

| Código TUSS | Descrição TUSS   | Valor      |
|-------------|--|------------|
| 10101012    | EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)  | R\$ 36,96  |
| 10101015    | CHAMADO DE ESPECIALISTA BALCAO   | R\$ 105,60 |
| 10101025    | CHAMADO ESPECIALISTA PELO PLANTAO  | R\$ 73,92  |
| 10101039    | CONSULTA EM PRONTO SOCORRO   | R\$ 73,92  |
| 10101047    | CHAMADO DE ESPECIALISTA EM PRONTO SOCORRO  | R\$ 105,60 |
| 10101110    | CONSULTA PSIQUIATRA  | R\$ 36,96  |
| 10106146    | ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA (COM DIRETRIZ CLÍNICA DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)   | R\$ 36,96  |
| 20102011    | HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO  | R\$ 13,65  |
| 20102020    | HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL  | R\$ 22,11  |
| 20102038    | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 56)  | R\$ 13,65  |
| 20102070    | TILT TESTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 67)  | R\$ 16,46  |
| 20103646    | REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK  | R\$ 15,65  |
| 20104243    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20104251    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20104260    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20104278    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6 HORAS - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO | R\$ 67,58  |
| 20104286    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6 HORAS - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20104294    | TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20104308    | TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO   | R\$ 67,58  |
| 20202040    | MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLOGICA INTRA-OPERATÓRIA  | R\$ 92,04  |
| 20202059    | POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATORIO - MONITORIZACAO CIRURGICA (PE/IO)   | R\$ 16,26  |
| 30909023    | HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)   | R\$ 35,90  |
| 30909031    | HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)   | R\$ 35,90  |
| 31008011    | DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)  | R\$ 35,90  |
| 31008020    | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO   | R\$ 35,90  |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 31008038 | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS/PACIENTE  | R\$ 35,90 |
| 40101037 | TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 68)  | R\$ 14,30 |
| 40101045 | TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 68)        | R\$ 11,09 |
| 40101061 | ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA) | R\$ 19,50 |
| 40102025 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL  | R\$ 16,26 |
| 40102033 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO   | R\$ 21,52 |
| 40102041 | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSOES  | R\$ 20,56 |
| 40102050 | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO  | R\$ 38,26 |
| 40102068 | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO  | R\$ 36,54 |
| 40102076 | MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA   | R\$ 16,26 |
| 40102084 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL  | R\$ 36,54 |
| 40102092 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS   | R\$ 36,78 |
| 40102106 | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS   | R\$ 38,22 |
| 40102122 | PH-METRIA GÁSTRICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS  | R\$ 26,58 |
| 40102130 | PH-METRIA ESOFÁGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS   | R\$ 17,47 |
| 40103056 | POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)   | R\$ 7,20  |
| 40103064 | AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA   | R\$ 11,70 |
| 40103188 | EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO  | R\$ 11,39 |
| 40103196 | EEGQ QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)   | R\$ 20,40 |
| 40103200 | ELETRENEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)   | R\$ 9,36  |
| 40103234 | ELETRENEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO   | R\$ 11,53 |
| 40103269 | ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG)   | R\$ 13,65 |
| 40103277 | ELETROCORTICOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO   | R\$ 16,26 |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40103307 | ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO)<br>TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL                       | R\$ 12,17 |
| 40103315 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII   | R\$ 27,72 |
| 40103323 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS   | R\$ 27,72 |
| 40103331 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII  | R\$ 55,44 |
| 40103340 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO<br>COMPLEMENTAR   | R\$ 10,88 |
| 40103358 | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL  | R\$ 24,34 |
| 40103366 | ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL  | R\$ 47,46 |
| 40103374 | EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO<br>(TESTE DINÂMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE<br>TREMORES)       | R\$ 9,75  |
| 40103382 | EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR<br>SESSÃO)  | R\$ 9,75  |
| 40103390 | EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA   | R\$ 9,75  |
| 40103404 | ESPECTROGRAFIA VOCAL   | R\$ 8,11  |
| 40103498 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL<br>(PEA-TC)  | R\$ 22,74 |
| 40103510 | POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2<br>HORAS) (PG/RN)  | R\$ 16,26 |
| 40103528 | POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI<br>POLISSONOGRAMAS)  | R\$ 44,62 |
| 40103536 | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA  | R\$ 44,62 |
| 40103544 | POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL   | R\$ 69,07 |
| 40103560 | POTENCIAL EVOCADO - P300   | R\$ 19,50 |
| 40103579 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA<br>(PEA-ML) BILATERAL   | R\$ 9,75  |
| 40103587 | POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO<br>FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR<br>HORA) ATÉ 3 HORAS | R\$ 23,79 |
| 40103595 | POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)   | R\$ 9,75  |
| 40103609 | POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)  | R\$ 19,50 |
| 40103617 | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS<br>INFERIORES (PESS)  | R\$ 19,50 |
| 40103625 | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS<br>SUPERIORES (PESS)  | R\$ 19,50 |
| 40103633 | POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)   | R\$ 9,75  |
| 40103650 | REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR  | R\$ 6,79  |
| 40103714 | TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS<br>MÚSCULOS)   | R\$ 6,84  |
| 40103722 | TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM<br>ELETRONISTAGMOGRAFIA   | R\$ 8,20  |
| 40103730 | TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS)<br>DIURNO PÓS PSG  | R\$ 12,99 |
| 40103749 | VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA  | R\$ 12,17 |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 40103757 | VÍDEO-ELETRENEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)   | R\$ 19,99  |
| 40103820 | PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINÉTICO  | R\$ 6,79   |
| 40103870 | POTENCIAL EVOCADO DO NERVO TRIGÊMEO  | R\$ 16,68  |
| 40103889 | PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 5)                    | R\$ 14,64  |
| 40103897 | PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 5)              | R\$ 19,44  |
| 40104010 | AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO                                | R\$ 6,60   |
| 40104125 | SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA | R\$ 24,20  |
| 40105075 | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)  | R\$ 11,36  |
| 40201031 | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA  | R\$ 28,80  |
| 40201058 | BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL   | R\$ 24,02  |
| 40201074 | COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA   | R\$ 30,03  |
| 40201082 | COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)  | R\$ 31,40  |
| 40201090 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO  | R\$ 46,96  |
| 40201104 | ECOENDOSCOPIA ALTA   | R\$ 78,04  |
| 40201112 | ECOENDOSCOPIA BAIXA  | R\$ 78,04  |
