



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DOS SERVIDORES DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Rua Cincinato Pinto, 226 – Centro - Maceió - AL - CEP 57020-050  
Fone: (82) 3315-3267 - CNPJ.: 05.115.840/0001-13

**Tabela:** CBHPM 5ª EDICAO

**UCO:** 11,5

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 10101012 | EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)   | R\$ 9,00                    |
| 40101010 | ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES   | R\$ 3,44                    |
| 40101029 | ECG DE ALTA RESOLUÇÃO   | R\$ 4,94                    |
| 40101037 | TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)   | R\$ 17,04                   |
| 40101045 | TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)                 | R\$ 14,68                   |
| 40101061 | ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O <sub>2</sub> ) | R\$ 28,62                   |
| 40102017 | BILIMETRIA GÁSTRICA OU ESOFÁGICA DE 24 HORAS  | R\$ 41,06                   |
| 40102025 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL  | R\$ 39,49                   |
| 40102033 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO   | R\$ 37,57                   |
| 40102041 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES  | R\$ 35,77                   |
| 40102050 | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO  | R\$ 41,08                   |
| 40102068 | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO  | R\$ 39,49                   |
| 40102076 | MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA   | R\$ 39,49                   |
| 40102084 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL  | R\$ 39,48                   |
| 40102092 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS   | R\$ 39,73                   |
| 40102106 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS   | R\$ 41,06                   |
| 40103013 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ  | R\$ 9,06                    |
| 40103021 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PÁPILA E/OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDx)  | R\$ 15,76                   |
| 40103030 | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR  | R\$ 19,24                   |
| 40103048 | AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)   | R\$ 6,06                    |
| 40103056 | POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)   | R\$ 20,74                   |
| 40103064 | AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA   | R\$ 26,40                   |
| 40103072 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO  | R\$ 5,88                    |
| 40103080 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW                                     | R\$ 10,10                   |
| 40103099 | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO   | R\$ 3,66                    |
| 40103102 | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE  | R\$ 3,66                    |
| 40103110 | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)   | R\$ 6,06                    |
| 40103129 | AVALIAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA DA FUNÇÃO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII, RBC, NCDP, PEGC)                | R\$ 47,98                   |
| 40103137 | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR   | R\$ 8,62                    |
| 40103145 | VARIAÇÃO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PE/TARDIO)  | R\$ 20,31                   |
| 40103153 | CRANIOCORPOROGRAFIA   | R\$ 13,21                   |
| 40103161 | DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO   | R\$ 3,82                    |
| 40103170 | EEG DE ROTINA   | R\$ 10,32                   |
| 40103188 | EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO                            | R\$ 14,88                   |
| 40103196 | EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)  | R\$ 20,28                   |
| 40103200 | ELETRECEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)                     | R\$ 26,40                   |
| 40103234 | ELETRECEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO   | R\$ 12,00                   |
| 40103242 | ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR  | R\$ 14,29                   |
| 40103250 | ELETRO-RETINOGRAMA - MONOCULAR  | R\$ 14,29                   |
| 40103269 | ELETROCOCLEOGRAFIA (ECHOCHG)  | R\$ 18,13                   |
| 40103277 | ELETROCORTICOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO   | R\$ 14,28                   |
| 40103285 | ELETROGLOTOGRAFIA   | R\$ 8,16                    |
| 40103307 | ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL                           | R\$ 28,03                   |
| 40103315 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII  | R\$ 33,41                   |
| 40103323 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS  | R\$ 33,41                   |
| 40103331 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII   | R\$ 50,98                   |
| 40103366 | ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL   | R\$ 49,58                   |
| 40103374 | EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)               | R\$ 10,18                   |
| 40103382 | EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR SESSÃO)  | R\$ 23,17                   |
| 40103390 | EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA  | R\$ 59,52                   |
| 40103404 | ESPECTROGRAFIA VOCAL  | R\$ 9,06                    |
| 40103412 | GUSTOMETRIA   | R\$ 2,49                    |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|--------------------------------|
| 40103420 | IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA   | R\$ 6,95                       |
| 40103439 | IMPEDANCIOMETRIA   | R\$ 7,56                       |
| 40103447 | MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)  | R\$ 2,53                       |
| 40103455 | OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO   | R\$ 8,50                       |
| 40103463 | OTOEMISSIONES EVOCADAS TRANSIENTES   | R\$ 8,50                       |
| 40103480 | PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR  | R\$ 6,15                       |
| 40103498 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)   | R\$ 24,33                      |
| 40103501 | PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO   | R\$ 2,62                       |
| 40103510 | POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)   | R\$ 29,88                      |
| 40103528 | POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)                                       | R\$ 56,76                      |
| 40103536 | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA  | R\$ 62,52                      |
| 40103544 | POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL   | R\$ 65,28                      |
| 40103552 | POSTUROGRAFIA  | R\$ 13,21                      |
| 40103560 | POTENCIAL EVOCADO - P300   | R\$ 24,33                      |
| 40103579 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL                                      | R\$ 24,41                      |
| 40103587 | POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATÉ 3 | R\$ 24,83                      |
| 40103595 | POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)   | R\$ 24,00                      |
| 40103609 | POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)  | R\$ 28,04                      |
| 40103617 | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)                                       | R\$ 24,41                      |
| 40103625 | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)                                       | R\$ 24,41                      |
| 40103633 | POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)   | R\$ 23,17                      |
| 40103641 | PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA   | R\$ 2,61                       |
| 40103650 | REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR  | R\$ 11,64                      |
| 40103668 | RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA   | R\$ 10,82                      |
| 40103676 | RINOMETRIA ACÚSTICA  | R\$ 10,82                      |
| 40103684 | REFLEXO CUTÂNEO-SIMPÁTICO  | R\$ 9,15                       |
| 40103714 | TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)  | R\$ 11,22                      |
| 40103722 | TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA  | R\$ 14,60                      |
| 40103730 | TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG   | R\$ 43,68                      |
| 40103749 | VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA  | R\$ 17,29                      |
| 40103757 | VIDEO-ELETRECEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)                             | R\$ 19,67                      |
| 40103765 | VIDEONISTAGMOGRAFIA INFRAVERMELHA  | R\$ 13,21                      |
| 40103820 | PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINÉTICO  | R\$ -                          |
| 40104010 | AValiação MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO                  | R\$ 10,20                      |
| 40104028 | CRONAXIMETRIA  | R\$ 2,64                       |
| 40104036 | CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO   | R\$ 2,87                       |
| 40104044 | ERGOTONOMETRIA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)                                | R\$ 3,78                       |
| 40104125 | SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORÇA E E | R\$ 35,87                      |
| 40105016 | DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS  | R\$ 2,58                       |
| 40105024 | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES  | R\$ 10,32                      |
| 40105032 | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA   | R\$ 10,32                      |
| 40105040 | MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO   | R\$ 10,32                      |
| 40105059 | MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO  | R\$ 1,20                       |
| 40105067 | MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO  | R\$ 2,58                       |
| 40105075 | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)  | R\$ 12,00                      |
| 40105083 | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA   | R\$ 12,00                      |
| 40105091 | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA   | R\$ 12,00                      |
| 40201015 | AMNIOSCOPIA  | R\$ 2,40                       |
| 40201023 | ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)  | R\$ 3,60                       |
| 40201031 | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA  | R\$ 40,19                      |
| 40201058 | BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL                                       | R\$ 34,79                      |
| 40201066 | CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA  | R\$ 17,28                      |
| 40201074 | COLANGIOPANCREATOGRAMA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA  | R\$ 94,07                      |
| 40201082 | COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)  | R\$ 51,02                      |
| 40201090 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO  | R\$ 81,63                      |
| 40201104 | ECOENDOSCOPIA ALTA   | R\$ 51,96                      |
| 40201112 | ECOENDOSCOPIA BAIXA  | R\$ 51,96                      |
| 40201120 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA  | R\$ 35,73                      |
| 40201139 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO   | R\$ 55,54                      |
| 40201147 | ENTEROSCOPIA   | R\$ 126,85                     |
| 40201155 | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA  | R\$ 17,28                      |
| 40201163 | LAPAROSCOPIA   | R\$ 68,37                      |
| 40201171 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL   | R\$ 19,04                      |
| 40201180 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA   | R\$ 10,62                      |
| 40201198 | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL                                       | R\$ 20,62                      |
| 40201201 | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA   | R\$ 19,94                      |
| 40201210 | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL   | R\$ 25,54                      |
| 40201228 | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA   | R\$ 19,94                      |
| 40201236 | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL  | R\$ 31,38                      |
| 40201244 | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO  | R\$ 28,62                      |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40201252 | VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL                                    | R\$ 30,47                   |
| 40201260 | VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO                                      | R\$ 24,86                   |
| 40201279 | URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL  | R\$ 83,68                   |
| 40201287 | URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL  | R\$ 41,86                   |
| 40201309 | AValiação ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)   | R\$ 43,11                   |
| 40201317 | MEDIDA DE PRESSÃO DE VARIZES DE ESÓFAGO ENDOSCÓPICA                                    | R\$ 37,53                   |
| 40201325 | VIDEOQUIMOGRÁFIA LARÍNGEA  | R\$ 23,31                   |
| 40201333 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA  | R\$ 37,54                   |
| 40201341 | ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CAPSULA ENDOSCOPICA                              | R\$ -                       |
| 40202011 | ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA ENDOSCÓPICA  | R\$ 58,80                   |
| 40202038 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                   | R\$ 41,48                   |
| 40202046 | BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA  | R\$ 72,57                   |
| 40202054 | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO                | R\$ 42,71                   |
| 40202062 | CECOSTOMIA   | R\$ 65,53                   |
| 40202070 | CISTOENTEROSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO                                    | R\$ 122,03                  |
| 40202089 | COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA   | R\$ 36,38                   |
| 40202097 | COLOCAÇÃO DE CÂNULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA   | R\$ 35,91                   |
| 40202100 | COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA                                  | R\$ 40,62                   |
| 40202119 | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA                                   | R\$ 135,11                  |
| 40202127 | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA   | R\$ 56,16                   |
| 40202135 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM   | R\$ 102,27                  |
| 40202143 | DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA  | R\$ 86,17                   |
| 40202151 | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO                                     | R\$ 61,86                   |
| 40202160 | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO   | R\$ 48,59                   |
| 40202178 | DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA  | R\$ 37,78                   |
| 40202186 | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                 | R\$ 46,83                   |
| 40202194 | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA            | R\$ 51,03                   |
| 40202208 | DIVERTICULOTOMIA   | R\$ 82,58                   |
| 40202216 | DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA  | R\$ 72,57                   |
| 40202224 | ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA  | R\$ 79,92                   |
| 40202232 | ECOENDOSCOPIA COM NEURÓLISE DE PLEXO CELÍACO   | R\$ 79,92                   |
| 40202240 | ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA  | R\$ 79,92                   |
| 40202259 | ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                   | R\$ 57,15                   |
| 40202267 | ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA   | R\$ 82,58                   |
| 40202283 | GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA   | R\$ 40,58                   |
| 40202291 | HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                    | R\$ 46,70                   |
| 40202305 | HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA  | R\$ 46,70                   |
| 40202313 | HEMOSTASIAS DE CÔLON   | R\$ 86,17                   |
| 40202330 | INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA                                     | R\$ 41,65                   |
| 40202348 | INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÓFAGO   | R\$ 82,58                   |
| 40202356 | JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA   | R\$ 143,29                  |
| 40202364 | LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA                   | R\$ 48,48                   |
| 40202372 | LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)        | R\$ 31,38                   |
| 40202399 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA                      | R\$ 46,02                   |
| 40202429 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)                   | R\$ 26,52                   |
| 40202437 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL           | R\$ 20,62                   |
| 40202445 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL                         | R\$ 29,86                   |
| 40202453 | LIGADURA ELÁSTICA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                      | R\$ 72,39                   |
| 40202470 | MUCOECTOMIA  | R\$ 93,03                   |
| 40202488 | NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA                                    | R\$ 13,66                   |
| 40202496 | PAPILOTOMIA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREÁTICA                                | R\$ 114,71                  |
| 40202500 | PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA  | R\$ 114,71                  |
| 40202518 | PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)    | R\$ 122,03                  |
| 40202526 | PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREÁTICO           | R\$ 135,11                  |
| 40202534 | PASSAGEM DE SONDA NASO-ENTERAL   | R\$ 39,51                   |
| 40202542 | POLIPECTOMIA DE CÔLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)                              | R\$ 96,62                   |
| 40202550 | POLIPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)       | R\$ 72,39                   |
| 40202569 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÔLON  | R\$ 74,49                   |
| 40202577 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                             | R\$ 58,51                   |
| 40202585 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO                                    | R\$ 37,78                   |
| 40202593 | RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA   | R\$ 56,03                   |
| 40202607 | TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÓFAGO E ESTÔMAGO  | R\$ 40,58                   |
| 40202615 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI) | R\$ 41,55                   |
| 40202623 | TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA  | R\$ 26,40                   |
| 40202631 | TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE  | R\$ 68,27                   |
| 40202640 | URETROTOMIA ENDOSCÓPICA  | R\$ 23,09                   |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|--------------------------------|
| 40202666 | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                              | R\$ 54,92                      |
| 40202674 | COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR                                 | R\$ 63,74                      |
| 40202682 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA                        | R\$ 23,96                      |
| 40202690 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA              | R\$ 20,96                      |
| 40202704 | COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA  | R\$ 117,02                     |
| 40202712 | COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA  | R\$ 96,62                      |
| 40202720 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                | R\$ 11,82                      |
| 40202739 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA                          | R\$ 19,50                      |
| 40202747 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA   | R\$ 41,48                      |
| 40202755 | COLONOSCOPIA COM TRATAMENTO DE FÍSTULA                               | R\$ 50,29                      |
| 40202763 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR | R\$ 123,72                     |
| 40301010 | 3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO                                   | R\$ 4,63                       |
| 40301028 | 5-NUCLEOTIDASE   | R\$ 2,55                       |
| 40301036 | ACETAMINOFEN   | R\$ 4,63                       |
| 40301044 | ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS                                  | R\$ 2,55                       |
| 40301052 | ACETONA, DOSAGEM NO SORO   | R\$ 3,01                       |
| 40301060 | ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)   | R\$ 3,01                       |
| 40301079 | ÁCIDO BETA HIDROXI BUTÍRICO  | R\$ 2,55                       |
| 40301087 | ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS                                | R\$ 2,55                       |
| 40301095 | ÁCIDO GLIOXÍLICO   | R\$ 3,01                       |
