

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	Aux	Porte	UCO	Valor	Total
	CONVÊNIO QUE FAZEM PARTE DESTA TABELA CBHPM 5ª EDIÇÃO 2012					
	CODIGO DA TABELA (22) AUMENTO DE 15% taxa Administrativa					
	AUMENTO EM 01/11/2017					
	ALLIANZ					
RETORNO	15 DIAS					
60 DIAS	VALIDADE DA GUIA					
	FILME RS\$ 25,79					
1.01.01.01-2	CONSULTA GINECOLÓGICA				90,00	
1.01.02.01-9	VISITA HOSPITALAR PACIENTE INTERNADO		2-A		59,17	
1.01.01.03-9	CONSULTA EM PRONTOSOCORRO		2-B		90,00	
2.02.02.01-6	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE PARTO		1-B	23,02	29,58	52,60
3.01.01.10-7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES		2 -A		59,17	
	MAMAS					
3.06.02.01-7	BIOPSIA INCISIONAL	1	3-B		161,17	
3.06.02.02-5	COLETA DE FLUXO DE MANA		1-A		14,79	
3.06.02.03-3	CORRECAO CIRURGICA DA ASSIMETRIA MAMARIA	1	8-A		670,79	
3.06.02.04-1	CORRECAO DE INVERSAO PAPILAR UNILATERAL	1	3-B		161,17	
3.06.02.05-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MANA	1	3-A		126,12	
3.06.02.06-8	DRENAGEM E/OU ASIPERACAO DE SEROMA		1-B		29,58	
3.06.02.07-6	EXERESE DE LESAO DE MAMA POR MARCACAO ESTER. OU ROLL	1	7-C		621,38	
3.06.02.08-4	EXERESE DE MAMA SUPRA NUMERARIA - UNILATERAL	1	5-A		292,50	
3.06.02.09-2	EXERESE DE NODULO	1	3-C		184,60	
3.06.02.10-6	FISTULECTOMIA DE MAMA	1	5-A		292,50	
3.06.02.11-4	GINECOMASTIA UNILATERAL	1	7-C		621,38	
3.06.02.12-2	CORRECAO DA HIPERTROFIA UNILATERAL	2	9-B		867,09	
3.06.02.13-0	LINFADECTOMIA AXILAR	1	8-B		703,29	
3.06.02.14-9	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA	1	10-A		1.025,68	
3.06.02.15-7	MASTECTOMIA SIMPLES	1	8-A		670,79	
3.06.02.16-5	MASTECTOMIA SUBCUTANEA E INCLUSAO DA PROTESE	1	10-A		1.025,68	

3.06.02.17-3	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONST DA CONTRALATERAL	1	8-A		670,79	
3.06.02.18-1	PUNCAO OU BIPSIA PERCUT DE AGULHA FINA,LESAO PALPAVEL		3-A		126,12	
3.06.02.19-0	QUADRANTECTOMIA E LINFADECTOMIA AXILAR	1	9-B		867,09	
3.06.02.20-3	QUADRANTECTOMIA / RESSECCAO SEGMENTAR	1	7-A		474,49	
3.06.02.21-1	RECONSTRUCAO DA PLACA AREOLO MAMILAR UNIL.	1	5-A		292,50	
3.06.02.22-0	RECONSTRUCAO MAMARIA C/A COLOCACAO DE IMPL UNILAT.	2	9-C		955,47	
3.06.02.23-8	RECONSTRUCAO MAMARIA C/RETALHO MUSC OU MIOCUTAN UNIL.	3	10-A		1125,68	
3.06.02.24-6	RECONSTRUCAO MAMARIA C/RETALHO CUTANEOS REGIONAIS	2	9-C		955,47	
3.06.02.25-4	SECONSTRUCAO PARCIAL DA MAMA POS QUADRANTECTOMIA	2	8-A		670,79	
3.06.02.26-2	RECONSTRUCAO DA MAMA C/ PROTESE E / OU EXPANSOR	2	9-C		955,47	
3.06.02.28-9	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TOTACICA LATERAL	1	6-C		439,40	
3.06.02.29-7	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA MEDIAL	1	6-C		439,40	
3.06.02.30-0	RESSECCAO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA UNILATERAL	1	5-B		315,90	
3.06.02.31-9	RETIRADA DA VALVULA APOS COLOC DE EXPANSOR PERMANENTE	1	4-C		271,70	
3.06.02.32-7	SUBSTITUICAO DE PROTESE	1	4-C		271,70	
3.10.09.17-4	LAPARATOMIA EXPLORADORA	1	7-A		474,49	