| 40201120 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA  | R\$ 11,59  |
| 40201139 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO   | R\$ 33,19  |
| 40201147 | ENTEROSCOPIA   | R\$ 128,19 |
| 40201155 | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA  | R\$ 21,71  |
| 40201163 | LAPAROSCOPIA   | R\$ 12,87  |
| 40201198 | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL   | R\$ 11,39  |
| 40201201 | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA   | R\$ 11,39  |
| 40201210 | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL   | R\$ 11,39  |
| 40201228 | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA   | R\$ 11,39  |
| 40201236 | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL  | R\$ 16,26  |
| 40201244 | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO  | R\$ 16,26  |
| 40201252 | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL  | R\$ 11,39  |
| 40201260 | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO  | R\$ 11,39  |
| 40201279 | URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL  | R\$ 32,49  |
| 40201309 | AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)   | R\$ 25,46  |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40201333 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA   | R\$ 22,39  |
| 40201350 | COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA  | R\$ 24,13  |
| 40201368 | BRONCOSCOPIA COM CROMOSCOPIA  | R\$ 17,36  |
| 40202038 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA  | R\$ 14,01  |
| 40202135 | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM  | R\$ 57,86  |
| 40202437 | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL                          | R\$ 9,36   |
| 40202615 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)                | R\$ 15,46  |
| 40202666 | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA   | R\$ 33,81  |
| 40202690 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA   | R\$ 11,55  |
| 40202747 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                    | R\$ 24,77  |
| 40301192 | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)  | R\$ 32,68  |
| 40301206 | ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)                           | R\$ 28,05  |
| 40301214 | ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)                          | R\$ 41,83  |
| 40301290 | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO  | R\$ 18,88  |
| 40301303 | AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 12,52  |
| 40301451 | CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 28,05  |
| 40301486 | CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 7,43   |
| 40301982 | GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 26) | R\$ 17,01  |
| 40302091 | HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 25,94  |
| 40302296 | PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 8,28   |
| 40302431 | SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 63)                     | R\$ 26,68  |
| 40302458 | TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 14,66  |
| 40302610 | VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 77)                           | R\$ 8,28   |
| 40302741 | LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 25,94  |
| 40302768 | PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 8,76   |
| 40302776 | PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 16,70  |
| 40302881 | ÁCIDO MICOFENÓLICO, DOSAGEM SORO  | R\$ 32,95  |
| 40302890 | ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA  | R\$ 108,97 |
| 40302903 | ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA  | R\$ 110,96 |
| 40304191 | FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)  | R\$ 10,53  |
| 40304515 | PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL   | R\$ 7,51   |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40304671 | ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | R\$ 14,11 |
| 40304701 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA   | R\$ 22,63 |
| 40304710 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA                             | R\$ 14,43 |
| 40304728 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA                   | R\$ 26,82 |
| 40304736 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA      | R\$ 14,43 |
| 40304752 | FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR  | R\$ 10,80 |
| 40304760 | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 49) | R\$ 10,68 |
| 40304906 | DÍMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 19)            | R\$ 7,51  |
| 40304930 | BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO   | R\$ 8,25  |
| 40304949 | LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO  | R\$ 8,25  |
| 40304973 | ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)      | R\$ 9,53  |
| 40305228 | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | R\$ 8,91  |
| 40305236 | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                | R\$ 5,94  |
| 40305279 | DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO                                 | R\$ 14,86 |
| 40305295 | ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 7,75  |
| 40305449 | N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 6,40  |
| 40305627 | PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)                                 | R\$ 5,32  |
| 40305740 | 11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | R\$ 17,04 |
| 40305775 | MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 6,43  |
| 40305783 | 17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | R\$ 5,66  |
| 40306259 | ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM              | R\$ 5,22  |
| 40306470 | BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 7,43  |
| 40306801 | ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA  | R\$ 8,42  |
| 40306887 | GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA   | R\$ 7,43  |
| 40306909 | HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | R\$ 11,73 |
| 40307042 | HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | R\$ 14,52 |
| 40307190 | HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 13,20 |
| 40307204 | HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 16,52 |
| 40307387 | LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                | R\$ 5,77  |
| 40307603 | OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)                    | R\$ 6,26  |
| 40307611 | PARVOVÍRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | R\$ 5,30  |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40307620 | PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM  | R\$ 36,32  |
| 40307875 | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 17,33  |
| 40307883 | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 17,33  |
| 40307905 | ALÉRGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 17,33  |
| 40308120 | SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 5,12   |
| 40308138 | SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 5,12   |
| 40308235 | HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 30)   | R\$ 14,52  |
| 40308367 | PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 6,02   |
| 40308413 | PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 5,19   |
| 40308529 | ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS  | R\$ 17,06  |
| 40308804 | ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 4)  | R\$ 14,70  |
| 40308901 | ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR  | R\$ 58,12  |
| 40309096 | ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | R\$ 5,99   |
| 40309134 | PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS  | R\$ 14,92  |
| 40309142 | PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS   | R\$ 6,19   |
| 40309266 | AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO  | R\$ 91,58  |
| 40310302 | MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA  | R\$ 5,15   |
| 40310361 | CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA   | R\$ 33,98  |
| 40310434 | LEISHMANIA, PESQUISA - PESQUISA   | R\$ 4,82   |
| 40310604 | ANTIFUNGIGRAMA  | R\$ 5,47   |
| 40311058 | CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA   | R\$ 5,37   |
| 40312062 | PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CÍCLICO                                      | R\$ 6,61   |
| 40312178 | TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS) | R\$ 8,73   |