| 40301109 | ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO)  | R\$ 1,01                       |
| 40301117 | ÁCIDO ORÓTICO  | R\$ 63,32                      |
| 40301125 | ÁCIDO OXÁLICO  | R\$ 3,01                       |
| 40301133 | ÁCIDO PIRÚVICO   | R\$ 6,51                       |
| 40301141 | ÁCIDO SIÁLICO  | R\$ 1,50                       |
| 40301150 | ÁCIDO ÚRICO  | R\$ 0,55                       |
| 40301168 | ÁCIDO VALPRÓICO  | R\$ 4,63                       |
| 40301176 | ÁCIDOS BILIARES  | R\$ 6,51                       |
| 40301184 | ÁCIDOS GRAXOS LIVRES   | R\$ 4,63                       |
| 40301192 | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)                               | R\$ 49,20                      |
| 40301206 | ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)                                  | R\$ 42,26                      |
| 40301214 | ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)                                 | R\$ 62,94                      |
| 40301222 | ALBUMINA   | R\$ 0,55                       |
| 40301230 | ALDOLASE   | R\$ 1,01                       |
| 40301249 | ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO                                 | R\$ 1,63                       |
| 40301257 | ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA   | R\$ 1,63                       |
| 40301265 | ALFA-2-MACROGLOBULINA  | R\$ 1,63                       |
| 40301273 | ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO  | R\$ 4,63                       |
| 40301281 | AMILASE  | R\$ 1,01                       |
| 40301290 | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO                           | R\$ 28,50                      |
| 40301303 | AMIODARONA   | R\$ 18,87                      |
| 40301311 | AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA)                                  | R\$ 4,63                       |
| 40301320 | AMÔNIA   | R\$ 3,01                       |
| 40301338 | ANFETAMINAS, DOSAGEM   | R\$ 16,61                      |
| 40301346 | ANTIBIÓTICOS, DOSAGEM NO SORO, CADA                                  | R\$ 4,63                       |
| 40301354 | APOLIPOPROTEÍNA A (APO A)  | R\$ 2,45                       |
| 40301362 | APOLIPOPROTEÍNA B (APO B)  | R\$ 2,45                       |
| 40301370 | BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA)                     | R\$ 4,63                       |
| 40301389 | BETA-GLICURONIDASE   | R\$ 2,79                       |
| 40301397 | BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)                              | R\$ 0,55                       |
| 40301400 | CÁLCIO   | R\$ 0,55                       |
| 40301419 | CÁLCIO IÔNICO  | R\$ 1,50                       |
| 40301427 | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO                                       | R\$ 0,76                       |
| 40301435 | CARBAMAZEPINA  | R\$ 4,63                       |
| 40301443 | CARNITINA LIVRE  | R\$ 6,45                       |
| 40301451 | CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES  | R\$ 42,26                      |
| 40301460 | CAROTENO   | R\$ 0,76                       |
| 40301478 | CERULOPLASMINA   | R\$ 1,63                       |
| 40301486 | CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA                                    | R\$ 6,92                       |
| 40301494 | CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO   | R\$ 1,50                       |
| 40301508 | CLEARANCE DE CREATININA  | R\$ 1,50                       |
| 40301516 | CLEARANCE DE FOSFATO   | R\$ 1,50                       |
| 40301524 | CLEARANCE DE URÉIA   | R\$ 1,50                       |
| 40301532 | CLEARANCE OSMOLAR  | R\$ 1,50                       |
| 40301540 | CLOMIPRAMINA   | R\$ 4,63                       |
| 40301559 | CLORO  | R\$ 0,55                       |
| 40301567 | COBRE  | R\$ 4,63                       |
| 40301575 | COCAÍNA, DOSAGEM   | R\$ 16,33                      |
| 40301583 | COLESTEROL (HDL)   | R\$ 0,76                       |
| 40301591 | COLESTEROL (LDL)   | R\$ 1,01                       |
| 40301605 | COLESTEROL TOTAL   | R\$ 0,55                       |
| 40301613 | COTININA   | R\$ 13,52                      |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|--------------------------------|
| 40301621 | CREATINA   | R\$ 1,01                       |
| 40301630 | CREATININA   | R\$ 0,55                       |
| 40301648 | CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)   | R\$ 1,50                       |
| 40301656 | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA  | R\$ 4,63                       |
| 40301664 | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE  | R\$ 3,01                       |
| 40301672 | CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO)  | R\$ 4,63                       |
| 40301680 | CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA  | R\$ 2,55                       |
| 40301699 | DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA   | R\$ 1,01                       |
| 40301702 | DESIDROGENASE GLUTÂMICA  | R\$ 1,01                       |
| 40301710 | DESIDROGENASE ISOCÍTRICA   | R\$ 1,01                       |
| 40301729 | DESIDROGENASE LÁCTICA  | R\$ 1,01                       |
| 40301737 | DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS   | R\$ 4,63                       |
| 40301745 | BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA)   | R\$ 4,63                       |
| 40301753 | DIGITOXINA OU DIGOXINA   | R\$ 4,63                       |
| 40301761 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS  | R\$ 2,55                       |
| 40301770 | ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS   | R\$ 2,55                       |
| 40301788 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS  | R\$ 2,55                       |
| 40301796 | ENOLASE  | R\$ 6,92                       |
| 40301800 | ETOSSUXIMIDA   | R\$ 4,63                       |
| 40301818 | FENILANINA, DOSAGEM  | R\$ 1,47                       |
| 40301826 | FENITOÍNA  | R\$ 4,63                       |
| 40301834 | FENOBARBITAL   | R\$ 4,63                       |
| 40301842 | FERRO SÉRICO   | R\$ 0,76                       |
| 40301850 | FORMALDEÍDO  | R\$ 3,01                       |
| 40301869 | FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA  | R\$ 1,01                       |
| 40301877 | FOSFATASE ÁCIDA TOTAL  | R\$ 1,01                       |
| 40301885 | FOSFATASE ALCALINA   | R\$ 1,01                       |
| 40301893 | FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS   | R\$ 4,63                       |
| 40301907 | FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA - ELISA  | R\$ 4,63                       |
| 40301915 | FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL   | R\$ 1,01                       |
| 40301923 | FOSFOLÍPIDIOS  | R\$ 0,76                       |
| 40301931 | FÓSFORO  | R\$ 0,55                       |
| 40301940 | FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR   | R\$ 1,01                       |
| 40301958 | FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)  | R\$ 1,01                       |
| 40301966 | FRUTOSE  | R\$ 1,01                       |
| 40301974 | GALACTOSE  | R\$ 2,04                       |
| 40301982 | GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, DOSAGEM   | R\$ 25,71                      |
| 40301990 | GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE  | R\$ 1,01                       |
| 40302016 | GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)  | R\$ 2,55                       |
| 40302024 | GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO) | R\$ 3,01                       |
| 40302032 | GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE  | R\$ 0,79                       |
| 40302040 | GLICOSE  | R\$ 0,55                       |
| 40302059 | GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD)  | R\$ 1,88                       |
| 40302067 | HAPTOGLOBINA   | R\$ 1,63                       |
| 40302075 | HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL)   | R\$ 2,55                       |
| 40302083 | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE   | R\$ 1,50                       |
| 40302091 | HEXOSAMINIDASE A   | R\$ 39,10                      |
| 40302105 | HIDROXIPROLINA   | R\$ 3,01                       |
| 40302113 | HOMOCISTEÍNA   | R\$ 4,63                       |
| 40302121 | IMIPRAMINA - DESIPRAMINA   | R\$ 4,63                       |
| 40302130 | AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS  | R\$ 4,63                       |
| 40302148 | ISOMERASE FOSFOHEXOSE  | R\$ 1,01                       |
| 40302156 | ISONIAZIDA   | R\$ 4,63                       |
| 40302164 | LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA   | R\$ 3,01                       |
| 40302172 | LEUCINO AMINOPEPTIDASE   | R\$ 1,01                       |
| 40302180 | LIDOCAÍNA  | R\$ 4,63                       |
| 40302199 | LIPASE   | R\$ 1,01                       |
| 40302202 | LIPASE LIPOPROTEICA  | R\$ 2,55                       |
| 40302210 | LIPOPROTEÍNA (A) - LP (A)  | R\$ 2,45                       |
| 40302229 | LÍTIO  | R\$ 0,76                       |
| 40302237 | MAGNÉSIO   | R\$ 0,55                       |
| 40302245 | MIOGLOBINA, DOSAGEM  | R\$ 4,63                       |
| 40302253 | NITROGÊNIO AMONÍACAL   | R\$ 3,01                       |
| 40302261 | NITROGÊNIO TOTAL   | R\$ 3,01                       |
| 40302270 | OSMOLALIDADE   | R\$ 1,47                       |
| 40302288 | OXCARBAZEPINA, DOSAGEM   | R\$ 4,63                       |
| 40302296 | PIRUVATO QUINASE   | R\$ 12,42                      |
| 40302300 | PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA)  | R\$ 2,93                       |
| 40302318 | POTÁSSIO   | R\$ 0,55                       |
| 40302326 | PRÉ-ALBUMINA   | R\$ 3,01                       |
| 40302334 | PRIMIDONA  | R\$ 4,63                       |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40302342 | PROCAINAMIDA  | R\$ 4,63                    |
| 40302350 | PROPANOLOL  | R\$ 4,63                    |
| 40302369 | PROTEÍNA LIGADORA DO RETINOL  | R\$ 5,71                    |
| 40302377 | PROTEÍNAS TOTAIS  | R\$ 0,55                    |
| 40302385 | PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA   | R\$ 0,76                    |
| 40302393 | QUINIDINA   | R\$ 4,63                    |
| 40302407 | RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)  | R\$ 0,55                    |
| 40302415 | SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA   | R\$ 3,01                    |
| 40302423 | SÓDIO   | R\$ 0,55                    |
| 40302431 | SUCCINIL ACETONA  | R\$ 40,20                   |
| 40302440 | SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)  | R\$ 2,93                    |
| 40302458 | TACROLIMUS  | R\$ 22,11                   |
| 40302466 | TÁLIO, DOSAGEM  | R\$ 4,63                    |
| 40302474 | TEOFILINA   | R\$ 4,63                    |
| 40302482 | TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)                              | R\$ 4,09                    |
| 40302490 | TIROSINA  | R\$ 4,63                    |
| 40302504 | TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)  | R\$ 1,01                    |
| 40302512 | TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)  | R\$ 1,01                    |
| 40302520 | TRANSFERRINA  | R\$ 1,96                    |
| 40302539 | TRIAZOLAM   | R\$ 6,92                    |
| 40302547 | TRIGLICERÍDEOS  | R\$ 0,76                    |
| 40302555 | TRIMIPRAMINA  | R\$ 4,63                    |
| 40302563 | TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)  | R\$ 1,96                    |
| 40302571 | TROPONINA   | R\$ 4,63                    |
| 40302580 | URÉIA   | R\$ 0,55                    |
| 40302598 | UROBILINOGÊNIO  | R\$ 0,55                    |
| 40302601 | VITAMINA A, DOSAGEM   | R\$ 12,42                   |
| 40302610 | VITAMINA E  | R\$ 12,42                   |
| 40302628 | XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO A   | R\$ 3,01                    |
| 40302636 | LÍPIDIOS TOTAIS   | R\$ 0,98                    |
| 40302644 | MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA  | R\$ 3,01                    |
| 40302652 | MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA   | R\$ 2,55                    |
| 40302660 | MUCOPROTEÍNAS   | R\$ 1,63                    |
| 40302679 | OCITOCINASE, DOSAGEM  | R\$ 2,55                    |
| 40302687 | PROCALCITONINA  | R\$ 20,94                   |
| 40302695 | COLESTEROL (VLDL)   | R\$ 1,01                    |
| 40302709 | TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - 2 DOSAGENS   | R\$ 2,20                    |
| 40302717 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO   | R\$ 4,63                    |
| 40302725 | IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO  | R\$ 4,63                    |
| 40302733 | HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C)  | R\$ 4,63                    |
| 40302741 | LAMOTRIGINA   | R\$ 39,10                   |
| 40302750 | PERFIL LÍPIDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍ) | R\$ 4,63                    |
| 40302768 | PAPP-A  | R\$ 13,86                   |
| 40302776 | PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP  | R\$ 11,29                   |
| 40302784 | VITAMINA B1, DOSAGEM  | R\$ 30,70                   |
| 40302792 | VITAMINA B2, DOSAGEM  | R\$ 46,41                   |
| 40302806 | VITAMINA B3, DOSAGEM  | R\$ 46,41                   |
| 40302814 | VITAMINA B6, DOSAGEM  | R\$ 13,73                   |
| 40302822 | VITAMINA D2, DOSAGEM  | R\$ 4,60                    |
| 40302830 | VITAMINA "D" 25 HIDROXI (VITAMINA D3), DOSAGEM  | R\$ 2,49                    |
| 40302849 | VITAMINA K, DOSAGEM   | R\$ 77,70                   |
| 40303012 | ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES)   | R\$ 1,96                    |
| 40303020 | ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS  | R\$ 0,63                    |
| 40303039 | COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)     | R\$ 2,23                    |
| 40303047 | EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES   | R\$ 0,63                    |
| 40303055 | GORDURA FECAL, DOSAGEM  | R\$ 3,81                    |
| 40303063 | HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS  | R\$ 0,96                    |
| 40303071 | IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS   | R\$ 0,63                    |
| 40303080 | LARVAS (FEZES), PESQUISA  | R\$ 0,96                    |
| 40303098 | LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES   | R\$ 0,63                    |
| 40303101 | LEVEDURAS, PESQUISA   | R\$ 0,63                    |
| 40303110 | PARASITOLÓGICO  | R\$ 1,33                    |
| 40303128 | PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE                             | R\$ 1,33                    |
| 40303136 | SANGUE OCULTO, PESQUISA   | R\$ 1,33                    |
| 40303144 | SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL                                    | R\$ 1,33                    |
| 40303152 | SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES   | R\$ 0,63                    |
| 40303160 | TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)   | R\$ 0,63                    |
| 40303179 | ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL  | R\$ 3,81                    |
| 40303187 | ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM   | R\$ 0,63                    |
| 40304019 | ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA   | R\$ 2,61                    |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40304027 | ANTICORPO ANTI A E B   | R\$ 1,88                    |
| 40304035 | ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO   | R\$ 5,94                    |
| 40304043 | ANTICORPOS IRREGULARES   | R\$ 4,54                    |
| 40304051 | ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37° E TESTE INDIRETO DE COOMB | R\$ 1,20                    |
| 40304060 | ANTITROMBINA III, DOSAGEM  | R\$ 5,09                    |
| 40304078 | ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA)   | R\$ 20,94                   |
| 40304086 | CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO)  | R\$ 10,38                   |
| 40304094 | CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC  | R\$ 1,98                    |
| 40304108 | COOMBS DIRETO  | R\$ 0,88                    |
| 40304116 | ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LACTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLIC      | R\$ 1,98                    |
| 40304132 | FALCIZAÇÃO, TESTE DE   | R\$ 0,58                    |
| 40304140 | FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS  | R\$ 7,03                    |
| 40304159 | FATOR II, DOSAGEM  | R\$ 7,03                    |
| 40304167 | FATOR IX, DOSAGEM  | R\$ 7,03                    |
| 40304175 | FATOR V, DOSAGEM   | R\$ 7,03                    |
| 40304183 | FATOR VIII, DOSAGEM  | R\$ 7,03                    |
| 40304191 | FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)   | R\$ 15,83                   |
| 40304205 | FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR  | R\$ 15,83                   |
| 40304213 | FATOR X, DOSAGEM   | R\$ 7,03                    |
| 40304221 | FATOR XII, DOSAGEM   | R\$ 7,03                    |
| 40304230 | FATOR XII, DOSAGEM   | R\$ 7,03                    |
| 40304248 | FATOR XIII, PESQUISA   | R\$ 6,50                    |
| 40304256 | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E)                                  | R\$ 4,54                    |
| 40304264 | FIBRINOGENÍO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM   | R\$ 0,79                    |
| 40304272 | FILÁRIA, PESQUISA  | R\$ 0,58                    |
| 40304280 | GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA   | R\$ 1,13                    |
| 40304299 | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU)   | R\$ 0,88                    |
| 40304302 | HAM, TESTE DE (HEMOLISE ÁCIDA)   | R\$ 0,88                    |
| 40304310 | HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA   | R\$ 0,58                    |
| 40304329 | HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA  | R\$ 0,58                    |
| 40304337 | HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO   | R\$ 0,88                    |
| 40304345 | HEMOGLOBINA, DOSAGEM   | R\$ 0,88                    |
| 40304353 | HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC)   | R\$ 3,01                    |
| 40304361 | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)                  | R\$ 1,21                    |
| 40304370 | HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS)  | R\$ 0,55                    |
| 40304388 | HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA   | R\$ 1,62                    |
| 40304396 | HEPARINA, DOSAGEM  | R\$ 4,54                    |
| 40304400 | INIBIDOR DO TPA (PAI)  | R\$ 18,11                   |
| 40304418 | LEUCÓCITOS, CONTAGEM   | R\$ 0,88                    |
| 40304434 | META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA  | R\$ 1,17                    |
| 40304450 | PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA   | R\$ 7,77                    |
| 40304469 | PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM   | R\$ 11,29                   |
| 40304477 | PLASMÓDIO, PESQUISA  | R\$ 0,58                    |
| 40304485 | MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO  | R\$ 12,61                   |
| 40304493 | PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO   | R\$ 7,03                    |
| 40304507 | PROTEÍNA C, DOSAGEM  | R\$ 7,77                    |
| 40304515 | PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL  | R\$ 11,29                   |
| 40304523 | PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO   | R\$ 2,04                    |
| 40304531 | PROVA DO LAÇO  | R\$ 0,39                    |
| 40304540 | RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE   | R\$ 0,79                    |
| 40304558 | RETICULÓCITOS, CONTAGEM  | R\$ 0,79                    |
| 40304566 | RETRAÇÃO DO COÁGULO  | R\$ 0,39                    |
| 40304574 | RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM  | R\$ 13,02                   |
| 40304582 | TEMPO DE COAGULAÇÃO  | R\$ 0,39                    |
| 40304590 | TEMPO DE PROTROMBINA   | R\$ 0,79                    |
| 40304604 | TEMPO DE REPTILASE   | R\$ 1,13                    |
| 40304612 | TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY  | R\$ 2,97                    |
| 40304620 | TEMPO DE TROMBINA  | R\$ 1,13                    |
| 40304639 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA  | R\$ 0,79                    |
| 40304647 | TRIPANOSSOMA, PESQUISA   | R\$ 0,58                    |
| 40304655 | TROMBOELASTOGRAMA  | R\$ 11,29                   |
| 40304663 | ALFA-2ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL  | R\$ 14,36                   |
| 40304671 | ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO   | R\$ 21,28                   |
| 40304680 | FATOR VII  | R\$ 7,03                    |
| 40304698 | FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL   | R\$ 7,03                    |
| 40304701 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)   | R\$ 34,11                   |
| 40304710 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)   | R\$ 29,96                   |
| 40304728 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA (*)                               | R\$ 67,82                   |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|--------------------------------|
| 40304736 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)                  | R\$ 21,81                      |
| 40304744 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)   | R\$ 21,81                      |
| 40304752 | INIBIDOR DO FATOR IX, DOSAGEM  | R\$ 16,31                      |
| 40304760 | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM  | R\$ 16,13                      |
| 40304779 | PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO  | R\$ 7,77                       |