3.10.09.18-2.	LAPARATOMIA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	1	7-A		474,49	
3.10.09.19-0	LAPARATOMIA P/ LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIAS DE OCLUSÃO	1	7-A		474,49	
	SISTEMA URINÁRIO					
3.11.03.03-0	BIOPISIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA INCLUI CISTOSCOPIA	1	3-C	55,83	184,60	240,43
3.11.03.32-4	FISTULA VÉSICO VAGINAL TRATAMENTO CIRÚRGICO	1	9-C		955,47	
3.11.03.33-2	INCONTINENCIA URINARIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	1	7-C		621,38	
3.11.03.34-0	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO (+ UCO SÓ PARA O CIRURGIAO)	2	7-A		474,49	
3.11.03.35-9	INCONTINENCIA URINARIA - TRAT CIRURGICO SUPRA PUBICO (45040206)	2	8-B		703,29	
3.11.03.36-7	INCONTINENCIA URINARIA - TRAT ENDOSCOPICO (INJECAO) + UCO SÓ PARA O CIRURGIAO	2	3-C	30,43	184,60	215,03
3.11.03.37-5	INCONTINENCIA URINARIA -C/OU SEM COLPOPLASTIA ANT TRAT CIRUR	2	9-A		792,99	
3.11.04.12-6	INJEÇOEWS PERIURETRAI (INCLUINDO URETROCISTOCOPIA) POR TRATAMENTO) + UCO SÓ PARA O CIRURGIAO	1	3-C	61,26	184,60	245,86
3.11.04.13-4	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTANEO)	1	6-A		365,30	
	VULVA					
3.13.01.01-0	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	1	4-B		240,50	

3.13.01.02-9	BIOPSIA DE VULVA	0	2-B		78,00	
3.13.01.03-7	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETRO, OU CRIOCAUT DE LESSOES DA V	0	2-B		78,00	
3.13.01.04-5	CLITORIDECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	1	6-A		365,30	
3.13.01.05-3	CLITORIDOPLASTIA	1	6-B		365,30	
3.13.01.06-1	EXCISAO RADICAL DA VULVA	2	9-A		792,99	
3.13.01.07-0	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	1	3-B		161,17	
3.13.01.08-8	EXERESE DE LESAO VULVA E/OU DO PERINEO(POR GRUPO ATE 5 LES)		2-C		92,30	
3.13.01.09-6	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORRECAO CIRURGICA	1	4-C		271,70	
3.13.01.10-0	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE		2-B		78,00	
3.13.01.11-8	MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN	1	3-C		184,60	
3.13.01.12-6	VULVECTOMIA AMPLIADA	2	11-B		1.431,27	
3.13.01.13-4	VULVECTOMIA SIMPLES	2	10-B		1.111,48	
	VAGINA					
3.13.02.01-7	BIOPSIA DE VAGINA		2-B		78,00	
3.13.02.02-5	COLPECTOMIA	2	9-C		955,47	
3.13.02.03-3	COLPOCLEISE (LEFORT)	2	8-B		703,29	
3.13.02.04-1	COLPOPLASTIA ANTERIOR	2	7-C		621,38	
3.13.02.05-0	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORREFIA	2	7-B		525,19	
3.13.02.06-8	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCL RESSEC DE SEPTO...	2	8-A		670,79	
3.13.02.07-6	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	1	3-B		161,17	
3.13.02.08-4	EXERESE DE CISTO VAGINAL	1	6-B		401,70	
3.13.02.09-2	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO C/ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO		3-C		154,10	
3.13.02.10-6	FISTULA GINECOLOGICA - TRAT CIRURGICO	2	9-B		867,09	
3.13.02.11-4	HIMENOTOMIA		3-B		161,17	
3.13.02.12-2	NEOVAGINA (COLO,DELGADO, TUBO DE PELE)	2	10-B		1.111,48	