| 40312224 | ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)   | R\$ 195,72 |
| 40313301 | ÁCIDO METIL MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 27,88  |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40314022 | CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 14)  | R\$ 14,04 |
| 40314030 | CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA   | R\$ 23,38 |
| 40314049 | CROMOSSOMO PHILADELFIA - PESQUISA  | R\$ 6,19  |
| 40314057 | FATOR V DE LAYDEN POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 25)   | R\$ 16,09 |
| 40314065 | DOENÇAS DO GENE CFTL (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)                 | R\$ 16,70 |
| 40314081 | HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 28)   | R\$ 27,66 |
| 40314090 | HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA  | R\$ 13,82 |
| 40314103 | HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA   | R\$ 27,66 |
| 40314111 | HEPATITE C - GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 29)  | R\$ 51,33 |
| 40314120 | HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA   | R\$ 27,66 |
| 40314138 | HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA   | R\$ 13,20 |
| 40314146 | HIV, GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 31)  | R\$ 55,46 |
| 40314154 | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA   | R\$ 7,23  |
| 40314162 | HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA  | R\$ 18,57 |
| 40314170 | MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA  | R\$ 11,34 |
| 40314197 | PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM  | R\$ 16,17 |
| 40314227 | TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 125)  | R\$ 10,80 |
| 40314235 | X-FRÁGIL POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 28,90 |
| 40314251 | CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA   | R\$ 29,05 |
| 40314260 | AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)                       | R\$ 10,00 |
| 40314278 | PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR   | R\$ 14,04 |
| 40314286 | PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 10,00 |
| 40314294 | RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 29 E Nº 31) | R\$ 29,06 |
| 40314359 | EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR   | R\$ 14,76 |
| 40314413 | HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 29)   | R\$ 59,54 |
| 40314430 | HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 32)  | R\$ 15,45 |
| 40314448 | HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIIS E6/E7, PESQUISA  | R\$ 7,23  |



|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40314502 | HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA (PCR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 31)                     | R\$ 13,20 |
| 40314545 | MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)   | R\$ 25,63 |
| 40314561 | VIRUS ZIKA - POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 111)                             | R\$ 25,00 |
| 40314618 | CORONAVÍRUS COVID-19, PESQUISA POR MÉTODO MOLECULAR  | R\$ 28,64 |
| 40316041 | ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | R\$ 5,20  |
| 40316084 | ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | R\$ 5,15  |
| 40316165 | CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | R\$ 5,57  |
| 40316300 | GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                   | R\$ 5,15  |
| 40316378 | MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM | R\$ 6,19  |
| 40316599 | AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)   | R\$ 8,84  |
| 40316602 | AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)   | R\$ 8,84  |
| 40316831 | GLICOSE APÓS ESTÍMULO/GLUCAGON   | R\$ 7,50  |
| 40316874 | HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH  | R\$ 5,32  |
| 40317137 | TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA  | R\$ 10,60 |
| 40317145 | TESTE COM CORTROSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA                                      | R\$ 4,82  |
| 40317153 | TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL  | R\$ 8,32  |
| 40317161 | TESTE DE ESTÍMULO COM CORTROSINA PARA 11 DESOXCORTISOL                                     | R\$ 9,08  |
| 40317170 | TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH   | R\$ 6,52  |
| 40317188 | TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)                                   | R\$ 7,39  |
| 40317200 | TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)                                   | R\$ 12,43 |
| 40317226 | TESTE DE SUPRESSÃO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)                   | R\$ 5,78  |
| 40317269 | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS)  | R\$ 5,50  |
| 40317277 | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS)  | R\$ 7,81  |
| 40317285 | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS)  | R\$ 10,11 |
| 40317293 | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS)  | R\$ 12,45 |
| 40317374 | CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)  | R\$ 5,58  |
| 40317390 | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS)  | R\$ 14,82 |
| 40317404 | METANEFRIAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA  | R\$ 5,57  |
| 40317412 | PARATOMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM   | R\$ 25,63 |
| 40319040 | CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE   | R\$ 35,25 |
| 40319270 | TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA   | R\$ 9,51  |
| 40319296 | TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH                                   | R\$ 11,53 |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40319318 | ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND         | R\$ 34,70  |
| 40319326 | PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 61) | R\$ 15,93  |
| 40319334 | CD 52 MARCADOR ISOLADO  | R\$ 6,55   |
| 40319369 | CD3, IMUNOFENOTIPAGEM   | R\$ 7,68   |
| 40319377 | CD34, IMUNOFENOTIPAGEM  | R\$ 24,73  |
| 40319385 | CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM  | R\$ 64,42  |
| 40319440 | FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 49)    | R\$ 9,86   |
| 40319458 | FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 49)   | R\$ 9,35   |
| 40321029 | DEFICIÊNCIA DA MCAD (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2 E Nº 110)      | R\$ 12,48  |
| 40321142 | EFEXOR, DOSAGEM   | R\$ 47,53  |
| 40321312 | ITRACONAZOL   | R\$ 42,90  |
| 40321460 | PAROXETINA, DOSAGEM   | R\$ 42,01  |
| 40321509 | PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS  | R\$ 27,85  |
| 40321568 | SIROLIMUS, DOSAGEM  | R\$ 22,10  |
| 40321614 | TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)  | R\$ 22,70  |
| 40321681 | VIGABATRINA, DOSAGEM  | R\$ 7,16   |
| 40321703 | CEFTRIAXONA DOSAGEM   | R\$ 25,16  |
| 40321711 | CLINDAMICINA, DOSAGEM   | R\$ 12,76  |
| 40321720 | CLOBAZAM DOSAGEM  | R\$ 12,96  |
| 40321738 | CLONAZEPAN, DOSAGEM   | R\$ 9,22   |
| 40321754 | CLOZAPINA, DOSAGEM  | R\$ 15,72  |
| 40321770 | DISOPIRAMIDA, DOSAGEM   | R\$ 32,00  |
| 40321789 | DISSULFIRAM, DOSAGEM  | R\$ 70,50  |
| 40321797 | DOXEPINA, DOSAGEM   | R\$ 16,07  |
| 40321800 | FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM  | R\$ 26,98  |
| 40321819 | FLUOXETINA, DOSAGEM   | R\$ 21,73  |
| 40321827 | GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM   | R\$ 42,96  |
| 40321916 | LORAZEPAM, DOSAGEM  | R\$ 17,77  |
| 40321975 | MAPROTILINA, DOSAGEM  | R\$ 20,37  |
| 40321983 | MIDAZOLAM, DOSAGEM  | R\$ 54,89  |
| 40322025 | PIRIMETAMINA, DOSAGEM   | R\$ 49,14  |
| 40322050 | SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM   | R\$ 32,00  |
| 40322114 | VANCOMICINA, DOSAGEM  | R\$ 9,78   |
| 40322165 | ÁCIDO HIALURONICO   | R\$ 16,62  |
| 40322270 | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE                                   | R\$ 6,15   |
| 40322319 | EVEROLIMUS, DOSAGEM   | R\$ 10,63  |
| 40322351 | 10,11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO  | R\$ 6,41   |
| 40322564 | AMILOIDOSE - TTR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)                | R\$ 366,13 |
| 40323030 | ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR                                 | R\$ 33,55  |
| 40323048 | ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR                               | R\$ 55,53  |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40323404 | HEPATITE E - IGM/IGG  | R\$ 75,69  |
