	135,00	1	52,50				
51040190	ANGIOFIBROMA - RESSECÇÃO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	600,00	3	330,00				
51040204	SINUSECTOMIA (MAXILAR, ETMOIDAL OU ESFENOIDAL) ENDOSCÓPICA OU POR MICROSCOPIA, VIA ENDONASAL	375,00	2	225,00				
51040212	BIÓPSIA (QUALQUER VIA)	50,00	0	52,50				
51040220	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXAÇÃO)	100,00	1	52,50				
51040239	REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXAÇÃO)	125,00	1	75,00				
51040247	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	100,00	1	75,00				
51040255	REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	175,00	1	150,00				
51050005	FARINGE							
51050013	ADENOIDECTOMIA	90,00	0	52,50				
51050021	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	135,00	0	75,00				
51050030	ADENO-AMIGDALECTOMIA	150,00	0	111,00				
51050048	ABCESSO FARÍNGEO - QUALQUER ÁREA	60,00	0	52,50				
51050056	BIÓPSIA DE TUMOR DE CAVUM, BOCA OU OROFARINGE	30,00	0	0,2				
51050064	BIÓPSIA DE TUMOR DE HIPOFARINGE	45,00	0	0,2				
51050072	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO	39,00	0	0				
51050080	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	60,00	0	52,50				
51050099	TUMOR BENIGNO DE BOCA OU FARINGE - RESSECÇÃO	60,00	1	52,50				
51050102	CAUTERIZAÇÃO (QUALQUER TÉCNICA) CADA SESSÃO	15,00	0	0,1				
51050110	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	105,00	1	111,00				
51050129	EXÉRESE DE CÁLCULO DE CANAL SALIVAR	120,00	1	75,00				
51050137	EXÉRESE DE RÂNULA SALIVAR	150,00	1	75,00				
51050145	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA LOCAL)	450,00	1	225,00				
51050153	FRENOTOMIA LINGUAL OU LABIAL	60,00	0	52,50				
51050161	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA COM USO DE TÉCNICA COMPLEMENTAR	450,00	1	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
51060000	LARINGE							
51060019	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO (TUBO RÍGIDO)	70,00	0	0.3				
51060027	LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)	100,00	0	0.3				
51060035	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	130,00	0	111,00				
51060043	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PAPILOMA	200,00	0	111,00				
51060051	MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	200,00	0	111,00				
51060060	MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL	175,00	0	111,00				
51060078	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS	225,00	0	111,00				
51060086	MICROCIRURGIA COM LASER P/REMOÇÃO DE LESÕES MALIGNAS	275,00	1	150,00				
51060094	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAIS)	175,00	0	75,00				
51060108	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA	200,00	0	111,00				
51060116	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	275,00	1	150,00				
51060124	INJEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA	150,00	1	0.1				
51060132	DILATAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL (POR SESSÃO)	62,50	1	75,00				
51060140	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	250,00	1	150,00				
51060159	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTAÇÃO DE ARITENOÍDE	300,00	1	150,00				
51060167	TRAQUEOSTOMIA CERVICAL	250,00	1	150,00				
51060175	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	300,00	1	150,00				
51060183	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO	125,00	1	111,00				
51060191	ALARGAMENTO DE TRAQUEOTOMIA	200,00	1	111,00				
51060205	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO (AGUDO)	250,00	2	111,00				
51060213	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	250,00	2	150,00				
51060221	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	225,00	2	150,00				
51060230	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL	360,00	2	225,00				
51060248	RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO (ACRESCENTAR AO PROCEDIMENTO)	75,00	2	150,00				
51060256	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	450,00	2	225,00				
51060264	LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	510,00	3	330,00				
51060272	FARINGOLARINGECTOMIA	360,00	2	225,00				
51060280	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO UNILATERAL	450,00	2	225,00				
51060299	FARINGOLARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO BILATERAL	500,00	3	330,00				
51060302	LARINGECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO POR RETALHOS REGIONAIS OU À DISTÂNCIA	750,00	3	480,00				
52000001	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA							
52010007	COLUNA VERTEBRAL							
52010015	ARTRODESE DE COLUNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR - TRATAMENTO CRUENTO	500,00	2	330,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52010023	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU PÓSTERO LATERAL - TRATAMENTO CRUENTO	500,00	2	330,00				
52010040	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA - TRATAMENTO INCRUENTO	60,00	1	0.2				
52010058	BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52010104	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CRUENTO	270,00	1	111,00				
52010210	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	2	225,00				
52010260	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO INCRUENTO	150,00	1	75,00				
52010279	FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	2	225,00				
52010317	HEMIVÉRTEBRA - RESSECÇÃO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	150,00				
52010341	HÉRNIA DE DISCO - TRATAMENTO CRUENTO	375,00	1	225,00				
52010368	OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	225,00				
52010384	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CRUENTO	270,00	2	150,00				
52010392	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52010406	TORCICOLO MUSCULAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	1	111,00				
52010430	TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO COM OU SEM INSTRUMENTAÇÃO - TRATAMENTO CRUENTO	510,00	2	225,00				
52010457	FRATURA DO CÓCCIX - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	0.2				
52010465	OSTEOMIELITE DE COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52010473	OUTRAS PATOLOGIAS DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	0.2				
52010481	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52010490	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CRUENTO	550,00	2	330,00				
52010503	DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA COM OU SEM ARTRODESE	375,00	2	150,00				
52010511	FRATURA DO CÓCCIX - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52020002	TÓRAX							
52020010	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	60,00	1	0.2				
52020037	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	75,00				
52020053	FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO INCRUENTO	45,00	0	0				
52020096	OSTEOMIELITE DE COSTELA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	75,00				
52020100	PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU EXTERNO	39,00	0	0.1				
52040003	ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR							
52040020	ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	2	111,00				
52040038	ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	2	150,00				
52040046	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	2	111,00				
52040089	LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	2	111,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52040119	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52040135	TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52040143	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS (CINTURA ESCAPULAR) - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52040151	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO INCRUENTO	77,50	1	52,50				
52040160	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CRUENTO	175,00	1	75,00				
52040178	LESÕES MÚSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	77,50	0	52,50				
52040186	ESCÁPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CRUENTO	77,50	1	75,00				
52040194	BIÓPSIA CIRÚRGICA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CRUENTO	77,50	1	52,50				
52040208	RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA - TRATAMENTO CRUENTO	200,00	1	75,00				
52040216	REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO	450,00	2	225,00				
52040224	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CRUENTO	143,80	1	111,00				
52040232	DEFORMIDADE (DOENÇA) SPRENGEL - TRATAMENTO CRUENTO	325,00	2	225,00				
52050009	<b>BRAÇO (ÚMERO)</b>							
52050017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52050033	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	52,50				
52050041	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52050203	OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	75,00				
52050211	OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO INCRUENTO	60,00	0	0				
52050220	PSEUDARTRÓSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	111,00				
52050246	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52050297	FRATURAS E PSEUDARTRÓSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52050300	FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52060004	<b>COTOVELO</b>							
52060020	ARTRODESE - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52060039	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	2	150,00				
52060047	ARTORRRISE - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52060055	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52060080	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52060110	DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52060136	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52060144	FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	52,50				
52060209	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	275,00	2	150,00				
52060217	LESÕES LIGAMENTARES - TRATAMENTO INCRUENTO	77,50	0	52,50				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52060225	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52060233	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CRUENTO	125,00	1	75,00				
52070000	ANTEBRAÇO							
52070018	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	1	111,00				
52070026	RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILOÍDE DO RÁDIO - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52070034	RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52070042	CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CRUENTO	330,00	2	150,00				
52070093	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52070107	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFÁSIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52070166	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFÁSIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	52,50				
52070190	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52070204	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM OSTEOSSÍNTESE - TRATAMENTO CRUENTO	195,00	2	75,00				
52070220	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	2	75,00				
52070239	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	270,00	1	150,00				