3.13.02.13-0	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)		2-B		78,00	
	ÚTERO					
3.13.03.01-3	ASPIRACAO MANUAL INTRA UTERINA (AMIU)		4-A		219,70	
3.13.03.02-1	BIOPSIA DO COLO UTERINO		2-B		78,00	
3.13.03.03-0	BIOPSIA DO ENDOMETRIO		2-B		78,00	

3.13.03.05-6	CURETAGEM GINEC SEMIOT E/OU TERAPEUTICA C/OU SEM DIL DO COLO		4-A		219,70	
3.13.03.06-4	DILATAÇÃO DO COLO UTERINO		2-A		59,17	
3.13.03.07-2	EXCISÃO DE POLIPO CERVICAL		3-A		126,12	
3.13.03.08-0	HISTERECTOMIA SUBTOTAL (VIA ALTA OU BAIXA)	2	9-C		955,47	
3.13.03.09-9	HISTERCTOMIA SUBTOTAL C/ANEXECT UNI OU BILAT(VIA ALTA/BAIXA)	2	9-C		955,47	
3.13.03.10-2	HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA)	2	10-A		1.025,68	
3.13.03.11-0	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (VIA ALTA OU BAIXA)	2	11-B		1.431,27	
3.13.03.12-9	HISTERECTOMIA TOTAL C/ANEXECTOMIA UNI OU BILAT(VIA ALTA/BAIX	2	10-B		1.111,48	
3.13.03.13-7	METROPLASTIA (STRASSMAN OU OUTRA TECNICA)	2	9-A		792,99	
3.13.03.14-5	MIOMECTOMIA UTERINA	1	9-A		792,99	
3.13.03.15-3	TRAQUELECTOMIA (AMPLIAÇÃO, CONIZAÇÃO) CAF	1	6-B		401,70	
3.13.03.16-1	TRAQUELECTOMIA RADICAL	2	10-C		1233,67	
3.13.03.17-0	HISTEROSCOPIA CIR P/BIOPSIA DIRIG,LISE DE SINEQ,RETIR CORPO (+ UCO SÓ P/ O CIRURGIAO)	1	8-A		670,79	
3.13.03.18-8	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCO + UCO SÓ PARA O CIRURGIAO	1	8-B		703,29	
3.13.03.19-6	ELETROCAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DO COLO POR SEÇÕES		2-B		78,00	
3.13.03.20-0	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL VIA ALTA) + UCO SÓ PARA O CIRURGIAO	2	10-C		1.233,67	
3.13.03.21-8	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA (+ UCO SÓ PARA O CIRURGIAO)	2	11-C		1.305,17	
3.13.03.22-6	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA AMPLIADA (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	2	13-B		2.588,24	
3.13.03.23-4	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	2	12-A		1.627,56	
3.13.03.24-2	METROPLASTIA LAPAROSCOPICA (+UCO PARA O CIRURGIAO)	2	10-C		1.233,67	
3.13.03.25-0	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCOPICA (+ UCO SÓ PARA O CIRURGIAO)	1	10-C		1.233,67	
3.13.03.26-9	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL HONORARIOS MÉDICOS (TRAQUELECTOMIA LAPAROSCOPICA COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA) ESTE CODIGO SÓ TEM NA 5ª EDIÇÃO		4-A		219,70	
3.13.03.29-3	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA UTERINO (DIU) HORMONAL) ESTE CODIGO SÓ TEM NA 5ª EDIÇÃO		4-A		219,70	
	TUBAS					
3.13.04.01-0	LAQUEADURA TUBARIA	1	7-A		474,49	
3.13.04.02-8	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	1	9-A		792,99	
3.13.04.03-6	RECANAL TUBARIA(QUALQUER TECN)UNI OU BILATER(C/MICROSC/LUPA)	1	9-A		792,99	
3.13.04.04-4	SALPIGECTOMIA UNI OU BILATERAL	1	7-C		621,38	
3.13.04.05-2	LAQUEADURA TUBARIA LAPAROSCOPICA (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	1	7-B		525,19	