| 40323480 | IMUNOFENOTIPAGEM T E B  | R\$ 17,63  |
| 40323552 | NEUROPATIA MOTORA, PAINEL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 37,95  |
| 40323676 | PESQUISA RÁPIDA PARA INFLUENZA A E B  | R\$ 7,16   |
| 40323684 | PESQUISA RÁPIDA PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO   | R\$ 7,16   |
| 40323889 | ZAP-70  | R\$ 42,43  |
| 40323897 | ANTICORPOS ANTIDIFTERIA   | R\$ 46,93  |
| 40323900 | ANTICORPOS ANTITÉTANO   | R\$ 6,36   |
| 40324052 | COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM  | R\$ 10,97  |
| 40324060 | EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS   | R\$ 10,25  |
| 40324079 | HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)   | R\$ 5,79   |
| 40324176 | CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS   | R\$ 27,00  |
| 40324192 | ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA   | R\$ 4,00   |
| 40324265 | CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE  | R\$ 20,25  |
| 40324362 | HEPATITE E - ANTICORPOS IGG   | R\$ 76,07  |
| 40324370 | HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM  | R\$ 111,69 |
| 40324559 | DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)   | R\$ 2,00   |
| 40324567 | DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)   | R\$ 2,00   |
| 40324591 | VIRUS ZIKA - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 113)  | R\$ 20,00  |
| 40324605 | VIRUS ZIKA - IGM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 112)  | R\$ 20,00  |
| 40324770 | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE AN2CORPOS IGA, IGG OU IGM (CADA PAR)   | R\$ 18,00  |
| 40324788 | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM, ISOLADA POR CLASSE DE IMUNOGLOBULINA, (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS Nº 13)   | R\$ 12,27  |
| 40324796 | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS (IGA, IGG, IGM), (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS Nº 132)                                 | R\$ 12,27  |
| 40324818 | TESTE RÁPIDO PARA COVID 19 IGM/IGG  | R\$ 11,50  |
| 40402010 | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA                             | R\$ 36,00  |
| 40402029 | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE  | R\$ 36,00  |
| 40402150 | UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS  | R\$ 82,32  |
| 40403017 | ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70 E Nº 71) | R\$ 7,99   |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 40403033 | APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 7,00  |
| 40403041 | COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)      | R\$ 15,99 |
| 40403050 | COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)        | R\$ 10,00 |
| 40403084 | DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70 E Nº 71)                    | R\$ 13,00 |
| 40403092 | DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO  | R\$ 7,99  |
| 40403122 | EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO  | R\$ 7,20  |
| 40403246 | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO  | R\$ 14,43 |
| 40403254 | IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO   | R\$ 26,82 |
| 40403300 | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE  | R\$ 7,20  |
| 40403319 | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA  | R\$ 12,00 |
| 40403726 | TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFERICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 71)                             | R\$ 19,99 |
| 40403734 | TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 31,99 |
| 40403742 | TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 71)                                      | R\$ 4,99  |
| 40403750 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)         | R\$ 19,00 |
| 40403769 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA LOCI A E B (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                       | R\$ 19,00 |
| 40403777 | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70) | R\$ 32,69 |
| 40403785 | TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70 E Nº 71)                                | R\$ 19,99 |
| 40403807 | TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 71)              | R\$ 19,99 |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 40403815 | TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 71)   | R\$ 10,00  |
| 40403823 | TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70 E Nº 71)   | R\$ 9,00   |
| 40403831 | TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 71)   | R\$ 13,99  |
| 40403866 | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA   | R\$ 12,80  |
| 40403912 | ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70 E Nº 71)   | R\$ 422,40 |
| 40403939 | DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA   | R\$ 111,67 |
| 40403947 | DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA   | R\$ 5,92   |
| 40403955 | DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA   | R\$ 27,21  |
| 40403971 | IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO E PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS | R\$ 5,92   |
| 40404030 | ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 23,38  |
| 40404048 | AVALIAÇÃO QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 57,47  |
| 40404056 | AVALIAÇÃO QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 57,47  |
| 40404064 | AVALIAÇÃO QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 57,47  |
| 40404072 | COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 105,72 |
| 40404102 | DEPLEÇÃO DE PLASMA EM TCTH ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 12,79  |
| 40404129 | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 23,38  |
| 40404137 | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 6 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 23,38  |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40404145 | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 23,38 |
| 40404153 | PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA   | R\$ 23,93 |
| 40404161 | PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL  | R\$ 23,93 |
| 40404170 | QUANTIFICAÇÃO DE CD14 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                                       | R\$ 15,07 |
| 40404188 | QUANTIFICAÇÃO DE CD19 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                                       | R\$ 15,07 |
| 40404196 | QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 15,07 |
| 40404200 | QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                            | R\$ 15,07 |
| 40404218 | QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 15,07 |
| 40404226 | QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)  | R\$ 15,07 |
| 40404250 | SEDIMENTAÇÃO DE HEMÁCIAS EM TCTH ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)   | R\$ 12,79 |
| 40404269 | VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70) | R\$ 15,07 |
| 40404277 | VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                                      | R\$ 15,07 |
| 40404285 | VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 70)                       | R\$ 15,07 |
| 40501019 | CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS   | R\$ 60,00 |
| 40501027 | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS  | R\$ 22,00 |
| 40501035 | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO   | R\$ 55,00 |
| 40501043 | CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)  | R\$ 16,51 |
| 40501051 | CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)  | R\$ 6,00  |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 40501060 | CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL  | R\$ 19,99  |
| 40501078 | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS  | R\$ 22,00  |
| 40501086 | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X   | R\$ 31,20  |
| 40501094 | CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)  | R\$ 28,00  |
| 40501108 | CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA  | R\$ 19,99  |
| 40501124 | CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO  | R\$ 22,00  |
| 40501132 | CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA  | R\$ 36,00  |
| 40501159 | FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 30 E Nº 110)  | R\$ 20,96  |
| 40501167 | FISH PRÉ-NATAL, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 23,03  |