| 40304787 | PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM  | R\$ 20,94                      |
| 40304795 | CÉLULAS LE   | R\$ 1,66                       |
| 40304809 | CONSUMO DE PROTROMBINA   | R\$ 1,88                       |
| 40304817 | ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA  | R\$ 1,44                       |
| 40304825 | ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)   | R\$ 4,91                       |
| 40304833 | HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C   | R\$ 0,72                       |
| 40304841 | HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD)  | R\$ 0,79                       |
| 40304850 | HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T, FALCIZAÇÃO HEMÁC | R\$ 3,98                       |
| 40304868 | ESTREPTOZIMA   | R\$ 2,53                       |
| 40304876 | SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA   | R\$ 0,69                       |
| 40304884 | COOMBS INDIRETO  | R\$ 2,61                       |
| 40304892 | MIELOGRAMA   | R\$ 7,03                       |
| 40304906 | DIMERO D   | R\$ 11,29                      |
| 40304914 | TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)  | R\$ 0,39                       |
| 40304922 | COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA | R\$ 3,44                       |
| 40304930 | BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO   | R\$ 12,61                      |
| 40304949 | LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO  | R\$ 12,61                      |
| 40305015 | 1,25-DI-HIDROXI VITAMINA D, DOSAGEM  | R\$ 7,48                       |
| 40305040 | 17-CETOGÊNICOS (17-CGS)  | R\$ 2,35                       |
| 40305058 | 17-CETOGÊNICOS CROMATOGRÁFIA   | R\$ 3,26                       |
| 40305066 | 17-CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRÁFIA  | R\$ 3,26                       |
| 40305074 | 17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA   | R\$ 2,35                       |
| 40305082 | 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS)   | R\$ 2,35                       |
| 40305090 | 17-HIDROXIPREGNENOLONA   | R\$ 15,29                      |
| 40305112 | ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA  | R\$ 3,26                       |
| 40305120 | ÁCIDO HOMO VANÍLICO  | R\$ 3,26                       |
| 40305163 | AMP CÍCLICO  | R\$ 3,34                       |
| 40305210 | CORTISOL LIVRE   | R\$ 3,23                       |
| 40305228 | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS)   | R\$ 4,42                       |
| 40305236 | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS)  | R\$ 16,37                      |
| 40305279 | DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO   | R\$ 26,42                      |
| 40305287 | ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA)  | R\$ 7,48                       |
| 40305295 | ERITROPOIETINA   | R\$ 7,48                       |
| 40305341 | GAD-AB-ANTIDISCARBOXILASE DO ÁCIDO   | R\$ 9,49                       |
| 40305368 | GLUCAGON, DOSAGEM  | R\$ 5,64                       |
| 40305384 | HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA)  | R\$ 5,64                       |
| 40305406 | IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE")                                | R\$ 7,48                       |
| 40305422 | LEPTINA  | R\$ 7,48                       |
| 40305449 | N-TELOPEPTÍDEO   | R\$ 9,49                       |
| 40305465 | PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA)  | R\$ 9,49                       |
| 40305490 | PIRIDINOLINA   | R\$ 7,48                       |
| 40305503 | PREGNANDIOL  | R\$ 2,35                       |
| 40305511 | PREGNANTRIOL   | R\$ 2,35                       |
| 40305546 | PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)                                | R\$ 8,79                       |
| 40305554 | PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)                                 | R\$ 8,79                       |
| 40305562 | PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)                                 | R\$ 8,79                       |
| 40305570 | PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)                                 | R\$ 8,65                       |
| 40305589 | PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)                                | R\$ 9,49                       |
| 40305597 | ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES)   | R\$ 2,53                       |
| 40305600 | IODO PROTÉICO (PBI)  | R\$ 2,83                       |
| 40305619 | LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO   | R\$ 7,48                       |
| 40305627 | PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)   | R\$ 8,46                       |
| 40305635 | SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL)   | R\$ 7,48                       |
| 40305740 | 11-DESOXICORTICOSTERONA  | R\$ 8,57                       |
| 40305759 | HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG)  | R\$ 2,32                       |
| 40305767 | HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG)   | R\$ 2,83                       |
| 40305775 | MACROPROLACTINA  | R\$ 9,68                       |
| 40305783 | 17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS)  | R\$ 8,57                       |
| 40306011 | ADENOVÍRUS, IGG  | R\$ 2,53                       |
| 40306020 | ADENOVÍRUS, IGM  | R\$ 3,48                       |
| 40306046 | ANTICÂNDIDA - IGG E IGM (CADA)   | R\$ 3,48                       |
| 40306054 | ANTI-ACTINA  | R\$ 7,15                       |
| 40306062 | ANTI-DNA   | R\$ 2,00                       |
| 40306070 | ANTI-JO1   | R\$ 2,53                       |
| 40306089 | ANTI-LA/SSB  | R\$ 2,53                       |



| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40306097 | ANTI-LKM-1   | R\$ 4,05                    |
| 40306100 | ANTI-RNP   | R\$ 2,53                    |
| 40306119 | ANTI-RO/SSA  | R\$ 2,53                    |
| 40306127 | ANTI-SM  | R\$ 2,53                    |
| 40306135 | ANTICARDIOLIPINA - IGA   | R\$ 3,48                    |
| 40306143 | ANTICARDIOLIPINA - IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40306151 | ANTICARDIOLIPINA - IGM   | R\$ 3,48                    |
| 40306160 | ANTICENTRÔMERO   | R\$ 1,66                    |
| 40306178 | ANTICORPO ANTI-DNASE B   | R\$ 1,66                    |
| 40306186 | ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO   | R\$ 30,67                   |
| 40306194 | ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)  | R\$ 4,67                    |
| 40306208 | ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS   | R\$ 4,05                    |
| 40306216 | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40306224 | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM   | R\$ 3,48                    |
| 40306232 | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40306240 | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM   | R\$ 3,48                    |
| 40306259 | ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA)                                  | R\$ 4,67                    |
| 40306267 | ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS                                  | R\$ 1,91                    |
| 40306275 | ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM                                  | R\$ 1,91                    |
| 40306283 | ANTICORTEX SUPRA-RENAL   | R\$ 5,71                    |
| 40306291 | ANTIESCLERODERMA (SCL 70)  | R\$ 2,53                    |
| 40306305 | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA  | R\$ 3,48                    |
| 40306313 | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGG  | R\$ 2,53                    |
| 40306321 | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGM  | R\$ 3,48                    |
| 40306330 | ANTIMEMBRANA BASAL   | R\$ 3,48                    |
| 40306348 | ANTIMICROSSOMAL  | R\$ 3,48                    |
| 40306356 | ANTIMITOCONDRIA  | R\$ 2,00                    |
| 40306364 | ANTIMITOCONDRIA, M2  | R\$ 3,07                    |
| 40306372 | ANTIMÚSCULO CARDÍACO   | R\$ 2,53                    |
| 40306380 | ANTIMÚSCULO ESTRIADO   | R\$ 2,53                    |
| 40306399 | ANTIMÚSCULO LISO   | R\$ 2,53                    |
| 40306402 | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C   | R\$ 3,48                    |
| 40306410 | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P   | R\$ 3,48                    |
| 40306429 | ANTIPARIETAL   | R\$ 2,53                    |
| 40306437 | ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA   | R\$ 4,37                    |
| 40306445 | ASLO   | R\$ 1,66                    |
| 40306453 | ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 3,07                    |
| 40306461 | AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉOLA, EB E OUTROS, CADA         | R\$ 4,67                    |
| 40306470 | BETA-2-MICROGLOBULINA  | R\$ 4,67                    |
| 40306488 | BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO  | R\$ 2,04                    |
| 40306496 | BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 2,53                    |
| 40306500 | BRUCELA - IGG  | R\$ 2,53                    |
| 40306518 | BRUCELA - IGM  | R\$ 3,07                    |
| 40306526 | BRUCELA, PROVA RÁPIDA  | R\$ 1,01                    |
| 40306534 | C1Q  | R\$ 4,67                    |
| 40306542 | C3 PROATIVADOR   | R\$ 4,67                    |
| 40306550 | C3A (FATOR B)  | R\$ 4,67                    |
| 40306569 | CA 50  | R\$ 6,74                    |
| 40306577 | CA-242   | R\$ 6,74                    |
| 40306585 | CA-27-29   | R\$ 19,18                   |
| 40306593 | CAXUMBA, IGG   | R\$ 6,74                    |
| 40306607 | CAXUMBA, IGM   | R\$ 7,15                    |
| 40306615 | CHAGAS IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40306623 | CHAGAS IGM   | R\$ 3,07                    |
| 40306631 | CHLAMYDIA - IGG  | R\$ 3,07                    |
| 40306640 | CHLAMYDIA - IGM  | R\$ 4,05                    |
| 40306658 | CISTICERCOSE, AC   | R\$ 3,07                    |
| 40306666 | CITOMEGALOVÍRUS IGG  | R\$ 2,50                    |
| 40306674 | CITOMEGALOVÍRUS IGM  | R\$ 3,03                    |
| 40306682 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A  | R\$ 3,48                    |
| 40306690 | COMPLEMENTO C2   | R\$ 4,67                    |
| 40306704 | COMPLEMENTO C3   | R\$ 1,96                    |
| 40306712 | COMPLEMENTO C4   | R\$ 1,96                    |
| 40306720 | COMPLEMENTO C5   | R\$ 4,67                    |
| 40306739 | COMPLEMENTO CH-100   | R\$ 2,00                    |
| 40306747 | COMPLEMENTO CH-50  | R\$ 1,63                    |
| 40306755 | CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA  | R\$ 1,66                    |
| 40306763 | CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA                                       | R\$ 1,01                    |
| 40306771 | CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)       | R\$ 8,87                    |
| 40306780 | CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCAVALINA, PHA OU POKWEED | R\$ 6,92                    |
| 40306798 | DENGUE - IGG E IGM (CADA)  | R\$ 4,05                    |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40306801 | ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA   | R\$ 10,65                   |
| 40306810 | EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 1,63                    |
| 40306828 | EQUINOCOCOSE, IDR   | R\$ 1,04                    |
| 40306836 | ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 1,63                    |
| 40306844 | ESPOROTRIQUINA, IDR   | R\$ 1,04                    |
| 40306852 | FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)   | R\$ 1,66                    |
| 40306860 | FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO  | R\$ 1,63                    |
| 40306879 | FILARIA SOROLOGIA   | R\$ 2,53                    |
| 40306887 | GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA  | R\$ 50,52                   |
| 40306895 | GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 2,53                    |
| 40306909 | HELICOBACTER PYLORI - IGA   | R\$ 17,68                   |
| 40306917 | HELICOBACTER PYLORI - IGG   | R\$ 4,05                    |
| 40306925 | HELICOBACTER PYLORI - IGM   | R\$ 4,67                    |
| 40306933 | HEPATITE A - HAV - IGG  | R\$ 2,53                    |
| 40306941 | HEPATITE A - HAV - IGM  | R\$ 3,07                    |
| 40306950 | HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG)  | R\$ 2,53                    |
| 40306968 | HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM)  | R\$ 3,07                    |
| 40306976 | HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)   | R\$ 2,53                    |
| 40306984 | HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E")   | R\$ 2,53                    |
| 40306992 | HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE)  | R\$ 2,53                    |
| 40307018 | HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA)   | R\$ 3,64                    |
| 40307026 | HEPATITE C - ANTI-HCV   | R\$ 3,48                    |
| 40307034 | HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM   | R\$ 4,67                    |
| 40307042 | HEPATITE C - IMUNOBLOT  | R\$ 21,90                   |
| 40307050 | HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG   | R\$ 5,71                    |
| 40307069 | HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM   | R\$ 5,58                    |
| 40307077 | HEPATITE DELTA, ANTÍGENO  | R\$ 5,58                    |
| 40307085 | HERPES SIMPLIS - IGG  | R\$ 2,53                    |
| 40307093 | HERPES SIMPLIS - IGM  | R\$ 3,07                    |
| 40307107 | HERPES ZOSTER - IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40307115 | HERPES ZOSTER - IGM   | R\$ 3,07                    |
| 40307123 | HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER ) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, | R\$ 1,04                    |
| 40307131 | HISTAMINA, DOSAGEM  | R\$ 4,67                    |
| 40307140 | HISTONA   | R\$ 9,81                    |
| 40307158 | HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA  | R\$ 2,53                    |
| 40307166 | HIV - ANTÍGENO P24  | R\$ 6,92                    |
| 40307174 | HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS  | R\$ 4,05                    |
| 40307182 | HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS   | R\$ 4,67                    |
| 40307190 | HLA-DR  | R\$ 30,46                   |
| 40307204 | HLA-DR+DQ   | R\$ 32,77                   |
| 40307212 | HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)   | R\$ 5,71                    |
| 40307220 | IGA   | R\$ 1,63                    |
| 40307239 | IGA NA SALIVA   | R\$ 2,00                    |
| 40307247 | IGD   | R\$ 3,48                    |
| 40307255 | IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA   | R\$ 3,07                    |
| 40307263 | IGE, POR ALÉRGENO, CADA (CADA)  | R\$ 2,53                    |
| 40307271 | IGE, TOTAL  | R\$ 2,83                    |
| 40307280 | IGG   | R\$ 1,63                    |
| 40307298 | IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA)  | R\$ 6,92                    |
| 40307301 | IGM   | R\$ 1,63                    |
| 40307310 | IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES  | R\$ 3,07                    |
| 40307328 | IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CELULAS RAJI  | R\$ 3,48                    |
| 40307336 | IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)  | R\$ 17,39                   |
| 40307344 | INIBIDOR DE C1 ESTERASE   | R\$ 3,48                    |
| 40307352 | ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO  | R\$ 1,00                    |
| 40307360 | ITO (CANCRO MOLE), IDER   | R\$ 1,04                    |
| 40307379 | KVEIM (SARCOIDOSE), IDER  | R\$ 1,04                    |
| 40307387 | LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA)   | R\$ 7,15                    |
| 40307395 | LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA)   | R\$ 2,53                    |
| 40307409 | LEPTOSPIROSE - IGG  | R\$ 3,07                    |
| 40307417 | LEPTOSPIROSE - IGM  | R\$ 3,48                    |
| 40307425 | LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO   | R\$ 2,53                    |
| 40307433 | LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO                        | R\$ 5,09                    |
| 40307441 | LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO                       | R\$ 5,09                    |
| 40307450 | LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA   | R\$ 2,53                    |
| 40307468 | LYME - IGG  | R\$ 4,67                    |
| 40307476 | LYME - IGM  | R\$ 4,67                    |
| 40307484 | MALÁRIA - IGG   | R\$ 2,53                    |
| 40307492 | MALÁRIA - IGM   | R\$ 3,07                    |
| 40307506 | MANTOUX, IDER   | R\$ 1,04                    |
| 40307514 | MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO)  | R\$ 4,67                    |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|--------------------------------|
| 40307522 | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG                                       | R\$ 5,71                       |
| 40307530 | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM                                       | R\$ 6,92                       |
| 40307565 | MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG                                 | R\$ 2,53                       |
| 40307573 | MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG                                  | R\$ 3,07                       |
| 40307581 | MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM                                  | R\$ 3,48                       |
| 40307590 | MONTENEGRO, IDER  | R\$ 1,04                       |
| 40307603 | OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA) | R\$ 9,58                       |
| 40307611 | PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA)                                      | R\$ 8,00                       |
| 40307620 | PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM                            | R\$ 54,67                      |
| 40307638 | PPD (TUBERCULINA), IDER   | R\$ 1,04                       |
| 40307654 | PROTEÍNA C, TESTE IMUNOLÓGICO                                     | R\$ 29,92                      |
| 40307662 | PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIONICA (ECP)                             | R\$ 16,54                      |
| 40307689 | REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG               | R\$ 9,81                       |
| 40307697 | RUBÉOLA - IGG   | R\$ 2,50                       |
| 40307700 | RUBÉOLA - IGM   | R\$ 3,03                       |
| 40307719 | SCHISTOSOMOSE - IGG   | R\$ 1,63                       |
| 40307727 | SCHISTOSOMOSE - IGM   | R\$ 2,00                       |
| 40307735 | SÍFILIS - FTA-ABS-IGG   | R\$ 1,63                       |
| 40307743 | SÍFILIS - FTA-ABS-IGM   | R\$ 2,00                       |
| 40307751 | SÍFILIS - TPHA  | R\$ 1,63                       |
| 40307760 | SÍFILIS - VDRL  | R\$ 1,04                       |
| 40307778 | TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO) | R\$ 4,54                       |
| 40307786 | TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI                                 | R\$ 9,62                       |
| 40307794 | TOXOCARA CANNIS - IGG   | R\$ 2,53                       |
| 40307808 | TOXOCARA CANNIS - IGM   | R\$ 3,07                       |
| 40307816 | TOXOPLASMINA, IDER  | R\$ 1,04                       |
| 40307824 | TOXOPLASMOSE IGG  | R\$ 2,50                       |
| 40307832 | TOXOPLASMOSE IGM  | R\$ 3,03                       |
| 40307840 | UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI                     | R\$ 1,00                       |
| 40307859 | VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG                        | R\$ 5,71                       |
| 40307867 | WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE)                                    | R\$ 1,04                       |
| 40307875 | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)                                | R\$ 22,11                      |
| 40307883 | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA)              | R\$ 22,11                      |
| 40307891 | WIDAL, REAÇÃO DE  | R\$ 1,04                       |
| 40307905 | ALÉRGICOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS)             | R\$ 89,54                      |
| 40307913 | ANTI-DMP  | R\$ 2,53                       |
| 40307921 | ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA                               | R\$ 8,42                       |
| 40307930 | ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA              | R\$ 5,96                       |
| 40307948 | ANTIFIGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI         | R\$ 11,82                      |
| 40307956 | ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)                 | R\$ 2,10                       |
| 40307999 | COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFLOMÉTRICO C3A                  | R\$ 3,91                       |
| 40308014 | CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE                | R\$ 2,53                       |
| 40308022 | DNCB - TESTE DE CONTATO   | R\$ 4,63                       |
| 40308030 | FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO)                    | R\$ 1,63                       |
| 40308049 | FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER                               | R\$ 1,04                       |
| 40308081 | HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA                               | R\$ 3,07                       |
| 40308090 | NBT ESTIMULADO  | R\$ 4,56                       |
| 40308120 | SARAMPO - ANTICORPOS IGG  | R\$ 2,53                       |
| 40308138 | SARAMPO - ANTICORPOS IGM  | R\$ 3,07                       |