52070247	SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52070255	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52070263	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	260,00	2	150,00				
52080005	PUNHO - CARPO							
52080021	ARTRODESE - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52080030	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52080048	ARTROPLASTIA DO PUNHO (C/ IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	1	225,00				
52080056	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	1	111,00				
52080064	DESARTICULAÇÃO DO PUNHO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52080072	RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52080102	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52080129	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	75,00				
52080137	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52080145	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52080153	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52090000	MÃO							
52090019	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPÍANOS - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52090027	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52090043	ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	84,00	1	52,50				
52090060	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	111,00				
52090086	ARTROTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	60,00	1	0,2				
52090094	ABCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	0	52,50				
52090108	ABCESSO DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CRUENTO	15,00	0	0,1				
52090124	ABCESSO DE MÃO E DEDOS - TENOSSINOVITES / ESPAÇOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAIIS-TRATAMENTO CRUENTO	90,00	0	52,50				
52090159	CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	255,00	1	111,00				
52090167	CAPSULECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52090183	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	70,00	1	52,50				
52090191	ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	1	111,00				
52090205	APONEVROSE PALMAR (RESSECÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52090221	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CRUENTO	80,00	1	75,00				
52090272	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	0,1				
52090280	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CRUENTO	135,00	1	75,00				
52090299	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO INCRUENTO	30,00	0	0,2				
52090302	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPIANOS - TRATAMENTO INCRUENTO	45,00	0	0,2				
52090345	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	52,50				
52090353	LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CRUENTO	80,00	1	52,50				
52090361	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52090370	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52090388	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	111,00				
52090396	PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO (REPARAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52090400	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CRUENTO	135,00	1	75,00				
52090426	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MÃO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52090442	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO INCRUENTO	45,00	0	0,1				
52090450	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	111,00				
52090469	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS SEM LESÃO TENDÍNEA - TRATAMENTO CRUENTO	165,00	1	75,00				
52090477	SINOECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (VÁRIAS ARTICULAÇÕES) - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52090485	SINOVECTOMIA AO NÍVEL DA MÃO (UMA ARTICULAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	80,00	1	52,50				
52090493	SINDACTILIA DE MÃO (2 DÍGITOS) - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	111,00				
52090507	SINDACTILIA DE MÃO (3 DÍGITOS) - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	1	150,00				
52090515	TRANSPOSIÇÃO DE DEDO - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	1	150,00				
52090523	UNHA (EXTIRPAÇÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	30,00	0	0.1				
52090531	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CRUENTO	60,00	1	0.2				
52100006	CINTURA PÉLVICA							
52100022	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52100065	DESARTICULAÇÃO INTERILIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	150,00				
52100090	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	0.3				
52100170	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CRUENTO	270,00	1	111,00				
52100189	OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	111,00				
52100197	FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CRUENTO	325,00	2	150,00				
52100200	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CRUENTO	325,00	2	150,00				
52110001	ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL							
52110036	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	225,00				
52110044	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TÉCNICA) - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	225,00				
52110052	ARTROPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA OU VERSÃO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CRUENTO	660,00	3	330,00				
52110060	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52110087	BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52110095	DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	150,00				
52110109	FRATURA DE ACETÁBULO - TRATAMENTO INCRUENTO	90,00	0	0.2				
52110125	FRATURA DE ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	150,00				
52110141	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	150,00				
52110150	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	1	150,00				
52110168	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO CIRÚRGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CRUENTO	480,00	2	225,00				
52110176	LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL (REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)-TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	75,00				
52110184	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	150,00				
52110192	FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO INCRUENTO	150,00	0	75,00				
52110206	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	2	111,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52110214	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CRUENTO	325,00	2	225,00				
52110222	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, "DIAL", ETC) - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	225,00				
52110230	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	325,00	2	225,00				
52110249	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA À NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CRUENTO	450,00	3	225,00				
52110257	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM ARTRITE SÉPTICA) - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52110265	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	150,00				
52110273	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO IN SITU) - TRATAMENTO CRUENTO	175,00	1	111,00				
52110281	EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CRUENTO	175,00	1	111,00				
52110290	PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	77,50	0	52,50				
52120007	COXA - FÊMUR							
52120066	DESCOLAMENTO EPÍFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	150,00				
52120074	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52120104	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	225,00				
52120120	FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO INCRUENTO	150,00	0	75,00				
52120210	ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52120236	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	52,50				
52120244	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52120252	ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	150,00				
52120309	OSTEOMIELITE DE FÊMUR - TRATAMENTO CRUENTO	270,00	2	150,00				
52120333	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	360,00	2	150,00				
52120341	DESCOLAMENTO EPÍFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	52,50				
52120350	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	280,00	2	150,00				
52130002	JOELHO							
52130029	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	285,00	2	150,00				
52130037	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52130045	ARTROPLASTIAS TOTAIS DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CRUENTO	540,00	2	225,00				
52130088	ARTRITE SÉPTICA - TRATAMENTO CRUENTO	135,00	1	75,00				
52130126	DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	2	111,00				
52130150	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	111,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52130177	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO INCRUENTO	80,00	0	0.3				
52130207	TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52130223	LESÕES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESÃO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CRUENTO	420,00	2	225,00				
52130266	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52130274	LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CRUENTO	195,00	1	150,00				
52130363	BIÓPSIA CIRÚRGICA - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52130371	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52130380	LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	2	111,00				
52130398	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52130401	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	0.1				
52130410	LESÕES INTRINSECAS DE JOELHO (LESÕES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLÓGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE...) - TRATAMENTO CRUENTO	143,80	1	111,00				
52130428	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CRUENTO	143,80	1	111,00				
52130436	LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	143,80	1	111,00				
52130444	LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52130452	OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	200,00	2	111,00				
52130460	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CRUENTO	175,00	1	111,00				
52130479	TRANSPLANTES HOMÓLOGOS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CRUENTO	143,80	1	111,00				
52130487	RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CRUENTO	250,00	2	111,00				
52130495	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52130509	REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	2	111,00				
52130517	REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CRUENTO	276,30	2	225,00				
52130525	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRAIS) - TRATAMENTO INCRUENTO	77,50	0	52,50				
52140008	PERNA							
52140032	AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	225,00	1	111,00				
52140075	EPIFISIODESE DE TÍBIA / FÍBULA - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52140121	FRATURAS DE FÍBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	45,00	0	0.3				
52140156	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	0.3				