| 40501175 | LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS  | R\$ 28,00  |
| 40501183 | LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)                                       | R\$ 6,00   |
| 40501191 | SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 6,00   |
| 40501205 | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)  | R\$ 20,96  |
| 40501213 | PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 19,52  |
| 40502015 | MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA  | R\$ 8,92   |
| 40502066 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS, CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINA, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL EM UMA AMOSTRA) | R\$ 35,56  |
| 40502074 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA AMOSTRA)   | R\$ 118,36 |
| 40502104 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)  | R\$ 16,00  |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40502120 | ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)  | R\$ 10,44  |
| 40502147 | TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS  | R\$ 6,76   |
| 40502155 | TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS   | R\$ 6,40   |
| 40502171 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)  | R\$ 153,97 |
| 40502180 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM   | R\$ 192,30 |
| 40502198 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS ) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)   | R\$ 176,97 |
| 40502201 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 2)  | R\$ 176,97 |
| 40502236 | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS NUMA AMOSTRA)  | R\$ 141,36 |
| 40503011 | ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 15,00  |
| 40503020 | ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JÁ FOI FEITO O PCR 4.05.03.06-2 E DEPENDE DA ENZIMA PARA ESTABELECE O DIAGNÓSTICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110) | R\$ 12,43  |
| 40503038 | ANÁLISE DE DNA FETAL POR SONDA OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 25,99  |
| 40503054 | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 19,99  |
| 40503062 | ANÁLISE DE DNA POR SONDA, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 19,99  |
| 40503089 | EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 18,00  |



|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 40503100 | IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 9,92   |
| 40503119 | PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLÉICO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 7,17   |
| 40503127 | EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLÉICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 23,37  |
| 40503143 | AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 41,85  |
| 40503151 | ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR SONDA DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 31,03  |
| 40503160 | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR SONDA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 31,03  |
| 40503178 | PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 23,37  |
| 40503186 | SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 30,57  |
| 40503194 | RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DENATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE OU CLIVAGEM QUÍMICA OU OUTRAS TÉCNICAS) PARA IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTO MUTADO, POR FRAGMENTO ANALISADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110) | R\$ 31,03  |
| 40503208 | COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 12,33  |
| 40503216 | INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   | R\$ 23,18  |
| 40503224 | ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)  | R\$ 38,40  |
| 40503232 | DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SÍNDROME DE GENES CONTÍGUOS, POR FISH, QPCR OU OUTRA TÉCNICA,  | R\$ 136,75 |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
|          | POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)   |            |
| 40503240 | RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR CGH-ARRAY OU SNP-ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS, POR CLONE OU OLIGO UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110) | R\$ 0,16   |
| 40503259 | VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR FISH OU QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110)                                 | R\$ 136,75 |
| 40601013 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PREOPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA   | R\$ 7,48   |
| 40601021 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA  | R\$ 10,84  |
| 40601030 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA   | R\$ 11,85  |
| 40601080 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA  | R\$ 7,48   |
| 40601099 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA   | R\$ 17,00  |
| 40601102 | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA  | R\$ 17,00  |
| 40601170 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)  | R\$ 35,42  |
| 40601188 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA  | R\$ 17,00  |
| 40601200 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES  | R\$ 10,03  |
| 40601218 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA   | R\$ 13,70  |
| 40601234 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA  | R\$ 9,26   |
| 40601242 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA  | R\$ 18,95  |
| 40601277 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLORESCÊNCIA  | R\$ 36,67  |
| 40601285 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"   | R\$ 42,50  |
| 40601293 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA   | R\$ 25,84  |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40601307 | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)   | R\$ 9,47   |
| 40601439 | INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 110) | R\$ 125,07 |
| 40701018 | ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA  | R\$ 9,32   |
| 40701034 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)        | R\$ 20,56  |
| 40701042 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA  | R\$ 13,16  |
| 40701050 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)  | R\$ 13,16  |
| 40701069 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)                                | R\$ 20,10  |
| 40701077 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO  | R\$ 21,28  |
| 40701085 | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO  | R\$ 14,60  |
| 40701093 | FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES  | R\$ 6,14   |
| 40701107 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA   | R\$ 9,42   |
| 40701115 | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO   | R\$ 12,30  |
| 40701123 | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA   | R\$ 12,06  |
| 40701131 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)                 | R\$ 25,93  |
| 40701140 | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)                        | R\$ 20,10  |
| 40701158 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO DO MIOCÁRDIO, ASSOCIADA À DOBUTAMINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)               | R\$ 20,56  |
| 40702014 | CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO   | R\$ 9,50   |
| 40702022 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO   | R\$ 11,10  |
| 40702030 | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES   | R\$ 18,03  |
| 40702049 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA  | R\$ 5,88   |
| 40702057 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA  | R\$ 17,79  |
| 40702065 | CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO   | R\$ 15,04  |
| 40702073 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)  | R\$ 15,04  |
| 40702081 | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)  | R\$ 15,04  |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 40702090 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL                    | R\$ 14,22 |
| 40702103 | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO                 | R\$ 15,04 |
| 40702111 | FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)                   | R\$ 9,62  |
| 40702146 | CINTILOGRAFIA, RECEPTORES DA SOMATOSTATINA COM LUTÉCIO - 177            | R\$ 24,22 |