3.13.04.06-0	NESSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCOPICA (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	1	10-A		1.025,68	
3.13.04.07-9	RECANALIZAÇÃO TUBARIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	1	10-C		1.233,67	

3.13.04.08-7	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCOPICA (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	1	9-A		792,99	
	OVARIOS					
3.13.05.01-6	OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILAT.	1	7-C		621,38	
3.13.05.02-4	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	1	8-C		746,18	
3.13.05.03-2	OOFORRECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL (+ UCO SÓ P CIRURGIAO)	1	9-A		792,99	
3.13.06.01-2	CORRECAO DE DEFEITO LATERAL	2	9-C		955,47	
3.13.06.02-0	CORRECAO DE ENTEROCELE	2	9-C		955,47	
3.13.06.03-9	CORREC ROTURA PERINEO DE III GRAU (C/LESAO DO ESFINCTER)...	2	10-B		1.111,48	
3.13.06.04-7	PERINEORRAFIA (NAO OBST)E OU EPISOTOMIA E OU EPISIORRAFIA	1	5-B		315,90	
3.13.06.05-5	RECONSTRUCAO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	1	9-B		867,09	
3.13.06.06-3	RESSECAO DE TUMOR DO SEPTO RETO VAGINAL	2	9-C		955,47	
3.13.06.07-1	SEIO UROGENITAL - PLASTICA	2	8-C		746,18	
	CAVIDADE E PAREDE PÉLVICAS					
3.13.07.01-9	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	2	12-A		1627,56	
3.13.07.02-7	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA)DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL...	2	9-C		955,47	
3.13.07.03-5	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, STC.)	2	9-C		955,47	
3.13.07.04-3	ENDOMETRIOSE PERITONIAL TRATAMENTO CIRURGICO	2	8-A		670,79	
3.13.07.05-1	EPILOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	1	7-C		621,38	
3.13.07.06-0	LAPAROSCOPIA GINEC OU SEM BIOPSIA	2	8-A		370,79	
3.13.07.07-8	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS C/OU SEM RESSEC DE CISTOS..	1	6-A		365,30	
3.13.07.08-6	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	1	5-B		315,90	
3.13.07.09-4	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	1	8-A		670,79	
3.13.07.10-8	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENIO-FEMORAL	1	5-B		315,90	
3.13.07.11-6	OMENECTOMIA	2	7-C		621,38	
3.13.07.12-4	RESSECCAO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVIC	1	8-B		703,29	
3.13.07.13-2	RESSECCAO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	1	8-A		670,79	
3.13.07.14-0	SECCAO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	1	5-B		315,90	
3.13.07.15-9	CANCER DE OVARIO (DEBULKING) LAPAROSCOPICA (+ UCO PARA O CIRURGIAO)	2	13-A		2.359,45	
3.13.07.16-7	CIRURGIA LAPAROSCOPICA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXAÇÃO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO ESPINHOSO) + UCO PARA O CIRURGIAO	2	10-C		1.233,67	
3.13.07.17-5	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, STC.) LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	2	10-C		1.233,67	
3.13.07.18-3	ENDOMETRIOSE PERITONIAL TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	2	9-B		867,09	

