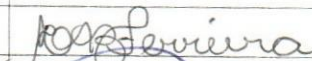





Nº 00099

ATA Nº 6/2016 – CONSELHO CURADOR DO CIS-COMCAM

Reunião do Conselho Curador datada de 06/09/2016;

Local de realização: Cis-Comcam.

Ordem	Membros Titulares	Representam	Assinatura
1	Márcia Aparecida Zambon Ferreira	SMS Terra Boa	
2	Sônia Aparecida dos Santos Silva	SMS Araruna	
3	Marcio André Alencar de Almeida	SMS Campo Mourão	
4	Vanessa Fernandes Fonseca	SMS Juranda	
5	Paula Denise Rotta	SMS Mamboré	
6	Orlando Augusto Baggio Scholz	SMS Quarto Centenário	
7	Elenita de Cácia Menoci Mortean	Regional de Saúde	

Ordem	Membros Suplentes	Representam	Assinatura
1	Emanuelli Dias Ferri	SMS Quinta do Sol	
2	Sandra Regina Félix Germani	SMS Farol	
3	Adilson Basseto	SMS Peabiru	
4	Lucymara Jorge de Souza	SMS Fênix	
5	Germano Borino Carvalho	SMS Iretama	
6	Simone Aparecida Gonçalves	SMS Roncador	
7	Grace Kelly Luersen Mendes	Regional de Saúde	

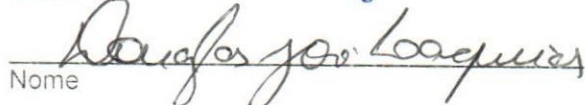
Demais participantes:



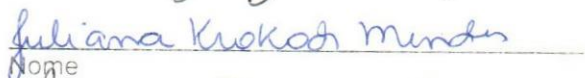
Nome



Nome



Nome



Nome



Nome



Assinatura



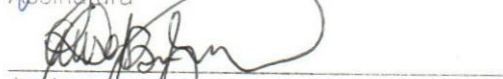
Assinatura



Assinatura



Assinatura



Assinatura

ATA Nº 6/2016 CONSELHO CURADOR EM 06/09/2016.

LOCAL: 11ª REGIONAL DE SAÚDE.

Douglas José Laquias, Coordenador do CIS-COMCAM, agradece a presença de todos, declara aberta a presente reunião na seqüência, apresenta a Nova Tabela de Valores do CISCOMCAM para 2017 que foi devidamente discutida nas reuniões datada de 25/05/2016 e 30/06/2016 com o Conselho Curador, os exames realizados dentro do Consórcio, (Raio-X, Laboratório) serão valores SUS, os demais procedimentos e exames foram analisados um a um, usando como parâmetro as seguintes tabela de valores do SUS, dos Consórcios de Saúde da nossa região cito, CISENOP, CISAMUSEP, CIS-AMUPAR e tabela de valores CISCOMCAM. O Consórcio tem o mesmo prestador, mas paga mais que Terra Boa e Campo Mourão que negociaram separadamente.

Douglas agradeceu a presença de todos e encerrou a reunião, pelo qual foi lavrado a presente ata por mim \_\_\_\_\_ e atestado por todos os presentes.