| 40703010 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)                    | R\$ 15,31 |
| 40703029 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)                    | R\$ 8,74  |
| 40703037 | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)             | R\$ 8,74  |
| 40703045 | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES   | R\$ 10,62 |
| 40703053 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)        | R\$ 18,99 |
| 40703061 | TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE                                  | R\$ 8,02  |
| 40703070 | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3                                   | R\$ 6,94  |
| 40703088 | TESTE DO PERCLORATO   | R\$ 6,60  |
| 40703096 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM METAIODOBENZILGUANDINA - IODO-123    | R\$ 12,85 |
| 40703100 | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM MIBI MARCADA COM TECNÉCIO - 99M      | R\$ 12,85 |
| 40704017 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA  | R\$ 12,40 |
| 40704025 | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO                              | R\$ 15,46 |
| 40704033 | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)              | R\$ 12,54 |
| 40704041 | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)                                     | R\$ 10,98 |
| 40704050 | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA   | R\$ 12,16 |
| 40704068 | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA   | R\$ 12,64 |
| 40705013 | CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)             | R\$ 10,38 |
| 40705064 | TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING) | R\$ 26,40 |
| 40706010 | CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)                                       | R\$ 12,51 |
| 40706028 | FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO   | R\$ 8,48  |
| 40707016 | CINTILOGRAFIA CEREBRAL  | R\$ 8,22  |
| 40707032 | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL                                      | R\$ 28,62 |
| 40707040 | CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRANSITO LIQUÓRICO)             | R\$ 24,03 |
| 40707059 | CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA                | R\$ 12,27 |
| 40707067 | FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL  | R\$ 5,96  |
| 40707075 | MIELOCINTILOGRAFIA  | R\$ 12,27 |
| 40707083 | VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA  | R\$ 12,27 |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 40707091 | CINTILOGRAFIA PERFUSÃO CEREBRAL PARA AVALIAÇÃO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 118) | R\$ 20,94  |
| 40708012 | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA  | R\$ 24,22  |
| 40708020 | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67  | R\$ 22,35  |
| 40708039 | CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS   | R\$ 16,99  |
| 40708047 | CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)  | R\$ 20,19  |
| 40708063 | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)   | R\$ 13,99  |
| 40708071 | DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS  | R\$ 17,20  |
| 40708080 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS   | R\$ 29,20  |
| 40708098 | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA   | R\$ 29,20  |
| 40708101 | LINFOCINTILOGRAFIA  | R\$ 13,98  |
| 40708110 | QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67   | R\$ 15,42  |
| 40708128 | PET DEDICADO ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 60)  | R\$ 137,70 |
| 40709019 | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR   | R\$ 13,98  |
| 40709027 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)   | R\$ 9,18   |
| 40709035 | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)   | R\$ 10,62  |
| 40710025 | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)   | R\$ 15,02  |
| 40710033 | TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA  | R\$ 6,48   |
| 40710041 | TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE  | R\$ 18,00  |
| 40710076 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNCIO-90)  | R\$ 18,00  |
| 40710084 | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)   | R\$ 15,72  |
| 40710092 | TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS   | R\$ 27,60  |
| 40710106 | CONTROLE APÓS TERAPIA COM LUTÉCIO   | R\$ 23,01  |
| 40711021 | IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)   | R\$ 26,43  |
| 40802108 | RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)  | R\$ 10,29  |
| 40806014 | RX - DEGLUTOGRAMA   | R\$ 9,06   |
| 40806022 | RX - VIDEODEGLUTOGRAMA  | R\$ 15,45  |
| 40806090 | RX - DEFECOGRAMA  | R\$ 14,00  |
| 40807045 | RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMA  | R\$ 9,23   |
| 40808041 | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 52)   | R\$ 12,51  |
| 40808122 | DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)   | R\$ 7,44   |
| 40808130 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)  | R\$ 10,80  |
| 40808149 | DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)                                | R\$ 14,40  |
| 40808157 | RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA   | R\$ 8,31   |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 40808190 | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)                   | R\$ 13,71 |
| 40808203 | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR US (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)                             | R\$ 13,71 |
| 40808211 | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR RM (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM)                             | R\$ 13,71 |
| 40808254 | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) | R\$ 22,74 |
| 40808270 | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) | R\$ 24,19 |
| 40808289 | MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 7)                                 | R\$ 32,64 |
| 40808297 | MAMOTOMIA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 7)   | R\$ 31,99 |
| 40809064 | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA   | R\$ 8,22  |
| 40809102 | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)  | R\$ 12,80 |
| 40810011 | MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)  | R\$ 11,76 |
| 40810020 | TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL   | R\$ 21,27 |
| 40810046 | AVALIAÇÃO HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)  | R\$ 25,20 |
| 40811018 | RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA   | R\$ 6,02  |
| 40812014 | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR  | R\$ 14,27 |
| 40812030 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO   | R\$ 28,95 |
| 40812049 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO  | R\$ 28,95 |
| 40812057 | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO   | R\$ 31,37 |
| 40812065 | ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO   | R\$ 12,45 |
| 40812073 | ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE  | R\$ 12,45 |
| 40812081 | FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL  | R\$ 14,33 |
| 40812090 | FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL   | R\$ 28,49 |
| 40812103 | PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA  | R\$ 21,91 |
| 40812111 | ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA   | R\$ 15,41 |
| 40812120 | LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL  | R\$ 20,04 |
| 40812138 | CAVERNOSOGRAFIA   | R\$ 12,90 |
| 40812146 | FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)  | R\$ 14,34 |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 40901025 | US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL   | R\$ 13,74 |
| 40901050 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO   | R\$ 19,33 |
| 40901068 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO  | R\$ 44,24 |
| 40901076 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO   | R\$ 18,24 |
| 40901084 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 20) | R\$ 19,20 |
| 40901092 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)  | R\$ 26,40 |
| 40901106 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO  | R\$ 16,91 |
| 40901122 | US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)                          | R\$ 14,55 |
| 40901130 | US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)  | R\$ 9,68  |