52140172	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	2	111,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52140180	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	2	111,00				
52140199	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52140202	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	150,00				
52140229	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	1	75,00				
52140245	TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA - TRATAMENTO CRUENTO	390,00	2	150,00				
52140253	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUÍ DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CRUENTO	255,00	2	150,00				
52140261	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	350,00	2	150,00				
52140270	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUÍ O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CRUENTO	162,50	1	111,00				
52140288	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	350,00	2	150,00				
52150003	TORNOZELO							
52150011	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52150038	ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	210,00	1	111,00				
52150046	ARTRORRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52150054	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CRUENTO	480,00	2	225,00				
52150062	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52150127	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	105,00	0	52,50				
52150143	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52150151	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52150194	BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52150208	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CRUENTO	100,00	1	75,00				
52150216	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CRUENTO	212,50	1	111,00				
52150224	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	111,00				
52150232	LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CRUENTO	200,00	1	111,00				
52150240	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	77,50	0	52,50				
52160009	PÉ							
52160017	AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	180,00	1	75,00				
52160025	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52160041	ARTRODESE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52160050	ARTRODESE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52160084	FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52160092	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	52,50				
52160130	FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO INCRUENTO	45,00	0	0,1				
52160149	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	52,50				
52160181	HALLUX VALGUS (UM PÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52160220	FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52160262	BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52160300	RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	52,50				
52160319	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	75,00				
52160351	PÉ TORTO CONGÊNITO (UM PÉ) - TRATAMENTO CRUENTO	300,00	1	150,00				
52160360	PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAL - TRATAMENTO CRUENTO	255,00	1	150,00				
52160378	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CRUENTO	250,00	1	150,00				
52160386	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CRUENTO	100,00	1	75,00				
52160394	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CRUENTO	100,00	1	75,00				
52160408	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CRUENTO	125,00	1	75,00				
52160416	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CRUENTO	125,00	1	75,00				
52160424	ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	75,00	0	52,50				
52170004	MÚSCULOS							
52170012	ALONGAMENTO	105,00	1	75,00				
52170020	BIÓPSIA	75,00	1	52,50				
52170047	DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA	75,00	1	52,50				
52170055	DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS	105,00	1	75,00				
52170063	MIORRAFIA	90,00	1	52,50				
52170080	DISSECÇÃO MUSCULAR	105,00	1	52,50				
52170098	TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR	120,00	1	75,00				
52170101	FASCIOTOMIA	100,00	1	75,00				
52180000	TENDÕES - BURSAS E SINÓVIAS							
52180018	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CRUENTO	62,00	1	52,50				
52180026	ALONGAMENTO DE TENDÕES - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52180034	BIÓPSIAS CIRÚRGICAS - TRATAMENTO CRUENTO	62,00	1	52,50				
52180050	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	75,00	1	52,50				
52180069	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52180077	ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52180085	TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52180107	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	165,00	1	111,00				
52180123	TENORRAFIA - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	75,00				
52180131	TENOTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	80,00	1	52,50				
52180140	TRANSPOSIÇÃO DE UM TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	150,00	1	75,00				
52180166	TRANSPOSIÇÃO DE MAIS DE 1 TENDÃO - TRATAMENTO CRUENTO	240,00	1	150,00				
52180174	TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CRUENTO	120,00	1	52,50				
52180190	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CRUENTO	100,00	1	75,00				
52190005	CORPO ESTRANHO							
52190013	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	75,00				
52190021	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CRUENTO	90,00	1	52,50				
52190030	CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO - TRATAMENTO CRUENTO	105,00	1	75,00				
52190048	CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO - TRATAMENTO CRUENTO	62,00	1	52,50				
52200000	TRAÇÃO							
52200019	TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA (POR MEMBRO)	62,00	0	52,50				
52200027	TRAÇÃO CUTÂNEA	24,00	0	0.1				
52200043	INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO	60,00	0	0.2				
52210006	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE							
52210014	FIOS OU PINOS METÁLICOS TRANSÓSSEOS	36,00	0	0.1				
52210022	FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-ÓSSEAS	75,00	1	52,50				
52210057	PLACAS	90,00	1	75,00				
52210073	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES E MÉDIAS ARTICULAÇÕES	330,00	1	225,00				
52210081	PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	180,00	1	111,00				
52220001	TUMORES ÓSSEOS							
52220044	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO)	390,00	2	150,00				
52220079	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)	540,00	2	225,00				
52220095	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)	120,00	1	75,00				
52220109	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)	100,00	1	75,00				
52220117	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)	325,00	2	150,00				
52220125	TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E CIMENTO)	325,00	2	150,00				
52220133	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMORES ÓSSEOS	325,00	1	150,00				
52230007	IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS							
52230015	MEMBRO SUPERIOR	9,00	0	0				
52230023	MEMBRO INFERIOR	15,00	0	0				
52240002	APARELHOS GESSADOS							
52240010	ÁXILO-PALMAR OU PENDENTE	18,00	0	0.1				
52240045	BOTA COM OU SEM SALTO	18,00	0	0.1				
52240053	COLETE	24,00	0	0.2				
52240061	COLAR	12,00	0	0.1				
52240088	LUVA	12,00	0	0.1				
52240100	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	60,00	0	0.3				
52240142	TIPO VELPEAU	30,00	0	0.2				
52240169	TÓRACO-BRAQUIAL	45,00	0	0.2				
52240177	CRURO-PODÁLICO	24,00	0	0.2				
52240185	DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET	24,00	0	0.1				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52240193	HALO-GESSO	75,00	0	0.1				
52240207	INGUINO-MALEOLAR	18,00	0	0.1				
52240215	PELVI-PODÁLICO	60,00	0	0.3				
52240223	SPICA-GESSADA	45,00	0	0				
52250008	OUTROS PROCEDIMENTOS							
52250016	BIÓPSIA COM AGULHA (PUNÇÃO)	150,00	0	0.3				
52250040	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	240,00	1	150,00				
52250067	INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR	18,00	0	0.3				
52250091	RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO	120,00	1	52,50				
52250105	IMOBILIZAÇÕES NAO GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	7,50	0	0.1				
52250113	MANIPULAÇÃO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	62,00	0	52,50				
52260003	ARTROSCOPIA							
52260011	ARTROSCOPIA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO (P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL)	100,00	0	75,00				
52260020	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO, TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL ( PLICAS ), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS DE COTOS LIGAMENTARES	175,00	1	111,00				
52260038	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA MENISCECTOMIAS PARCIAIS OU TOTAIS, BICOMPARTIMENTAIS, POSSIVELMENTE ASSOCIADAS COM CONDROPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO ARTROSCÓPICA DE FRATURAS...	237,50	1	150,00				
52260046	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA SUTURA MENISCAL MEDIAL OU LATERAL, SINOVECTOMIA TOTAL DE DOIS OU MAIS COMPARTIMENTOS, REALINHAMENTO PATELO-FEMORAL, FIXAÇÃO DE FRATURAS OSTEOCONDRAIS, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, ENCURTAMENTO DO CUBITAL	275,00	1	150,00				
52260054	ARTROSCOPIA CIRÚRGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA SUTURA MENISCAL DUPLA, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS (ANTERIOR OU POSTERIOR), LUXAÇÃO RECIDIVANTE DE RÓTULA DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO E ARTRODESE EM GERAL	275,00	1	150,00				
52260062	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO (P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL)	100,00	0	75,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
52260070	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS DE COTOS LIGAMENTARES	175,00	1	111,00				
52260089	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS	237,50	1	150,00				
52260097	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA DESBRIDAMENTO DA CARTILAGEM ARTICULAR, CONDRÓPLASTIA POR ABRASÃO, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS OSTEOCONDROMATOSE, SINOVECTOMIA TOTAL, RESSECÇÃO DE BURSAS E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, E PARA FIXAÇÃO ARTROSCÓPICA DE FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS	237,50	1	150,00				
52260100	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO, TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE	275,00	1	150,00				
52260119	ARTROSCOPIA EM ARTICULAÇÕES DO OMBRO E CINTURA ESCAPULAR, QUADRIL, TÊMPORO-MANDIBULAR E ARTICULAÇÕES DA MÃO PARA A DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ARTRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCAL	275,00	1	150,00				
52990001	OBSERVAÇÕES							
53000005	CIRURGIA PEDIÁTRICA							
53030001	TRATO DIGESTIVO							
53030010	ABCESSO PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	75,00				
53030028	ABCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	270,00	1	150,00				
53030036	ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR	540,00	2	225,00				
