

<b>Serviços de consultas médicas especializadas e atendimentos por profissionais de nível superior (Atualização em 09/04/2026)</b>			
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unitário</b>	<b>Valor Unitário</b>
1	Consulta de Alergologia	Consulta	R\$ 187.15
2	Consulta de Anestesiologia	Consulta	R\$ 155.65
3	Consulta de Angiologia	Consulta	R\$ 183.88
4	Consulta de Avaliação de Risco Cirúrgico	Consulta	R\$ 149.82
5	Avaliação Neuropsicológica (Incluso 10 atendimentos com aplicação de testes psicométricos de bateria básica e complementar, com emissão de laudo neuropsicológico).	Consulta	R\$ 1,340.00
6	Consulta de Cardiologia	Consulta	R\$ 166.95
7	Consulta de Cardiologia Pediátrica	Consulta	R\$ 295.52
8	Consulta de Cirurgia Geral	Consulta	R\$ 181.60
9	Consulta de Dermatologia	Consulta	R\$ 156.22
10	Consulta de Endocrinologia	Consulta	R\$ 172.71
11	Consulta de Fisioterapia (sessão)	Consulta	R\$ 60.80
12	Consulta de Fonoaudiologia (sessão)	Consulta	R\$ 118.18
13	Consulta de Gastroenterologia	Consulta	R\$ 150.19
14	Consulta de Gastroenterologia Pediátrica	Consulta	R\$ 217.41
15	Consulta de Genética	Consulta	R\$ 325.56
16	Consulta de Geriatria	Consulta	R\$ 188.77
17	Consulta de Ginecologia/Obstetrícia	Consulta	R\$ 166.88
18	Consulta de Hematologia	Consulta	R\$ 208.21
19	Consulta de Hepatologista	Consulta	R\$ 208.74
20	Consulta de Infectologista	Consulta	R\$ 244.58
21	Consulta de Mastologia	Consulta	R\$ 184.80
22	Consulta de Medicina do Trabalho	Consulta	R\$ 134.72
23	Consulta de Nefrologia	Consulta	R\$ 208.52
24	Consulta de Neurocirurgia	Consulta	R\$ 214.17
25	Consulta de Neurologia	Consulta	R\$ 168.84
26	Consulta de Neuropediatria	Consulta	R\$ 190.55
27	Consulta de Neuropsicologia (sessão)	Consulta	R\$ 144.00
28	Consulta de Nutrologia	Consulta	R\$ 214.71
29	Consulta de Oftalmologia	Consulta	R\$ 153.33
30	Consulta de Ortopedia	Consulta	R\$ 157.54
31	Consulta de Otorrinolaringologia	Consulta	R\$ 165.92
32	Consulta de Pediatria	Consulta	R\$ 162.80
33	Consulta de Pneumologia	Consulta	R\$ 229.34
34	Consulta de Pneumologia Pediátrica	Consulta	R\$ 384.67
35	Consulta de Proctologia	Consulta	R\$ 163.87
36	Consulta de Psicologia (sessão)	Consulta	R\$ 117.89
37	Consulta de Psicopedagogia (sessão)	Consulta	R\$ 106.88
38	Consulta de Psiquiatria	Consulta	R\$ 159.09
39	Consulta de Reumatologia	Consulta	R\$ 181.43
40	Consulta de Terapia Ocupacional (sessão)	Consulta	R\$ 116.88
41	Consulta de Urologia	Consulta	R\$ 175.18

<b>Serviços de teleconsulta em saúde (Atualização em 07/04/2026)</b>			
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unitário</b>	<b>Valor Unitário</b>
1	Teleconsulta em Alergologia	Teleconsulta	R\$ 102.39
2	Teleconsulta em Angiologia	Teleconsulta	R\$ 90.00
3	Teleconsulta em Cardiologia	Teleconsulta	R\$ 98.33
4	Teleconsulta em Cardiologia Pediátrica	Teleconsulta	R\$ 140.00
5	Teleconsulta em Cirurgia Geral	Teleconsulta	R\$ 89.67
6	Teleconsulta em Dermatologia	Teleconsulta	R\$ 101.39
7	Teleconsulta em Endocrinologia	Teleconsulta	R\$ 103.48
8	Teleconsulta em Fonoaudiologia	Teleconsulta	R\$ 79.41
9	Teleconsulta em Gastroenterologia	Teleconsulta	R\$ 100.62
10	Teleconsulta em Gastroenterologia Pediátrica	Teleconsulta	R\$ 133.33
11	Teleconsulta em Geriatria	Teleconsulta	R\$ 96.19
12	Teleconsulta em Ginecologia/Obstetrícia	Teleconsulta	R\$ 83.33
13	Teleconsulta em Hematologia	Teleconsulta	R\$ 102.38
14	Teleconsulta em Infectologia	Teleconsulta	R\$ 107.67

15	Teleconsulta em Mastologia	Teleconsulta	R\$ 81.17
16	Teleconsulta em Medicina do Trabalho	Teleconsulta	R\$ 88.00
17	Teleconsulta em Nefrologia	Teleconsulta	R\$ 106.33
18	Teleconsulta em Neurologia	Teleconsulta	R\$ 115.65
19	Teleconsulta em Neuropediatria	Teleconsulta	R\$ 156.67
20	Teleconsulta em Nutrição	Teleconsulta	R\$ 61.83
21	Teleconsulta em Nutrologia	Teleconsulta	R\$ 126.44
22	Teleconsulta em Ortopedia	Teleconsulta	R\$ 101.67
23	Teleconsulta em Otorrinolaringologia	Teleconsulta	R\$ 107.61
24	Teleconsulta em Pediatria	Teleconsulta	R\$ 101.08
25	Teleconsulta em Pneumologia	Teleconsulta	R\$ 109.46
26	Teleconsulta em Pneumologia Pediátrica	Teleconsulta	R\$ 130.00
27	Teleconsulta em Psicologia	Teleconsulta	R\$ 80.78
28	Teleconsulta em Psiquiatria	Teleconsulta	R\$ 120.58
29	Teleconsulta em Psiquiatria Pediátrica	Teleconsulta	R\$ 118.75
30	Teleconsulta em Reumatologia	Teleconsulta	R\$ 100.39
31	Teleconsulta em Terapia Ocupacional	Teleconsulta	R\$ 80.33
32	Teleconsulta em Urologia	Teleconsulta	R\$ 103.87

<b>Serviços de serviços plantão presencial de enfermagem e de técnico de enfermagem (Atualização em 15/01/2026)</b>			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Serviços de enfermagem prestados por profissional enfermeiro plantonista, em regime de plantão presencial diurno, com carga horária de 12 (doze) horas, na unidade de saúde do município consorciado.	Serviço	R\$ 430.26
2	Serviços de enfermagem prestados por profissional enfermeiro plantonista, em regime de plantão presencial noturno, com carga horária de 12 (doze) horas, na unidade de saúde do município consorciado.	Serviço	R\$ 463.50
3	Serviços de enfermagem prestados por profissional enfermeiro, para atuação presencial no acompanhamento de eventos e festividades promovidos ou apoiados pelo município consorciado, em regime de plantão, com carga horária de 12 (doze) horas, preferencialmente em período diurno e/ou noturno.	Serviço	R\$ 500.10
4	Serviços de enfermagem prestados por profissional Técnico de Enfermagem plantonista, em regime de plantão presencial diurno, com carga horária de 12 (doze) horas, na unidade de saúde do município consorciado.	Serviço	R\$ 305.30
5	Serviços de enfermagem prestados por profissional Técnico de Enfermagem plantonista, em regime de plantão presencial noturno, com carga horária de 12 (doze) horas, na unidade de saúde do município consorciado.	Serviço	R\$ 324.70
6	Serviços de enfermagem prestados por profissional Técnico de Enfermagem, para atuação presencial no acompanhamento de eventos e festividades promovidos ou apoiados pelo município consorciado, em regime de plantão, com carga horária de 12 (doze) horas, em período noturno e/ou diurno.	Serviço	R\$ 346.81

<b>Serviços de casa de apoio nas cidades de Governador Valadares/MG e Belo Horizonte/MG (Atualização em 16/07/2025)</b>			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Prestação de serviços de hospedagem, acolhimento e apoio assistencial a pacientes dos municípios consorciados ao CISVAS, que se encontrem em tratamento de saúde na cidade de GOVERNADOR VALADARES/MG.	Diária	R\$ 69.94
2	Prestação de serviços de hospedagem, acolhimento e apoio assistencial a pacientes dos municípios consorciados ao CISVAS, que se encontrem em tratamento de saúde na cidade de BELO HORIZONTE/MG.	Diária	R\$ 70.33

<b>Serviços de exames e procedimentos médicos (Atualização em 30/07/2025)</b>			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Tratamento de varizes por escleroterapia com espuma - sessão	Exame/Procedimento	R\$ 1,100.78
2	Anestesia regional	Exame/Procedimento	R\$ 589.83
3	Anestesia geral	Exame/Procedimento	R\$ 649.29
4	Cateterismo cardíaco	Exame/Procedimento	R\$ 1,722.17
5	Ecocardiograma	Exame/Procedimento	R\$ 244.67

