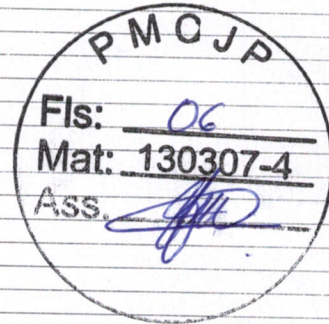


ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
DIVERSAS	CONSULTA ELETIVA (PARA CARDIOLOGISTA ADICIONAR RISCO CIRURGICO)	120,00
	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	150,00
	CONSULTA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR (FONOAUDIOLOGO, ENFERMAGEM, PSICOLOGO, ODONTOLOGIA)	75,00
	PEQUENA CIRURGIA PARTE HOSPITAL (exceto Dermatologia)	350,00
	TAXA PARA 2º VIA DE EXAME - CINTILOGRAFIA	35,00
	TAXA PARA 2º VIA DE EXAME - PET CT	75,00
	TAXA PARA 2º VIA DE EXAME - RESSONÂNCIA	05,00
	TAXA PARA 2º VIA DE EXAME - TOMOGRAFIA	50,00
	TAXA PARA COLOCAÇÃO DE SONDA	35,00
	TAXA PARA CURATIVO	35,00
	TAXA PARA RETIRADA DE DRENO	35,00
	TAXA PARA RETIRADA DE PONTOS	35,00
	TAXA PARA RETIRADA DE SONDA	45,00
	CABEÇA E PESCOÇO	BIÓPSIA COM PINÇA (SEM ANATOMO)
EXCISÃO E SUTURA SIMPLES		535,00
LARINGOSCOPIA DIRETA		115,00
PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S COM CITOLOGIA BILATERAL		315,00
PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S COM CITOLOGIA UNILATERAL		195,00
CARDIOLOGIA	PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S SEM CITOLOGIA BILATERAL	185,00
	PAAF DE TIREÓIDE SEM U.S SEM CITOLOGIA UNILATERAL	120,00
	ECOCARDIOGRAMA / ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	195,00
	ECODOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAS	495,00
DERMATOLOGIA	ESCLEROTERAPIA	205,00
	RISCO CIRURGICO (CONSULTA NÃO INCLUIDA)	45,00
	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA (Qualquer quantidade de lesões)	150,00
FISIOTERAPIA	CRIOCIRURGIA	150,00
	CRIOTERAPIA	150,00
FONOAUDIOLOGIA	PEQUENA CIRURGIA - QUALQUER OUTRO PROCEDIMENTO COM OU SEM ANATOMO - Parte Hospital (valor do anatomo já incluso)	300,00
	SESSÃO DE FISIOTERAPIA UROGINECOLÓGICA	60,00
	AUDIOMETRIA TONAL	35,00
	AUDIOMETRIA INFANTIL (Até 10 anos)	90,00
	AUDIOMETRIA VOCAL	50,00
GASTROENTEROLOGIA	IMITANCIOMETRIA (impedanciometria)	50,00
	SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGA	80,00
	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	230,00
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EM PACIENTE SEDADO; NÃO INCLUIDO O VALOR DO ANESTESISTA E ANATOMO)	420,00
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (NÃO INCLUIDO O VALOR DO ANATOMO)	290,00
	ESCLEROSE	255,00
	PASSAGEM DE SONDA P/ EDA	255,00
GENÉTICA MÉDICA	POLIPECTOMIA	255,00
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO P/ EDA	255,00
	AVALIAÇÃO COM GENETICISTA	205,00
	PAINEL DE DOENÇAS HEREDITÁRIAS	9.705,00
	PAINEL DE EXOMA MÉDICO	16.890,00
	PAINEL DE TUMORES SÓLIDOS COMPLETO	15.480,00
	PAINEL DE TUMORES SÓLIDOS PARA TERAPIA (EGFR, KIT, PDGFRA, BRAF e KRAS)	1.120,00
	PAINEL MULHER	9.705,00
GINECOLOGIA	PAINEL ONCOLÓGICO COMPLETO	9.705,00
	PAINEL ONCOLÓGICO MAMA E OVÁRIO	5.485,00
	BIÓPSIA DE COLO UTERINO	120,00
	BIÓPSIA DE VAGINA	120,00
	BIÓPSIA DE VULVA	120,00
	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	120,00
	COLPOSCOPIA	105,00
	CONIZAÇÃO	40,00
	CURETAGEM DE CANAL ENDO CERVICAL	195,00
	ELETROCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	105,00
	CITOLOGIA ONCÓTICA (PAPANICOLAU)	105,00
	POLIPO UTERINO	45,00
HEMATOLOGIA	VULVOSCOPIA	120,00
	BIÓPSIA DE MEDULA OSSEA	105,00
	MANUTENÇÃO DE CATETER	550,00
MAMOGRAFIA	MIELOGRAMA	135,00
	CONTROLE RADIOGRÁFICO PÓS AGULHAMENTO P/PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	400,00
	AGULHAMENTO DE NÓDULO GUIADO POR MAMOGRAFIA UNILATERAL (ESTEREOTAXIA - JÁ INCLUI MAMOGRAFIA)	70,00
	AGULHAMENTO DE NÓDULO GUIADO POR MAMOGRAFIA BIILATERAL (ESTEREOTAXIA - JÁ INCLUI MAMOGRAFIA)	440,00
	CORE BIOPSY GUIADA POR MAMOGRAFIA UNILATERAL COM CITOLOGIA	570,00
MASTOLOGIA	CORE BIOPSY GUIADA POR MAMOGRAFIA BILATERAL COM CITOLOGIA	465,00
	MAMOGRAFIA	585,00
	ABCESSO DE MAMA	145,00
	BIÓPSIA DE MAMA (AMBULATÓRIO)	115,00
	BIÓPSIA INCISIONAL	115,00
	CORE BIOPSY SEM U.S BILATERAL COM CITOLOGIA	115,00
	CORE BIOPSY SEM U.S UNILATERAL COM CITOLOGIA	440,00
	DESCARGA PAPILAR	315,00
	DESCARGA PAPILAR BILATERAL	105,00
	DRENAGEM DE ABCESSO	120,00
	PAAF MAMA C/CITOLOGIA SEM U.S BILATERAL	625,00
PAAF MAMA C/CITOLOGIA SEM U.S UNILATERAL	315,00	
PAAF MAMA S/CITOLOGIA SEM U.S BILATERAL	195,00	
PAAF MAMA S/CITOLOGIA SEM U.S UNILATERAL	185,00	
		120,00