| 40308154 | TOXOPLASMOSE - IGA  | R\$ 3,07                       |
| 40308162 | VARICELA, IGG   | R\$ 6,74                       |
| 40308170 | VARICELA, IGM   | R\$ 7,15                       |
| 40308197 | VÍRUS, (SINCICIAL, RESPIRATÓRIO) PESQUISA DIRETA                  | R\$ 5,71                       |
| 40308200 | WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO                   | R\$ 1,04                       |
| 40308219 | ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES - ASCA                               | R\$ 43,70                      |
| 40308235 | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR                                       | R\$ 21,90                      |
| 40308243 | POLIOMELITE SOROLOGIA   | R\$ 8,00                       |
| 40308251 | PROTEÍNA AMILOIDE A   | R\$ 8,00                       |
| 40308278 | SCHISTOSOMOSE, PESQUISA   | R\$ 4,41                       |
| 40308286 | SÍFILIS ANTICORPO TOTAL   | R\$ 2,50                       |
| 40308294 | SÍFILIS IGM   | R\$ 3,63                       |
| 40308308 | AMEBÍASE, IGG   | R\$ 2,53                       |
| 40308316 | AMEBÍASE, IGM   | R\$ 3,48                       |
| 40308324 | GONOCOCO - IGG  | R\$ 2,53                       |
| 40308332 | GONOCOCO - IGM  | R\$ 3,48                       |
| 40308340 | MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA     | R\$ 2,53                       |
| 40308359 | PSITACOSE - IGG   | R\$ 7,15                       |
| 40308367 | PSITACOSE - IGM   | R\$ 9,08                       |
| 40308375 | PSITACOSE - IGA   | R\$ 9,08                       |
| 40308383 | PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA                                   | R\$ 1,63                       |
| 40308391 | PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA                                  | R\$ 3,03                       |
| 40308405 | ASLO, QUANTITATIVO  | R\$ 3,04                       |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40308413 | PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG  | R\$ 7,81                    |
| 40308529 | ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS  | R\$ -                       |
| 40308553 | ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA  | R\$ -                       |
| 40308901 | ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR  | R\$ -                       |
| 40309010 | ADENOSINA DE AMINASE (ADA)  | R\$ 6,51                    |
| 40309029 | BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO)  | R\$ 1,66                    |
| 40309037 | CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA  | R\$ 1,09                    |
| 40309045 | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA)   | R\$ 4,91                    |
| 40309053 | CRÍPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX)   | R\$ 2,53                    |
| 40309061 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO   | R\$ 3,15                    |
| 40309070 | H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA)                                    | R\$ 3,15                    |
| 40309088 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)  | R\$ 3,15                    |
| 40309096 | ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR)   | R\$ 3,15                    |
| 40309100 | LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS)   | R\$ 12,30                   |
| 40309118 | LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCIT)  | R\$ 16,22                   |
| 40309126 | LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS)        | R\$ 12,30                   |
| 40309134 | PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO  | R\$ 22,52                   |
| 40309142 | PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI   | R\$ 12,30                   |
| 40309150 | PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO                   | R\$ 13,01                   |
| 40309169 | PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO                                   | R\$ 11,81                   |
| 40309177 | NONNE-APPLE REAÇÃO  | R\$ 0,72                    |
| 40309185 | TAKATA-ARA, REAÇÃO  | R\$ 0,72                    |
| 40309304 | ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE  | R\$ 3,07                    |
| 40309312 | ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)    | R\$ 4,50                    |
| 40309320 | ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TES   | R\$ 4,50                    |
| 40309401 | CLEMENTS, TESTE   | R\$ 0,55                    |
| 40309410 | ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO   | R\$ 0,55                    |
| 40309428 | FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA)   | R\$ 2,04                    |
| 40309436 | MATURIDADE PULMONAR FETAL   | R\$ 4,63                    |
| 40309444 | ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENT) | R\$ 3,01                    |
| 40309509 | CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA   | R\$ 1,17                    |
| 40309517 | RAGÓCITOS, PESQUISA   | R\$ 0,58                    |
| 40309525 | ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ACIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT  | R\$ 3,01                    |
| 40310019 | A FRESCO, EXAME   | R\$ 1,00                    |
| 40310035 | ANTIBIOGRAMA P/ BACIOS ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS  | R\$ 4,50                    |
| 40310043 | ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA  | R\$ 3,55                    |
| 40310051 | B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APOS HOMOGENEIZAÇÃO)                              | R\$ 1,00                    |
| 40310060 | BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA  | R\$ 1,00                    |
| 40310078 | CHLAMYDIA, CULTURA  | R\$ 4,50                    |
| 40310086 | CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)   | R\$ 5,66                    |
| 40310094 | CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE   | R\$ 1,00                    |
| 40310108 | CRÍPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE  | R\$ 1,00                    |
| 40310116 | CRÍPTOSPORIDIUM, PESQUISA   | R\$ 1,00                    |
| 40310124 | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)   | R\$ 3,18                    |
| 40310132 | CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS   | R\$ 4,50                    |
| 40310140 | CULTURA PARA FUNGOS   | R\$ 3,08                    |
| 40310159 | CULTURA PARA MYCOBACTERIUM  | R\$ 3,08                    |
| 40310167 | CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.           | R\$ 4,50                    |
| 40310175 | CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA)  | R\$ 4,67                    |
| 40310183 | CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)        | R\$ 4,50                    |
| 40310191 | CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO   | R\$ 8,16                    |
| 40310205 | CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA   | R\$ 4,50                    |
| 40310213 | CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS   | R\$ 2,53                    |
| 40310221 | ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO   | R\$ 2,53                    |
| 40310230 | FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)   | R\$ 1,00                    |
| 40310248 | HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)   | R\$ 3,18                    |
| 40310256 | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)  | R\$ 4,50                    |
| 40310264 | HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)   | R\$ 4,50                    |
| 40310272 | HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS   | R\$ 7,15                    |
| 40310280 | HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)  | R\$ 1,00                    |
| 40310299 | LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA  | R\$ 1,00                    |
| 40310302 | MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA                              | R\$ 8,16                    |
| 40310310 | PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE   | R\$ 1,00                    |
| 40310329 | PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL  | R\$ 2,53                    |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40310337 | ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA   | R\$ 2,53                    |
| 40310345 | TREPONEMA (CAMPO ESCURO)   | R\$ 1,00                    |
| 40310353 | VACINA AUTOGENA  | R\$ 5,68                    |
| 40310361 | CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL   | R\$ 51,10                   |
| 40310370 | MICROSPÓRÍDIA, PESQUISA NAS FEZES  | R\$ 1,00                    |
| 40310388 | SARCOPTES SCABEI, PESQUISA   | R\$ 0,63                    |
| 40310400 | CULTURA AUTOMATIZADA   | R\$ 6,99                    |
| 40310418 | ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NAO AUTOMATIZ | R\$ 3,55                    |
| 40310426 | ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO  | R\$ 5,66                    |
| 40310434 | LEISHMANIA, PESQUISA   | R\$ 7,22                    |
| 40311015 | ÁCIDO CÍTRICO  | R\$ 3,01                    |
| 40311023 | ÁCIDO HOMOGENTÍSICO  | R\$ 1,50                    |
| 40311031 | ALCAPTONÚRIA, PESQUISA   | R\$ 0,84                    |
| 40311040 | CÁLCULOS URINÁRIOS   | R\$ 2,04                    |
| 40311058 | CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA)                               | R\$ 3,01                    |
| 40311066 | CISTINÚRIA, PESQUISA   | R\$ 1,17                    |
| 40311074 | COPROPORFIRINA III   | R\$ 2,04                    |
| 40311082 | CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA   | R\$ 0,63                    |
| 40311090 | CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES  | R\$ 4,02                    |
| 40311104 | DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)  | R\$ 1,17                    |
| 40311112 | ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)     | R\$ 6,93                    |
| 40311120 | FRUTOSÚRIA, PESQUISA   | R\$ 0,84                    |
| 40311139 | GALACTOSÚRIA, PESQUISA   | R\$ 0,84                    |
| 40311147 | LIPOIDES, PESQUISA   | R\$ 0,67                    |
| 40311155 | MELANINA, PESQUISA   | R\$ 0,84                    |
| 40311163 | METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM   | R\$ 4,63                    |
| 40311171 | MICROALBUMINÚRIA   | R\$ 2,55                    |
| 40311180 | PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO  | R\$ 0,67                    |
| 40311198 | PORFIBILINOGENIO, PESQUISA   | R\$ 0,67                    |
| 40311201 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA   | R\$ 1,17                    |
| 40311210 | ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)                           | R\$ 1,17                    |
| 40311228 | UROPORFIRINAS, DOSAGEM   | R\$ 0,63                    |
| 40311236 | 2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA  | R\$ 3,01                    |
| 40311244 | CISTINA  | R\$ 4,63                    |
| 40311252 | PORFIBILINOGENIO   | R\$ 3,01                    |
| 40311260 | ACIDEZ TITULAVEL   | R\$ 0,72                    |
| 40311279 | BARTITURATOS, PESQUISA   | R\$ 4,63                    |
| 40311287 | BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA, PESQUISA   | R\$ 0,72                    |
| 40311295 | CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS   | R\$ 1,26                    |
| 40311309 | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO   | R\$ 3,15                    |
| 40311317 | FENILCETONÚRIA, PESQUISA   | R\$ 0,72                    |
| 40311325 | HISTIDINA, PESQUISA  | R\$ 0,70                    |
| 40311333 | INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM   | R\$ 4,91                    |
| 40311341 | MIOGLOBINA, PESQUISA   | R\$ 4,63                    |
| 40311350 | OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO   | R\$ 1,46                    |
| 40311368 | PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)  | R\$ 0,70                    |
| 40311376 | PROVA DE DILUIÇÃO  | R\$ 0,72                    |
| 40311384 | SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA  | R\$ 0,79                    |
| 40311392 | TIROSINOSE, PESQUISA   | R\$ 0,70                    |
| 40312011 | CRISTALIZAÇÃO DO MUCO CERVICAL, PESQUISA   | R\$ 1,00                    |
| 40312020 | CROMATINA SEXUAL, PESQUISA   | R\$ 1,13                    |
| 40312046 | IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO  | R\$ 4,63                    |
| 40312054 | MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS   | R\$ 1,13                    |
| 40312062 | PERFIL METABÓLICO P/ LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTIN     | R\$ 9,58                    |
| 40312070 | GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APOS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL IN | R\$ 4,08                    |
| 40312089 | HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE  | R\$ 4,19                    |
| 40312097 | PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE  | R\$ 3,97                    |
| 40312100 | ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)    | R\$ 4,25                    |
| 40312119 | TUBAGEM DUODENAL   | R\$ 2,10                    |
| 40312127 | PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETOFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F, R, W, RO  | R\$ 10,54                   |
| 40312135 | PH - TORNASSOL   | R\$ 1,46                    |
| 40312143 | PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETOFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" R  | R\$ 8,87                    |
| 40312151 | PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETOFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)          | R\$ 7,06                    |
| 40312160 | TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILANINA + ELETOFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS    | R\$ 7,04                    |
| 40312178 | TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA   | R\$ 13,12                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40313018 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO)                              | R\$ 1,50                    |
| 40313026 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO)                  | R\$ 2,39                    |
| 40313034 | ÁCIDO FENILGLOXÍLICO (PARA ESTIRENO)  | R\$ 2,39                    |
| 40313042 | ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO)   | R\$ 2,04                    |
| 40313050 | ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO)   | R\$ 2,04                    |
| 40313069 | ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS)  | R\$ 2,39                    |
| 40313077 | ÁCIDO SALICÍLICO  | R\$ 3,01                    |
| 40313085 | AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)                              | R\$ 1,50                    |
| 40313093 | CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)                       | R\$ 1,29                    |
| 40313107 | CHUMBO  | R\$ 3,88                    |
| 40313115 | COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)                                  | R\$ 1,29                    |
| 40313123 | COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO)  | R\$ 2,04                    |
| 40313131 | DIALDEÍDO MALÓNICO  | R\$ 3,35                    |
| 40313140 | ETANOL  | R\$ 3,01                    |
| 40313158 | FENOL (PARA BENZENO, FENOL)   | R\$ 2,39                    |
| 40313166 | FLÚOR (PARA FLUORETOS)  | R\$ 2,04                    |
| 40313174 | FORMOLDEÍDO   | R\$ 3,01                    |
| 40313182 | META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)                                      | R\$ 1,29                    |
| 40313190 | METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA)      | R\$ 3,88                    |
| 40313204 | METANOL   | R\$ 2,39                    |
| 40313212 | P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)   | R\$ 2,32                    |
| 40313220 | P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO)  | R\$ 2,04                    |
| 40313239 | PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO)                                   | R\$ 2,04                    |
| 40313247 | PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO)                                       | R\$ 2,04                    |
| 40313255 | SELÊNIO, DOSAGEM  | R\$ 3,35                    |
| 40313263 | SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)                                | R\$ 1,04                    |
| 40313271 | TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS)                                    | R\$ 3,01                    |
| 40313280 | TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) | R\$ 2,39                    |
| 40313298 | ÁCIDO ACÉTICO   | R\$ 3,01                    |
| 40313301 | ÁCIDO METIL MALÓNICO  | R\$ 42,01                   |
| 40313310 | CROMO   | R\$ 4,63                    |
| 40313328 | ZINCO   | R\$ 4,63                    |
| 40313336 | SALICILATOS, PESQUISA   | R\$ 1,45                    |
| 40313344 | METIL ETIL CETONA   | R\$ 3,88                    |
| 40314014 | APOLIPOPROTEÍNA E, GENOTIPAGEM  | R\$ 30,46                   |
| 40314022 | CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR  | R\$ 25,11                   |
| 40314030 | CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR   | R\$ 35,14                   |
| 40314049 | CROMOSSOMO PHILADELFA   | R\$ 41,66                   |
| 40314057 | FATOR V DE LAYDEN POR PCR   | R\$ 35,46                   |
| 40314065 | FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO  | R\$ 25,11                   |
| 40314073 | HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR  | R\$ 15,07                   |
| 40314081 | HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR   | R\$ 35,46                   |
| 40314090 | HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR  | R\$ 15,07                   |
| 40314103 | HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR   | R\$ 41,66                   |
| 40314111 | HEPATITE C - GENOTIPAGEM  | R\$ 77,12                   |
| 40314120 | HIV - CARGA VIRAL PCR   | R\$ 41,66                   |
| 40314138 | HIV - QUALITATIVO POR PCR   | R\$ 15,07                   |
| 40314146 | HIV, GENOTIPAGEM  | R\$ 83,32                   |
| 40314154 | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR                 | R\$ 46,09                   |
| 40314162 | HTLV I / II POR PCR (CADA)  | R\$ 41,66                   |
| 40314170 | MYCOBACTÉRIA PCR  | R\$ 15,07                   |
| 40314189 | PARVOVÍRUS POR PCR  | R\$ 50,94                   |
| 40314197 | PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM   | R\$ 24,38                   |
| 40314200 | RUBÉOLA POR PCR   | R\$ 50,94                   |
| 40314219 | SÍFILIS POR PCR   | R\$ 30,46                   |
| 40314227 | TOXOPLASMOSE POR PCR  | R\$ 30,46                   |
| 40314235 | X FRÁGIL POR PCR  | R\$ 43,70                   |
| 40314243 | CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR  | R\$ 30,46                   |
| 40314251 | CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA  | R\$ 43,70                   |
| 40314260 | AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)                  | R\$ 15,07                   |
| 40314278 | PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR  | R\$ 15,07                   |
| 40314286 | PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR                                   | R\$ 15,07                   |
| 40314294 | RESISTÊNCIA A AGENTES ANTI VIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA)             | R\$ 43,70                   |
| 40314308 | QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR   | R\$ 41,66                   |
| 40316017 | 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA   | R\$ 4,15                    |
| 40316025 | 3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL)                                   | R\$ 5,64                    |
| 40316033 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA)  | R\$ 3,34                    |
| 40316041 | ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)   | R\$ 8,33                    |
| 40316050 | ALDOSTERONA   | R\$ 5,43                    |
| 40316068 | ALFA-FETOPROTEÍNA   | R\$ 3,97                    |
| 40316076 | ANDROSTENEDIONA   | R\$ 6,66                    |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40316084 | ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)  | R\$ 9,49                    |
| 40316092 | ANTICORPOS ANTIINSULINA  | R\$ 3,48                    |
| 40316106 | ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)   | R\$ 5,43                    |
| 40316114 | ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)   | R\$ 3,64                    |
| 40316122 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)   | R\$ 4,67                    |
| 40316130 | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE)   | R\$ 4,41                    |
| 40316149 | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA)   | R\$ 3,40                    |
| 40316157 | ANTI-TPO   | R\$ 4,37                    |
| 40316165 | CALCITONINA  | R\$ 9,68                    |
| 40316173 | CATECOLAMINAS  | R\$ 2,82                    |
| 40316181 | COMPOSTO S (11 - DESOXCORTISOL)  | R\$ 5,64                    |
| 40316190 | CORTISOL   | R\$ 4,19                    |
| 40316203 | CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)   | R\$ 3,23                    |
| 40316211 | DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)  | R\$ 5,43                    |
| 40316220 | DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)  | R\$ 6,66                    |
| 40316238 | DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA                                  | R\$ 4,63                    |
| 40316246 | ESTRADIOL  | R\$ 4,19                    |
| 40316254 | ESTRIOL  | R\$ 5,43                    |