6	Ecocardiograma fetal	Exame/Procedimento	R\$ 208.00
7	Ecodoppler de esforço e stress	Exame/Procedimento	R\$ 400.00
8	Ecodoppler cardiograma	Exame/Procedimento	R\$ 203.14
9	Ecodoppler cardiograma infantil	Exame/Procedimento	R\$ 239.00
10	Ecodoppler de carótidas e vertebrais	Exame/Procedimento	R\$ 237.12
11	Ecodoppler trans esofágico	Exame/Procedimento	R\$ 312.55
12	Eletrcardiograma - ECG	Exame/Procedimento	R\$ 65.67
13	Holter 24 horas	Exame/Procedimento	R\$ 137.04
14	Mapa 24 horas	Exame/Procedimento	R\$ 189.84
15	Teste e avaliação de marcapasso	Exame/Procedimento	R\$ 170.83
16	Teste ergométrico	Exame/Procedimento	R\$ 159.33
17	Cauterização dermatológica	Exame/Procedimento	R\$ 229.40
18	Crioterapia dermatológica	Exame/Procedimento	R\$ 163.33
19	Espirometria bronco	Exame/Procedimento	R\$ 195.00
20	Espirometria simples	Exame/Procedimento	R\$ 195.00
21	Tamponamento nasal anterior e/ou posterior	Exame/Procedimento	R\$ 276.33
22	Teste alérgico de leitura imediata – Prink Test / Patch Test	Exame/Procedimento	R\$ 315.52
23	Eletronecefalograma - EEG	Exame/Procedimento	R\$ 139.17
24	Eletronecefalograma em sono induzido c/ ou s/ medicamento - EEG	Exame/Procedimento	R\$ 193.83
25	Eletronecefalograma em vigília e sono c/ ou s/ fotoestimulação	Exame/Procedimento	R\$ 176.71
26	Eletronecefalograma quantitativo com mapeamento - EEG	Exame/Procedimento	R\$ 260.76
27	Eletroneuromiograma face - ENMG	Exame/Procedimento	R\$ 222.49
28	Eletroneuromiograma MMII - ENMG	Exame/Procedimento	R\$ 395.00
29	Eletroneuromiograma MMSS - ENMG	Exame/Procedimento	R\$ 395.00
30	Eletroneuromiograma MMSS + MMII - ENMG	Exame/Procedimento	R\$ 737.50
31	Polissonografia	Exame/Procedimento	R\$ 480.36
32	Potencial somato-sensitivo	Exame/Procedimento	R\$ 249.44
33	Arteriografia para investigação de isquemia cerebral	Exame/Procedimento	R\$ 2,762.50
34	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) inclui honorários médicos, anestesista, despesas hospitalares e OPME - com prótese	Exame/Procedimento	R\$ 7,129.17
35	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) inclui honorários médicos, anestesista, despesas hospitalares e OPME - sem prótese	Exame/Procedimento	R\$ 6,729.17
36	Colonoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 840.79
37	Endoscopia digestiva + Teste de urease	Exame/Procedimento	R\$ 335.44
38	Endoscopia digestiva alta (EDA)	Exame/Procedimento	R\$ 258.84
39	Polipectomia via colonoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 1,569.67
40	Polipectomia via endoscópica	Exame/Procedimento	R\$ 506.67
41	Reed esôfago hiato estomago c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 413.00
42	Retirada de corpo estranho / pólipos do reto / colo sigmoide	Exame/Procedimento	R\$ 383.99
43	Retirada de corpo estranho do estomago / duodeno	Exame/Procedimento	R\$ 385.84
44	Retossigmoidoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 251.29
45	Trânsito intestinal c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 470.89
46	Colposcopia	Exame/Procedimento	R\$ 180.57
47	Histeroscopia (diagnostica)	Exame/Procedimento	R\$ 267.57
48	Histerossalpingografia c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 558.00
49	Inserção do dispositivo intrauterino (DIU)	Exame/Procedimento	R\$ 358.41
50	Cintilografia de articulações e/ou extremidades e/ou osso	Exame/Procedimento	R\$ 369.99
51	Cintilografia de coração c/ gálio 67	Exame/Procedimento	R\$ 794.03
52	Cintilografia de corpo inteiro c/ gálio 67 p/ pesquisa de neoplasias	Exame/Procedimento	R\$ 891.70
53	Cintilografia de fígado e baço (mínimo 5 imagens)	Exame/Procedimento	R\$ 382.02
54	Cintilografia de fígado e vias biliares	Exame/Procedimento	R\$ 436.34
55	Cintilografia de glândula lacrimal (dacriocintilografia)	Exame/Procedimento	R\$ 127.49
56	Cintilografia de glândulas salivares c/ ou s/ estímulo	Exame/Procedimento	R\$ 361.80
57	Cintilografia de mama (bilateral)	Exame/Procedimento	R\$ 595.39
58	Cintilografia de miocárdio p/ localização de necrose (mínimo 3 projeções )	Exame/Procedimento	R\$ 478.56
59	Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de estresse (mínimo 3 projeções)	Exame/Procedimento	R\$ 857.20
60	Cintilografia de miocárdio para avaliação da perfusão em situação de repouso (mínimo 3 projeções)	Exame/Procedimento	R\$ 857.20

61	Cintilografia de ossos com ou sem fluxo sanguíneo (corpo inteiro)	Exame/Procedimento	R\$ 204.47
62	Cintilografia de paratireoides	Exame/Procedimento	R\$ 337.21
63	Cintilografia de perfusão cerebral c/ tálio (SPCTO)	Exame/Procedimento	R\$ 626.54
64	Cintilografia de pulmão c/ gálio 67	Exame/Procedimento	R\$ 444.50
65	Cintilografia de pulmão p/ pesquisa de aspiração	Exame/Procedimento	R\$ 132.15
66	Cintilografia de pulmão por inalação (mínimo 2 projeções)	Exame/Procedimento	R\$ 314.61
67	Cintilografia de pulmão por perfusão (mínimo 4 projeções)	Exame/Procedimento	R\$ 227.65
68	Cintilografia de segmento ósseo c/ gálio 67	Exame/Procedimento	R\$ 457.84
69	Cintilografia de testículo e bolsa escrotal	Exame/Procedimento	R\$ 326.82
70	Cintilografia de tireoide c/ teste de supressão / estímulo	Exame/Procedimento	R\$ 107.30
71	Cintilografia de tireoide com ou sem captação	Exame/Procedimento	R\$ 84.19
72	Cintilografia p/ avaliação de fluxo sanguíneo de extremidades	Exame/Procedimento	R\$ 293.30
73	Cintilografia p/ estudo de trânsito esofágico (líquido)	Exame/Procedimento	R\$ 146.70
74	Cintilografia p/ estudo de trânsito esofágico (semissólido)	Exame/Procedimento	R\$ 146.70
75	Cintilografia p/ estudo de trânsito gástrico	Exame/Procedimento	R\$ 149.40
76	Cintilografia p/ pesquisa de diverticulose de meckel	Exame/Procedimento	R\$ 407.22
77	Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva ativa	Exame/Procedimento	R\$ 167.15
78	Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva não ativa	Exame/Procedimento	R\$ 488.26
79	Cintilografia p/ pesquisa de refluxo gastresofágico	Exame/Procedimento	R\$ 201.57
80	Cintilografia p/ pesquisa do corpo inteiro	Exame/Procedimento	R\$ 329.06
81	Cintilografia p/ quantificação de shunt extra cardíaco	Exame/Procedimento	R\$ 130.33
82	Cintilografia renal/renograma (qualitativa e/ou quantitativa)	Exame/Procedimento	R\$ 467.01
83	Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de esforço	Exame/Procedimento	R\$ 247.77
84	Cintilografia sincronizada de câmaras cardíacas em situação de repouso (ventriculografia)	Exame/Procedimento	R\$ 183.52
85	Cisternocintilografia (incluindo pesquisa e/ou avaliação do trânsito líquido)	Exame/Procedimento	R\$ 1,007.43
86	Cistocintilografia direta	Exame/Procedimento	R\$ 372.09
87	Cistocintilografia indireta	Exame/Procedimento	R\$ 381.06
88	Linfocintilografia	Exame/Procedimento	R\$ 145.73
89	Angiografia fluorescente binocular	Exame/Procedimento	R\$ 276.00
90	Biometria ultrassônica monocular	Exame/Procedimento	R\$ 102.20
91	Biomicroscopia da papila (bio) binocular	Exame/Procedimento	R\$ 197.50
92	Biomicroscopia da papila (bio) monocular	Exame/Procedimento	R\$ 106.25
93	Biomicroscopia de fundo de olho	Exame/Procedimento	R\$ 148.67
94	Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	Exame/Procedimento	R\$ 120.58
95	Campo visual binocular	Exame/Procedimento	R\$ 240.78
96	Campo visual monocular	Exame/Procedimento	R\$ 140.72
97	Capsulotomia yag laser - monocular	Exame/Procedimento	R\$ 413.78
98	Ceratometria	Exame/Procedimento	R\$ 126.42
99	Correção cirúrgica de blefaroplastia binocular	Exame/Procedimento	R\$ 2,940.27
100	Correção cirúrgica de calázio	Exame/Procedimento	R\$ 532.35
101	Correção cirúrgica de catarata congênita	Exame/Procedimento	R\$ 2,456.25
102	Correção cirúrgica de crosslinking corneano monocular	Exame/Procedimento	R\$ 3,643.75
103	Correção cirúrgica de entropia e ectrópio	Exame/Procedimento	R\$ 1,730.92
104	Correção cirúrgica de estrabismo (acima de 2 músculos)	Exame/Procedimento	R\$ 4,287.33
105	Correção cirúrgica de glaucoma	Exame/Procedimento	R\$ 2,727.00
106	Correção cirúrgica de pterígio	Exame/Procedimento	R\$ 774.22
107	Correção cirúrgica de ptose palpebral monocular	Exame/Procedimento	R\$ 983.33
108	Correção cirúrgica de reconstrução de câmara anterior	Exame/Procedimento	R\$ 1,375.00
109	Correção cirúrgica de tumor palpebral monocular	Exame/Procedimento	R\$ 916.67
110	Curva diária de pressão ocular CDPO binocular	Exame/Procedimento	R\$ 109.48
111	Curva tensional diária	Exame/Procedimento	R\$ 153.00
112	Ecobiometria	Exame/Procedimento	R\$ 192.72
113	Ecografia ocular binocular	Exame/Procedimento	R\$ 252.06
114	Ecografia ocular monocular	Exame/Procedimento	R\$ 136.70
115	Evisceração de globo ocular	Exame/Procedimento	R\$ 5,726.66
116	Exérese de tumor de pálpebra - ressecção de tumor palpebral	Exame/Procedimento	R\$ 830.00
117	Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável	Exame/Procedimento	R\$ 1,647.73
118	Fotocoagulação a laser monocular	Exame/Procedimento	R\$ 448.28
119	Fundoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 50.98
120	Gonioscopia	Exame/Procedimento	R\$ 79.78