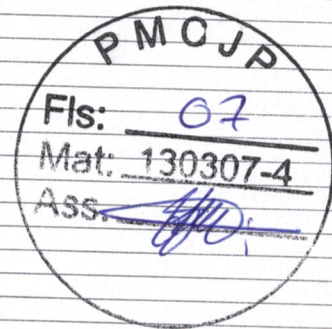
PMOJP
Fls: 05
Mat: 130307-4
Ass: [assinatura]

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR	
MEDICINA NUCLEAR	ANESTESIA PARA CINTILOGRAFIA		
	ASPIRAÇÃO PULMONAR	290,00	
	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	295,00	
	CINTILOGRAFIA COM MIBG	8.015,00	
	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE	1.270,00	
	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES	235,00	
	CINTILOGRAFIA DAS HEMÁCIAS MARCADAS	295,00	
	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	570,00	
	CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	885,00	
	CINTILOGRAFIA DE MAMA ROLL	1.080,00	
	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E BAÇO	535,00	
	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	450,00	
	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (REP-ESF)	685,00	
	CINTILOGRAFIA MIOCÁRDIO C/GÁLIO	1.290,00	
	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	900,00	
	CINTILOGRAFIA ÓSSEA + TRAT. SAMÁRIO	385,00	
	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	2.455,00	
	CINTILOGRAFIA PULMONAR C/GÁLIO	570,00	
	CINTILOGRAFIA PULMONAR INALAÇÃO	1.080,00	
	CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSÃO	585,00	
	CINTILOGRAFIA TESTICULAR	505,00	
	CISTOGRAFIA	295,00	
	DACRIOCINTILOGRAFIA	430,00	
	DENSITOMETRIA ÓSSEA	255,00	
	DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIO RADIOGUIADA DE LINFONODULO SENTINELA	150,00	
	DMSA	585,00	
	DTPA	510,00	
	KIT ULTRA VENTS	570,00	
	LINFOCINTILOGRAFIA	590,00	
	PCI C/ I-131	450,00	
	PCI C/GÁLIO	745,00	
	PCI C/MIBI	1.355,00	
	PCI PÓS DOSE	885,00	
	PET CT	390,00	
	PET CT CEREBRAL	4.000,00	
	REFLUXO	2.530,00	
	SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDÍACAS (GATED)	495,00	
	SPECT CEREBRAL	495,00	
	TAXA DE APLICAÇÃO DE THYROGEM	1.280,00	
	TRATAMENTO COM THYROGEM	1.100,00	
	TRATAMENTO DE GRAVES	5.430,00	
	TRATAMENTO DE PLUMMER	640,00	
	TRATAMENTO DO CÂNCER COM INTERNAÇÃO	900,00	
		3.640,00	
	PATOLOGIA CIRURGICA	ANATOMO PATOLÓGICO (POR PEÇA)	
		REVISÃO DE LÂMINA	85,00
	PROCTOLOGIA	ANESTESIA	220,00
		ANUSCOPIA(COLPOSCOPIA ANAL)	230,00
		COLONOSCOPIA (NÃO INCLUÍDO O VALOR DA ANESTESIA E ANATOMO)	440,00
		DRENAGEM DE ABSCESSO OU HEMATOMA	575,00
MANOMETRIA ANORETAL		105,00	
PACOTE DE INTERNAÇÃO PARA COLONOSCOPIA (INCLUIR VALOR DA COLONOSCOPIA E DA SEDAÇÃO)		440,00	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO P/EDA		880,00	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL (EM PACIENTE SEDADO; NÃO INCLUÍDO O VALOR DA ANESTESIA E ANATOMO)		255,00	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL (NÃO INCLUÍDO O VALOR DO ANATOMO)		350,00	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	190,00		
RADIOTERAPIA	APLICAÇÃO DE BETATERAPIA	170,00	
	APLICAÇÃO DE QUELOIDE	45,00	



ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
	RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO	
	RADIOGRAFIA DE ABDOME SIMPLES	105,00
	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	50,00
	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRA ILIACO	65,00
	RADIOGRAFIA DE ATM	50,00
	RADIOGRAFIA DE BACIA	105,00
	RADIOGRAFIA DE BRAÇO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE BRAÇO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE CAVUM	50,00
	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	50,00
	RADIOGRAFIA DE COCCIX	50,00
	RADIOGRAFIA DE COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATORIA	50,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	190,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL C/2 INCIDENCIAS OBLÍQUA	50,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL	115,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO SACRO	60,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA SACRO LOMBAR OBLÍQUA	60,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	65,00
	RADIOGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL COMPLETA	60,00
	RADIOGRAFIA DE COSTELA	140,00
	RADIOGRAFIA DE COTOVELO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE COXA DIREITA	50,00
	RADIOGRAFIA DE COXA ESQUERDA	60,00
	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	60,00
	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO C/BRETON	50,00
	RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA	50,00
	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	60,00
	RADIOGRAFIA DE FACE	50,00
	RADIOGRAFIA DE FEMUR DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE FEMUR ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE INVENTÁRIO ÓSSEO	50,00
	RADIOGRAFIA DE JOELHO DIREITO	685,00
	RADIOGRAFIA DE JOELHO EM OBLÍQUOS - 03 AXIAS	50,00
	RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO	115,00
	RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA	50,00
	RADIOGRAFIA DE MÃO DIREITA	50,00
	RADIOGRAFIA DE MÃO ESQUERDA	50,00
	RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA	50,00
	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES	50,00
	RADIOGRAFIA DE OMBRO DIREITO	70,00
	RADIOGRAFIA DE OMBRO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE ORBITA	50,00
	RADIOGRAFIA DE PÉ DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE PÉ ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE PERNA DIREITA	50,00
	RADIOGRAFIA DE PERNA ESQUERDA	50,00
	RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE PUNHO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE QUADRIL	50,00
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	50,00
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE C/HERTZ	50,00
	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA	60,00
	RADIOGRAFIA DE SIMPLES COLUNA VERTICAL OBLÍQUA	50,00
	RADIOGRAFIA DE TÓRAX	60,00
	RADIOGRAFIA DE TORAX PA PERFIL + LATERAL	50,00
	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO DIREITO	65,00
	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO	50,00
	RADIOGRAFIA DE ÚMERO DIREITO	50,00
	RADIOGRAFIA DE ÚMERO ESQUERDO	50,00