| 40901149 | US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)  | R\$ 10,52 |
| 40901246 | US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO   | R\$ 8,33  |
| 40901254 | US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 76)                                 | R\$ 16,85 |
| 40901262 | US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA  | R\$ 25,74 |
| 40901289 | US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO  | R\$ 6,85  |
| 40901297 | US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDO VAGINAL)  | R\$ 13,66 |
| 40901319 | US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)   | R\$ 19,95 |
| 40901335 | US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)  | R\$ 12,03 |
| 40901351 | DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA  | R\$ 9,51  |
| 40901360 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)                                 | R\$ 18,92 |
| 40901378 | DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)                                   | R\$ 18,92 |
| 40901386 | DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA   | R\$ 9,51  |
| 40901394 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS   | R\$ 18,92 |
| 40901408 | DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS  | R\$ 16,21 |
| 40901416 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)                       | R\$ 18,92 |
| 40901424 | DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA   | R\$ 8,36  |
| 40901432 | DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR   | R\$ 8,36  |
| 40901440 | DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO   | R\$ 17,67 |

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 40901459 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL                                   | R\$ 18,92 |
| 40901467 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL                                     | R\$ 18,92 |
| 40901475 | DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL                                   | R\$ 18,92 |
| 40901483 | DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL                                     | R\$ 18,92 |
| 40901505 | US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL   | R\$ 10,35 |
| 40901513 | DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)                                 | R\$ 12,08 |
| 40901556 | ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTAÇÃO MÚLTIPLA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 20)            | R\$ 19,77 |
| 40901602 | DOPPLER TRANSCRANIANO   | R\$ 24,01 |
| 40901661 | US - ECODOPPLER DE CARÓTIDAS  | R\$ 18,92 |
| 40901696 | US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO  | R\$ 33,39 |
| 40901700 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE                    | R\$ 51,61 |
| 40901718 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO  | R\$ 53,65 |
| 40901734 | US - PEÇA CIRÚGICA  | R\$ 6,18  |
| 40901742 | US - TRANSRETAL RADIAL  | R\$ 8,10  |
| 40901769 | US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)  | R\$ 9,34  |
| 40901793 | ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 119)                | R\$ 34,58 |
| 40902013 | US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE   | R\$ 12,58 |
| 40902021 | US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA                              | R\$ 19,65 |
| 40902030 | US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS                                     | R\$ 21,08 |
| 40902048 | US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS                                 | R\$ 34,67 |
| 40902056 | US - INTRA-OPERATÓRIO   | R\$ 16,23 |
| 40902064 | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO   | R\$ 21,97 |
| 40902072 | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)              | R\$ 24,00 |
| 40902129 | REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) | R\$ 5,52  |
| 41001010 | TC - CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS  | R\$ 20,00 |
| 41001028 | TC - MASTÓIDES OU ORELHAS   | R\$ 24,54 |
| 41001036 | TC - FACE OU SEIOS DA FACE  | R\$ 20,00 |
| 41001044 | TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES   | R\$ 20,00 |
| 41001052 | TC - DENTAL (DENTASCAN)   | R\$ 24,88 |
| 41001060 | TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)               | R\$ 24,54 |
| 41001079 | TC - TÓRAX  | R\$ 24,54 |



|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| 41001095 | TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)   | R\$ 46,95 |
| 41001109 | TC - ABDOME SUPERIOR  | R\$ 24,54 |
| 41001117 | TC - PELVE OU BACIA   | R\$ 24,54 |
| 41001125 | TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)   | R\$ 20,00 |
| 41001141 | TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL | R\$ 24,54 |
| 41001150 | TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ) - UNILATERAL   | R\$ 24,54 |
| 41001176 | ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA TORÁCICA   | R\$ 31,28 |
| 41001184 | ANGIOTOMOGRÁFIA DE AORTA ABDOMINAL  | R\$ 31,28 |
| 41001222 | TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 60)  | R\$ 56,05 |
| 41001230 | TC - ANGIOTOMOGRÁFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 3)  | R\$ 43,34 |
| 41001273 | TC - MANDÍBULA  | R\$ 20,00 |
| 41001281 | TC - MAXILAR  | R\$ 20,00 |
| 41001338 | TC - RADIOCIRURGIA ESTEROTÁXICA   | R\$ 20,00 |
| 41001370 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE CRÂNIO  | R\$ 31,28 |
| 41001389 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE CRÂNIO  | R\$ 31,28 |
| 41001397 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE PESCOÇO   | R\$ 31,28 |
| 41001400 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE PESCOÇO   | R\$ 31,28 |
| 41001419 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE TÓRAX   | R\$ 31,28 |
| 41001427 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE TÓRAX   | R\$ 31,28 |
| 41001435 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR   | R\$ 31,28 |
| 41001443 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR   | R\$ 31,28 |
| 41001451 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE PELVE   | R\$ 31,28 |
| 41001460 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA DE PELVE   | R\$ 31,28 |
| 41001478 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 116)   | R\$ 31,29 |
| 41001516 | ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAL PULMONAR   | R\$ 31,28 |
| 41001524 | ANGIOTOMOGRÁFIA VENOSA PULMONAR   | R\$ 31,28 |
| 41001532 | TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO   | R\$ 33,41 |
| 41002059 | ARTRO-TC  | R\$ 24,54 |
| 41101014 | RM - CRÂNIO (ENCÉFALO)  | R\$ 51,66 |
| 41101022 | RM - SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)  | R\$ 51,66 |
| 41101030 | RM - BASE DO CRÂNIO   | R\$ 51,66 |
| 41101057 | PERFUSÃO CEREBRAL POR RM  | R\$ 19,82 |
| 41101065 | ESPECTROSCOPIA POR RM   | R\$ 19,82 |
| 41101073 | RM - ÓRBITA BILATERAL   | R\$ 51,66 |
| 41101081 | RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL  | R\$ 51,66 |
| 41101090 | RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)  | R\$ 51,66 |
| 41101103 | RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)  | R\$ 51,66 |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 41101111 | RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)                  | R\$ 51,66 |
| 41101120 | RM - TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)   | R\$ 53,10 |
| 41101138 | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL   | R\$ 61,26 |
| 41101146 | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE                                       | R\$ 66,48 |
| 41101154 | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA                         | R\$ 61,26 |
| 41101170 | RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)                  | R\$ 53,10 |
| 41101189 | RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)  | R\$ 53,10 |
| 41101197 | RM - FETAL   | R\$ 61,92 |
| 41101200 | RM - PÊNIS   | R\$ 53,10 |
| 41101219 | RM - BOLSA ESCROTAL  | R\$ 53,10 |
| 41101227 | RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR   | R\$ 52,38 |
| 41101235 | RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 123)                 | R\$ 18,27 |
| 41101243 | RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR) | R\$ 52,38 |
| 41101251 | RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)                                    | R\$ 52,38 |
| 41101260 | RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)  | R\$ 52,38 |