121	Implante de anel intra-estromal c/ 1 segmento	Exame/Procedimento	R\$ 3,583.33
122	Implante secundário de lente intraocular - lio	Exame/Procedimento	R\$ 2,038.12
123	Injeção monocular antiangiogênica de avastin (aplicação + medicamento)	Exame/Procedimento	R\$ 883.33
124	Injeção monocular antiangiogênica de eylia (aplicação + medicamento)	Exame/Procedimento	R\$ 2,588.22
125	Injeção monocular antiangiogênica de lucentis (aplicação + medicamento)	Exame/Procedimento	R\$ 2,242.44
126	Iridotomia a laser	Exame/Procedimento	R\$ 421.20
127	Mapeamento de retina binocular	Exame/Procedimento	R\$ 109.46
128	Mapeamento de retina monocular	Exame/Procedimento	R\$ 68.75
129	Microscopia especular de córnea	Exame/Procedimento	R\$ 148.99
130	Pan-fotocoagulação de retina a laser	Exame/Procedimento	R\$ 615.00
131	Pan-fotocoagulação de retina a laser	Exame/Procedimento	R\$ 564.18
132	Paquimetria ultrassônica	Exame/Procedimento	R\$ 85.08
133	Pentacam binocular	Exame/Procedimento	R\$ 382.00
134	Pentacam monocular	Exame/Procedimento	R\$ 180.00
135	Potencial de acuidade visual pam binocular	Exame/Procedimento	R\$ 80.54
136	Retinógrafa colorida binocular	Exame/Procedimento	R\$ 164.36
137	Retinógrafa fluorescente binocular	Exame/Procedimento	R\$ 203.28
138	Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem c/sedação	Exame/Procedimento	R\$ 437.03
139	Teste de reflexo vermelho teste do olhinho binocular	Exame/Procedimento	R\$ 119.67
140	Teste para adaptação de lente de contato	Exame/Procedimento	R\$ 78.88
141	Teste provocativo para glaucoma	Exame/Procedimento	R\$ 31.27
142	Tonometria	Exame/Procedimento	R\$ 77.08
143	Topografia de córnea binocular	Exame/Procedimento	R\$ 142.14
144	Trabeculectomia	Exame/Procedimento	R\$ 3,039.55
145	Ultrassonografia de globo ocular / orbita (monocular)	Exame/Procedimento	R\$ 121.17
146	Vitrectomia anterior	Exame/Procedimento	R\$ 4,302.97
147	Vitrectomia posterior	Exame/Procedimento	R\$ 4,499.48
148	Vitrectomia posterior c/ infusão de perfluorocarbono e endolaser	Exame/Procedimento	R\$ 6,810.00
149	Vitrectomia posterior c/ infusão de perfluorocarbono/óleo de silicone/endolaser	Exame/Procedimento	R\$ 7,473.33
150	Vitriolize a yag laser	Exame/Procedimento	R\$ 306.82
151	Tomografia de Coerência Óptica - OTC	Exame/Procedimento	R\$ 168.69
152	Audiometria tonal	Exame/Procedimento	R\$ 96.11
153	Audiometria tonal e vocal	Exame/Procedimento	R\$ 142.54
154	Audiometria vocal	Exame/Procedimento	R\$ 83.96
155	Bera adulto	Exame/Procedimento	R\$ 292.00
156	Bera infantil com sedação	Exame/Procedimento	R\$ 1,089.85
157	Bera infantil sem sedação	Exame/Procedimento	R\$ 309.02
158	Blefaroplastia superior ou inferior	Exame/Procedimento	R\$ 2,628.69
159	Broncoscopia (broncofibroscopia)	Exame/Procedimento	R\$ 900.00
160	Eletrococleografia	Exame/Procedimento	R\$ 129.34
161	Emissão evocada/oea (teste da orelhinha)	Exame/Procedimento	R\$ 140.96
162	Impedanciometria/imitanciometria	Exame/Procedimento	R\$ 88.56
163	Lavagem de ouvido	Exame/Procedimento	R\$ 61.92
164	Otn/pacote	Exame/Procedimento	R\$ 218.81
165	Potencial evocado - p300	Exame/Procedimento	R\$ 267.97
166	Potencial evocado auditivo de curta média e longa latência	Exame/Procedimento	R\$ 268.23
167	Vectoeletronistagmografia	Exame/Procedimento	R\$ 194.75
168	Videolaringoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 215.00
169	Videolaringoscopia	Exame/Procedimento	R\$ 201.42
170	Videonasoendoscopia/fibronaso/faringo/laringo	Exame/Procedimento	R\$ 198.36
171	Colangiografia pos operatoria c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 430.89
172	Densitometria ossea	Exame/Procedimento	R\$ 103.33
173	Enema opaco ou clister duplo c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 272.00
174	Escanometria	Exame/Procedimento	R\$ 60.08
175	Esofagograma c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 356.17
176	Mamografia digital bilateral	Exame/Procedimento	R\$ 86.39
177	Mamografia digital unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 43.19
178	Angio ressonância magnética aorta abdominal	Exame/Procedimento	R\$ 635.86
179	Angio ressonância magnética aorta torácica	Exame/Procedimento	R\$ 616.69

180	Angio ressonância magnética arterial de crânio	Exame/Procedimento	R\$ 579.11
181	Angio ressonância magnética arterial de membro inferior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 593.70
182	Angio ressonância magnética arterial de membro superior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 593.70
183	Angio ressonância magnética arterial de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 632.03
184	Angio ressonância magnética arterial de pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 632.03
185	Angio ressonância magnética arterial pulmonar	Exame/Procedimento	R\$ 588.03
186	Angio ressonância magnética arterial torácica	Exame/Procedimento	R\$ 588.03
187	Angio ressonância magnética cerebral	Exame/Procedimento	R\$ 570.61
188	Angio ressonância magnética de carótidas e vertebrais	Exame/Procedimento	R\$ 563.19
189	Angio ressonância magnética de colangio	Exame/Procedimento	R\$ 524.06
190	Angio ressonância magnética venosa de abdômen superior	Exame/Procedimento	R\$ 588.03
191	Angio ressonância magnética venosa de crânio	Exame/Procedimento	R\$ 579.11
192	Angio ressonância magnética venosa de membro inferior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 593.70
193	Angio ressonância magnética venosa de membro superior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 593.70
194	Angio ressonância magnética venosa de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 632.03
195	Angio ressonância magnética venosa de pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 632.03
196	Angio ressonância magnética venosa pulmonar	Exame/Procedimento	R\$ 588.03
197	Angio ressonância magnética venosa torácica	Exame/Procedimento	R\$ 588.03
198	Colangiorressonancia	Exame/Procedimento	R\$ 585.72
199	Hidro-rm (colangio-rm ou uro-rm ou mielo-rm ou sialo-rm ou cisto)	Exame/Procedimento	R\$ 620.46
200	Ressonância magnética de abdômen inferior	Exame/Procedimento	R\$ 556.03
201	Ressonância magnética de abdômen superior	Exame/Procedimento	R\$ 562.64
202	Ressonância magnética de abdômen total	Exame/Procedimento	R\$ 775.66
203	Ressonância magnética de antebraço	Exame/Procedimento	R\$ 535.79
204	Ressonância magnética de articulação sacroilíacas	Exame/Procedimento	R\$ 528.79
205	Ressonância magnética de articulação temporomandibular (ATM)	Exame/Procedimento	R\$ 484.50
206	Ressonância magnética de artro ressonância - por articulação	Exame/Procedimento	R\$ 707.30
207	Ressonância magnética de bacia	Exame/Procedimento	R\$ 559.02
208	Ressonância magnética de base crânio	Exame/Procedimento	R\$ 548.97
209	Ressonância magnética de bolsa escrotal	Exame/Procedimento	R\$ 450.97
210	Ressonância magnética de braço	Exame/Procedimento	R\$ 541.43
211	Ressonância magnética de cervical/pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 560.95
212	Ressonância magnética de coluna dorsal/torácica	Exame/Procedimento	R\$ 556.58
213	Ressonância magnética de coluna lombo-sacra	Exame/Procedimento	R\$ 565.34
214	Ressonância magnética de coração ou aorta (morfológico e funcional)	Exame/Procedimento	R\$ 1,242.93
215	Ressonância magnética de cotovelo	Exame/Procedimento	R\$ 538.62
216	Ressonância magnética de coxa	Exame/Procedimento	R\$ 527.46
217	Ressonância magnética de coxofemoral / quadril	Exame/Procedimento	R\$ 574.96
218	Ressonância magnética de crânio/encéfalo	Exame/Procedimento	R\$ 558.72
219	Ressonância magnética de elastografia - fígado	Exame/Procedimento	R\$ 710.00
220	Ressonância magnética de espectroscopia	Exame/Procedimento	R\$ 447.33
221	Ressonância magnética de face / seios da face	Exame/Procedimento	R\$ 579.72
222	Ressonância magnética de fetal	Exame/Procedimento	R\$ 537.12
223	Ressonância magnética de fluxo líquido	Exame/Procedimento	R\$ 355.99
224	Ressonância magnética de joelho	Exame/Procedimento	R\$ 574.96
225	Ressonância magnética de mama - bilateral	Exame/Procedimento	R\$ 734.67
226	Ressonância magnética de mama - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 518.75
227	Ressonância magnética de mão	Exame/Procedimento	R\$ 542.79
228	Ressonância magnética de mastoide	Exame/Procedimento	R\$ 549.06
229	Ressonância magnética de mediastino	Exame/Procedimento	R\$ 562.47
230	Ressonância magnética de membro inferior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 520.00
231	Ressonância magnética de membro superior - unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 520.00
232	Ressonância magnética de ombro	Exame/Procedimento	R\$ 592.46
233	Ressonância magnética de orbitas - bilateral	Exame/Procedimento	R\$ 514.00
234	Ressonância magnética de ouvido	Exame/Procedimento	R\$ 529.12
235	Ressonância magnética de pé / antepé / tornozelo	Exame/Procedimento	R\$ 549.12
236	Ressonância magnética de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 564.46
237	Ressonância magnética de pênis	Exame/Procedimento	R\$ 558.79
238	Ressonância magnética de perna	Exame/Procedimento	R\$ 577.79
239	Ressonância magnética de pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia)	Exame/Procedimento	R\$ 532.96
240	Ressonância magnética de plexo braquial	Exame/Procedimento	R\$ 512.12