53030044	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDÔMINO-PERINEAL	480,00	2	225,00				
53030052	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	390,00	2	150,00				
53030060	ANORRETOMIOMECTOMIA	120,00	1	75,00				
53030079	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	405,00	2	111,00				
53030087	ATRESIA DE CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
53030095	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	150,00				
53030109	ATRESIA DE ESÔFAGO COM FÍSTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	562,50	1	330,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
53030117	ATRESIA DE ESÔFAGO SEM FÍSTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
53030125	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	150,00				
53030133	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
53030141	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	900,00	2	330,00				
53030150	CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRURGICO	540,00	1	225,00				
53030168	CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
53030176	COLOSTOMIA EM RN E LACTENTE	240,00	1	111,00				
53030184	DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA	900,00	2	330,00				
53030192	DESCONEXÃO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	435,00	2	330,00				
53030206	DESCONEXÃO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	390,00	2	225,00				
53030214	DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE	240,00	1	150,00				
53030222	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	270,00	2	150,00				
53030230	ENTERECTOMIA	285,00	1	150,00				
53030249	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	360,00	1	225,00				
53030257	ENTEROSTOMIA - FECHAMENTO	285,00	1	111,00				
53030265	ESPORÃO RETAL - PLÁSTICA	165,00	1	150,00				
53030273	ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	450,00	2	330,00				
53030281	FÍSTULA TRÁQUEO ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA CERVICAL	330,00	1	225,00				
53030290	FISTULA TRÁQUEO ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA TORÁCICA	435,00	2	330,00				
53030303	GASTROSTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	435,00	1	225,00				
53030311	GASTROSTOMIA EM RN OU LACTENTE	180,00	1	111,00				
53030320	GASTROSTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA	120,00	1	150,00				
53030338	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (PANCREATOMIA PARCIAL OU TOTAL)	450,00	2	330,00				
53030346	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
53030354	INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO	285,00	1	225,00				
53030362	MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	210,00	1	150,00				
53030370	MEGACOLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	750,00	2	225,00				
53030389	MEGAESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	2	225,00				
53030397	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
53030400	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	1	150,00				
53030419	OBSTRUÇÃO POR BRIDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
53030427	PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	150,00				
53030435	PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	330,00	1	150,00				
53030443	PILOROMIOTOMIA	225,00	1	111,00				
53030451	PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL	144,00	1	75,00				
53030460	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE	120,00	1	75,00				
53030478	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	111,00				
53030486	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA	390,00	1	111,00				
53030494	PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA	330,00	1	150,00				
53030508	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	360,00	1	150,00				
53030516	SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - COLON OU TUBO GÁSTRICO	900,00	2	330,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
53030524	FISTULECTOMIA PERINEAL	150,00	1	75,00				
53040007	TRATO UROGENITAL							
53040015	AMPLIAÇÃO VESICAL - CIRURGIA	390,00	1	225,00				
53040023	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	240,00	1	111,00				
53040031	CLITORIDOPLASTIA	285,00	1	150,00				
53040040	DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	360,00	1	225,00				
53040058	ESCROTO AGUDO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	111,00				
53040066	ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
53040074	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	600,00	2	330,00				
53040082	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	450,00	2	330,00				
53040090	FREIO BALANOPREPUCIAL - PLÁSTICA	30,00	1	75,00				
53040104	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	165,00	1	150,00				
53040112	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO	390,00	1	150,00				
53040120	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	240,00	1	150,00				
53040139	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	435,00	1	225,00				
53040147	NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	240,00	2	225,00				
53040155	PÊNIS CURVO CONGÊNITO	285,00	1	150,00				
53040163	PIELOPLASTIA NO LACTENTE	450,00	1	150,00				
53040171	RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL	450,00	1	225,00				
53040180	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA-BILATERAL	600,00	1	225,00				
53040198	REIMPLANTE URETERAL POR VIA COMBINADA-UNILATERAL	435,00	1	150,00				
53040201	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL-BILATERAL	435,00	1	225,00				
53040210	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRAVESICAL-UNILATERAL	285,00	1	150,00				
53040228	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL-BILATERAL	390,00	1	225,00				
53040236	REIMPLANTE URETERAL POR VIA TRANSVESICAL-UNILATERAL	285,00	1	150,00				
53040244	SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA	240,00	2	150,00				
53040252	TRANSURETERO ANASTOMOSE	390,00	1	150,00				
53040260	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO	240,00	1	111,00				
53040279	URETRO CISTOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA	90,00	0	75,00				
53040287	URETRO-ÚTERO ANASTOMOSE	285,00	1	150,00				
53040295	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	90,00	0	75,00				
53040309	VESICOSTOMIA CUTÂNEA	240,00	1	150,00				
53050002	TÓRAX							
53050010	CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESÔFAGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	2	330,00				
53050029	CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	2	330,00				
53050045	EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	330,00	2	225,00				
53050053	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA CONGÊNITA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	450,00	2	330,00				
53050061	LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR	390,00	2	330,00				
53050096	TORACOTOMIA COM BIÓPSIA	300,00	1	150,00				
53060008	ONCOLOGIA							
53060016	DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO	260,00	1	150,00				
53060024	HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE	390,00	1	225,00				
53060032	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE	435,00	1	225,00				
53060040	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE	390,00	1	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
53060059	TERATOMA CERVICAL - EXÉRESE	330,00	1	225,00				
53060067	TERATOMA SACRO-COCCIGEO - EXÉRESE	285,00	1	150,00				
53060091	TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	110,00	1	111,00				
53060105	TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO	300,00	1	225,00				
53060121	TUMOR WILMIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	435,00	1	330,00				
53070003	PAREDE, PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO							
53070011	APÊNDICE PRÉ-AURICULAR	165,00	1	150,00				
53070020	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SEM RESSECÇÃO - PRÉ-ESCOLAR E ESCOLAR	240,00	1	150,00				
53070038	LAPARATOMIA COM BIÓPSIA	240,00	1	225,00				
53070046	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	330,00	1	225,00				
53070054	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	111,00				
53070062	TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	200,00	1	111,00				
53070070	HEMANGIOMAS PROFUNDOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	2	225,00				
53070089	TU PARTES MOLES - EXÉRESE	62,50	1	75,00				
53070097	HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RX	240,00	1	150,00				
53080009	OUTROS							
53080017	DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO DE CATETER CENTRAL NPP OU QT	120,00	1	111,00				
54000009	<b>CIRURGIA PLÁSTICA</b>							
54010004	PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO							
54010039	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	200,00	2	75,00				
54010047	ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO (POR U.T.)	200,00	2	75,00				
54010080	PLÁSTICA EM Z	150,00	1	75,00				
54010098	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSAS (ATÉ 5 LESÕES)	75,00	0	52,50				
54010101	DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO (POR U.T.)	90,00	1	52,50				
54010128	RETALHO CUTÂNEO	200,00	1	111,00				
54010136	RETALHO MUSCULAR OU FASCIAL OU FASCIOCUTÂNEO	350,00	2	150,00				
54010144	RETALHO MUSCULOCUTÂNEO	350,00	2	150,00				
54010225	SUTURA (BORDA A BORDA) DE FERIMENTOS MÚLTIPLOS (DE FERIMENTO DE ATÉ 10 CM E POR FERIMENTO)	150,00	1	75,00				
54010233	SUTURA DE FERIMENTO DE PEQUENAS DIMENSÕES	30,00	0	0,1				
54010284	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL (POR SESSÃO)	24,00	0	0,1				
54010314	SESSÃO DE EXPANSÃO	30,00	0	0,1				
54010322	CORREÇÃO DE FÍSTULA CUTÂNEA	100,00	0	0,2				
54010373	RETALHO EXPANDIDO	550,00	2	480,00				
54020000	CAVIDADE ORAL							
54020034	FÍSTULA OROMAXILAR E ORONASAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	200,00	1	111,00				
54020050	PALATOPLASTIA	300,00	1	225,00				
54020069	PALATOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO	450,00	1	225,00				
54020077	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	500,00	1	225,00				
54020123	PLÁSTICA TRANSPALATINA PARA ATRESIA COANAL	350,00	1	150,00				
54020131	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	200,00	1	111,00				
54030005	COURO CABELUDO							

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
54030030	ALOPECIA PARCIAL (ROTAÇÃO DE MAIS DE UM RETALHO PILOSO)	350,00	2	111,00				
54040000	FACE							
54040019	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA	330,00	2	150,00				
54040027	MANDIBULECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL	520,00	2	225,00				
54040035	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITÁRIO E RINOTOMIA LATERAL	550,00	2	225,00				
54040051	CORREÇÃO DE SEQUELAS DA PARALISIA FACIAL	350,00	2	150,00				
54050006	GENITALIA MASCULINA E FEMININA							
54050014	ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL	320,00	2	150,00				
54050022	EPISPÁDIA	240,00	1	150,00				
54050030	HIPOSPÁDIA	285,00	1	150,00				
54050049	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS	60,00	1	52,50				
54050057	NEOCOLPOPLASTIA	200,00	2	150,00				
54050065	NEOFALOPLASTIA	300,00	2	150,00				
54060001	LÁBIOS							
54060044	RECONSTRUÇÃO DE LÁBIO	390,00	2	225,00				