| 40316262 | ESTRONA  | R\$ 5,43                    |
| 40316270 | FERRITINA  | R\$ 2,91                    |
| 40316289 | FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)   | R\$ 3,01                    |
| 40316297 | GASTRINA   | R\$ 5,43                    |
| 40316300 | GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)   | R\$ 7,48                    |
| 40316319 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)   | R\$ 5,64                    |
| 40316327 | GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG)  | R\$ 2,32                    |
| 40316335 | HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)   | R\$ 3,01                    |
| 40316343 | IMUNOGLOBULINA (IGE)   | R\$ 2,86                    |
| 40316351 | ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)   | R\$ 3,54                    |
| 40316360 | INSULINA   | R\$ 3,01                    |
| 40316378 | MARCADORES TUMORAIS (CA 19-9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA                                   | R\$ 4,67                    |
| 40316386 | OSTEOCALCINA   | R\$ 7,48                    |
| 40316394 | PEPTÍDEO C   | R\$ 3,26                    |
| 40316408 | PROGESTERONA   | R\$ 3,23                    |
| 40316416 | PROLACTINA   | R\$ 3,85                    |
| 40316424 | PTH  | R\$ 9,49                    |
| 40316432 | RENINA   | R\$ 7,48                    |
| 40316440 | SOMATOMEDINA C (IGF1)  | R\$ 7,48                    |
| 40316459 | SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)   | R\$ 4,19                    |
| 40316467 | T3 LIVRE   | R\$ 3,23                    |
| 40316475 | T3 RETENÇÃO  | R\$ 2,83                    |
| 40316483 | T3 REVERSO   | R\$ 9,68                    |
| 40316491 | T4 LIVRE   | R\$ 3,54                    |
| 40316505 | TESTOSTERONA LIVRE   | R\$ 5,64                    |
| 40316513 | TESTOSTERONA TOTAL   | R\$ 4,19                    |
| 40316521 | TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)   | R\$ 2,83                    |
| 40316530 | TIREOGLOBULINA   | R\$ 5,43                    |
| 40316548 | TIROXINA (T4)  | R\$ 2,83                    |
| 40316556 | TRIIODOTIRONINA (T3)   | R\$ 2,83                    |
| 40316564 | VASOPRESSINA (ADH)   | R\$ 5,64                    |
| 40316572 | VITAMINA B12   | R\$ 2,45                    |
| 40319326 | GENE DA PROTROMBINA MUTANTE  | R\$ -                       |
| 40323137 | PROTEINA S, FUNCIONAL  | R\$ -                       |
| 40323463 | HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA (PCR)  | R\$ -                       |
| 40401014 | TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)   | R\$ 1,20                    |
| 40401022 | TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)  | R\$ 24,48                   |
| 40402010 | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TR | R\$ 143,64                  |
| 40402029 | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE   | R\$ 138,12                  |
| 40402037 | SANGRIA TERAPÊUTICA  | R\$ 5,40                    |
| 40402045 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS   | R\$ 8,49                    |
| 40402053 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS   | R\$ 10,43                   |
| 40402061 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE  | R\$ 4,35                    |
| 40402070 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS   | R\$ 7,20                    |
| 40402088 | UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO  | R\$ 6,60                    |
| 40402096 | UNIDADE DE PLASMA  | R\$ 6,36                    |
| 40402100 | UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 11,34                   |
| 40402118 | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE                                   | R\$ 23,82                   |
| 40402126 | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATE 6 UNIDADES                               | R\$ 27,96                   |
| 40402134 | IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS  | R\$ 4,37                    |
| 40402142 | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES                        | R\$ 27,96                   |
| 40402150 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS   | R\$ 124,43                  |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 40402169 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO)  | R\$ 7,20                    |
| 40403017 | ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA P/ MÉDICO HEMATOLOGISTA E/              | R\$ 13,44                   |
| 40403025 | ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM  | R\$ 2,31                    |
| 40403033 | APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO  | R\$ 24,24                   |
| 40403041 | COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA                | R\$ 62,15                   |
| 40403050 | COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA P/ TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA                  | R\$ 163,86                  |
| 40403068 | COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA   | R\$ 37,45                   |
| 40403076 | COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE  | R\$ 76,63                   |
| 40403084 | DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34 CD 45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                    | R\$ 23,10                   |
| 40403092 | DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO   | R\$ 28,05                   |
| 40403106 | ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 0,92                    |
| 40403114 | ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 1,25                    |
| 40403122 | EXSANGUÍNEO TRANSFUÇÃO   | R\$ 24,48                   |
| 40403130 | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO   | R\$ 2,63                    |
| 40403149 | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE                             | R\$ 4,15                    |
| 40403157 | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE  | R\$ 2,94                    |
| 40403165 | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)   | R\$ 2,52                    |
| 40403173 | GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH   | R\$ 1,40                    |
| 40403181 | GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE   | R\$ 2,74                    |
| 40403190 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO               | R\$ 6,80                    |
| 40403203 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO   | R\$ 5,92                    |
| 40403211 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS             | R\$ 5,52                    |
| 40403220 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS PO | R\$ 6,47                    |
| 40403238 | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS | R\$ 5,92                    |
| 40403246 | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                 | R\$ 23,62                   |
| 40403254 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                | R\$ 69,33                   |
| 40403262 | NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 16,50                   |
| 40403270 | NAT/HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 23,52                   |
| 40403289 | NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 16,50                   |
| 40403297 | NAT/HIV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 23,52                   |
| 40403300 | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE   | R\$ 24,48                   |
| 40403319 | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUÇÃO INTRA-OPERATÓRIA                     | R\$ 30,60                   |
| 40403327 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE                    | R\$ 1,43                    |
| 40403335 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B                                | R\$ 0,69                    |
| 40403343 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS  | R\$ 2,05                    |
| 40403351 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE                            | R\$ 2,19                    |
| 40403360 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO                    | R\$ 2,51                    |
| 40403378 | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO                                 | R\$ 1,22                    |
| 40403386 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE                                    | R\$ 3,43                    |
| 40403394 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - GEL TESTE                                    | R\$ 4,85                    |
| 40403408 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA  | R\$ 1,46                    |
| 40403416 | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE                                      | R\$ 1,91                    |
| 40403424 | S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO                         | R\$ 4,27                    |
| 40403432 | S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL                         | R\$ 6,05                    |
| 40403440 | S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 2,05                    |
| 40403459 | S. CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 2,88                    |
| 40403467 | S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 2,00                    |
| 40403475 | S. HEPATITE B ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 2,92                    |
| 40403483 | S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 4,36                    |
| 40403491 | S. HEPATITE C ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 6,16                    |
| 40403505 | S. HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 4,05                    |
| 40403513 | S. HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 5,09                    |
| 40403521 | S. MALÁRIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 1,14                    |
| 40403530 | S. MALÁRIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 2,19                    |
| 40403548 | S. SÍFILIS - EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 2,07                    |
| 40403556 | S. SÍFILIS - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 2,89                    |
| 40403564 | S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 1,76                    |
| 40403572 | S. SÍFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 2,47                    |
| 40403580 | S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 1,38                    |
| 40403599 | S. SÍFILIS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 2,09                    |
| 40403602 | S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 0,42                    |
| 40403610 | S. SÍFILIS VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 0,81                    |
| 40403629 | S.CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 1,09                    |
| 40403637 | S.CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 1,46                    |



| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40403645 | S.CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 1,60                    |
| 40403653 | S.CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 2,18                    |
| 40403661 | S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 1,86                    |
| 40403670 | S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 2,62                    |
| 40403688 | TESTE DE COOMBS DIRETO  | R\$ 1,22                    |
| 40403696 | TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE  | R\$ 0,85                    |
| 40403700 | TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE                | R\$ 4,91                    |
| 40403718 | TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE              | R\$ 4,91                    |
| 40403726 | TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS                                      | R\$ 66,91                   |
| 40403734 | TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR   | R\$ 31,72                   |
| 40403742 | TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO   | R\$ 9,97                    |
| 40403750 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)                | R\$ 86,23                   |
| 40403769 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B                              | R\$ 39,86                   |
| 40403777 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)          | R\$ 49,07                   |
| 40403785 | TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS   | R\$ 15,87                   |
| 40403793 | TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA   | R\$ 5,36                    |
| 40403807 | TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)                       | R\$ 27,72                   |
| 40403815 | TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS P/ CONGELAMENTO                           | R\$ 26,17                   |
| 40403823 | TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA                                 | R\$ 26,17                   |
| 40403831 | TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) | R\$ 2,40                    |
| 40403840 | TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO  | R\$ 0,82                    |
| 40403858 | TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL  | R\$ 1,17                    |
| 40403866 | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA  | R\$ 24,48                   |
| 40403874 | DETECÇÃO DE CONSUMO DE OXIGÊNIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCEN   | R\$ 11,78                   |
| 40403882 | DETECÇÃO DE CONSUMO DE OXIGÊNIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCEN   | R\$ 34,13                   |
| 40403890 | NAT / HBV - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO   | R\$ 16,50                   |
| 40403904 | NAT / HBV - POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL   | R\$ 23,52                   |
| 40403912 | ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS   | R\$ 637,18                  |
| 40403920 | DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR                      | R\$ 0,89                    |
| 40403939 | DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA  | R\$ 174,12                  |
| 40403947 | DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA  | R\$ 9,60                    |
| 40403955 | DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA  | R\$ 41,29                   |
| 40403963 | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA  | R\$ 2,63                    |
| 40403971 | IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCL  | R\$ 8,97                    |
| 40403980 | INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM   | R\$ 3,12                    |
| 40403998 | TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE  | R\$ 0,89                    |
| 40501019 | CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS  | R\$ 50,36                   |
| 40501027 | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS   | R\$ 36,95                   |
| 40501035 | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO  | R\$ 46,08                   |
| 40501043 | CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)   | R\$ 38,49                   |
| 40501051 | CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)   | R\$ 30,12                   |
| 40501060 | CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL   | R\$ 35,21                   |
| 40501078 | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS   | R\$ 38,06                   |
| 40501086 | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X  | R\$ 37,73                   |
| 40501094 | CARIÓTIPO EM VIOSIDADES CORIÓNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)  | R\$ 52,31                   |
| 40501108 | CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA   | R\$ 38,49                   |
| 40501116 | CROMATINA X OU Y  | R\$ 4,94                    |
| 40501124 | CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO   | R\$ 47,48                   |
| 40501132 | CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA   | R\$ 42,43                   |
| 40501140 | DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR FISH, POR SONDA  | R\$ 25,44                   |
| 40501159 | FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDA   | R\$ 19,68                   |
| 40501167 | FISH PRÉ-NATAL, POR SONDA   | R\$ 25,44                   |
| 40501175 | LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS   | R\$ 52,31                   |
| 40501183 | LÍQUIDO AMNIÓTICO, VIOSIDADES CORIÓNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (AD   | R\$ 32,92                   |
| 40501191 | SUBCULTURA DE PELE P/ DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)                               | R\$ 32,92                   |
| 40502015 | MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCAD  | R\$ 7,78                    |
| 40502040 | BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MÍNIMO DE SEIS TES  | R\$ 7,23                    |
| 40502058 | DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO  | R\$ 2,37                    |
| 40502066 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO   | R\$ 54,78                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40502074 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMI) | R\$ 34,08                   |
| 40502082 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METAB  | R\$ 19,12                   |
| 40502090 | ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICIDI  | R\$ 9,93                    |
| 40502104 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DO  | R\$ 19,47                   |
| 40502112 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO  | R\$ 19,20                   |
| 40502120 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLU  | R\$ 17,11                   |
| 40502139 | TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO  | R\$ 28,50                   |
| 40502147 | TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE  | R\$ 18,12                   |
| 40502155 | TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUD  | R\$ 26,57                   |
| 40502163 | TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)                           | R\$ 2,97                    |
| 40503011 | ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA  | R\$ 27,50                   |
| 40503020 | ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAME  | R\$ 22,02                   |
| 40503038 | ANÁLISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA  | R\$ 41,27                   |
| 40503046 | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA                                    | R\$ 10,29                   |
| 40503054 | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA  | R\$ 34,31                   |
| 40503062 | ANÁLISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA   | R\$ 34,31                   |
| 40503070 | DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR Sonda DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA     | R\$ 44,15                   |
| 40503089 | EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO) POR AMOSTRA  | R\$ 58,10                   |
| 40503097 | EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMINIÓTICO, VILO TROFOBLÁSTICO ETC.) POR AMOSTRA              | R\$ 5,09                    |
| 40503100 | SEQUENCIAMENTO GÊNICO POR SEQUÊNCIAS DE ATÉ 500 PARES DE BAS  | R\$ 28,76                   |
| 40601013 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                | R\$ 23,36                   |
| 40601021 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA                           | R\$ 18,56                   |
| 40601030 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                | R\$ 31,37                   |
| 40601048 | NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA                             | R\$ 88,68                   |
| 40601056 | NECRÓPSIA DE EMBRIÃO / FETO ATÉ 500 GRAMAS  | R\$ 47,72                   |
| 40601064 | MICROSCOPIA ELETRÔNICA  | R\$ 71,52                   |
| 40601072 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA          | R\$ 4,80                    |
| 40601080 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA               | R\$ 13,44                   |
| 40601099 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA            | R\$ 4,80                    |
| 40601102 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA               | R\$ 13,44                   |
| 40601110 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"                                  | R\$ 7,64                    |
| 40601129 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS                      | R\$ 7,64                    |
| 40601137 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA                                    | R\$ 3,82                    |
| 40601145 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO  | R\$ 5,67                    |
| 40601153 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS                        | R\$ 24,30                   |
| 40601161 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA  | R\$ 2,41                    |
| 40601170 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)                         | R\$ 59,94                   |
| 40601188 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA   | R\$ 31,47                   |
| 40601196 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIO  | R\$ 16,77                   |
| 40601200 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES                                       | R\$ 12,91                   |
| 40601218 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA                                      | R\$ 16,77                   |
| 40601226 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS   | R\$ 7,64                    |