241	Ressonância magnética de próstata	Exame/Procedimento	R\$ 597.83
242	Ressonância magnética de punho	Exame/Procedimento	R\$ 535.79
243	Ressonância magnética de segmento apendicular	Exame/Procedimento	R\$ 465.33
244	Ressonância magnética de sela túrcica	Exame/Procedimento	R\$ 573.99
245	Ressonância magnética de tórax	Exame/Procedimento	R\$ 580.46
246	Sedação para ressonância magnética	Exame/Procedimento	R\$ 450.00
247	Contraste adicional para ressonância magnética	Exame/Procedimento	R\$ 145.79
248	Angiotomografia arterial de abdome superior	Exame/Procedimento	R\$ 570.67
249	Angiotomografia arterial de crânio	Exame/Procedimento	R\$ 552.90
250	Angiotomografia arterial de membro inferior	Exame/Procedimento	R\$ 512.95
251	Angiotomografia arterial de membro superior	Exame/Procedimento	R\$ 542.67
252	Angiotomografia arterial de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 560.64
253	Angiotomografia arterial de pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 506.08
254	Angiotomografia arterial de tórax	Exame/Procedimento	R\$ 576.24
255	Angiotomografia arterial pulmonar	Exame/Procedimento	R\$ 571.18
256	Angiotomografia coronariana	Exame/Procedimento	R\$ 1,009.50
257	Angiotomografia de abdômen aorta e ilíacas	Exame/Procedimento	R\$ 400.50
258	Angiotomografia de abdômen artérias ilíacas	Exame/Procedimento	R\$ 429.75
259	Angiotomografia de abdômen artérias renais	Exame/Procedimento	R\$ 463.13
260	Angiotomografia de abdômen mesentéricas	Exame/Procedimento	R\$ 429.75
261	Angiotomografia de aorta abdominal	Exame/Procedimento	R\$ 558.01
262	Angiotomografia de aorta torácica	Exame/Procedimento	R\$ 708.75
263	Angiotomografia de carótidas e vertebrais	Exame/Procedimento	R\$ 610.42
264	Angiotomografia venosa de abdome superior	Exame/Procedimento	R\$ 570.67
265	Angiotomografia venosa de crânio	Exame/Procedimento	R\$ 595.75
266	Angiotomografia venosa de membro inferior	Exame/Procedimento	R\$ 549.66
267	Angiotomografia venosa de membro superior	Exame/Procedimento	R\$ 513.33
268	Angiotomografia venosa de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 560.64
269	Angiotomografia venosa de pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 582.06
270	Angiotomografia venosa de tórax	Exame/Procedimento	R\$ 585.20
271	Angiotomografia venosa pulmonar	Exame/Procedimento	R\$ 571.18
272	Tomografia computadorizada de abdômen inferior	Exame/Procedimento	R\$ 345.35
273	Tomografia computadorizada de abdômen superior	Exame/Procedimento	R\$ 352.84
274	Tomografia computadorizada de abdômen total	Exame/Procedimento	R\$ 484.80
275	Tomografia computadorizada de antebraço	Exame/Procedimento	R\$ 269.10
276	Tomografia computadorizada de aparelho urinário	Exame/Procedimento	R\$ 358.33
277	Tomografia computadorizada de articulação temporomandibular - ATM	Exame/Procedimento	R\$ 259.75
278	Tomografia computadorizada de bacia	Exame/Procedimento	R\$ 334.76
279	Tomografia computadorizada de braço	Exame/Procedimento	R\$ 265.92
280	Tomografia computadorizada de coluna - segmento adicional	Exame/Procedimento	R\$ 52.33
281	Tomografia computadorizada de coluna cervical até 03 segmentos	Exame/Procedimento	R\$ 248.43
282	Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra até 03 segmentos	Exame/Procedimento	R\$ 252.91
283	Tomografia computadorizada de coluna torácica até 03 segmentos	Exame/Procedimento	R\$ 246.26
284	Tomografia computadorizada de cotovelo	Exame/Procedimento	R\$ 274.15
285	Tomografia computadorizada de coxa	Exame/Procedimento	R\$ 277.10
286	Tomografia computadorizada de coxofemoral	Exame/Procedimento	R\$ 263.32
287	Tomografia computadorizada de crânio	Exame/Procedimento	R\$ 248.65
288	Tomografia computadorizada de esterno clavicular	Exame/Procedimento	R\$ 236.69
289	Tomografia computadorizada de face	Exame/Procedimento	R\$ 253.55
290	Tomografia computadorizada de joelho	Exame/Procedimento	R\$ 271.65
291	Tomografia computadorizada de laringe	Exame/Procedimento	R\$ 274.86
292	Tomografia computadorizada de mandíbula total	Exame/Procedimento	R\$ 250.00
293	Tomografia computadorizada de mão	Exame/Procedimento	R\$ 238.88
294	Tomografia computadorizada de mastoides	Exame/Procedimento	R\$ 280.45
295	Tomografia computadorizada de maxila total	Exame/Procedimento	R\$ 231.33
296	Tomografia computadorizada de ombro	Exame/Procedimento	R\$ 274.15
297	Tomografia computadorizada de orbitas	Exame/Procedimento	R\$ 231.66
298	Tomografia computadorizada de ouvidos	Exame/Procedimento	R\$ 279.56
299	Tomografia computadorizada de paratireoides	Exame/Procedimento	R\$ 313.90
300	Tomografia computadorizada de partes moles	Exame/Procedimento	R\$ 277.54
301	Tomografia computadorizada de pé	Exame/Procedimento	R\$ 265.14
302	Tomografia computadorizada de pelve	Exame/Procedimento	R\$ 367.62

303	Tomografia computadorizada de perna	Exame/Procedimento	R\$ 272.59
304	Tomografia computadorizada de pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 282.76
305	Tomografia computadorizada de pulmão	Exame/Procedimento	R\$ 327.68
306	Tomografia computadorizada de punho	Exame/Procedimento	R\$ 263.32
307	Tomografia computadorizada de região cervical	Exame/Procedimento	R\$ 284.43
308	Tomografia computadorizada de sacro ilíaca	Exame/Procedimento	R\$ 260.98
309	Tomografia computadorizada de seios da face	Exame/Procedimento	R\$ 255.44
310	Tomografia computadorizada de sela túrcica	Exame/Procedimento	R\$ 249.36
311	Tomografia computadorizada de tireoide	Exame/Procedimento	R\$ 309.46
312	Tomografia computadorizada de tórax	Exame/Procedimento	R\$ 327.39
313	Tomografia computadorizada de tornozelo	Exame/Procedimento	R\$ 239.62
314	Tomografia computadorizada por emissão de pósitrons (PET - CT)	Exame/Procedimento	R\$ 3,670.00
315	Contraste adicional para tomografia computadorizada	Exame/Procedimento	R\$ 136.67
316	Sedação para tomografia computadorizada	Exame/Procedimento	R\$ 221.22
317	Duplex sacam arterial de membro inferior ou superior (unilateral)	Exame/Procedimento	R\$ 192.63
318	Duplex sacam arterial de membros inferiores e superior (bilateral)	Exame/Procedimento	R\$ 353.17
319	Duplex sacam artérias carótidas e vertebrais	Exame/Procedimento	R\$ 230.06
320	Duplex sacam venoso de membro inferior ou superior (unilateral)	Exame/Procedimento	R\$ 198.27
321	Duplex sacam venoso de membros inferiores e superiores (bilateral)	Exame/Procedimento	R\$ 353.17
322	Ultrassonografia com doppler de vasos hepáticos	Exame/Procedimento	R\$ 271.98
323	Ultrassonografia com doppler colorido de aorta e artérias renais	Exame/Procedimento	R\$ 292.60
324	Ultrassonografia com doppler colorido de aorta e ilíacas	Exame/Procedimento	R\$ 304.60
325	Ultrassonografia com doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	Exame/Procedimento	R\$ 118.98
326	Ultrassonografia com doppler de abdômen superior ou abdômen inferior	Exame/Procedimento	R\$ 231.00
327	Ultrassonografia com doppler de abdômen total	Exame/Procedimento	R\$ 246.50
328	Ultrassonografia com doppler de bolsa escrotal	Exame/Procedimento	R\$ 247.01
329	Ultrassonografia com doppler de rins e vias urinárias	Exame/Procedimento	R\$ 243.22
330	Ultrassonografia com doppler de tireoide	Exame/Procedimento	R\$ 259.95
331	Ultrassonografia com doppler de ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	Exame/Procedimento	R\$ 212.60
332	Ultrassonografia com doppler de vasos abdominais	Exame/Procedimento	R\$ 289.32
333	Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	Exame/Procedimento	R\$ 241.66
334	Ultrassonografia com doppler obstétrico morfológico	Exame/Procedimento	R\$ 247.26
335	Ultrassonografia com doppler transvaginal	Exame/Procedimento	R\$ 184.95
336	Ultrassonografia da região cervical	Exame/Procedimento	R\$ 147.70
337	Ultrassonografia de abdômen inferior	Exame/Procedimento	R\$ 116.92
338	Ultrassonografia de abdômen superior	Exame/Procedimento	R\$ 122.00
339	Ultrassonografia de abdômen total	Exame/Procedimento	R\$ 132.79
340	Ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	Exame/Procedimento	R\$ 115.67
341	Ultrassonografia de bolsa escrotal	Exame/Procedimento	R\$ 119.55
342	Ultrassonografia de carótidas	Exame/Procedimento	R\$ 129.33
343	Ultrassonografia de hemitórax	Exame/Procedimento	R\$ 87.50
344	Ultrassonografia de mama bilateral + axilas bilaterais	Exame/Procedimento	R\$ 167.36
345	Ultrassonografia de mamas bilateral	Exame/Procedimento	R\$ 117.31
346	Ultrassonografia de músculos esquelético	Exame/Procedimento	R\$ 109.57
347	Ultrassonografia de órgão e estruturas superficiais (axila, músculos, tendões)	Exame/Procedimento	R\$ 115.25
348	Ultrassonografia de panturrilhas	Exame/Procedimento	R\$ 86.87
349	Ultrassonografia de partes moles (coxa, glúteo, face, submandibular)	Exame/Procedimento	R\$ 113.91
350	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	Exame/Procedimento	R\$ 133.42
351	Ultrassonografia de próstata via trans retal	Exame/Procedimento	R\$ 169.64
352	Ultrassonografia de testículos	Exame/Procedimento	R\$ 100.12
353	Ultrassonografia de tireoide/pescoço	Exame/Procedimento	R\$ 151.97
354	Ultrassonografia de tórax (extra cardíaca)	Exame/Procedimento	R\$ 96.90
355	Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	Exame/Procedimento	R\$ 96.10
356	Ultrassonografia do pé	Exame/Procedimento	R\$ 108.60
357	Ultrassonografia obstétrica	Exame/Procedimento	R\$ 130.54
358	Ultrassonografia obstétrico com translucência nucal	Exame/Procedimento	R\$ 149.73
359	Ultrassonografia obstétrico gemelar	Exame/Procedimento	R\$ 158.15