54060060	RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	165,00	1	111,00				
54060087	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA	210,00	1	111,00				
54060095	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA	210,00	1	111,00				
54060109	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL	300,00	1	150,00				
54070007	MEMBROS (COXA, PERNA, BRAÇO, ANTEBRAÇO)							
54070015	RETRAÇÃO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXÃO	250,00	1	111,00				
54070031	CORREÇÃO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA	300,00	2	150,00				
54070058	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	200,00	1	111,00				
54070090	ESCARA DE DECÚBITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	400,00	1	150,00				
54080002	MÃO							
54080010	PLASTICA UNGUEAL	80,00	0	0,2				
54080029	CIRURGIA DA POLICIZAÇÃO	360,00	1	225,00				
54080037	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS - SEM COMPROMENTIMENTO TENDINOSO	165,00	1	75,00				
54080053	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	270,00	1	111,00				
54080061	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	135,00	1	75,00				
54080070	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA POLIDACTILIA MULTIPLA E/OU COMPLEXA	200,00	0	52,50				
54080088	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA (UM ESPAÇO INTERDIGITAL)	180,00	1	111,00				
54080096	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA E/OU COMPLEXA	240,00	1	150,00				
54090008	NARIZ							
54090016	ALONGAMENTO DE COLUMELA	165,00	1	111,00				
54090024	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE PERFURAÇÃO DE SEPTO NASAL	150,00	1	75,00				
54090075	CORREÇÃO DE ALTERAÇÕES PATOLÓGICAS DO SEPTO	200,00	1	75,00				
54090083	RECONSTRUÇÃO DE PORÇÃO ANATÔMICA DO NARIZ	300,00	1	111,00				
54090091	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE NARIZ	400,00	2	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
54090113	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARINÁRIA	300,00	1	111,00				
54090130	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	165,00	1	111,00				
54100003	PÁLPEBRA E CAVIDADE ORBITÁRIA							
54100011	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTUS	120,00	1	75,00				
54100020	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	165,00	1	75,00				
54100038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO PTOSE PALPEBRAL	200,00	1	75,00				
54100046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SIMBLÉFARO	120,00	1	75,00				
54100054	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	150,00	1	75,00				
54100097	RECONSTRUÇÃO DE ÓRBITA	330,00	1	150,00				
54100100	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PÁLPEBRA	200,00	1	111,00				
54100119	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PÁLPEBRA	330,00	2	150,00				
54100127	RECONSTRUÇÃO DE SUPERCÍLIO	300,00	1	150,00				
54100135	TARSORRAFIA	40,00	0	0,3				
54100151	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FISSURA PALPEBRAL	120,00	1	0,3				
54110009	PAVILHÃO AURICULAR							
54110025	RECONSTRUÇÃO DE PORÇÃO ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR	250,00	1	75,00				
54110068	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA	400,00	3	225,00				
54110084	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR	100,00	1	52,50				
54120004	PÉ							
54120039	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS	200,00	1	75,00				
54120055	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO	240,00	1	111,00				
54120063	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA MÚLTIPLA E/OU COMPLEXA	160,00	1	75,00				
54120071	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	100,00	0	52,50				
54120080	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	240,00	1	111,00				
54120098	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E/OU MÚLTIPLA	320,00	2	111,00				
54120101	CANTOPLASTIA UNGUEAL	45,00	0	0,2				
54130000	PESCOÇO							
54130018	EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL	165,00	1	111,00				
54130026	EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO	165,00	1	111,00				
54130034	EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO	165,00	1	111,00				
54130069	RETRAÇÃO CICATRICIAL CERVICAL	400,00	2	225,00				
54130093	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA	120,00	1	52,50				
54130107	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGÊNITO	200,00	1	111,00				
54130123	RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL	400,00	1	225,00				
54140005	TÓRAX E ABDOMEM							
54140030	EXÉRESE E PLÁSTICA DE CISTO SACROCOCCIGEO	165,00	1	75,00				
54140048	INVERSÃO DE MAMILO (POR MAMILO)	100,00	1	52,50				
54140064	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA GINECOMASTIA (POR LADO)	150,00	1	75,00				
54140072	RECONSTRUÇÃO DE MAMA	525,00	3	225,00				
54140226	RECONSTRUÇÃO DE ARÉOLO E/OU MAMILO	150,00	1	111,00				
54150000	TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL							
54150019	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA	300,00	1	225,00				
54150027	FRATURAS DOS OSSOS NAAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	62,50	0	0,3				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
54150035	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	105,00	0	0.3				
54150043	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	105,00	0	52,50				
54150051	FRATURA DO MALAR - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	165,00	1	75,00				
54150060	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO INSTRUMENTAL SEM FIXAÇÃO	75,00	1	52,50				
54150078	FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO	165,00	1	75,00				
54150086	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	300,00	1	111,00				
54150094	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	390,00	1	150,00				
54150108	FRATURA NASO-ETMÓIDO-ORBITÁRIO (UNILATERAL/BILATERAL)	500,00	1	225,00				
54150124	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO CORONARIANO	300,00	1	150,00				
54150132	FRATURA DO SEIO FRONTAL - REDUÇÃO E FIXAÇÃO POR ACESSO FRONTAL	150,00	1	75,00				
54150140	FRATURA FAVORÁVEL SIMPLES DE MANDÍBULA DE CONTENÇÃO E BLOQUEIO INTERMAXILAR	90,00	1	75,00				
54150159	FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	240,00	2	150,00				
54150167	FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	350,00	2	225,00				
54150175	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	420,00	2	225,00				
54150183	FRATURAS ALVEOLARES - FIXAÇÃO COM APARELHO DE CONTENÇÃO	45,00	1	0.2				
54150191	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	180,00	2	111,00				
54150205	FRATURA DA MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUÇÃO E APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	210,00	2	111,00				
54150213	FRATURA LEFORT I - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	300,00	1	150,00				
54150221	FRATURA LEFORT II - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	400,00	2	225,00				
54150230	FRATURA LEFORT III - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAIS	400,00	2	225,00				
54150256	FRATURAS COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE - FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAIS	600,00	2	330,00				
54150264	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO	24,00	0	0.1				
54150272	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	24,00	0	0.1				
54160006	FACE - CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL							



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
54160014	ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	390,00	2	225,00				
54160022	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO OU MICROGNATISMO	400,00	2	225,00				
54160030	OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS	210,00	1	111,00				
54160049	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	300,00	1	150,00				
54160057	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	300,00	1	150,00				
54160065	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	420,00	2	225,00				
54160073	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	540,00	2	225,00				
54160081	OSTEOTOMIAS CRÂNIO-MAXILARES COMPLEXAS	750,00	3	330,00				
54160090	REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR	120,00	1	75,00				
54160103	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA COM ENXERTO ÓSSEO	360,00	2	225,00				
54160111	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO	600,00	3	330,00				
54160120	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR	300,00	1	150,00				
54170001	FACE - SEQUELAS DE TRAUMA							
54170010	OSTEOPLASTIAS DE ETMÓIDO-ORBITÁRIAS	480,00	2	225,00				
54170028	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	420,00	2	225,00				
54170036	OSTEOPLASTIAS DO MALAR E ARCO ZIGOMÁTICO	250,00	1	111,00				
54170044	OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA	540,00	2	225,00				
54190002	QUEIMADURAS							
54190010	CURATIVO DE QUEIMADURAS POR U.T (AMBULATORIAL OU INTERNADO)	60,00		0				
54190029	ESCAROTOMIA DESCOMPRESSIVA POR U.T	100,00		0				
54199999	OBSERVAÇÕES							
55000002	<b>CIRURGIA TORÁCICA</b>							
55010008	PULMÃO							
55010016	BIÓPSIA TRANSCUTÂNEA DE PULMÃO POR AGULHA	90,00	1	52,50				
55010024	BIÓPSIA DE PULMÃO A CÉU ABERTO	285,00	1	150,00				
55010032	BULLECTOMIA UNILATERAL	330,00	2	150,00				
55010040	BULLECTOMIA BILATERAL POR ESTERNOTOMIA MEDIANA	390,00	2	225,00				
55010067	CORREÇÃO DE FÍSTULA BRÔNQUICA PÓS-PNEUMONECTOMIA	450,00	2	330,00				
55010075	LOBECTOMIA PULMONAR (QUALQUER TÉCNICA)	390,00	2	150,00				
55010091	PNEUMONECTOMIA SIMPLES, INTRA OU EXTRAPERICÁRDICA	390,00	2	225,00				
55010113	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO	210,00	1	111,00				
55010148	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO	600,00	2	330,00				
55010156	RESSECÇÃO EM CUNHA	285,00	1	150,00				
55010164	RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA À ANASTOMOSE BRÔNQUICA	600,00	2	330,00				
55010172	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAPULMONAR POR TORACOTOMIA	285,00	1	150,00				
55010180	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	390,00	2	225,00				
55010199	PNEUMORRAFIA E PLEURODESE	330,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
55010229	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	250,00	2	150,00				
55010237	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	200,00	1	111,00				
55010245	NODULECTOMIA DE PRECISÃO (NÓDULO CENTRAL À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)	325,00	2	150,00				
55010253	LOBECTOMIA ALARGADA (LOBECTOMIA ASSOCIADA À RESSECÇÃO DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS - ASSOCIAR 50% DOS HONORÁRIOS CORRESPONDENTES ÀS ESTRUTURAS RESSECADAS)	450,00	2	225,00				
55010261	PNEUMONECTOMIA "EM MANGA" (RESSECÇÃO ASSOCIADA DA CARINA INTERTRAQUEOBRÔNQUICA)	625,00	2	330,00				
55010270	PNEUMONECTOMIA ALARGADA (RESSECÇÃO ASSOCIADA DE ESTRUTURAS CONTÍGUAS - ACRESCENTAR 50% DOS HONORÁRIOS CORRESPONDENTES ÀS ESTRUTURAS RESSECADAS)	550,00	2	330,00				
55010288	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL UNILATERAL (DOADOR)	900,00	3	603,00				
55010296	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (DOADOR)	900,00	3	603,00				