3.13.07.19-1	EPILOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES POR VIA LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	9-A		792,99	
3.13.07.20-5	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS C/OU SEM RESSEC DE CISTOSPERITONIAS OU SALPINGOLISE + UCO SÓ PARA O CIRURGIAO.	1	7-A		474,49	
3.13.07.21-3	LIGADURA DE VEIA OVARIANA VIA LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	6-B		401,70	
3.13.07.22-1	LIGAMENTOPEXIA PELVICA VIA LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	9-B		867,09	
3.13.07.23-0	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENIO-FEMORAL LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	6-B		401,70	
3.13.07.24-8	OMENTECTOMIA LAPAROSCOPICA + UCO PARA O CIRURGIAO	2	9-C		955,47	
3.13.07.25-6	RESSECÇÃO LAPAROSCOPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL + UCO PARA O CIRURGIAO	1	10-A		1.025,68	
3.13.07.26-4	RESSECÇÃO DE LIGADURA LAPAROSCOPICA DE VARIZES PELVICAS + UCO PARA O CIRURGIAO	1	9-C		955,47	
3.13.07.27-2	SECCAO LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS VIA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	6-B		401,70	
	INFERTILIDADE					
3.13.08.01-5	ASPIRACAO DE FOLICULOS P/ FERTILIZACAO		8-A		670,79	
3.13.08.02-3	GIFT (TRANSFERENCIA DE GAMETAS PARA AS TROMPAS)	1	8-A		670,79	
3.13.08.03-1	INSEMINACAO ARTIFICIAL		4-A		219,70	
3.13.08.04-0	TRANSFERENCIA DE EMBRIO PARA O UTERO		4-C		271,70	
	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS					
3.13.09.01-1	AMNIORREDUCAO OU AMNIOINFUSAO		3-B		161,17	
3.13.09.02-0	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) POS ABORTAMENTO+B24		4-A		219,70	
3.13.09.03-8	ASSIST AO TRAB PARTO POR HORA(ATE LIMITE DE 6 HORAS,...)		3-C		184,60	
3.13.09.04-6	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TECNICA)	1	4-C		271,70	
3.13.09.05-4	CESARIANA (FETO UNICO OU MULTIPLO)	1	8-B		703,29	
3.13.09.06-2	CURETAGEM POS ABORTAMENTO		4-A		219,70	
3.13.09.07-0	DERIVACOES EM CIRURGIA FETAL		9-A		792,99	
3.13.09.08-9	GRAVIDEZ ECTOPICA CIRURGIA	1	8-A		670,79	
3.13.09.09-7	INDUCAO E ASSISTENCIA AO ABORTO E FETO MORTO RETIRO	1	4-C		271,70	
3.13.09.10-0	INVERS UTER AGUDA-REDUC MAN(SO QNDO PARTO OCOR ANTES ADM...)		3-B		161,17	
3.13.09.11-9	INVERSAO UTERINA - TRAT CIRURGICO	1	9-B		867,09	
3.13.09.12-7	PARTO (VIA VAGINAL)		8-C		746,18	
3.13.09.13-5	PARTO MULTIPLO POR VIA VAGINAL(CADA UM SUBSQ AO INICIAL)	1	4-C		271,70	
3.13.09.14-3	PUNCAO ESCALPOFETAL PARA AVALIACAO PH FETAL		2-A		59,17	
3.13.09.15-1	REVISAO OBST DE PARTO OCOR FORA DO HOSP(INCLUI EXAME,DEQ...)		5-B		315,90	
3.13.09.16-0	TRANSFUSAO INTRA-UTERINA		5-B		315,90	
3.13.09.17-8	VERSAO CEFALICA EXTERNA		4-C		271,70	

3.13.09.18-6	GRAVIDEZ ECTOPICA -CIRURGIALAPAROSCOPICA (+ UCO PARA CIRURGIAO	1	9-B		867,09	
3.13.09.19-4	INVERSAO UTERINA - TRAT CIRURGICO LAPAROSCOPICO (UCO PARA O CIRURGIAO	1	10-B		1.111,48	
3.13.09.99-2	OBSERVAÇÃO					