RAIOS X



ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	ANESTESIA PARA RESSONÂNCIA	465,00	
	ANGIORESSONANCIA AORTA ABDOMINAL	880,00	
	ANGIORESSONANCIA AORTA TORÁCICA	880,00	
	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	770,00	
	ANGIORESSONANCIA CERVICAL	880,00	
	ANGIORESSONANCIA PERIFÉRICA (POR SEGMENTO - COXA, PERNA, BRAÇO E ANTEBRAÇO)	880,00	
	BOBINA ENDORETAL	500,00	
	ENTERORESSONÂNCIA (ENTEROGRAFIA)	1.760,00	
	ESPECTROSCOPIA	330,00	
	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	600,00	
	PERFUSÃO DE PROSTATA POR RM	600,00	
	RM CARDIACA SIMPLES	1.300,00	
	RM CARDIACA COM STRESS	1.500,00	
	RM DE ABDOMEN SUPERIOR	860,00	
	RM DE ABDOMEN SUPERIOR COM COLANGIO	1.000,00	
	RM DE ABDOMEN TOTAL	1.630,00	
	RM DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR - ATM (BILATERAL)	860,00	
	RM DE BACIA/PELVE (QUADRIL)	860,00	
	RM DE COLUNA CERVICAL	660,00	
	RM DE COLUNA LOMBO-SACRA	660,00	
	RM DE COLUNA TORACICA	660,00	
	RM DE COTOVELO (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE CRANIO	750,00	
	RM DE CRANIO COM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO	1.680,00	
	RM DE CRÂNIO COM FISTULA LIQUORICA	1.000,00	
	RM DE CRANIO COM TRACTOGRAFIA	1.080,00	
	RM DE DEDO (UNILATERAL - UNIDADE)	750,00	
	RM DE FACE	750,00	
	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	660,00	
	RM DE MAMA DIREITA	750,00	
	RM DE MAMA ESQUERDA	750,00	
	RM DE MÃO (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE MASTÓIDE / OSSO TEMPORAL / CONDUTO AUDITIVO	750,00	
	RM DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE PÉ / ANTE-PÉ (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE PELVE	860,00	
	RM DE PENIS	860,00	
	RM DE PESCOÇO OU CERVICAL	750,00	
	RM DE PLEXO BRAQUIAL	860,00	
	RM DE PROSTATA COM PERFUSÃO DIFUSÃO COM BOBINA ENDORETAL	1.760,00	
	RM DE PROSTATA COM PERFUSÃO DIFUSÃO SEM BOBINA ENDORETAL	1.460,00	
	RM DE PUNHO (UNILATERAL)	750,00	
	RM DE SELA TÚRCICA	860,00	
	RM DE TÓRAX	860,00	
	RM DE TORNOZELO (UNILATERAL)	660,00	
	RM DE VIAS BILIARES	860,00	
	RM FETAL	1.630,00	
	RM FUNCIONAL DA EXCREÇÃO HEPATO BILIAR	495,00	
	TRACTOGRAFIA	330,00	
	TOMOGRAFIA	ANESTESIA PARA TOMOGRAFIA	290,00
		BIÓPSIA GUIADA P/TOMOGRAFIA (PACOTE HOSPITAL) não incluso valores em especie (Honorarios e anestesia) e valor da tomografia.	875,00
		COLONOSCOPIA VIRTUAL	905,00
		ENTEROTOMOGRAFIA (ENTEROGRAFIA)	905,00
		TC ABDOME SUPERIOR	385,00
		TC ABDOME TOTAL	640,00
		TC APARELHO URINÁRIO	640,00
		TC ARTICULAÇÕES	385,00
TC ATMS		385,00	
TC COLANGIOGRAFIA		820,00	
TC COLUNA LOMBAR DORSAL E CERVICAL		385,00	
TC COLUNA LOMBAR DORSAL E CERVICAL (CADA SEGMENTO)		125,00	
TC CRÂNIO, ÓRBITA OU SELA TÚRCICA, SNC		385,00	
TC DINÂMICA		640,00	
TC MASTÓIDES OU OUVIDO		385,00	
TC PELVE OU BACIA		385,00	
TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, ETC)		385,00	
TC SEG.APENDICULARES (BRAÇO, MÃO, ETC)		385,00	
TC SEIOS DA FACE		385,00	
TC TÓRAX		385,00	
TOMOCISTERNOGRAFIA (FÍSTULA LIQUÓRICA)		1.130,00	

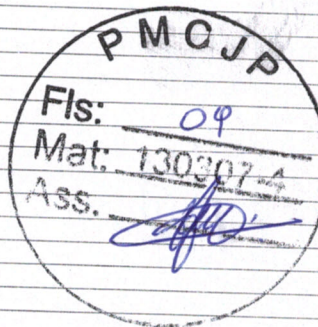
P M O J P

 Fis: 02

 Mat: 130307-4

 Ass.