55010300	TRANSPLANTE PULMONAR LOBAR (DOADOR COM MORTE CEREBRAL)	900,00	3	603,00				
55010318	TRANSPLANTE PULMONAR LOBAR (DOADOR VIVO)	900,00	3	603,00				
55010326	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL OU LOBAR UNILATERAL SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	1000,00	3	603,00				
55010334	TRANSPLANTE PULMONAR TOTAL OU LOBAR UNILATERAL COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	1200,00	3	603,00				
55010342	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (SEQUENCIAL) SEM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	1400,00	3	603,00				
55010350	TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL (TRAQUEAL OU SEQUENCIAL) COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	1600,00	4	603,00				
55010369	TRANSPLANTE CÁRDIO-BIPULMONAR (DOADOR COM MORTE CEREBRAL)	1100,00	4	603,00				
55010377	TRANSPLANTE CÁRDIO-BIPULMONAR COM CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA (RECEPTOR)	1800,00	4	603,00				
55020003	PLEURA							
55020011	BIÓPSIA(S) POR AGULHA	60,00	0	0,1				
55020020	PUNÇÃO(ÕES) PLEURAL(IS)	60,00	1	0,1				
55020038	FECHEAMENTO DE PLEUROSTOMIA	210,00	1	111,00				
55020054	PLEUROSCOPIA SEM ÓTICA, SEM VÍDEO	240,00	1	111,00				
55020070	PLEUROPNEMONECTOMIA	600,00	2	330,00				
55020089	PLEURECTOMIA TERAPÊUTICA	330,00	2	150,00				
55020097	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PLEURA VISCERAL	330,00	2	150,00				
55020100	PLEURODESE (QUALQUER TÉCNICA)	60,00	0	150,00				
55020119	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO	45,00	0	0,1				
55020135	DECORTICAÇÃO PULMONAR	250,00	2	225,00				
55020143	PLEUROSTOMIA	175,00	1	111,00				
55020151	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	37,50	0	0,1				
55020160	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESPAÇO PLEURAL	175,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
55020178	COAGULECTOMIA PLEURAL PRECOCE	137,50	1	111,00				
55020186	ELETROCOAGULAÇÃO DE DOENÇA PLEURAL	250,00	1	150,00				
55020194	DRENAGEM TRANSPLEURAL DE ABSCESSO SUBFRÊNICO	250,00	2	150,00				
55020208	REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL POR MIOPLASTIA	250,00	2	150,00				
55020216	PNEUMOTÓRAX DIAGNÓSTICO OU TERAPÊUTICO (NA INSTALAÇÃO OU POR SESSÃO)	30,00	0	0.1				
55020224	PNEUMOTÓRAX ARTIFICIAL	50,00	0	0.1				
55030009	TRAQUEIA							
55030017	PUNÇÃO TRAQUEAL ASPIRATIVA TRANSCUTÂNEA	60,00	0	0.1				
55030033	TRAQUEOSTOMIA, VIA CERVICAL	135,00	1	75,00				
55030041	RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL	600,00	2	330,00				
55030050	TRAQUEOPLASTIA, VIA TORÁCICA	540,00	2	225,00				
55030068	TRAQUEOPLASTIA CÉRVICO-TORÁCICA POR CÉRVICO-ESTERNOTOMIA	600,00	2	225,00				
55030084	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL (RESSECÇÃO DE ESTERNO)	360,00	2	225,00				
55030092	COLOCAÇÃO DE ÓRTOSE (MOLDE, TUBO DE SILICONE OU METÁLICO), LARINGOTRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICO OU BRÔNQUICO, POR VIA ENDOSCÓPICA	170,00	1	111,00				
55030106	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA, POR VIA CERVICAL OU CÉRVICO-MEDIASTINAL	600,00	2	225,00				
55030114	LARINGOTRAQUEOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE ESTENOSE SUBGLÓTICA	450,00	2	330,00				
55030122	TRAQUEOSTOMIA DE CÂNULA LONGA PARA MOLDAGEM OU SUPORTE TRAQUEAL	100,00	1	75,00				
55030130	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE (TUBO SILICONIZADO OU METÁLICO) TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA	200,00	1	111,00				
55030149	TRAQUEOSCOPIA PARA DILATAÇÃO TRAQUEAL, CAUTERIZAÇÃO E/OU RETIRADA DE GRANULOMA E/OU CORPOS ESTRANHOS PÓS OPERATÓRIOS	67,50	1	75,00				
55030157	TRAQUEOSCOPIA PARA VOLATILIZAÇÃO A LASER DE ANORMALIDADES PARIETAIS TRAQUEAIS OU TRAQUEOBRÔNQUICAS	125,00	1	75,00				
55030165	DESOBSTRUÇÃO TRAQUEAL A LASER	125,00	1	75,00				
55030173	FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA CRÔNICA PÓS-TRAQUEOSTOMIA	125,00	1	75,00				
55030181	FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA: TRATAMENTO CIRÚRGICO, VIA CERVICAL	450,00	1	225,00				
55030190	FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA: TRATAMENTO CIRÚRGICO, VIA TORÁCICA	525,00	2	225,00				
55030203	CORREÇÃO DE ESTENOSE TRAQUEAL POR CÉRVICO-TORACOTOMIA E LARINGO-TRÁQUEO-HILOPLASTIA	575,00	3	330,00				
55030211	RESSECÇÃO CARINAL (BIFURCAÇÃO TRAQUEAL)	625,00	2	330,00				
55030220	TRAQUEORRAFIA, VIA CERVICAL	100,00	1	75,00				
55030238	TRAQUEORRAFIA, VIA TORÁCICA	250,00	2	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
55030246	DESOBSTRUÇÃO DE OCLUSÃO TUMORAL TRAQUEAL, POR INFILTRAÇÃO DE NECROTIZANTES TISSULARES	150,00	1	111,00				
55040004	BRÔNQUIOS							
55040020	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR TORACOTOMIA E BRONCOTOMIA	300,00	2	225,00				
55040039	BRONCOPLASTIA (SEM RESSECÇÃO PULMONAR)	450,00	2	330,00				
55040047	RESSECÇÃO DE TUMOR BRÔNQUICO (SEM RESSECÇÃO PULMONAR)	375,00	2	330,00				
55040055	BRONCORRAFIA(S)	225,00	2	150,00				
55040063	BLOQUEIO ENDOBRÔNQUICO ENDOSCÓPICO PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	212,50	1	150,00				
55040071	BLOQUEIO ENDOBRÔNQUICO ENDOSCÓPICO PRÉ E PEROPERATÓRIO PARA EVITAR BRONCOASPIRAÇÃO	100,00	1	75,00				
55040080	COLOCAÇÃO ENDOBRÔNQUICA DE MOLDE BRÔNQUICO	212,50	1	150,00				
55040098	COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA	375,00	2	225,00				
55050000	MEDIASTINO							
55050018	BIÓPSIA DE TIMO POR MEDIASTINOTOMIA	180,00	1	75,00				
55050026	RESSECÇÃO (VIA TRANSESTERNAL OU POR CÉRVICO-ESTERNOTOMIA) DE BÓCIO INTRATORÁCICO	450,00	2	225,00				
55050034	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	240,00	1	150,00				
55050069	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	240,00	1	150,00				
55050077	DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL POR ESTERNOTOMIA	450,00	2	330,00				
55050085	RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO	420,00	1	330,00				
55050093	TIMECTOMIA, VIA TRANSESTERNAL	390,00	1	225,00				
55050107	MEDIASTINOSTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA IRRIGAÇÃO E DRENAGEM	240,00	1	150,00				
55050115	DRENAGEM DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA AMPLA	330,00	1	150,00				
55050123	MEDIASTINOTOMIA EXTRA OU TRANSPLEURAL, VIA POSTERIOR	300,00	1	225,00				
55050131	BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	50,00	1	0,2				
55050140	PUNÇÃO-BIÓPSIA DE MASSA MEDIASTINAL	25,00	0	0,1				
55050158	TIMECTOMIA, VIA CERVICAL	275,00	2	225,00				
55050166	LIGADURA TERAPÊUTICA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	350,00	2	225,00				
55050174	BÓCIO INTRATORÁCICO, VIA CERVICAL	250,00	2	150,00				
55050182	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	175,00	2	150,00				
55050190	LIGADURA DO CANAL TORÁCICO POR TORACOTOMIA	325,00	2	150,00				
55050204	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA	325,00	2	150,00				
55060005	PAREDE TORACICA							
55060013	COSTECTOMIA	105,00	1	75,00				
55060030	ESTERNECTOMIA TOTAL OU SUBTOTAL COM OU SEM PRÓTESE	360,00	2	225,00				
55060048	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO TÓRAX	435,00	2	225,00				
55060056	TORACECTOMIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (COM OU SEM PRÓTESE)	390,00	2	330,00				
55060072	TORACOPLASTIA (QUALQUER TÉCNICA, POR TEMPO CIRÚRGICO)	300,00	2	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
55060080	TORACOTOMIA EXPLORADORA	300,00	1	150,00				
55060099	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM ABERTA	210,00	1	111,00				
55060145	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	285,00	2	225,00				
55060153	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM FECHADA	150,00	1	111,00				
55060161	RESSUTURA DE DEISCÊNCIA DE ESTERNO	330,00	1	225,00				
55060170	BIÓPSIA A CÉU ABERTO DE COSTELA OU ESTERNO	60,00	1	75,00				
55060188	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE COSTELA	100,00	1	75,00				
55060196	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INSTABILIDADE DO GRADIL COSTAL (FRATURAS MÚLTIPLAS)	250,00	2	150,00				
55060200	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE ESTERNO (TRAUMATISMO)	150,00	1	75,00				
55060218	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	250,00	2	150,00				
55060226	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA A CÉU ABERTO	150,00	1	75,00				
55060242	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DO ESTERNO	250,00	2	150,00				
55060269	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE COSTAL	90,00	1	111,00				
55060277	TRATAMENTO RADICAL DA OSTEONDRITE DO REBORDO COSTAL	250,00	1	111,00				
55060285	TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	125,00	1	75,00				
55060293	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FASCIA SUPERFICIALIS, SEM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS MAIS SUPERFICIAIS	150,00	2	111,00				
55060307	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES, ABAIXO DA FASCIA SUPERFICIALIS, COM RECONSTRUÇÃO POR ROTAÇÃO DE RETALHOS COMPLEXOS MAIS SUPERFICIAIS	250,00	2	150,00				
56000006	<b>UROLOGIA</b>							
56010001	DIAGNOSE							
56010028	CISTOMETRIA COM CISTÔMETRO	30,00	0	0,1				
56010036	CITOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	40,00	0	0,1				
56010109	UROFLUXOMETRIA	30,00	0	0,2				
56010125	URODINÂMICA COMPLETA	140,00	0	0,3				
56010141	CAVERNOSOMETRIA DINÂMICA	40,00	0	0				
56010184	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	20,00	0	0				
56010192	DOPPLERMETRIA PENIANA	20,00	0	0				
56010214	PRESSÃO ARTERIAL PENIANA	20,00	0	0				
56010222	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	30,00	0	0				
56010230	PENIOSCOPIA	18,00	0	0				
56010249	SEMIOLOGIA PARA IMPOTÊNCIA	142,50	0	0				
56010257	DUPLEX-SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	24,30	0	0				
56010265	ULTRA-SOM DE RINS E BEXIGA	47,25	0	0				
56010273	ULTRA-SOM DE RETROPERITÔNIO GRANDES VASOS E SUPRA-RENAIS	33,75	0	0				
56010281	ULTRA-SOM DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	20,25	0	0				
56010290	ULTRA-SOM TRANSRETAL DE PRÓSTATA	40,50	0	0				
56010303	ULTRA-SOM GENITAL	24,30	0	0				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56020007	TERAPIA							
56020015	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	15,00	0	52,50				
56020031	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	39,00	0	52,50				
56020040	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	30,00	0	52,50				
56020058	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	15,00	0	52,50				
56020074	PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO	50,00	0	52,50				
56030002	RIM E BACINETE E SUPRA-RENAL							
56030010	ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA	140,00	1	75,00				
56030029	BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA	120,00	1	75,00				
56030037	BIÓPSIA RENAL POR PUNÇÃO	60,00	0	52,50				
56030053	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS RENAIIS	165,00	1	111,00				
56030061	FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	2	111,00				
56030070	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	195,00	1	111,00				
56030088	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	195,00	1	111,00				
56030096	NEFRECTOMIA PARCIAL	285,00	2	150,00				
56030100	NEFRECTOMIA	240,00	2	150,00				
56030118	NEFRECTOMIA BILATERAL	390,00	2	225,00				