	REFERENTE AO CODIGO 3.13.09.12-7, QUANDO NECESSARIO PODERA SER UTILIZADO UM AUXILIAR					
4.02.01.02-3	ANUSCOPIA		1-C		44,37	
4.02.01.06-6	URETROCISTOSCOPIA + UCO PARA O CIRURGIAO		3-B	36,78	161,17	197,95
4.02.01.15-5	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA + UCO PARA O CIRURGIAO		3-B		161,17	
4.02.01.16-3	LAPAROSCOPIA + UCO PARA O CIRURGIAO	1	5-B		315,90	
4.06.01.13-7	CITOLOGIA ONCÓTICA		1-B		36,50	
4.06.01.12-9	CTOLOGIA MAMÁRIA		2-A	27,26	59,17	86,43
4.06.01.29-3	HIBRIDIZAÇÃO MOLECULAR		1-C	234,84	44,37	279,21
	ULTRA - SONOGRÁFIA					
	FILME METRO = 23,70					
4.09.01.11-4	MAMAS FILME 8,77		2-B	45,25	78,00	132,02
4.09.01.12-2	ABDOME TOTAL (INCLUI Pelve) FILME 17,54		3-A	77,40	126,12	221,06
4.09.01.13-0	ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO) FILME 13,16		2-C	51,07	92,30	156,53
4.09.01.14-9	RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS) FILME 8,77		3-A	50,01	126,12	184,90
4.09.01.15-7	APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) FILME 8,77		2-B	50,01	78,00	136,78
4.09.01.16-5	APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES E BEXIGA) FILME 8,77		3-A	50,01	126,12	184,90
4.09.01.17-3	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS) FILME 13,16		2-B	45,12	78,00	136,28
4.09.01.18-1	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS) 13,16		2-B	51,07	78,00	142,23
4.09.01.23-8	USG OBSTETRICO FILME 4,39		2-A	35,06	59,17	98,62
4.09.01.24-6	OBSTETRICIA CONVENCIONAL C/DOPPLER COLORIDO FILME 13,16		3-A	82,96	126,12	222,24
4.09.01.25-4	OBSTETRICIA COM TRANSLUCENCIA NUCAL FILME 8,77		3-A	68,67	126,12	203,56
4.09.01.26-2	USG MORFOLOGICA FILME 13,16		3-C	62,45	160,52	236,13
4.09.01.27-0	OBSTETRICIA GESTACAO MULTIPLA CADA FETO FILME 4,39		1-C	20,11	44,37	68,87
4.09.01.28-9	OBSTETRICIA GESTACAO MULTIPLA C/DOPPLER COLORIDO CADA FETO FILME 4,39		2-B	43,00	78,00	125,39
4.09.01.29-7	OBSTETRICIA 1º TRIMESTRE (ENDO VAGINAL) FILME 8,77		3-C	50,54	184,60	243,91
4.09.01.30-0	ULTRA SOM TRANSVAGINAL FILME 4,39		2-B	50,54	78,00	132,93
4.09.01.31-9	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO) FILME 13,16		3-A	116,43	126,12	255,71

4.09.01.32-7	HISTEROSSONOGRRAFIA FILME 13,16		4-C	70,92	271,70	355,78
4.09.01.50-5	OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL FILME 13,16		3-C	62,45	184,60	260,21
4.09.02.01-3	OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE FILME 8,77		3-B	49,22	161,17	219,16
4.09.02.02-1	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA FILME 13,16		5-A	53,59	292,50	359,25
4.13.01.09-9	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL		1-A		14,79	
4.13.01.10-2	COLPOSCOPIA (à partir de 01/09/2016)		1-C		69,00	acordo
4.13.01.37-4	VULVOSCOPIA		1-C	36,78	44,37	81,15
4.13.01.28-5	PENISCOPIA		1-C	5,30	44,37	49,67
4.13.01.18-8	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL		1-B		29,58	
4.13.01.34-0	URODINÂMICA COMPLETA		4-B	140,37	240,50	380,87
4.13.01.35-8	UROFLUXOMETRIA		1-C	18,26	44,37	62,63
4.14.01.24-7	TESTE DE HUHNER		1-B		29,58	