360	Ultrassonografia obstétrico morfológico	Exame/Procedimento	R\$ 181.01
361	Ultrassonografia obstétrico perfil biofísico fetal PBF	Exame/Procedimento	R\$ 180.21
362	Ultrassonografia parede abdominal ou parede torácica	Exame/Procedimento	R\$ 111.63
363	Ultrassonografia pélvica	Exame/Procedimento	R\$ 123.90
364	Ultrassonografia pélvica ginecológica (abdominal)	Exame/Procedimento	R\$ 105.46
365	Ultrassonografia região inguinal unilateral	Exame/Procedimento	R\$ 115.79
366	Ultrassonografia transfontanelar	Exame/Procedimento	R\$ 111.90
367	Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	Exame/Procedimento	R\$ 114.79
368	Sedação para ultrassonografia	Exame/Procedimento	R\$ 280.83
369	Uretrocistografia	Exame/Procedimento	R\$ 360.79
370	Urografia excretora	Exame/Procedimento	R\$ 382.17
371	Urografia venosa	Exame/Procedimento	R\$ 362.10
372	Estudo urodinâmico	Exame/Procedimento	R\$ 496.47
373	Urotomografia	Exame/Procedimento	R\$ 571.67
374	Uretrocistografia c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 417.67
375	Urografia excretora c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 464.56
376	Urografia venosa minutada c/contraste	Exame/Procedimento	R\$ 464.56

Serviços de exames laboratoriais clínicos (Atualização em 21/08/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Exame 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	Exame	R\$ 34.37
2	Exame Ácido Fólico	Exame	R\$ 24.85
3	Exame Acido Hipúrico	Exame	R\$ 23.14
4	Exame Acido Metil-Hipúrico	Exame	R\$ 23.40
5	Exame Acido Metil-Malônico	Exame	R\$ 310.08
6	Exame Ácido Úrico	Exame	R\$ 7.18
7	Exame Acido Valproico	Exame	R\$ 42.21
8	Exame ACTH	Exame	R\$ 30.66
9	Exame Albumina Sérica	Exame	R\$ 9.31
10	Exame Aldolase	Exame	R\$ 14.89
11	Exame Aldosterona	Exame	R\$ 35.57
12	Exame Alfa-1-Anti-Tripsina	Exame	R\$ 30.54
13	Exame Alfa-1-Glicoproteína Ácida	Exame	R\$ 15.01
14	Exame Alfafetoproteína	Exame	R\$ 42.43
15	Exame Amilase	Exame	R\$ 10.13
16	Exame Anatomopatológico de Colo Uterino – Biópsia	Exame	R\$ 72.58
17	Exame Anatomopatológico de Colo Uterino – Peça Cirúrgica	Exame	R\$ 94.53
18	Exame Anatomopatológico de Mama – Biópsia	Exame	R\$ 72.58
19	Exame Anatomopatológico de Mama – Peça Cirúrgica	Exame	R\$ 90.82
20	Exame Anatomopatológico de Peça Cirúrgica/Biópsia – Outras Localizações (Exceto Colo e Mama)	Exame	R\$ 94.53
21	Exame Androstenediona	Exame	R\$ 35.18
22	Exame Antibiograma + Cultura De Ferida	Exame	R\$ 66.46
23	Exame Anti-Cardiolipina – IGA	Exame	R\$ 34.23
24	Exame Anti-Cardiolipina – IGG	Exame	R\$ 27.68
25	Exame Anti-Cardiolipina – IGM	Exame	R\$ 28.86
26	Exame Anti-Ccp	Exame	R\$ 129.70
27	Exame Anti-Centromero	Exame	R\$ 27.36
28	Exame Anti-Citomegalovirus – IGG	Exame	R\$ 24.90
29	Exame Anti-Citomegalovirus – IGM	Exame	R\$ 25.60
30	Exame Anti-Coagulante Lupico	Exame	R\$ 47.09
31	Exame Anti-DNA	Exame	R\$ 25.22
32	Exame Anti-Estreptolisina O (AEO/ASLO)	Exame	R\$ 10.60
33	Exame Anti-Gad	Exame	R\$ 126.33
34	Exame Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	Exame	R\$ 27.59
35	Exame Anti-Gliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	Exame	R\$ 44.30
36	Exame Anti-HBC-Total	Exame	R\$ 30.33
37	Exame Anti-HBE	Exame	R\$ 27.43
38	Exame Anti-HBS	Exame	R\$ 26.85
39	Exame Anti-HCV	Exame	R\$ 36.74
40	Exame Anti-Histona	Exame	R\$ 62.64
41	Exame Anti-HTLV-1 + HTLV-2	Exame	R\$ 35.90

42	Exame Anti-Ihota	Exame	R\$ 58.87
43	Exame Anti-LA/SSB	Exame	R\$ 29.65
44	Exame Anti-LKM-1	Exame	R\$ 32.41
45	Exame Anti-Microsomas (Anti-TPO / Anti-Microsomal)	Exame	R\$ 28.15
46	Exame Anti-Mitochondria	Exame	R\$ 38.34
47	Exame Anti-Musculo Liso	Exame	R\$ 34.70
48	Exame Anti-Neutrofilos (ANCA) C/P	Exame	R\$ 46.59
49	Exame Anti-Parietais	Exame	R\$ 34.39
50	Exame Anti-RNP	Exame	R\$ 38.79
51	Exame Anti-SM	Exame	R\$ 35.86
52	Exame Anti-SS-A (RO)	Exame	R\$ 39.11
53	Exame Anti-Tireoglobulina	Exame	R\$ 39.86
54	Exame Anti-Toxoplasma IGG	Exame	R\$ 28.35
55	Exame Anti-Transglutaminase IGA (TTG-IGA)	Exame	R\$ 95.10
56	Exame Antitrombina III	Exame	R\$ 47.00
57	Exame Anti-Trypanosoma Cruzi No Soro	Exame	R\$ 37.65
58	Exame BAAR – Bacilo Álcool Ácido Resistente	Exame	R\$ 22.00
59	Exame Bacterioscopia (GRAM)	Exame	R\$ 12.65
60	Exame Beta-2-Microglobulina	Exame	R\$ 38.78
61	Exame Beta-HCG - Qualitativo	Exame	R\$ 20.29
62	Exame Beta-HCG - Quantitativo	Exame	R\$ 23.47
63	Exame Bilirrubina	Exame	R\$ 9.55
64	Exame CA 125	Exame	R\$ 37.11
65	Exame CA 15.3	Exame	R\$ 38.52
66	Exame CA 19.9	Exame	R\$ 41.52
67	Exame Calcio	Exame	R\$ 10.48
68	Exame Cálcio Iônico (Cálcio Ionizado)	Exame	R\$ 13.87
69	Exame Calprotectina Fecal	Exame	R\$ 146.11
70	Exame Capacidade de Fixação do Ferro	Exame	R\$ 11.91
71	Exame Carbamazepina	Exame	R\$ 49.71
72	Exame Cariótipo Banda G	Exame	R\$ 648.99
73	Exame Ceruloplasmina	Exame	R\$ 31.70
74	Exame Cistina Na Urina	Exame	R\$ 40.93
75	Exame Citopatológico Cervico-Vaginal/Microflora	Exame	R\$ 28.95
76	Exame Citopatológico de Mama	Exame	R\$ 31.80
77	Exame Citopatológico Hormonal Seriado (mínimo 3 coletas)	Exame	R\$ 21.50
78	Exame Clearance de Creatinina	Exame	R\$ 12.09
79	Exame Cloreto no Sangue (Cloreto Sérico)	Exame	R\$ 10.33
80	Exame Coagulograma	Exame	R\$ 23.90
81	Exame Cobre	Exame	R\$ 34.22
82	Exame Colesterol Fracionado	Exame	R\$ 24.93
83	Exame Colesterol HDL	Exame	R\$ 8.69
84	Exame Colesterol LDL	Exame	R\$ 8.99
85	Exame Colesterol Total	Exame	R\$ 7.50
86	Exame Colesterol VLDL	Exame	R\$ 9.12
87	Exame Complemento C3	Exame	R\$ 22.17
88	Exame Complemento C4	Exame	R\$ 23.50
89	Exame Complemento Ch-50	Exame	R\$ 34.64
90	Exame Coombs Indireto	Exame	R\$ 29.26
91	Exame Coprocultura	Exame	R\$ 43.11
92	Exame Coprológico Funcional	Exame	R\$ 25.31
93	Exame Cortisol	Exame	R\$ 39.30
94	Exame Cortisol Apos Dexametasona	Exame	R\$ 30.93
95	Exame Creatina	Exame	R\$ 47.82
96	Exame Creatinina	Exame	R\$ 6.92
97	Exame Creatinofosfoquinase - CPK	Exame	R\$ 17.76
98	Exame Creatinofosfoquinase e Fração - CPK-MB	Exame	R\$ 20.82
99	Exame CTLF (Capacidade de Fixação do Ferro)	Exame	R\$ 9.91
100	Exame Cultura de Bactérias P/ Identificação	Exame	R\$ 56.50
101	Exame Cultura-Urina Com Anti-Bigrama	Exame	R\$ 32.50
102	Exame Curva Glicêmica (2 Dosagens) Via Oral ou Endovenosa	Exame	R\$ 20.79
103	Exame de Rotina De Urina	Exame	R\$ 9.51