56030126	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO	390,00	2	225,00				
56030134	NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	450,00	2	225,00				
56030142	NEFROLITOTOMIA SIMPLES	300,00	2	150,00				
56030150	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	285,00	1	150,00				
56030169	NEFROPEXIA	165,00	1	111,00				
56030177	NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO	195,00	1	111,00				
56030185	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	120,00	0	52,50				
56030193	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA	450,00	2	225,00				
56030207	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL	360,00	2	225,00				
56030215	PIELOLITOTOMIA	270,00	2	111,00				
56030223	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATRÓFICA	330,00	2	225,00				
56030231	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES	285,00	1	150,00				
56030240	PIELOSTOMIA	165,00	2	111,00				
56030258	PIELOTOMIA EXPLORADORA	240,00	2	111,00				
56030266	PIELOPLASTIA	285,00	2	111,00				
56030274	REVASCULARIZAÇÃO RENAL	390,00	2	225,00				
56030282	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	240,00	2	150,00				
56030290	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	1050,00	2	480,00				
56030304	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS - EXÉRESE	450,00	2	225,00				
56030312	TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO	240,00	2	150,00				
56030320	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL	240,00	2	150,00				
56030339	ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA	80,00	1	75,00				
56030363	ACESSO PERCUTÂNEO PARA NEFROSCOPIA	210,00	1	150,00				
56030371	ANGIOPLASTIA RENAL A CÉU ABERTO	450,00	2	225,00				
56030380	ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL	450,00	1	150,00				
56030398	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA	60,00	0	0				
56030410	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPÓREA	750,00	3	150,00				
56030428	NEFRECTOMIA RADICAL	480,00	2	225,00				
56030568	AUTOTRANSPLANTE RENAL	875,00	2	603,00				
56030576	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	625,00	2	330,00				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56030584	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	375,00	0	225,00				
56030592	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO DE 1ª SESSÃO	250,00	0	150,00				
56030606	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	125,00	0	150,00				
56030614	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	750,00	3	480,00				
56030622	ENDOPIELOTOMIA PERCUTÂNEA	437,50	2	225,00				
56030630	ADRENALECTOMIA	437,50	2	330,00				
56040008	URETER							
56040016	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER	100,00	1	52,50				
56040024	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER	140,00	1	52,50				
56040059	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA UNILATERAL	100,00	1	52,50				
56040067	DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA BILATERAL	150,00	1	75,00				
56040075	FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	210,00	2	150,00				
56040083	FÍSTULA URETERO-VAGINAL BILATERAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	300,00	2	225,00				
56040091	FÍSTULA URETERO-INTESTINAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	330,00	2	150,00				
56040105	FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA (TRATAMENTO CIRÚRGICO)	180,00	1	150,00				
56040113	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA UNILATERAL	100,00	1	52,50				
56040121	MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA BILATERAL	150,00	1	75,00				
56040130	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER	210,00	1	111,00				
56040148	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	120,00	1	75,00				
56040156	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO	180,00	1	111,00				
56040164	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	120,00	1	75,00				
56040172	URETEROCELE BILATERAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	180,00	1	75,00				
56040202	URETERECTOMIA	240,00	1	75,00				
56040261	URETEROSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	210,00	2	111,00				
56040270	URETEROPLASTIA CUTÂNEA BILATERAL	285,00	2	150,00				
56040288	URETEROPLASTIA	285,00	2	150,00				
56040296	URETEROLITOTOMIA	210,00	1	111,00				
56040326	URETEROURETEROSTOMIA	390,00	2	150,00				
56040334	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	450,00	2	225,00				
56040342	URETEROURETEROSTOMIA CUTÂNEA	290,00	2	225,00				
56040431	URETERÓLISE	210,00	1	150,00				
56040520	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	100,00	1	0,2				
56040539	CATETERISMO URETERAL BILATERAL	150,00	1	0,3				
56040547	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL	225,00	2	150,00				
56040555	REIMPLANTE URETERO-VESICAL BILATERAL	337,50	2	225,00				
56040563	URETEROSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	350,00	2	225,00				
56040571	URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERAL	700,00	2	330,00				
56040580	URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA UNILATERAL	375,00	2	225,00				
56040598	URETEROILEOSTOMIA CUTÂNEA BILATERAL	562,50	2	330,00				
56040601	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	500,00	2	480,00				
56040610	URETEROILEOCISTOSTOMIA BILATERAL	687,50	2	480,00				
56040628	NEOBEXIGA CUTÂNEA CONTINENTE	750,00	3	480,00				
56040636	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	750,00	3	480,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56040644	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	750,00	3	480,00				
56040652	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J	187,50	1	111,00				
56040660	COLOCAÇÃO ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	250,00	1	111,00				
56040679	COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J	350,00	1	150,00				
56040687	COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J	325,00	1	150,00				
56040695	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	375,00	0	225,00				
56040709	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO 1ª SESSÃO	250,00	0	225,00				
56040717	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	125,00	0	225,00				
56040725	URETERORRENOLITOTRIPSIA	687,50	1	330,00				
56040733	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA	437,50	1	150,00				
56040741	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA	400,00	1	150,00				
56040784	URETEROSCOPIA	250,00	1	0,2				
56040792	URETEROSIGMOIDOPLASTIA	350,00	2	225,00				
56040806	URETERORRENOLITOTOMIA	562,50	1	330,00				
56050003	BEXIGA							
56050011	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA	90,00	1	0,2				
56050020	BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO	100,00	1	75,00				
56050038	CISTECTOMIA RADICAL	390,00	2	225,00				
56050046	CISTECTOMIA PARCIAL	210,00	1	111,00				
56050054	CISTECTOMIA TOTAL	390,00	2	150,00				
56050089	CISTOLITOTOMIA	120,00	1	75,00				
56050097	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLICAÇÃO VESICAL)	540,00	2	225,00				
56050100	CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	100,00	1	75,00				
56050119	CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER	45,00	0	0,1				
56050127	CISTORRAFIA (TRAUMA)	150,00	1	75,00				
56050135	CISTOPLASTIA REDUTORA	165,00	2	75,00				
56050143	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	90,00	1	75,00				
56050151	CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	120,00	1	52,50				
56050160	COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	165,00	1	75,00				
56050178	COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	240,00	1	111,00				
56050194	DIVERTICULECTOMIA	210,00	1	111,00				
56050208	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	435,00	2	225,00				
56050216	FÍSTULA VÉSICO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	75,00				
56050224	FÍSTULA VÉSICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	2	150,00				
56050232	FÍSTULA VÉSICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	2	150,00				
56050240	FÍSTULA VÉSICO-ENTÉRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	2	150,00				
56050259	FÍSTULA VÉSICO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	435,00	2	225,00				
56050267	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
56050291	PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	165,00	1	75,00				
56050305	PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL	30,00	0	0,1				
56050313	RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL	30,00	0	0,1				
56050330	TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA	285,00	1	150,00				
56050348	BEXIGA PSOICA	240,00	2	111,00				
56050399	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)	300,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56050429	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)	210,00	1	150,00				
56050437	PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA	165,00	1	111,00				
56050445	VESICOSTOMIA CIRÚRGICA	120,00	1	150,00				
56050453	REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI	375,00	2	225,00				
56050461	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	375,00	0	225,00				
56050470	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO 1ª SESSÃO	250,00	0	111,00				
56050488	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	125,00	0	75,00				
56050496	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	375,00	1	225,00				
56050500	CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VÉSICO-URETERAL	450,00	0	225,00				
56050518	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	312,50	0	225,00				
56050526	CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	200,00	1	225,00				
56050534	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO	250,00	1	150,00				
56050542	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL	312,50	1	225,00				
56060009	URETRA							
56060017	ABCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	60,00	1	52,50				
56060025	BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA	90,00	1	52,50				
56060033	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA	90,00	1	52,50				
56060041	CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	90,00	1	52,50				
56060050	DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	120,00	1	75,00				
56060068	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA	90,00	1	75,00				
56060076	ESFINCTEROTOMIA	120,00	1	75,00				
56060092	FÍSTULA URETRO-CUTÂNEA - CORREÇÃO CIRÚRGICA	165,00	1	75,00				
56060106	FÍSTULA URETRO-VAGINAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	285,00	1	150,00				
56060114	FÍSTULA URETRO-RETAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	390,00	1	150,00				
56060122	INCONTINÊNCIA URINÁRIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	285,00	1	150,00				
56060130	MEATOTOMIA URETRAL	36,00	0	52,50				
56060149	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)	90,00	1	75,00				
56060157	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	330,00	2	150,00				
56060165	RESSECÇÃO DE CORDA	90,00	1	52,50				
56060173	RESSECÇÃO DE CARÚNCULA	45,00	0	52,50				
56060190	RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR	240,00	1	111,00				
56060203	URETOSTOMIA	120,00	1	52,50				