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR	
ULTRASSONOGRAFIA	AGULHAMENTO DE NODULO GUIADO P/US (INCLUIR TAXA DE AGULHA)	265,00	
	ANESTESIA PARA US TRANSRETAL COM BIÓPSIA	230,00	
	BIÓPSIA HEPÁTICA	1.760,00	
	CORE BIOPSY GUIADO P/US BILATERAL	540,00	
	CORE BIOPSY GUIADO P/US UNILATERAL	480,00	
	DOOPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	300,00	
	DOOPLER DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	180,00	
	DOOPLER DE PEQUENAS PARTES	180,00	
	DOOPLER VENOSO DE MEBROS INFERIORES (CADA MEMBRO)	205,00	
	DOPPLER COLORIDO DE 3 OU + VASOS - POLICLÍNICA	350,00	
	DOPPLER EM ULTRASSONOGRAFIA	75,00	
	PAAF AXILAR C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL	475,00	
	PAAF AXILAR C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL	295,00	
	PAAF INGUINAL C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL	475,00	
	PAAF INGUINAL C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL	295,00	
	PAAF MAMA C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL	475,00	
	PAAF MAMA C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL	295,00	
	PAAF MAMA S/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL	340,00	
	PAAF MAMA S/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL	230,00	
	PAAF TIREÓIDE C/CITOLOGIA GUIADO P/US BILATERAL	475,00	
	PAAF TIREÓIDE C/CITOLOGIA GUIADO P/US UNILATERAL	305,00	
	TAXA DE AGULHA GUIA (UND)	70,00	
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME SUPERIOR	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL	145,00	
	ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINÁRIO	115,00	
	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES	115,00	
	ULTRASSONOGRAFIA AXILA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (TESTÍCULOS)	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL FETAL	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA CRANIANA (TRANSFONTANELA)	135,00	
	ULTRASSONOGRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA HEPÁTICA (FÍGADO)	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA HIPOCONDRIO DIREITO	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL (BILATERAL)	125,00	
	ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL (UNILATERAL)	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	255,00	
	ULTRASSONOGRAFIA MÚSCULOS	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA ÓRGÃOS E EST. SUPERFICIAIS	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDEA	75,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PARTES SUPERFICIAIS	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA MASCULINA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSV.P/CONTROLE DE OVULAÇÃO	230,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PERFIL BIOFÍSICO FETAL	180,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO AURICULAR	75,00	
	ULTRASSONOGRAFIA RENAL	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA SACRO-COCCIGENA	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA SUBMANDIBULAR	75,00	
	ULTRASSONOGRAFIA TIREÓIDE	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA TÓRAX	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL	135,00	
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL COM BIÓPSIA	850,00	
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	105,00	
	ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES	105,00	
	UROLOGIA	CISTOSCOPIA	600,00
		PEQUENA CIRURGIA - QUALQUER OUTRO PROCEDIMENTO COM OU SEM ANATOMO - Parte Hospital (valor do anatomo já incluso)	350,00



***Cobrança de HONORARIOS DE ANESTESISTA continuam a mesma sistemática, honorários do cirurgião serão pagos pelo paciente diretamente ao profissional

ALGUNS PROCEDIMENTOS QUE SÃO FEITOS NA PEQUENA CIRURGIA - (PARTE HOSPITALAR) (JÁ INCLUI ANATOMO)		
PEQUENA CIRURGIA	DRENAGEM DE ABCESSO	350,00
	EXÉRESE DE CISTO SEBÁCEO	
	EXÉRESE DE LESÃO DE PELE	
	EXÉRESE DE LIPOMA DE DORSO	
	RETIRADA DE SINAL	
	BIÓPSIA DE PELE, BOCA OU CAVUM	
	CURETAGEM	
	DRENAGEM DE ABSCESSO	
	EXCERESE DE CISTOS	
	EXCISÃO COM ROTAÇÃO DE RETALHO	
	BIÓPSIA DE MAMA	
	EXERESE DE CISTO SEBÁCEO	
	EXERESE DE LESÃO CUTÂNEA C/RETALHO	
	EXERESE DE LESÃO DE PELE	
	EXERESE DE LIPOMA	
	EXERESE DE NEVUS (ACIMA DE 3)	
	EXERESE DE NEVUS (ATÉ 3)	
	NÓDULO DE MAMA	
NÓDULO DE MAMA BILATERAL		