| 40601234 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLÓGICA                                 | R\$ 14,85                   |
| 40601242 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA                                   | R\$ 30,71                   |
| 40601250 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5   | R\$ 7,64                    |
| 40601269 | COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO  | R\$ 3,82                    |
| 40601277 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLOUORESCÊNCIA   | R\$ 59,94                   |
| 40601285 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"  | R\$ 59,94                   |
| 40601293 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA  | R\$ 28,10                   |
| 40601307 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)                           | R\$ 12,31                   |
| 40601315 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS   | R\$ 59,94                   |
| 40601323 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO   | R\$ 5,85                    |
| 40701018 | ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA  | R\$ 13,80                   |
| 40701026 | CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS   | R\$ 50,43                   |
| 40701034 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)                                 | R\$ 33,69                   |
| 40701042 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA  | R\$ 89,51                   |
| 40701050 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)  | R\$ 32,11                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|--------------------------------|
| 40701069 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO                           | R\$ 41,73                      |
| 40701077 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO              | R\$ 36,79                      |
| 40701085 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO              | R\$ 26,23                      |
| 40701093 | FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES  | R\$ 15,12                      |
| 40701107 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA                     | R\$ 27,62                      |
| 40701115 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO                                     | R\$ 29,46                      |
| 40701123 | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA   | R\$ 27,30                      |
| 40701131 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO            | R\$ 41,73                      |
| 40701140 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO                   | R\$ 41,73                      |
| 40702014 | CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO               | R\$ 25,33                      |
| 40702022 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO                                       | R\$ 23,94                      |
| 40702030 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES                                 | R\$ 34,28                      |
| 40702049 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA              | R\$ 30,19                      |
| 40702057 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA          | R\$ 56,75                      |
| 40702065 | CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO       | R\$ 18,63                      |
| 40702073 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)              | R\$ 14,99                      |
| 40702081 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)          | R\$ 15,02                      |
| 40702090 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL                    | R\$ 26,84                      |
| 40702103 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO                 | R\$ 17,69                      |
| 40702111 | FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)                   | R\$ 11,45                      |
| 40703010 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)                    | R\$ 24,39                      |
| 40703029 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)                    | R\$ 24,39                      |
| 40703037 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)             | R\$ 19,29                      |
| 40703045 | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES   | R\$ 42,00                      |
| 40703053 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)        | R\$ 64,74                      |
| 40703061 | TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE                                  | R\$ 17,34                      |
| 40703070 | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3                                   | R\$ 13,27                      |
| 40703088 | TESTE DO PERCLORATO   | R\$ 11,91                      |
| 40704017 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA  | R\$ 27,38                      |
| 40704025 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO                              | R\$ 38,90                      |
| 40704033 | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)              | R\$ 23,89                      |
| 40704041 | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)                                     | R\$ 22,03                      |
| 40704050 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA   | R\$ 25,92                      |
| 40704068 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA   | R\$ 22,86                      |
| 40704076 | DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR                                    | R\$ 7,10                       |
| 40704084 | DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL                                  | R\$ 7,10                       |
| 40705013 | CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)             | R\$ 16,39                      |
| 40705021 | DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO                         | R\$ 12,14                      |
| 40705030 | DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS                                   | R\$ 7,34                       |
| 40705048 | DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO                                    | R\$ 4,83                       |
| 40705056 | DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO                                       | R\$ 4,83                       |
| 40705064 | TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING) | R\$ 4,83                       |
| 40706010 | CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)                                       | R\$ 28,98                      |
| 40706028 | FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO   | R\$ 9,31                       |
| 40707016 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL  | R\$ 19,03                      |
| 40707024 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA                  | R\$ 90,01                      |
| 40707032 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL                                      | R\$ 34,24                      |
| 40707040 | CISTERNOCINTILOGRAFIA   | R\$ 60,81                      |
| 40707059 | CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA                | R\$ 60,81                      |
| 40707067 | FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL  | R\$ 10,52                      |
| 40707075 | MIELOCINTILOGRAFIA  | R\$ 35,35                      |
| 40707083 | VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA  | R\$ 35,35                      |
| 40708012 | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA                              | R\$ 38,54                      |
| 40708020 | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67  | R\$ 44,52                      |
| 40708039 | CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS                                   | R\$ 38,10                      |
| 40708047 | CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)                        | R\$ 49,50                      |
| 40708055 | CINTILOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA            | R\$ 91,00                      |
| 40708063 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)                                       | R\$ 41,65                      |
| 40708071 | DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS                            | R\$ 27,48                      |
| 40708080 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS                 | R\$ 50,40                      |
| 40708098 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA             | R\$ 50,40                      |
| 40708101 | LINFOCINTILOGRAFIA  | R\$ 20,04                      |
| 40708110 | QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67                         | R\$ 26,74                      |
| 40708128 | PET DEDICADO ONCOLÓGICO   | R\$ 212,92                     |
| 40709019 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR                       | R\$ 12,90                      |
| 40709027 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)                                       | R\$ 23,88                      |
| 40709035 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)                                       | R\$ 21,38                      |
| 40710017 | SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA          | R\$ 7,68                       |
| 40710025 | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)                           | R\$ 46,68                      |
| 40710033 | TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA  | R\$ 16,44                      |
| 40710041 | TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE  | R\$ 54,48                      |
| 40710050 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)            | R\$ 18,84                      |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|--------------------------------|
| 40710068 | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)    | R\$ 18,84                      |
| 40710076 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNIO-90)                    | R\$ 26,46                      |
| 40710084 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)                    | R\$ 26,46                      |
| 40710092 | TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS                            | R\$ 46,67                      |
| 40711013 | DACRIOCINTILOGRAFIA  | R\$ 15,88                      |
| 40711021 | IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)                      | R\$ 43,27                      |
| 40801012 | CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS   | R\$ 4,58                       |
| 40801020 | CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS   | R\$ 4,99                       |
| 40801039 | CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS   | R\$ 6,53                       |
| 40801047 | ORELHA , MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL                       | R\$ 6,75                       |
| 40801055 | ÓRBITAS - BILATERAL  | R\$ 5,03                       |
| 40801063 | SEIOS DA FACE  | R\$ 4,77                       |
| 40801071 | SELA TÚRCICA   | R\$ 4,59                       |
| 40801080 | MAXILAR INFERIOR   | R\$ 4,59                       |
| 40801098 | OSSOS DA FACE  | R\$ 5,03                       |
| 40801101 | ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES                | R\$ 4,77                       |
| 40801110 | ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL                        | R\$ 5,03                       |
| 40801128 | ADENOÍDES OU CAVUM   | R\$ 4,31                       |
| 40801136 | PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAFIA)                      | R\$ 4,76                       |
| 40801144 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO                          | R\$ 4,06                       |
| 40801152 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO                          | R\$ 4,46                       |
| 40801160 | ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)                                     | R\$ 4,06                       |
| 40801179 | RADIOGRAFIA PERI-APICAL  | R\$ 1,67                       |
| 40801187 | RADIOGRAFIA OCLUSAL  | R\$ 2,08                       |
| 40801195 | PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE | R\$ 9,71                       |
| 40801209 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE                           | R\$ 1,76                       |
| 40802019 | COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS                                  | R\$ 4,55                       |
| 40802027 | COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS                                  | R\$ 6,34                       |
| 40802035 | COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS                                    | R\$ 4,96                       |
| 40802043 | COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS                                    | R\$ 7,02                       |
| 40802051 | COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS                                | R\$ 5,14                       |
| 40802060 | COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS                               | R\$ 7,02                       |
| 40802078 | SACRO-COCCIX   | R\$ 4,78                       |
| 40802086 | COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE                               | R\$ 6,43                       |
| 40802094 | COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)                 | R\$ 9,12                       |
| 40802108 | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)                    | R\$ 14,78                      |
| 40802116 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA                                   | R\$ 1,95                       |
| 40803015 | ESTERNO  | R\$ 4,77                       |
| 40803023 | ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR                                    | R\$ 4,55                       |
| 40803031 | COSTELAS - POR HEMITÓRAX   | R\$ 4,83                       |
| 40803040 | CLAVÍCULA  | R\$ 4,58                       |
| 40803058 | OMOPLATA OU ESCÁPULA   | R\$ 4,77                       |
| 40803066 | ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR                                    | R\$ 4,43                       |
| 40803074 | ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERLAL (OMBRO)                               | R\$ 4,43                       |
| 40803082 | BRAÇO  | R\$ 4,58                       |
| 40803090 | COTOVELO   | R\$ 4,31                       |
| 40803104 | ANTEBRAÇO  | R\$ 4,46                       |
| 40803112 | PUNHO  | R\$ 4,53                       |
| 40803120 | MÃO OU QUIRODÁCTILO  | R\$ 4,31                       |
| 40803139 | MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA                                   | R\$ 4,27                       |
| 40803147 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR                          | R\$ 1,72                       |
| 40804011 | BACIA  | R\$ 4,48                       |
| 40804020 | ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS  | R\$ 4,67                       |
| 40804038 | ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)                                | R\$ 4,71                       |
| 40804046 | COXA   | R\$ 4,83                       |
| 40804054 | JOELHO   | R\$ 4,46                       |
| 40804062 | PATELA   | R\$ 4,70                       |
| 40804070 | PERNA  | R\$ 4,71                       |
| 40804089 | ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)                             | R\$ 4,31                       |
| 40804097 | PÉ OU PODODÁCTILO  | R\$ 4,46                       |
| 40804100 | CALCÂNEO   | R\$ 4,31                       |
| 40804119 | ESCANOMETRIA   | R\$ 4,61                       |
| 40804127 | PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES                                | R\$ 6,42                       |
| 40804135 | INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR                          | R\$ 1,72                       |
| 40805018 | TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA   | R\$ 3,95                       |
| 40805026 | TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS  | R\$ 4,83                       |
| 40805034 | TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS  | R\$ 5,29                       |
| 40805042 | TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS  | R\$ 7,05                       |
| 40805050 | CORAÇÃO E VASOS DA BASE  | R\$ 7,05                       |
| 40805069 | PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE                      | R\$ 10,68                      |
| 40805077 | LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)                 | R\$ 4,66                       |
| 40806014 | DEGLUTOGRAFIA  | R\$ 11,59                      |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40806022 | VIDEODEGLUTOGRAMA   | R\$ 19,67                   |
| 40806030 | ESÓFAGO   | R\$ 8,71                    |
| 40806049 | ESTÔMAGO E DUODENO  | R\$ 13,83                   |
| 40806057 | ESÓFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO  | R\$ 17,35                   |
| 40806065 | TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO  | R\$ 14,52                   |
| 40806073 | ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE   | R\$ 15,35                   |
| 40806081 | CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)  | R\$ 19,00                   |
| 40806090 | DEFECOGRAMA   | R\$ 17,19                   |
| 40806103 | COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA   | R\$ 8,74                    |
| 40806111 | COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)  | R\$ 8,74                    |
| 40806154 | COLECISTOGRAMA ORAL (RX)  | R\$ -                       |
| 40806162 | COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA  | R\$ -                       |
| 40806170 | DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA (RX)  | R\$ -                       |
| 40807010 | UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL   | R\$ 14,58                   |
| 40807029 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE  | R\$ 10,12                   |
| 40807037 | UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3   | R\$ 15,27                   |
| 40807045 | UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA  | R\$ 17,11                   |
| 40807053 | URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO   | R\$ 14,43                   |
| 40807061 | URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 12 ANOS)  | R\$ 17,66                   |
| 40807070 | TOMOGRAMA RENAL SEM CONTRASTE   | R\$ 8,31                    |
| 40808017 | ABDOME SIMPLES  | R\$ 4,48                    |
| 40808025 | ABDOME AGUDO  | R\$ 7,13                    |
| 40808033 | MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL   | R\$ 14,61                   |
| 40808041 | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL  | R\$ 19,75                   |
| 40808050 | AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA  | R\$ 5,67                    |
| 40808068 | MARCAÇÃO PRE-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR IMAGEM - POR MAMA (JÁ INCLUI EXAME DE BASE)    | R\$ 26,14                   |
| 40808084 | PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR IMAGEM (JÁ INCLUI O EXAME DE BASE) | R\$ 24,58                   |
| 40808092 | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA          | R\$ 38,57                   |
| 40808106 | MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA OU US  | R\$ 56,65                   |
| 40808114 | ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)                                   | R\$ 41,01                   |
| 40808122 | DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)   | R\$ 14,39                   |
| 40808130 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)  | R\$ 21,83                   |
| 40808149 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO   | R\$ 18,82                   |
| 40808157 | MORFOMETRIA DIGITAL (COLUNA OU FÊMUR)   | R\$ 17,37                   |
| 40808165 | PLANIGRAFIA DE OSSO   | R\$ 8,10                    |
| 40808173 | XEROMAMOGRAFIA (RX)   | R\$ -                       |
| 40809013 | DUCTOGRAFIA (POR MAMA)  | R\$ 13,20                   |
| 40809021 | SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)  | R\$ 12,32                   |
| 40809030 | HISTEROSSALPINGOGRAFIA  | R\$ 13,53                   |
| 40809048 | ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA  | R\$ 13,53                   |
| 40809056 | FISTULOGRAFIA   | R\$ 8,93                    |
| 40809064 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA   | R\$ 21,73                   |
| 40809072 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA  | R\$ 12,84                   |
| 40809080 | DACRIOCISTOGRAFIA   | R\$ 12,20                   |
| 40809099 | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US OU CT (ACRESCENTAR O EXAME BASE) | R\$ 10,56                   |
| 40809102 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                    | R\$ 24,48                   |
| 40809110 | BRONCOGRAFIA (POR PUNÇÃO OU ENTUBAÇÃO TRAQUEAL)   | R\$ -                       |
| 40809129 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL   | R\$ -                       |
| 40809137 | PNEUMOPERITÔNIO (RX)  | R\$ -                       |
| 40810011 | MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)  | R\$ 25,10                   |
| 40810020 | TESTE DE OCLUSÃO DE ARTERIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL   | R\$ 65,84                   |
| 40810038 | COLHEITA SELETIVA DE SANGUE PARA DOSAGEM HORMONAL   | R\$ 42,70                   |
| 40810046 | AValiação HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)            | R\$ 42,70                   |
| 40811018 | RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA   | R\$ 10,73                   |