56060211	URETROTOMIA EXTERNA	90,00	1	52,50				
56060220	URETROTOMIA INTERNA	120,00	1	52,50				
56060238	URETROPLASTIA ANTERIOR	210,00	1	111,00				
56060246	URETROPLASTIA POSTERIOR	285,00	2	111,00				
56060254	TUMOR URETRAL - EXCISÃO	210,00	1	111,00				
56060262	URETROTOMIA INTERNA COM PRÓTESE ENDOURETRAL	150,00	1	111,00				
56070004	PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS							
56070012	ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM	165,00	1	75,00				
56070020	BIÓPSIA PROSTÁTICA	90,00	0	52,50				
56070039	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	330,00	2	225,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56070047	PRÓSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	525,00	2	330,00				
56070055	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	435,00	1	225,00				
56070063	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE	100,00	1	111,00				
56070071	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - HIPERTERMIA OU TERMOTERAPIA	60,00	0	0,2				
56070080	HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO	60,00	1	111,00				
56070098	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO	165,00	1	0,2				
56070101	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	240,00	1	150,00				
56070110	ABLAÇÃO PROSTÁTICA A LASER	375,00	1	225,00				
56070128	ELETROVAPORIZAÇÃO DE PRÓSTATA	375,00	1	225,00				
56080000	BOLSA ESCROTAL							
56080018	BIÓPSIA ESCROTAL	30,00	0	0,1				
56080026	DRENAGEM DE ABSCESSO	45,00	0	0,1				
56080034	EXÉRESE DE CISTO	45,00	1	0,1				
56080042	PLÁSTICA ESCROTAL	270,00	1	111,00				
56080050	RESSECÇÃO PARCIAL ESCROTAL	120,00	1	75,00				
56090005	TESTÍCULO							
56090013	BIÓPSIA UNILATERAL DE TESTÍCULO	45,00	1	52,50				
56090021	BIÓPSIA BILATERAL DE TESTÍCULO	75,00	1	52,50				
56090030	HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	80,00	1	75,00				
56090048	HIDROCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	120,00	1	75,00				
56090056	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL	90,00	1	75,00				
56090064	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	90,00	1	75,00				
56090072	ORQUIECTOMIA BILATERAL	120,00	1	75,00				
56090080	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	200,00	1	111,00				
56090099	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	210,00	1	150,00				
56090102	PUNÇÃO VAGINAL	30,00	0	0,1				
56090110	REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)	210,00	1	111,00				
56090129	TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA	210,00	1	111,00				
56090137	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	100,00	1	75,00				
56090145	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	150,00	1	75,00				
56090161	IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR BILATERAL	131,30	1	0,3				
56090218	LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VASOS ESPERMÁTICOS UNILATERAL	250,00	2	150,00				
56090226	LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VASOS ESPERMÁTICOS BILATERAL	375,00	2	225,00				
56090234	LAPAROSCOPIA EM AUSÊNCIA TESTICULAR	225,00	1	111,00				
56100000	EPIDÍDIMO							
56100019	BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO	40,00	1	0,1				
56100027	DRENAGEM DE ABSCESSO	36,00	0	0,1				
56100035	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	120,00	1	75,00				
56100043	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	180,00	1	111,00				
56100051	EXÉRESE DE CISTO UNILATERAL	75,00	1	52,50				
56100060	EXÉRESE DE CISTO BILATERAL	120,00	1	75,00				
56100078	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	210,00	1	111,00				
56100086	EPIDIDIMOVASOPLASTIA BILATERAL	270,00	1	150,00				

# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
56100094	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICRO CIRÚRGICA	375,00	1	225,00				
56100108	EPIDIDIMOVASOPLASTIA BILATERAL MICRO CIRÚRGICA	562,50	1	330,00				
56110006	CORDÃO ESPERMÁTICO							
56110014	BIÓPSIA UNILATERAL DE CORDÃO	40,00	1	52,50				
56110022	BIÓPSIA BILATERAL DE CORDÃO	50,00	1	52,50				
56110030	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	90,00	1	52,50				
56110049	ESPERMATOCELECTOMIA BILATERAL	120,00	1	75,00				
56110057	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	90,00	1	52,50				
56110065	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE BILATERAL	120,00	1	75,00				
56110103	VASECTOMIA UNILATERAL	80,00	1	52,50				
56110111	VASECTOMIA BILATERAL	120,00	1	75,00				
56110120	VASO-VASOSTOMIA UNILATERAL	210,00	1	111,00				
56110138	VASO-VASOSTOMIA BILATERAL	270,00	1	150,00				
56110146	VASO-VASOSTOMIA MICRO CIRÚRGICA UNILATERAL	300,00	1	225,00				
56110154	VASO-VASOSTOMIA MICRO CIRÚRGICA BILATERAL	562,50	1	330,00				
56120001	PÊNIS							
56120010	AMPUTAÇÃO PARCIAL	165,00	1	75,00				
56120028	AMPUTAÇÃO TOTAL	210,00	1	150,00				
56120036	BIÓPSIA	30,00	0	0,1				
56120044	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	111,00				
56120052	EPISPADIA SEM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	150,00				
56120060	EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	390,00	2	150,00				
56120079	EMASCULAÇÃO	285,00	1	111,00				
56120087	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	36,00	0	0,1				
56120095	FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	111,00				
56120109	HIPOSPÁDIA - PRIMEIRO TEMPO	165,00	1	111,00				
56120117	HIPOSPÁDIA - SEGUNDO TEMPO	210,00	1	111,00				
56120125	HIPOSPÁDIA EM UM SÓ TEMPO	285,00	1	150,00				
56120133	INCISÃO DE PREPÚCIO	35,00	1	52,50				
56120141	IMPLANTE DE PRÓTESE	210,00	1	150,00				
56120150	PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUCIAL	36,00	1	52,50				
56120168	POSTECTOMIA	80,00	1	75,00				
56120176	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	210,00	1	111,00				
56120184	PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO	180,00	1	75,00				
56120192	PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA	285,00	2	150,00				
56120206	IMPLANTE DE PRÓTESE INFLÁVEL	250,00	2	150,00				
56120222	REVASCULARIZAÇÃO PENIANA	525,00	2	225,00				
56130007	LINFÁTICOS							
56130015	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILÍACA	285,00	1	150,00				
56130023	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	600,00	2	330,00				
56130031	LINFADENECTOMIA PÉLVICA	435,00	2	150,00				
56130066	MARSUPIALIZAÇÃO DE LINFOCELE - CIRÚRGICA	250,00	1	150,00				
56990006	OBSERVAÇÕES							
57000000	COLO-PROCTOLOGIA							
57010005	DIAGNOSE							
57010013	COLONOSCOPIA	195,00	0	0,3				
57010021	ELETROMIOGRAFIA ANO-RETAL	90,00	0	0,2				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
57010030	MANOMETRIA ANO-RETAL	125,00	0	0,2				
57010048	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	45,00	0	0,2				
57010056	RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM BIÓPSIA RETAL	60,00	0	0,2				
57010064	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	60,00	0	0,2				
57020000	INTESTINOS							
57020019	APENDICECTOMIA	240,00	1	111,00				
57020027	AMPUTAÇÃO ABDÓMINO-PERINEAL DO RETO	900,00	2	330,00				
57020035	AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA	360,00	1	111,00				
57020043	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	450,00	2	225,00				
57020051	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	560,00	2	330,00				
57020060	COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE	750,00	2	330,00				
57020078	COLOSTOMIA	240,00	1	111,00				
57020086	DISTORSÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	240,00	1	111,00				
57020094	DISTORSÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCÓPICA	90,00	0	0,2				
57020108	ESVAZIAMENTO PÉLVICO ANTERIOR OU POSTERIOR	600,00	3	225,00				
57020116	ESVAZIAMENTO PÉLVICO TOTAL	750,00	3	330,00				
57020124	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	165,00	1	111,00				
57020132	FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL	75,00	0	0,2				
57020140	ILEOSTOMIA	240,00	1	111,00				
57020159	ILEOSTOMIA CONTINENTE (QUALQUER TÉCNICA)	390,00	1	150,00				
57020167	INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	240,00	1	111,00				
57020175	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	750,00	2	330,00				
57020183	PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL	45,00	0	0,2				
57020191	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	540,00	2	225,00				
57020205	FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	360,00	1	111,00				
57020213	TUMOR ANO-RETAL - EXCISÃO LOCAL	90,00	1	52,50				
57020221	COLOTOMIA E COLORRAFIA	240,00	1	150,00				
57020230	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TÉCNICA)	750,00	2	330,00				
57020248	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	450,00	2	330,00				
57020256	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL	900,00	3	330,00				
57020264	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	450,00	2	330,00				
57030006	ÂNUS							
57030014	ABSCESSO ANO-RETAL - DRENAGEM	75,00	0	0,2				
57030022	CERCLAGEM ANAL	75,00	0	0,3				
57030030	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	45,00	0	0,2				
57030049	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO	30,00	0	0,2				
57030057	ESTENOSE ANAL-TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)	120,00	1	52,50				
57030065	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TÉCNICA)	180,00	1	75,00				
57030073	FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL	180,00	1	75,00				
57030081	FISSURECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	120,00	1	52,50				
57030090	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	180,00	1	75,00				
57030103	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	240,00	1	75,00				
57030111	HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)	30,00	0	0				



# LISTA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Valores Referenciais 1999

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HONORÁRIOS	Nº AUX.	PORTE ANESTÉSICO	UR	INCIDÊNCIA	FILMES	CUSTO OPERACIONAL
57030120	HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)	30,00	0	0				
57030138	HEMORROIDECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)	180,00	1	111,00				
57030146	LACERAÇÃO ANO-RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL	180,00	1	75,00				
57030154	LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO	60,00	0	0,2				
57030162	RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)	450,00	1	225,00				
57030170	TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE	45,00	0	0,2				
57030189	POLIPECTOMIA POR RETOSSIGMOIDOSCOPIA	144,00	0	52,50				
57030197	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	111,00				
57030200	RETOCELE - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR QUALQUER TÉCNICA	120,00	2	75,00				
57030219	FISTULECTOMIA ANO-RETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	240,00	1	52,50				
57030227	HEMORRÓIDAS - FOTOCOAGULAÇÃO COM RAIOS INFRAVERMELHOS (POR SESSÃO)	30,00	0	0				
57030235	REEDUCAÇÃO ESFINCTERIANA ANO-RETAL (BIOFEEDBACK) - POR SESSÃO	30,00	0	0				
57030243	LATÊNCIA DE NERVOS PUDENDOS	90,00	0	0				
57040001	ABDÔMEN - PAREDE E CAVIDADE							
57040010	CISTO SACRO-COCCIGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	165,00	1	75,00				
57040028	LAPAROTOMIA PARA LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO	300,00	1	111,00				