104	Exame de Sódio No Sangue	Exame	R\$ 9.86
105	Exame de Vitamina A	Exame	R\$ 77.77
106	Exame de Vitamina B1	Exame	R\$ 98.07
107	Exame de Vitamina B12	Exame	R\$ 30.88
108	Exame de Vitamina B6	Exame	R\$ 93.25
109	Exame de Vitamina C	Exame	R\$ 87.33
110	Exame de Vitamina D	Exame	R\$ 70.00
111	Exame de Vitamina E	Exame	R\$ 80.63
112	Exame Dehidroepiandrosterona (DHEA)	Exame	R\$ 29.70
113	Exame Desidrogenase Láctica	Exame	R\$ 11.77
114	Exame Di-hidrotestosterona (DHT)	Exame	R\$ 22.66
115	Exame Dímero D	Exame	R\$ 93.92
116	Exame DU+GS-RH	Exame	R\$ 21.18
117	Exame EAS + GRAM	Exame	R\$ 23.40
118	Exame Eletroforese de Hemoglobina	Exame	R\$ 22.39
119	Exame Eletroforese de Proteínas	Exame	R\$ 23.60
120	Exame Enzima Conversora de Angiotensina (ECA)	Exame	R\$ 150.63
121	Exame Epstein Barr - Anticorpos IGG	Exame	R\$ 27.43
122	Exame Epstein Barr - Anticorpos IGM	Exame	R\$ 28.60
123	Exame Espermograma	Exame	R\$ 44.59
124	Exame Esquistossomose – Imunofluorescência	Exame	R\$ 26.48
125	Exame Estradiol B17 (17-Beta-Estradiol)	Exame	R\$ 31.48
126	Exame Estriol Livre	Exame	R\$ 43.22
127	Exame Estrona	Exame	R\$ 44.35
128	Exame Fan (Fator Antinuclear)	Exame	R\$ 23.83
129	Exame Fator Reumatoide (Waalser-Rose)	Exame	R\$ 19.24
130	Exame Fenobarbital	Exame	R\$ 42.89
131	Exame Ferritina	Exame	R\$ 25.49
132	Exame Ferro Sérico	Exame	R\$ 12.31
133	Exame Fibrinogênio	Exame	R\$ 25.57
134	Exame Filtração Glomerular	Exame	R\$ 38.79
135	Exame Fosfatase Acida	Exame	R\$ 23.17
136	Exame Fosfatase Acida - Fração Prostática	Exame	R\$ 31.93
137	Exame Fosfatase Alcalina	Exame	R\$ 9.37
138	Exame Fosfolípidios Relação Lecitina - Esfingomielina	Exame	R\$ 21.64
139	Exame Fosforo	Exame	R\$ 7.51
140	Exame Frutossaminas (Proteínas Glicosiladas)	Exame	R\$ 17.06
141	Exame FSH (Hormônio Folículo-Estimulante)	Exame	R\$ 19.49
142	Exame Gama GT (Gama-Glutamil Transferase)	Exame	R\$ 9.60
143	Exame Glicohemoglobina - Hemoglobina Glicada (HBA1C)	Exame	R\$ 24.91
144	Exame Glicose	Exame	R\$ 9.86
145	Exame Globulina de Ligação de Hormônios Sexuais (SHBG)	Exame	R\$ 50.01
146	Exame Gordura Fecal (Sudam III)	Exame	R\$ 29.04
147	Exame Grupo Sanguíneo ABO e Fator RHO (Inclui DU)	Exame	R\$ 11.42
148	Exame Haptoglobina	Exame	R\$ 15.55
149	Exame HBCAC - IGG (Anti-Core IGG ou ACOREG)	Exame	R\$ 44.90
150	Exame HBCAC - IGM (Anti-Core IGM ou ACOREM)	Exame	R\$ 44.90
151	Exame HBEAG	Exame	R\$ 22.66
152	Exame HBSAG	Exame	R\$ 23.71
153	Exame HBV - PCR (Quantitativo)	Exame	R\$ 259.82
154	Exame Hemoglobina	Exame	R\$ 31.40
155	Exame Hemograma com Contagem de Plaquetas	Exame	R\$ 17.89
156	Exame Hepatite A - HAV – IGG	Exame	R\$ 21.98
157	Exame Hepatite A - HAV – IGM	Exame	R\$ 22.10
158	Exame HIV (Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2)	Exame	R\$ 28.79
159	Exame HLA-B27	Exame	R\$ 231.67
160	Exame HLA-B51	Exame	R\$ 647.00
161	Exame Homocisteína	Exame	R\$ 46.77
162	Exame Hormônio do Crescimento (HGH)	Exame	R\$ 35.50
163	Exame Hormônio Luteinizante (LH)	Exame	R\$ 20.29
164	Exame IGA Total	Exame	R\$ 23.97
165	Exame IGE Beta Lactoglobulina	Exame	R\$ 57.96

166	Exame IGE Total	Exame	R\$ 35.26
167	Exame IGF BP3	Exame	R\$ 55.95
168	Exame IGG Total	Exame	R\$ 22.68
169	Exame IGM Total	Exame	R\$ 24.62
170	Exame Índice de Saturação Transferrina	Exame	R\$ 23.97
171	Exame Insulina	Exame	R\$ 22.12
172	Exame Lactato	Exame	R\$ 20.60
173	Exame Larvas nas Fezes	Exame	R\$ 12.05
174	Exame Leveduras nas Fezes	Exame	R\$ 5.67
175	Exame Linfócitos CD4/CD8	Exame	R\$ 66.30
176	Exame Lipase	Exame	R\$ 10.86
177	Exame Lítio	Exame	R\$ 19.16
178	Exame Magnésio	Exame	R\$ 11.31
179	Exame Metabolitos da Cocaína	Exame	R\$ 56.47
180	Exame Micológico Direto (Pesquisa de Fungos)	Exame	R\$ 25.24
181	Exame Micro albumina	Exame	R\$ 23.65
182	Exame Mononucleose – Monoteste	Exame	R\$ 26.13
183	Exame Muco-Proteínas	Exame	R\$ 16.42
184	Exame Papanicolau (Citopatológico Cérvico-Vaginal)	Exame	R\$ 31.68
185	Exame Parasitológico - MIF	Exame	R\$ 10.22
186	Exame Paratormônio	Exame	R\$ 45.11
187	Exame PCR	Exame	R\$ 22.50
188	Exame Peptídeo C	Exame	R\$ 34.11
189	Exame Potássio	Exame	R\$ 9.86
190	Exame PRO BNP (Peptídeo Natriurético Tipo B)	Exame	R\$ 255.30
191	Exame Progesterona	Exame	R\$ 23.14
192	Exame Prolactina	Exame	R\$ 24.67
193	Exame Proteína C Reativa (Qualitativa)	Exame	R\$ 16.84
194	Exame Proteína C Reativa (Quantitativa)	Exame	R\$ 20.76
195	Exame Proteínas Totais e Frações	Exame	R\$ 12.85
196	Exame Proteinúria (Proteína Urinária 24 Horas)	Exame	R\$ 24.32
197	Exame PSA Livre	Exame	R\$ 33.28
198	Exame PSA Total	Exame	R\$ 33.21
199	Exame Renina	Exame	R\$ 82.61
200	Exame Reticulócitos	Exame	R\$ 23.00
201	Exame Rotavírus nas Fezes	Exame	R\$ 36.42
202	Exame Rubéola - Anticorpos IGG	Exame	R\$ 22.77
203	Exame Rubéola - Anticorpos IGM	Exame	R\$ 23.80
204	Exame Sangue Oculto nas Fezes	Exame	R\$ 16.24
205	Exame Selênio	Exame	R\$ 46.59
206	Exame Sífilis - FTA - ABS - IGG	Exame	R\$ 20.33
207	Exame Sífilis - FTA - ABS - IGM	Exame	R\$ 20.68
208	Exame Sulfato De Dehidroepiandrosterona (S-DHEA)	Exame	R\$ 35.94
209	Exame T3 Livre	Exame	R\$ 18.54
210	Exame T3 Retenção	Exame	R\$ 43.46
211	Exame T3 Reverso	Exame	R\$ 38.06
212	Exame T4	Exame	R\$ 16.39
213	Exame T4 Livre	Exame	R\$ 17.12
214	Exame Tempo de Coagulação	Exame	R\$ 10.38
215	Exame Tempo de Sangramento de Ivy	Exame	R\$ 13.68
216	Exame Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada - TTPA	Exame	R\$ 9.74
217	Exame Tempo e Atividade da Protrombina (TAP) + RNI	Exame	R\$ 13.66
218	Exame Testosterona Livre	Exame	R\$ 31.25
219	Exame Testosterona Total	Exame	R\$ 26.01
220	Exame Trab (Anticorpo Anti-Receptor de TSH)	Exame	R\$ 71.15
221	Exame Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	Exame	R\$ 9.91
222	Exame Transaminase Glutâmico-Piruvica (TGP)	Exame	R\$ 9.91
223	Exame Triglicérides	Exame	R\$ 9.45
224	Exame Trofozoítos Nas Fezes	Exame	R\$ 14.58
225	Exame Troponina	Exame	R\$ 42.90
226	Exame TSH	Exame	R\$ 17.96
227	Exame Ureia	Exame	R\$ 9.70

228	Exame VDRL	Exame	R\$ 12.42
229	Exame VDRL Quantitativo	Exame	R\$ 17.56
230	Exame VHS (Velocidade De Hemossedimentação)	Exame	R\$ 7.98
231	Exame Zinco	Exame	R\$ 33.08
232	Teste de Liberação de Interferon-Gama para ILTB (IGRA)	Exame	R\$ 341.00
233	Teste de Sexagem Fetal	Exame	R\$ 238.08
234	Teste de Tolerância Lactose	Exame	R\$ 40.89
235	Teste Rápido Covid-19 Antígeno	Exame	R\$ 73.40
236	Teste Rápido para Dengue IGG/IGM	Exame	R\$ 50.01