| 40811026 | RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)                        | R\$ 10,84                   |
| 40812014 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR  | R\$ 32,94                   |
| 40812022 | ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO  | R\$ 29,94                   |
| 40812030 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO   | R\$ 53,64                   |
| 40812049 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO                                      | R\$ 50,59                   |
| 40812057 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO                     | R\$ 58,20                   |
| 40812065 | ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO   | R\$ 20,31                   |
| 40812073 | ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE  | R\$ 20,31                   |
| 40812081 | FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL  | R\$ 29,00                   |
| 40812090 | FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL   | R\$ 52,45                   |
| 40812103 | PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA  | R\$ 59,46                   |
| 40812111 | ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA   | R\$ 50,77                   |
| 40812120 | LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL  | R\$ 38,39                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40812138 | CAVERNOSOGRAFIA   | R\$ 23,54                   |
| 40812146 | FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)  | R\$ 28,34                   |
| 40813010 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR TORÁCICO (QUALQUER MÉTODO)                              | R\$ 58,80                   |
| 40813029 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO)                              | R\$ 58,80                   |
| 40813037 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR ÓSSEO (QUALQUER MÉTODO)                                 | R\$ 58,80                   |
| 40813045 | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR (QUALQUER MÉTODO)                                       | R\$ 58,80                   |
| 40813053 | ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA  | R\$ 43,92                   |
| 40813061 | ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO  | R\$ 109,20                  |
| 40813070 | ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICO  | R\$ 85,80                   |
| 40813088 | ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTAÇÃO                                 | R\$ 72,60                   |
| 40813100 | ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO   | R\$ 85,80                   |
| 40813118 | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FÍGADO TRANSPLANTADO      | R\$ 109,20                  |
| 40813126 | ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDIÇÃO    | R\$ 85,80                   |
| 40813134 | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO         | R\$ 85,80                   |
| 40813142 | ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA                   | R\$ 79,92                   |
| 40813150 | ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO   | R\$ 62,40                   |
| 40813169 | ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE BUDD-CHIARI                      | R\$ 103,20                  |
| 40813177 | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA  | R\$ 56,16                   |
| 40813185 | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL          | R\$ 72,60                   |
| 40813193 | COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO - POR VASO                                 | R\$ 109,20                  |
| 40813207 | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO  | R\$ 85,80                   |
| 40813215 | COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO  | R\$ 85,80                   |
| 40813223 | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI                               | R\$ 79,92                   |
| 40813231 | COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH                                    | R\$ 18,36                   |
| 40813240 | COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP                                    | R\$ 58,80                   |
| 40813258 | COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO                                   | R\$ 103,20                  |
| 40813266 | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO       | R\$ 85,80                   |
| 40813274 | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO  | R\$ 85,80                   |
| 40813282 | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA | R\$ 85,80                   |
| 40813290 | COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO                    | R\$ 103,20                  |
| 40813304 | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO  | R\$ 56,16                   |
| 40813312 | COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO                                 | R\$ 56,16                   |
| 40813320 | COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR   | R\$ 66,60                   |
| 40813339 | COLOCAÇÃO DE STENT RENAL  | R\$ 93,00                   |
| 40813347 | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL  | R\$ 58,80                   |
| 40813355 | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR  | R\$ 62,40                   |
| 40813363 | COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR                   | R\$ 24,48                   |
| 40813371 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL                                 | R\$ 56,16                   |
| 40813380 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINÁRIO                               | R\$ 39,72                   |
| 40813398 | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO                               | R\$ 36,72                   |
| 40813401 | ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX   | R\$ 62,40                   |
| 40813410 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL  | R\$ 22,68                   |
| 40813428 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX  | R\$ 24,48                   |
| 40813436 | DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL  | R\$ 28,08                   |
| 40813444 | DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC   | R\$ 24,48                   |
| 40813452 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL                                  | R\$ 26,40                   |
| 40813460 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                             | R\$ 28,08                   |
| 40813479 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                                | R\$ 28,08                   |
| 40813487 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR   | R\$ 30,60                   |
| 40813495 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL  | R\$ 20,16                   |
| 40813509 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL   | R\$ 28,08                   |
| 40813517 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA                                   | R\$ 33,60                   |
| 40813525 | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO                          | R\$ 28,08                   |
| 40813533 | DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA  | R\$ 33,60                   |
| 40813541 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO                    | R\$ 119,76                  |
| 40813550 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO                   | R\$ 93,00                   |
| 40813568 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO             | R\$ 93,00                   |
| 40813576 | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUNA - POR VASO        | R\$ 85,80                   |
| 40813584 | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE   | R\$ 62,40                   |
| 40813592 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL                                | R\$ 85,80                   |
| 40813606 | EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE                                  | R\$ 56,16                   |
| 40813614 | EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO     | R\$ 85,80                   |
| 40813622 | EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS                                     | R\$ 66,60                   |
| 40813630 | EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA   | R\$ 56,16                   |
| 40813649 | EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL  | R\$ 93,00                   |
| 40813657 | EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO          | R\$ 56,16                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40813665 | EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO   | R\$ 85,80                   |
| 40813673 | EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA   | R\$ 56,16                   |
| 40813681 | EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO                        | R\$ 62,40                   |
| 40813690 | EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATÚRIA                       | R\$ 85,80                   |
| 40813703 | EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA   | R\$ 56,16                   |
| 40813711 | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO                                | R\$ 66,60                   |
| 40813720 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO  | R\$ 56,16                   |
| 40813738 | EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO   | R\$ 85,80                   |
| 40813746 | EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES                           | R\$ 62,40                   |
| 40813754 | EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE   | R\$ 56,16                   |
| 40813762 | EMBOLIZAÇÃO DE VEIAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE  | R\$ 62,40                   |
| 40813770 | EMBOLIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO  | R\$ 79,92                   |
| 40813789 | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO  | R\$ 62,40                   |
| 40813797 | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO  | R\$ 85,80                   |
| 40813800 | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR OSSO OU DE PARTES MOLES  | R\$ 62,40                   |
| 40813819 | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO   | R\$ 56,16                   |
| 40813827 | TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC  | R\$ 22,68                   |
| 40813835 | GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC  | R\$ 36,72                   |
| 40813843 | COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC   | R\$ 36,72                   |
| 40813851 | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO   | R\$ 36,72                   |
| 40813860 | CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC  | R\$ 39,72                   |
| 40813878 | NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM   | R\$ 36,72                   |
| 40813886 | PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM   | R\$ 18,36                   |
| 40813894 | EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM                                    | R\$ 62,40                   |
| 40813908 | QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO  | R\$ 39,72                   |
| 40813916 | QUIMIOEMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO   | R\$ 56,16                   |
| 40813924 | QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL  | R\$ 51,96                   |
| 40813932 | TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL                         | R\$ 85,80                   |
| 40813940 | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | R\$ 85,80                   |
| 40813959 | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | R\$ 85,80                   |
| 40813967 | TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMA POR COMPRESSÃO COM US-DOPPLER   | R\$ 18,36                   |
| 40813975 | TRATAMENTO DO VASOESPASMO PÓS-TRAUMA  | R\$ 66,60                   |
| 40813983 | TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP  | R\$ 103,20                  |
| 40813991 | TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA  | R\$ 103,20                  |
| 40814017 | TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP   | R\$ 93,00                   |
| 40814025 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO  | R\$ 79,92                   |
| 40814033 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTÉRICA                   | R\$ 79,92                   |
| 40814041 | TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS                                   | R\$ 85,80                   |
| 40814050 | REPERMEABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE  | R\$ 85,80                   |
| 40814068 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC                                   | R\$ 51,96                   |
| 40814076 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC                                    | R\$ 51,96                   |
| 40814084 | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR   | R\$ 66,60                   |
| 40814092 | OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)                                     | R\$ 62,40                   |
| 40814106 | DISCOGRAFIA   | R\$ 18,36                   |
| 40814114 | LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US                                       | R\$ 58,80                   |
| 40814122 | TRITURAÇÃO DE CALCIFICAÇÃO TENDÍNEA ORIENTADA POR RX OU US  | R\$ 24,48                   |
| 40814130 | SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)   | R\$ 15,36                   |
| 40814149 | PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US  | R\$ 15,36                   |
| 40814157 | MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)                                   | R\$ 13,44                   |
| 40901017 | GLOBO OCULAR - BILATERAL  | R\$ 12,09                   |
| 40901025 | GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL   | R\$ 22,84                   |
| 40901033 | GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)   | R\$ 12,09                   |
| 40901041 | TORÁCICO EXTRACARDÍACO  | R\$ 8,35                    |
| 40901050 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO  | R\$ 29,92                   |
| 40901068 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA  | R\$ 70,31                   |
| 40901076 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO  | R\$ 52,97                   |
| 40901084 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES  | R\$ 28,21                   |
| 40901092 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)   | R\$ 52,97                   |
| 40901106 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO   | R\$ 33,29                   |
| 40901114 | MAMAS   | R\$ 12,09                   |
| 40901122 | ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)   | R\$ 20,40                   |
| 40901130 | ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)                                     | R\$ 14,34                   |
| 40901149 | RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)  | R\$ 16,66                   |
| 40901157 | APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)  | R\$ 12,58                   |
| 40901165 | APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA)                                       | R\$ 17,10                   |
| 40901173 | ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)                                     | R\$ 12,51                   |
| 40901181 | ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)   | R\$ 13,14                   |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 40901190 | DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO   | R\$ 8,79                    |
| 40901203 | ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)  | R\$ 9,96                    |
| 40901211 | ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)                                     | R\$ 9,96                    |
| 40901220 | ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)   | R\$ 12,09                   |
| 40901238 | OBSTÉTRICA  | R\$ 8,90                    |
| 40901246 | OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO  | R\$ 20,54                   |
| 40901254 | OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL  | R\$ 18,61                   |
| 40901262 | OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA  | R\$ 23,20                   |
| 40901270 | OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO   | R\$ 6,14                    |
| 40901289 | OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO  | R\$ 11,41                   |
| 40901297 | OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)   | R\$ 21,52                   |
| 40901300 | TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)  | R\$ 12,19                   |
| 40901319 | TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)           | R\$ 24,03                   |
| 40901327 | HISTEROSSONOGRAFIA  | R\$ 31,41                   |
| 40901335 | PRÓSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)  | R\$ 19,28                   |
| 40901351 | DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA  | R\$ 25,72                   |
| 40901360 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)                      | R\$ 31,53                   |
| 40901378 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)                        | R\$ 35,05                   |
| 40901386 | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA  | R\$ 24,97                   |
| 40901394 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS  | R\$ 27,64                   |
| 40901408 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS   | R\$ 27,64                   |
| 40901416 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)            | R\$ 27,64                   |
| 40901424 | DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA  | R\$ 27,64                   |
| 40901432 | DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  | R\$ 27,64                   |
| 40901440 | DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO  | R\$ 31,40                   |
| 40901459 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL   | R\$ 37,21                   |
| 40901467 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL   | R\$ 40,73                   |
| 40901475 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL   | R\$ 37,21                   |
| 40901483 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL   | R\$ 40,73                   |
| 40901491 | TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE   | R\$ 12,24                   |
| 40901505 | OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL  | R\$ 23,20                   |
| 40901513 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)   | R\$ 21,46                   |
| 40901521 | ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR  | R\$ 19,24                   |
| 40901530 | ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR  | R\$ 14,01                   |
| 40902013 | OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE  | R\$ 19,46                   |
| 40902021 | OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA   | R\$ 31,40                   |
| 40902030 | PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS  | R\$ 31,40                   |
| 40902048 | PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS  | R\$ 39,04                   |
| 40902056 | INTRA-OPERATÓRIO  | R\$ 27,58                   |
| 40902064 | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO   | R\$ 38,68                   |
| 40902072 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)                        | R\$ 19,25                   |
| 40902080 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR           | R\$ 5,24                    |
| 40902110 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                    | R\$ 24,48                   |
| 40902129 | REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)           | R\$ 10,56                   |
| 41001010 | CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS   | R\$ 42,40                   |
| 41001028 | MASTÓIDES OU ORELHAS  | R\$ 45,35                   |
| 41001036 | FACE OU SEIOS DA FACE   | R\$ 46,93                   |
| 41001044 | ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES  | R\$ 46,93                   |
| 41001052 | DENTAL (DENTASCAN)  | R\$ 39,52                   |
| 41001060 | PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)   | R\$ 48,23                   |
| 41001079 | TÓRAX   | R\$ 48,23                   |
| 41001087 | CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO  | R\$ 52,84                   |
| 41001095 | ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)  | R\$ 73,55                   |
| 41001109 | ABDOME SUPERIOR   | R\$ 48,23                   |
| 41001117 | PELVE OU BACIA  | R\$ 45,35                   |
| 41001125 | COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SEGMENTOS)   | R\$ 38,28                   |
| 41001133 | COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL   | R\$ 10,81                   |
| 41001141 | ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELH) | R\$ 45,35                   |
| 41001150 | SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)                            | R\$ 45,35                   |
| 41001168 | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA         | R\$ 50,15                   |
| 41001176 | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA   | R\$ 50,15                   |
| 41001184 | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL  | R\$ 50,15                   |
| 41001192 | ESCANOMETRIA DIGITAL  | R\$ 19,17                   |