| 41101278 | RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)   | R\$ 53,10 |
| 41101286 | RM - COXA (UNILATERAL)   | R\$ 52,38 |
| 41101294 | RM - PERNA (UNILATERAL)  | R\$ 52,38 |
| 41101308 | RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO  | R\$ 52,38 |
| 41101316 | RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)   | R\$ 52,38 |
| 41101332 | ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA   | R\$ 51,66 |
| 41101340 | ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL  | R\$ 51,66 |
| 41101359 | HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)                     | R\$ 58,65 |
| 41101480 | RM - MAMA (BILATERAL)  | R\$ 97,15 |
| 41101499 | ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR   | R\$ 51,66 |
| 41101502 | ANGIO-RM VENOSA PULMONAR   | R\$ 51,66 |
| 41101510 | ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR   | R\$ 51,66 |
| 41101529 | ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR   | R\$ 51,66 |
| 41101537 | ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO  | R\$ 51,66 |
| 41101545 | ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO  | R\$ 51,66 |
| 41101553 | ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 115)        | R\$ 58,66 |
| 41101596 | ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE   | R\$ 51,66 |
| 41101600 | ANGIO-RM VENOSA DE PELVE   | R\$ 51,66 |
| 41101618 | ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO   | R\$ 51,66 |
| 41101626 | ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO   | R\$ 51,66 |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 41101669 | RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO  | R\$ 68,92  |
| 41102010 | ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO  | R\$ 61,92  |
| 41203020 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO                                | R\$ 528,00 |
| 41203038 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO                    | R\$ 528,00 |
| 41203046 | RADIOCIRURGIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO                | R\$ 528,00 |
| 41203054 | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO                                   | R\$ 528,00 |
| 41203062 | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO                       | R\$ 528,00 |
| 41203100 | RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO   | R\$ 23,04  |
| 41203127 | RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO  | R\$ 528,00 |
| 41203135 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO  | R\$ 528,00 |
| 41203143 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE   | R\$ 31,99  |
| 41204093 | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MÁSCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO                                   | R\$ 12,96  |
| 41204107 | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO  | R\$ 38,40  |
| 41205014 | BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO   | R\$ 100,00 |
| 41205022 | BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO  | R\$ 102,40 |
| 41205030 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO  | R\$ 169,58 |
| 41205049 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                           | R\$ 102,40 |
| 41205057 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO              | R\$ 528,00 |
| 41205065 | BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO            | R\$ 199,20 |
| 41205073 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                                      | R\$ 169,58 |
| 41205081 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                           | R\$ 102,40 |
| 41205090 | BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO  | R\$ 127,99 |
| 41205103 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                  | R\$ 102,40 |
| 41205111 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO | R\$ 528,00 |
| 41205120 | BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                            | R\$ 169,58 |

|          |   |            |
|----------|---|------------|
| 41206029 | COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO                              | R\$ 38,40  |
| 41209901 | ESOFAGO - PACOTE HCI RADIOTERAPIA   | R\$ 528,00 |
| 41209902 | ESTOMAGO - PACOTE HCI RADIOTERAPIA  | R\$ 528,00 |
| 41209903 | PANCREAS VIAS BILIARES - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209904 | TESTICULOS - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209905 | MAMA - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209906 | MAMA + CADEIAS - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209907 | SARCOMAS - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209908 | LINFOMAS - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209909 | PELE - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209910 | MTS OSSEA (POR VOL. ALVO) - PACOTE RADIOTERAPIA HCI   | R\$ 528,00 |
| 41209911 | MTS LINFÁTICA - PACOTE RADIOTERAPIA HCI   | R\$ 528,00 |
| 41209912 | RETRO PERITONEO - PACOTE RADIOTERAPIA HCI   | R\$ 528,00 |
| 41209913 | PROSTATA - PACOTE RADIOTERAPIA HCI  | R\$ 528,00 |
| 41209930 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D ESOFAGO   | R\$ 528,00 |
| 41209931 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D ESTOMAGO  | R\$ 528,00 |
| 41209932 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D MAMAS+CADEIAS   | R\$ 528,00 |
| 41209933 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D LINFOMAS  | R\$ 528,00 |
| 41209934 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D PELE  | R\$ 528,00 |
| 41209935 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D MTS OSSEA   | R\$ 528,00 |
| 41209936 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D MTS LINFÁTICA   | R\$ 528,00 |
| 41209937 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D PROSTATA  | R\$ 528,00 |
| 41209938 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D CP (CABEÇA E PESCOÇO) LARINGE, OROFARINJE, HIPOFARINJE, CAVIDADE ORAL, LINGUA | R\$ 528,00 |
| 41209939 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D COLO UTERO  | R\$ 528,00 |
| 41209940 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D RETO, PULMAO E DOENÇA DE HODGKIN  | R\$ 528,00 |
| 41209941 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA 3D BEXIGA  | R\$ 528,00 |
| 41209942 | PACOTE RADIOTERAPIA CONFORMADA SISTEMA NERVOSO CENTRAL  | R\$ 528,00 |
| 41209943 | PACOTE DE RADIOTERAPIA CONFORMADA SARCOMA   | R\$ 528,00 |
| 41209944 | PACOTE DE RADIOTERAPIA CONFORMADA MAMA  | R\$ 528,00 |
| 41209945 | PACOTE DE RADIOTERAPIA MTS SNC 50 MV PLANEJAMENTO 3D  | R\$ 528,00 |
| 41209946 | PACOTE DE RADIOTERAPIA XOFIGO   | R\$ 528,00 |
| 41301021 | ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR   | R\$ 19,39  |
| 41301269 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR   | R\$ 13,65  |
| 41301340 | URODINÂMICA COMPLETA  | R\$ 19,20  |
| 41301382 | CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL  | R\$ 5,52   |
| 41301528 | CAUTERIZAÇÃO DE ALTA FREQUÊNCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | R\$ 9,60   |
| 41301536 | COLPOSCOPIA ANAL  | R\$ 5,92   |

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| 41301544 | COLPOSCOPIA POR VÍDEO  | R\$ 6,26  |
| 41401190 | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM QUALQUER ERGÔMETRO | R\$ 24,88 |
| 41401220 | TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)   | R\$ 27,30 |
| 41401298 | TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO  | R\$ 9,98  |
| 41401492 | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA  | R\$ 11,70 |
| 41501144 | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA -MONOCULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 69)                                       | R\$ 13,60 |
| 41501209 | MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA   | R\$ 22,41 |

**Observações:** 1. Pacotes de radioterapia realizados no HCl tem a participação de R\$528,00 independentemente do número de sessões ou aplicações. 2. Os exames relativos à especialidade de Genética da planilha que começa no código 40501019 até 40509999 para determinados casos possuem pacotes e participação no limite de R\$422,40. 3. Órtese, Prótese e Materiais Especiais (OPME) o valor limite para participação será de 10% até o limite do valor de R\$1056,00 por OPME. 4. Pode haver exames não presentes na planilha em virtude das atualizações do Rol da ANS, mas seguem os mesmos critérios dos seus semelhantes.