Serviços do Projeto "Miguilim" (Atualização em 21/08/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Consulta Oftalmológica	Consulta	R\$ 81.18
2	Concessão dos óculos	Serviço	R\$ 343.76

Serviços de controle de pragas urbanas, controle de aves, e limpeza de reservatórios de água potável (Atualização em 29/08/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Prestação de serviços técnicos de dedetização, descupinização e desratização em prédios públicos e espaços públicos, abrangendo controle e eliminação de insetos rasteiros e voadores, cupins, roedores e outras pragas urbanas, em conformidade com normas técnicas e ambientais vigentes.	M <sup>2</sup>	R\$ 1.70
2	Serviço de limpeza, desinfecção e higienização de caixas d'água com capacidade entre 500 e 1.000 litros em edificações públicas, incluindo remoção de resíduos, sedimentos e impurezas, conforme normas técnicas e sanitárias vigentes.	Serviço	R\$ 152.77
3	Serviço de limpeza, desinfecção e higienização de caixas d'água com capacidade entre 2.000 e 5.000 litros em edificações públicas, incluindo remoção de resíduos, sedimentos e impurezas, conforme normas técnicas e sanitárias vigentes.	Serviço	R\$ 368.33
4	Serviço de controle de pombos e aves semelhantes em áreas públicas, compreendendo captura, remoção e aplicação de métodos preventivos para evitar proliferação, em conformidade com as normas ambientais vigentes.	M <sup>2</sup>	R\$ 49.67

Serviços de coleta de material biológico para execução de procedimentos de biópsia (Atualização em 16/09/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Anestesia ou Sedação para Biópsia	Serviço	R\$ 320.00
2	Biópsia de Medula Óssea	Serviço	R\$ 533.00
3	Biópsia de Pele e Tecidos Moles (Subcutâneo, Fáscia, Músculo)	Serviço	R\$ 393.30
4	Biópsia de Vulva	Serviço	R\$ 316.67
5	Biópsia do Colo Uterino/Ginecológica	Serviço	R\$ 283.33
6	Biópsia Hepática	Serviço	R\$ 1,210.33
7	Biópsia Renal	Serviço	R\$ 1,133.33
8	Biópsia Transretal de Próstata Guiada por Ultrassonografia	Serviço	R\$ 1,003.67
9	Core Biopsy (Biópsia de Mama por Agulha Grossa)	Serviço	R\$ 460.40
10	Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) de Mama	Serviço	R\$ 316.25
11	Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) de Tireoide ou Paratireoide	Serviço	R\$ 317.60

Serviços de treinamento e desenvolvimento pessoal e gerencial em saúde (Atualização em 16/09/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Treinamentos de Suporte Básico de Vida para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
2	Treinamentos de Obstrução das Vias Aéreas por Corpos Estranhos para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
3	Treinamentos de Saúde Mental para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
4	Treinamentos de Emergências Traumáticas para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
5	Treinamentos de Atendimento Pré-Hospitalar para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33

6	Treinamento de Protocolo SVD Ginecologia e Obstétrica. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
7	Treinamento Suporte Básico de Vida para o Centro de Atenção Psicossocial. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
8	Treinamento de Suporte Básico de Vida para a Farmácia. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
9	Treinamento de Suporte Básico de Vida para a Fisioterapia. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
10	Treinamento de Suporte Básico de Vida para a Vigilância Sanitária. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
11	Treinamento de Suporte Básico de Vida para Transporte (Enfermeiro e Motorista). Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
12	Treinamento de Atendimento Pré-Hospitalar para o Transporte (Enfermeiro e Motorista). Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
13	Treinamento de Obstrução das Vias Aéreas por Corpos Estranhos para o Transporte (Enfermeiro e Motorista). Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
14	Treinamento de Protocolo SVD Ginecologia e Obstétrica para o Transporte (Enfermeiro e Motorista). Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
15	Treinamento de Suporte Avançado de Vida para o Transporte (Enfermeiro e Motorista). Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
16	Treinamentos Saúde da Mulher para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
17	Treinamentos de Tratamento de Feridas para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
18	Treinamento Cuidador de Idoso para Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
19	Treinamentos na Atenção Primária para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
20	Treinamentos Segurança do Paciente para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
21	Treinamentos de Processo de Trabalho para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
22	Treinamentos na Assistência à Saúde na Atenção Primária para Unidades de Estratégia Saúde da Família. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
23	Treinamento de Sutura Simples. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
24	Treinamento em feridas. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
25	Treinamento em saúde mental. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
26	Treinamento de Atendimento humanizado. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33
27	Treinamento SBV Suporte Básico de Vida com Ênfase na. Lei Lucas. Carga horária mínima de 4 à 8 horas.	Serviço	R\$ 2.683,33

Serviços médicos para plantões presenciais e acompanhamento de pacientes em unidade móvel (Atualização em 16/09/2025)			
Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Serviços médicos prestados por profissional plantonista (Clínico Geral/Generalista), em regime de plantão presencial na unidade de saúde do município consorciado.	Hora	R\$ 129,96
2	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 150 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 1,483.00
3	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 300 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 2,950.00
4	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 450 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 3,400.00

5	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 600 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 3,880.00
6	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 750 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 4,380.00
7	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio de até 900 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 4,570.00
8	Serviços médicos para acompanhamento de pacientes em unidade móvel de saúde, durante transferências cujo destino esteja localizado em um raio superior a 900 km a partir da sede da unidade de saúde de origem.	Serviço	R\$ 4,790.00

<b>Serviços odontológicos (Atualização em 17/11/2025)</b>			
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unitário</b>	<b>Valor Unitário</b>
1	Consulta Especializada com Cirurgião-Dentista Bucomaxilofacial - Serviço especializado em consulta odontológica com cirurgião-dentista bucomaxilofacial, destinada à avaliação, diagnóstico e manejo de patologias, lesões, traumas, anomalias e disfunções da cavidade oral, maxilares e estruturas faciais correlatas.	Serviço	R\$ 133.33
2	Prótese Parcial Removível Mandibular Inferior - Confeção de prótese parcial removível para arcada inferior, provas, adaptação, ajustes e entrega final ao paciente.	Serviço	R\$ 225.00
3	Prótese Parcial Removível Mandibular Superior - Confeção de prótese parcial removível para arcada superior, provas, adaptação, ajustes e entrega final ao paciente.	Serviço	R\$ 225.00
4	Prótese Coronária Intrarradicular Fixa Adesiva - Confeção de prótese fixa adesiva sobre pino ou núcleo intrarradicular, cimentação e ajustes finais.	Serviço	R\$ 225.00
5	Prótese Total Mandibular Inferior - Confeção de prótese total removível para arcada inferior, incluindo todas as etapas clínicas: registros, provas, adaptação, ajustes e entrega final ao paciente.	Serviço	R\$ 225.00
6	Prótese Total Maxilar Superior - Confeção de prótese total removível para arcada superior, incluindo todas as etapas clínicas: registros, provas, adaptação, ajustes e entrega final ao paciente.	Serviço	R\$ 225.00
7	Cirurgia para Comunicação Bucosinusal - Procedimento cirúrgico odontológico especializado, destinado ao tratamento de comunicações ou fístulas entre a cavidade bucal e o seio maxilar, geralmente decorrentes de extrações dentárias, traumatismos ou intervenções cirúrgicas prévias.	Serviço	R\$ 1,000.00
8	Artrocentese de ATM (Articulação Temporomandibular) - Procedimento odontológico cirúrgico minimamente invasivo, para o tratamento de disfunções internas da articulação temporomandibular (ATM), como deslocamentos de disco sem redução, aderências e inflamações articulares.	Serviço	R\$ 1,700.00
9	Enxerto Ósseo em Boca - Procedimento odontológico cirúrgico especializado, destinado à reconstrução ou aumento do volume ósseo em regiões da cavidade bucal, visando possibilitar reabilitações protéticas, implantes ou correções funcionais e estéticas.	Serviço	R\$ 686.53
10	Confeção de Coroa em Solidex - Fabricação de coroa protética em Solidex, incluindo prova e ajustes.	Serviço	R\$ 546.67
11	Confeção de Coroa em Ceramage - Fabricação de coroa protética em Ceramage, incluindo prova e ajustes.	Serviço	R\$ 643.33
12	Confeção de Coroa em Porcelana - Fabricação de coroa protética em porcelana, incluindo prova e ajustes.	Serviço	R\$ 1,000.00
13	Cirurgia Paraendodôntica - Procedimento odontológico cirúrgico especializado, destinado ao tratamento de lesões periapicais persistentes ou de difícil acesso por via endodôntica convencional.	Serviço	R\$ 760.00