| 41001206 | RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE  | R\$ 13,80                   |
| 41001214 | ENDOSCOPIA VIRTUAL POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE  | R\$ 13,80                   |
| 41001222 | TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO   | R\$ 89,21                   |



| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|-----------------------------|
| 41001230 | ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA   | R\$ -                       |
| 41002016 | TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO                 | R\$ 4,80                    |
| 41002024 | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                  | R\$ 10,56                   |
| 41002032 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                | R\$ 24,48                   |
| 41101014 | CRÂNIO (ENCEFALO)   | R\$ 90,97                   |
| 41101022 | SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)   | R\$ 90,97                   |
| 41101030 | BASE DO CRÂNIO  | R\$ 90,97                   |
| 41101049 | ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RM)   | R\$ 32,54                   |
| 41101057 | PERFUSÃO CEREBRAL POR RM  | R\$ 32,54                   |
| 41101065 | ESPECTROSCOPIA POR RM   | R\$ 32,54                   |
| 41101073 | ÓRBITA BILATERAL  | R\$ 90,97                   |
| 41101081 | OSSOS TEMPORAIS BILATERAL   | R\$ 90,97                   |
| 41101090 | FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)   | R\$ 90,97                   |
| 41101103 | ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)   | R\$ 89,05                   |
| 41101111 | PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)                      | R\$ 90,97                   |
| 41101120 | TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)   | R\$ 95,85                   |
| 41101138 | CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL   | R\$ 95,85                   |
| 41101146 | CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE   | R\$ 102,60                  |
| 41101154 | CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA                             | R\$ 110,66                  |
| 41101162 | MAMA (UNILATERAL)   | R\$ 90,97                   |
| 41101170 | ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)                      | R\$ 95,85                   |
| 41101189 | PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)  | R\$ 90,97                   |
| 41101197 | FETAL   | R\$ 95,85                   |
| 41101200 | PÊNIS   | R\$ 89,05                   |
| 41101219 | BOLSA ESCROTAL  | R\$ 89,05                   |
| 41101227 | COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR   | R\$ 90,97                   |
| 41101235 | FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)   | R\$ 25,47                   |
| 41101243 | PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)     | R\$ 95,85                   |
| 41101251 | MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)  | R\$ 90,97                   |
| 41101260 | MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)  | R\$ 90,97                   |
| 41101278 | BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILIACAS)   | R\$ 90,97                   |
| 41101286 | COXA (UNILATERAL)   | R\$ 90,97                   |
| 41101294 | PERNA (UNILATERAL)  | R\$ 90,97                   |
| 41101308 | PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO  | R\$ 90,97                   |
| 41101316 | ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)   | R\$ 90,97                   |
| 41101324 | ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA            | R\$ 90,97                   |
| 41101332 | ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA  | R\$ 95,85                   |
| 41101340 | ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL   | R\$ 95,85                   |
| 41101359 | HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)                    | R\$ 90,97                   |
| 41101367 | ENDOCAVITÁRIA (ENDORRETAL OU ENDOVAGINAL)   | R\$ 99,99                   |
| 41101375 | ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE  | R\$ 26,78                   |
| 41101383 | RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE  | R\$ 25,47                   |
| 41102010 | ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO   | R\$ 95,85                   |
| 41203011 | BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNCIO) - POR CAMPO  | R\$ 3,68                    |
| 41203020 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO                     | R\$ 1.311,56                |
| 41203038 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO         | R\$ 1.543,88                |
| 41203046 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO     | R\$ 1.793,04                |
| 41203054 | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO                        | R\$ 2.357,57                |
| 41203062 | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO            | R\$ 1.793,04                |
| 41203070 | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO | R\$ 8,58                    |
| 41203089 | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR CAMPO         | R\$ 8,20                    |
| 41203097 | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO                  | R\$ 4,37                    |
| 41203100 | RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO  | R\$ 496,92                  |
| 41203119 | RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO  | R\$ 41,76                   |
| 41203127 | RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO   | R\$ 1.793,04                |
| 41203135 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO   | R\$ 1.014,24                |
| 41203143 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE  | R\$ 52,31                   |
| 41203151 | RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO                                | R\$ 3,68                    |
| 41203160 | RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA (IORT) - POR TRATAMENTO   | R\$ 868,68                  |
| 41203178 | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA | R\$ 56,75                   |
| 41203186 | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA         | R\$ 32,64                   |
| 41203194 | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA                      | R\$ 27,84                   |
| 41204018 | COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA   | R\$ 28,79                   |

| Código   | Procedimento   | CONTRIBUIÇÃO COPARTICIPAÇÃO |
|----------|--|-----------------------------|
| 41204026 | FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE              | R\$ 3,68                    |
| 41204034 | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO                                    | R\$ 43,68                   |
| 41204042 | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO                     | R\$ 162,12                  |
| 41204050 | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO                      | R\$ 27,84                   |
| 41204063 | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO             | R\$ 37,96                   |
| 41204069 | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO             | R\$ 37,96                   |
| 41204077 | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO                        | R\$ 29,82                   |
| 41204085 | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO              | R\$ 22,27                   |
| 41204093 | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MÁSCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO                           | R\$ 21,11                   |
| 41204107 | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO                                | R\$ 62,87                   |
| 41205014 | BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                                 | R\$ 277,67                  |
| 41205022 | BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO                                | R\$ 167,88                  |
| 41205030 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                                | R\$ 277,67                  |
| 41205049 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                   | R\$ 167,88                  |
| 41205057 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO      | R\$ 1.327,19                |
| 41205065 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO    | R\$ 330,00                  |
| 41205073 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                              | R\$ 277,67                  |
| 41205081 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                   | R\$ 167,88                  |
| 41205090 | BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO                                  | R\$ 210,59                  |
| 41205103 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO          | R\$ 167,88                  |
| 41205111 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TR | R\$ 1.327,19                |
| 41205120 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                    | R\$ 277,67                  |
| 41206010 | FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME À PARTE                | R\$ 3,68                    |
| 41206029 | COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO                   | R\$ 62,87                   |
| 41206037 | COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO                          | R\$ 62,87                   |
| 41206045 | PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                                       | R\$ 43,68                   |
| 41206053 | PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                        | R\$ 162,12                  |
| 41206061 | PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                                   | R\$ 27,84                   |
| 41206070 | SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO  | R\$ 37,96                   |
| 41301013 | ANGIOFLUORESCINOGRAFIA - MONOCULAR   | R\$ 11,82                   |
| 41301021 | ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR  | R\$ 31,38                   |
| 41301030 | AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR   | R\$ 2,51                    |
| 41301048 | BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME   | R\$ 2,40                    |
| 41301056 | BIÓPSIA DO VILO CORIAL   | R\$ 13,44                   |
| 41301064 | CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME   | R\$ 3,78                    |
| 41301072 | CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR   | R\$ 3,79                    |
| 41301080 | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR   | R\$ 10,54                   |
| 41301099 | COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL   | R\$ 1,20                    |
| 41301102 | COLPOSCOPIA (CÉRVICE UTERINA E VAGINA)   | R\$ 7,44                    |
| 41301110 | CORDOCENTESE   | R\$ 13,44                   |
| 41301129 | CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR   | R\$ 7,68                    |
| 41301137 | DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)  | R\$ 1,20                    |
| 41301145 | EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA  | R\$ 3,60                    |
| 41301153 | ESTÉREO-FOTO DE PÁPILA - MONOCULAR   | R\$ 8,24                    |
| 41301161 | ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)   | R\$ 1,56                    |
| 41301170 | AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER)- MONOCULAR   | R\$ 7,31                    |
| 41301188 | EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL  | R\$ 2,40                    |
| 41301200 | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR   | R\$ 2,59                    |
| 41301218 | EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA  | R\$ 1,20                    |
| 41301226 | EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)  | R\$ 1,20                    |
| 41301234 | FOTODERMATOSCOPIA (POR LESÃO)  | R\$ 1,20                    |
| 41301242 | GONIOSCOPIA - BINOCULAR  | R\$ 2,90                    |
| 41301250 | MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR  | R\$ 5,26                    |
| 41301269 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR  | R\$ 12,59                   |
| 41301277 | OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR  | R\$ 2,75                    |
| 41301285 | PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)   | R\$ 4,15                    |
| 41301307 | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR   | R\$ 2,92                    |
| 41301315 | RETINOGRAFIA (SÓ HONORÁRIO) MONOCULAR  | R\$ 5,75                    |
| 41301323 | TONOMETRIA - BINOCULAR   | R\$ 3,09                    |
| 41301331 | TRICOGRAMA   | R\$ 3,60                    |

| Código   | Procedimento  | CONTRIBUIÇÃO<br>COPARTICIPAÇÃO |
|----------|---|--------------------------------|
| 41301340 | URODINÂMICA COMPLETA  | R\$ 34,80                      |
| 41301358 | UROFLUXOMETRIA  | R\$ 5,50                       |
| 41301366 | VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR   | R\$ 8,20                       |
| 41301374 | VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)   | R\$ 7,44                       |
| 41301382 | CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL  | R\$ 10,56                      |
| 41301390 | COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACIOSCOPIA (POR SÍTIOS)                | R\$ 0,60                       |
| 41301404 | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR POR MOVIMENTO MANUAL (POR MEMBRO)  | R\$ 1,20                       |
| 41301412 | CALORIMETRIA DIRETA   | R\$ 3,78                       |
| 41301471 | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)  | R\$ -                          |
| 41401018 | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINÉTICO)              | R\$ 5,01                       |
| 41401026 | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAMOMETRIA/MÓDULOS DE CARGA) | R\$ 3,60                       |
| 41401042 | PROVA DE AUTO-ROTAÇÃO CEFÁLICA  | R\$ 11,53                      |
| 41401050 | PROVA DE LOMBARD  | R\$ 2,53                       |
| 41401069 | PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)  | R\$ 3,74                       |
| 41401077 | PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)   | R\$ 3,74                       |
| 41401085 | TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)  | R\$ 1,20                       |
| 41401093 | TESTE DE ADAPTAÇÃO PATOLÓGICA (TONE DECAY TEST)   | R\$ 3,82                       |
| 41401107 | TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO   | R\$ 17,86                      |
| 41401115 | TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS   | R\$ 4,70                       |
| 41401123 | TESTE DE DESEMPENHO ANAERÓBICO EM LABORATÓRIO (T. DE WINGATE)   | R\$ 3,60                       |
| 41401131 | TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)  | R\$ 4,80                       |
| 41401140 | TESTE DE EXERCÍCIO DOS 4 SEGUNDOS   | R\$ 1,20                       |
| 41401158 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGUÍNEO                                 | R\$ 4,80                       |
| 41401166 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL                                 | R\$ 4,80                       |
| 41401174 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA                              | R\$ 6,10                       |
| 41401182 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA                                | R\$ 6,10                       |
| 41401190 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) CO  | R\$ 7,68                       |
| 41401204 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA                     | R\$ 4,80                       |
| 41401212 | TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)  | R\$ 9,56                       |
| 41401220 | TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)  | R\$ 28,55                      |
| 41401239 | TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL   | R\$ 3,21                       |
| 41401247 | TESTE DE HUHNER   | R\$ 2,40                       |
| 41401255 | TESTE DE MITSUDA  | R\$ 1,20                       |
| 41401263 | TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA   | R\$ 10,37                      |
| 41401271 | TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR   | R\$ 2,92                       |
| 41401280 | TESTE DE SISI   | R\$ 2,62                       |
| 41401298 | TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO   | R\$ 17,86                      |
| 41401301 | TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR   | R\$ 2,52                       |
| 41401310 | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGUÍNEO                                       | R\$ 3,60                       |
| 41401328 | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS   | R\$ 3,60                       |
| 41401336 | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM TELEMETRIA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA                                       | R\$ 3,60                       |
| 41401344 | TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGUÍNEO                                     | R\$ 1,20                       |
| 41401352 | TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO SEM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGUÍNEO                                     | R\$ 1,20                       |
| 41401360 | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGICOS DA POEIRA   | R\$ 3,60                       |
| 41401379 | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS   | R\$ 3,60                       |
| 41401387 | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS  | R\$ 3,60                       |
| 41401395 | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS   | R\$ 3,60                       |
| 41401409 | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS  | R\$ 3,60                       |
| 41401417 | TESTES DE APTIDÃO EM LABORATÓRIO (AGILIDADE, EQUILÍBRIO, TEMPO DE REAÇÃO E COORDENAÇÃO)               | R\$ 3,60                       |
| 41401425 | TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS  | R\$ 7,68                       |
| 41401433 | TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30   | R\$ 0,30                       |
| 41401441 | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS  | R\$ 13,44                      |
| 41401450 | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30                               | R\$ 0,36                       |
| 41401468 | TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)   | R\$ 2,40                       |
| 41401476 | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETROSTAGMOGRAFIA                                       | R\$ 14,60                      |
| 41401484 | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETROSTAGMOGRAFIA                                       | R\$ 6,68                       |
| 41401492 | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETROSTAGMOGRAFIA   | R\$ 17,26                      |
| 41401514 | OXIMETRIA NÃO INVASIVA  | R\$ 2,97                       |
| 41401522 | TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LÁTEX  | R\$ 3,60                       |
| 41401530 | TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS   | R\$ 3,60                       |
| 41401549 | TESTE DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DA GLICOSE (TMCG)   | R\$ 20,12                      |
| 41401557 | REPERTORIZAÇÃO  | R\$ 1,20                       |
| 41401565 | TESTE DE AValiação GERIÁTRICA GLOBAL  | R\$ 1,20                       |
| 41501012 | BIOMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR  | R\$ 8,40                       |
| 41501020 | CAVERNOSOMETRIA   | R\$ 3,60                       |
| 41501047 | DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS  | R\$ 5,32                       |
| 41501063 | INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)  | R\$ 7,86                       |
| 41501071 | INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO                                  | R\$ 2,40                       |

| <b>Código</b> | <b>Procedimento</b>   | <b>CONTRIBUIÇÃO<br/>COPARTICIPAÇÃO</b> |
|---------------|---|--|
| 41501080      | INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO                            | R\$ 2,40                               |
| 41501098      | INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO                 | R\$ 14,68                              |
| 41501101      | INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)                                  | R\$ 3,60                               |
| 41501110      | MEDIDA DE ÍNDICE DE ARTELHOS COM REGISTRO GRÁFICO   | R\$ 6,18                               |
| 41501128      | PAQUIMETRIA ULTRA-SÔNICA - MONOCULAR  | R\$ 5,52                               |
| 41501136      | TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE:PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO PENIANO) | R\$ 1,20                               |
| 41501144      | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR  | R\$ 22,70                              |
| 41501179      | FOTOPLETISMOGRAFIA (VENOSA OU ARTERIAL) POR LATERALIDADE OU SEGMENTO                            | R\$ 7,28                               |
| 41501187      | MEDIDA DE PRESSÃO SEGMENTAR (NOS QUATRO SEGMENTOS)  | R\$ 6,08                               |
| 41501195      | PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO                                   | R\$ 7,28                               |
| 41501209      | MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA  | R\$ 38,55                              |
| 41501241      | PERFIL DE PRESSÃO URETRAL   | R\$ -                                  |
| 41501250      | PRESSÃO INTRA ABDOMINAL UROLÓGICA   | R\$ -                                  |