14	Implante Dentário Unitário - Procedimento odontológico cirúrgico especializado, destinado à reabilitação de elemento dentário perdido por meio da instalação de um implante endósseo unitário em titânio ou material equivalente.	Serviço	R\$ 937.67
15	Laudo de Exame Radiográfico 2D Panorâmica - Emissão de laudo radiográfico referente a exame panorâmico 2D da arcada dentária completa, com análise das estruturas ósseas, dentárias e articulações temporomandibulares.	Serviço	R\$ 11.33
16	Laudo de Exame Radiográfico 2D Periapical - Emissão de laudo radiográfico referente a exame periapical 2D, abrangendo até 2 dentes, com análise das estruturas dentárias e periapicais.	Serviço	R\$ 7.67
17	Laudo de Exames Radiográficos 2D Periapicais (Boca Completa) - Emissão de laudos radiográficos referentes a 14 exames periapicais 2D, cobrindo toda a arcada dentária, com análise das estruturas dentárias e periapicais de todos os dentes.	Serviço	R\$ 23.33
18	Laudo de Exame Radiográfico 2D Bite-Wing - Emissão de laudo radiográfico referente a exame bite-wing 2D, abrangendo as faces proximais de até 4 dentes, com foco na detecção de cáries interproximais e avaliação do nível ósseo.	Serviço	R\$ 7.33
19	Laudo de Exames Radiográficos 2D Bite-Wing (Molares e Pré-Molares) - Emissão de laudos radiográficos referentes a 4 exames bite-wing 2D, abrangendo as faces proximais de todos os molares e pré-molares, com análise de cáries interproximais e avaliação óssea.	Serviço	R\$ 12.33
20	Laudo de Exame Radiográfico 2D Oclusal - Emissão de laudo técnico referente a exame radiográfico odontológico bidimensional 2D, modalidade oclusal, destinado à avaliação de estruturas ósseas, dentes inclusos, anomalias de posição, fraturas, corpos estranhos e lesões de tecidos duros na região maxilar e/ou mandibular.	Serviço	R\$ 8.33
21	Laudo de Exame Radiográfico 2D de ATM (Articulação Têmporo-Mandibular) - Emissão de laudo técnico referente a exame radiográfico odontológico bidimensional (2D) da articulação têmporo-mandibular – ATM, destinado à avaliação das estruturas ósseas articulares, posicionamento condilar, espaço articular, cabeças mandibulares e fossa glenoide.	Serviço	R\$ 25.00
22	Laudo de Exame Radiográfico 2D de Carpal - Emissão de laudo técnico referente a exame radiográfico odontológico bidimensional (2D) da mão e punho (radiografia carpal), destinado à avaliação da idade óssea e ao acompanhamento do desenvolvimento esquelético em pacientes odontopediátricos ou ortodônticos.	Serviço	R\$ 24.00
23	Laudo de Exame Radiográfico 2D Extraoral - Emissão de laudo técnico referente a exame radiográfico odontológico bidimensional (2D) extraoral, destinado à avaliação de estruturas ósseas da face e dos maxilares, abrangendo áreas externas à cavidade bucal, como mandíbula, maxila, articulações têmporo-mandibulares, seios maxilares e demais regiões faciais.	Serviço	R\$ 50.33
24	Laudo de Exame Radiográfico 2D de Seios da Face - Emissão de laudo técnico referente a exame radiográfico odontológico bidimensional (2D) dos seios da face, destinado à avaliação das cavidades paranasais, seios maxilares, frontais, etmoidais e esfenoidais e das estruturas ósseas adjacentes.	Serviço	R\$ 50.33
25	Montagem e Laudo de Exame 3D Tomografia até 4 Elementos - Realização da montagem das imagens tomográficas 3D de até 4 elementos dentários, com emissão de laudo detalhado para diagnóstico e planejamento clínico.	Serviço	R\$ 52.67
26	Montagem e Laudo de Exame 3D Tomografia Maxila ou Mandíbula Total - Realização da montagem das imagens tomográficas 3D da maxila ou mandíbula completa, com emissão de laudo detalhado para diagnóstico e planejamento clínico.	Serviço	R\$ 59.33
27	Montagem e Laudo de Exame 3D Tomografia Maxila e Mandíbula Total - Realização da montagem das imagens tomográficas 3D da maxila e mandíbula completas, com emissão de laudo detalhado para diagnóstico e planejamento clínico.	Serviço	R\$ 106.67

28	Radiografia Panorâmica (Ortopantomografia) - Exame radiográfico odontológico panorâmico, realizado por meio de equipamento específico (ortopantomógrafo), destinado à obtenção de imagem ampla e detalhada de toda a arcada dentária, maxilas, mandíbula, estruturas adjacentes e articulações temporomandibulares, em uma única tomada	Serviço	R\$ 68.21
29	Radiografia Periapical (Avulsa) - Exame radiográfico odontológico intraoral, realizado por meio de técnica periapical, destinado à obtenção de imagem detalhada de um ou mais dentes e suas estruturas de suporte (raízes, osso alveolar e tecidos adjacentes), permitindo avaliação de patologias, planejamento de tratamentos endodônticos, periodontais ou cirúrgicos.	Serviço	R\$ 18.68
30	Radiografia Periapical (Todos os Dentes) - Exame radiográfico odontológico intraoral completo, realizado por meio da técnica periapical, abrangendo todos os dentes e suas estruturas de suporte, com o objetivo de proporcionar uma avaliação detalhada e individualizada de cada elemento dentário, incluindo raízes, osso alveolar e tecidos adjacentes.	Serviço	R\$ 178.40
31	Radiografia Odontológica Oclusal - Exame radiográfico odontológico destinado à avaliação de estruturas anatômicas da maxila e/ou mandíbula, realizado por meio de técnica oclusal, que permite ampla visualização de dentes, processos alveolares, seios maxilares, assoalho nasal e outras estruturas adjacentes.	Serviço	R\$ 44.75
32	Radiografia Interproximal Unitária - Exame radiográfico odontológico intraoral, realizado pela técnica interproximal (bite-wing), destinado à obtenção de imagem de uma região específica entre dentes posteriores, permitindo a visualização das coroas e das áreas interproximais, com ênfase na detecção de lesões de cárie, avaliação de cristas ósseas alveolares e acompanhamento periodontal.	Serviço	R\$ 24.68
33	Radiografia Interproximal Direita e Esquerdo / Molar e Pré-Molar - Exame radiográfico odontológico intraoral, realizado pela técnica interproximal (bite-wing), abrangendo as regiões direita e esquerda dos segmentos posteriores, incluindo dentes molares e pré-molares. Permite a visualização simultânea das coroas dentárias e espaços interproximais, favorecendo a detecção precoce de lesões de cárie, avaliação das cristas ósseas alveolares e monitoramento de condições periodontais.	Serviço	R\$ 80.25
34	Radiografia de ATM 2 Posições - Exame radiográfico odontológico extraoral, realizado com técnica específica para avaliação das articulações temporomandibulares (ATM), abrangendo duas incidências radiográficas (geralmente boca fechada e boca aberta), com o objetivo de analisar a posição condilar, estruturas ósseas articulares, espaços articulares e possíveis alterações morfológicas ou funcionais.	Serviço	R\$ 101.50
35	Radiografia de ATM 3 Posições - Exame radiográfico odontológico extraoral, realizado com técnica específica para avaliação detalhada das articulações temporomandibulares (ATM), abrangendo três incidências radiográficas — geralmente boca fechada, boca semiaberta e boca aberta — com o objetivo de analisar de forma completa a posição condilar, espaços articulares, estruturas ósseas e possíveis alterações morfológicas ou funcionais.	Serviço	R\$ 85.25
36	Radiografia Carpal - Exame radiográfico extraoral, realizado com técnica específica para obtenção de imagem da região do punho (carpo), utilizado em odontologia para avaliação da idade óssea e estágio de desenvolvimento esquelético, especialmente em pacientes em crescimento, auxiliando no diagnóstico e planejamento ortodôntico.	Serviço	R\$ 71.50
37	Teleradiografia - Exame radiográfico extraoral, realizado com técnica específica para obtenção de imagem cefalométrica em norma lateral e/ou frontal, abrangendo crânio, face e estruturas adjacentes.	Serviço	R\$ 70.50

38	Radiografia Seios da Face - Exame radiográfico extraoral realizado com técnica específica para obtenção de imagem das cavidades paranasais (seios maxilares, frontais, etmoidais e esfenoidais), com o objetivo de identificar alterações anatômicas, processos infecciosos, obstrutivos, císticos ou inflamatórios que possam interferir em tratamentos odontológicos ou cirúrgicos.	Serviço	R\$ 76.75
39	Tomografia 2 Dentes - Exame de tomografia computadorizada de feixe cônico (Cone Beam – CBCT), realizado com foco em até dois dentes, destinado à obtenção de imagens tridimensionais de alta resolução para avaliação detalhada das estruturas dentárias e ósseas adjacentes.	Serviço	R\$ 197.50
40	Tomografia 3 Dentes - Exame de tomografia computadorizada de feixe cônico (Cone Beam – CBCT), realizado com foco em até três dentes, destinado à obtenção de imagens tridimensionais de alta definição para análise minuciosa das estruturas dentárias e ósseas adjacentes.	Serviço	R\$ 235.00
41	Tomografia 4 Dentes - Exame de tomografia computadorizada de feixe cônico (Cone Beam – CBCT), realizado com foco em até quatro dentes, destinado à obtenção de imagens tridimensionais de alta definição para avaliação detalhada das estruturas dentárias e ósseas adjacentes.	Serviço	R\$ 256.25
42	Tomografia Maxila ou Mandíbula Total - Exame de tomografia computadorizada de feixe cônico (Cone Beam – CBCT), abrangendo toda a arcada superior (maxila) ou inferior (mandíbula), destinado à obtenção de imagens tridimensionais de alta definição para avaliação completa das estruturas ósseas e dentárias da região.	Serviço	R\$ 363.75
43	Tomografia Maxila e Mandíbula Total - Exame de tomografia computadorizada de feixe cônico (Cone Beam – CBCT), abrangendo integralmente as arcadas superior (maxila) e inferior (mandíbula), destinado à obtenção de imagens tridimensionais de alta definição para análise completa das estruturas dentárias e ósseas das duas arcadas.	Serviço	R\$ 473.33

**Serviços de transporte de urgência, emergência, transferências hospitalares e suporte a eventos (Atualização em 10/12/2025)**

Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Prestação de serviços de transporte de pacientes por meio de Ambulância de Suporte Básico – Tipo B.	Km	R\$ 8.19
2	Prestação de serviços de transporte de pacientes por meio de Unidade de Terapia Intensiva Móvel – Tipo D.	Km	R\$ 16.00
3	Prestação de serviços de transporte de pacientes por meio de Unidade de Terapia Intensiva Móvel – Tipo D - Deslocamento compreenderá distâncias de até 150 km.	Serv.	R\$ 2,400.01
4	Serviço de suporte a eventos mediante disponibilização de Ambulância de Suporte Básico – Tipo B.	Hora	R\$ 279.22
5	Serviço de suporte a eventos mediante disponibilização de Unidade de Terapia Intensiva Móvel – Tipo D.	Hora	R\$ 542.22

**Serviços de coleta de resíduos hospitalares (Atualização em 10/02/2026)**

Item	Descrição	Unitário	Valor Unitário
1	Coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos hospitalares.	Km	4.57