AREA MEDICA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS - MEDICINA		VALORES 0,0000
13.	MEDICINA NUCLEAR	
13.1.1	90.04.01.016 CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO	R\$ 77,28
13.1.2	02.08.03.003 CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM TESTE DE SUPRESSAO (T3 OU T4)	R\$ 107,30
13.1.3	02.08.03.003 CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM TESTE DE ESTIMULO (TSH)	R\$ 107,30
13.1.4	90.04.01.017 CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO	R\$ 77,28
13.1.5	90.04.01.018 CINTILOGRAFIA RENAL DMSA	R\$ 157,31
13.1.6	90.04.01.042 DENSIOMETRIA OSSEA	R\$ 55,10
13.1.7	90.04.01.019 CINTILOGRAFIA RENAL DTPA	R\$ 157,31
13.1.8	90.04.01.008 RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 268,75
13.1.9	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DE CRANEO	R\$ 86,75
13.1.10	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOMBA	R\$ 86,75
13.1.11	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES COTOVELO	R\$ 86,75
13.1.12	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES COXO-FEMURAIS	R\$ 86,75
13.1.13	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES EXTERNO-CLAVICUL	R\$ 86,75
13.1.14	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES JOELHOS	R\$ 86,75
13.1.15	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES OMBROS	R\$ 86,75
13.1.16	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES PUNHOS	R\$ 86,75
13.1.17	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DAS ARTICULACOES SACRO-ILIACO	R\$ 86,75
13.1.18	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DE FACE OU SEIOS DE FACE OU ARTIC	R\$ 86,75
13.1.19	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DE MASTOIDES OU OUVIDOS	R\$ 86,75
13.1.20	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DE PELVE OU BACIA	R\$ 86,75
13.1.21	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DE PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE)	R\$ 86,75
13.1.22	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 86,75
13.1.23	90.04.01.010 TOMOGRAFIA COMP. DO ABDOMEN TOTAL	R\$ 168,63
13.1.24	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DO TORAX	R\$ 86,75
13.1.25	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMP. DOS SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 86,75
13.1.26	90.04.01.097 ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 350,00
13.1.27	90.04.01.098 ANGIORRESSONANCIA	R\$ 600,00
20	PATOLOGIA (ANATOMOPATOLOGIA E CIROPATOLOGIA)	
20.1.1.1	90.04.01.043 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC	R\$ 23,67
20.1.1.2	90.04.01.050 RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO EM GERAL	R\$ 17,88
21	PATOLOGIA CLINICA	
21.1.1.1	02.02.01.012 ACIDO URICO (DOSAGEM DE ACIDO URICO)	R\$ 1,85
21.1.1.2	02.02.01.012 ACIDO URICO EM URINA 24 HS	R\$ 1,85
21.1.1.3	02.02.01.018 AMILASE	R\$ 2,25
21.1.1.4	02.02.08.001 ANTIBIOGRAMA PARA BACTERIAS	R\$ 4,98
21.1.1.5	90.02.01.023 ANTIBIOGRAMA PARA BACTERIAS *	R\$ 6,27
21.1.1.6	02.02.03.047 ANTI-ESTREPTOLISINA "O"	R\$ 2,83
21.1.1.7	02.02.08.007 BACTERIOSCOPIA DA URINA	R\$ 2,80
21.1.1.8	02.02.04.009 BACTERIOSCOPIA DAS FEZES	R\$ 1,65
21.1.1.9	02.02.06.021 BETA-HCG - QUALITATIVO	R\$ 7,85
21.1.1.10	02.02.01.020 BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,01
21.1.1.11	02.02.01.021 CALCIO	R\$ 1,85
21.1.1.12	02.02.01.021 CALCIO EM URINA 12 HS	R\$ 1,85
21.1.1.13	02.02.01.021 CALCIO EM URINA 24 HS	R\$ 1,85
21.1.1.14	90.02.01.047 CALCIO IONICO*	R\$ 4,18

21.1.1.15	02.02.01.002	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$	2,01
21.1.1.16	02.02.02.041	CELULAS LE	R\$	4,11
21.1.1.17	02.02.05.002	CREATININEMIA DE CREATININA	R\$	3,51
21.1.1.18	02.02.01.026	COF	R\$	1,85
21.1.1.19	90.02.01.004	COAGULOGRAMA	R\$	6,90
21.1.1.20	02.02.01.027	COLESTEROL (HDL)	R\$	3,51
21.1.1.21	02.02.01.028	COLESTEROL (LDL)	R\$	3,51
21.1.1.22	90.02.01.001	COLESTEROL (VLDL)*	R\$	4,18
21.1.1.23	02.02.01.029	COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
21.1.1.24	02.02.02.002	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
21.1.1.25	02.02.02.054	COOMBS DIRETO	R\$	2,73
21.1.1.26	02.02.12.009	COOMBS INDIRETO	R\$	2,73
21.1.1.27	02.02.01.031	CREATININA	R\$	1,85
21.1.1.28	02.02.01.031	CREATININA EM URINA DE 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.29	02.02.08.008	CULTURA DE URINA	R\$	5,62
21.1.1.30	90.02.01.022	CULTURA PARA BACTERIAS*	R\$	12,23
21.1.1.31	02.02.08.008	CULTURA PARA IDENTIFICACAO	R\$	5,62
21.1.1.32	02.02.01.007	CURVA GLICEMICA CLASSICA	R\$	10,00
21.1.1.33	02.02.02.036	ERITROGRAMA - 02 a 06 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.34	02.02.02.036	ERITROGRAMA - 06 a 13 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.35	02.02.02.036	ERITROGRAMA - 06 MESES a 02 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.36	02.02.02.036	ERITROGRAMA - 14 a 120 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.37	02.11.04.003	EXAME A FRESCO	R\$	2,80
21.1.1.38	02.02.03.007	FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
21.1.1.39	02.02.03.007	FATOR REUMATOIDE (Turbidimetria)	R\$	2,83
21.1.1.40	02.02.12.008	FATOR RH	R\$	1,37
21.1.1.41	02.02.01.043	FOSFORO	R\$	1,85
21.1.1.42	02.02.01.043	FOSFORO EM URINA 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.43	02.02.01.046	GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE - GAMA GT	R\$	3,51
21.1.1.44	02.02.01.047	GLICOSE	R\$	1,85
21.1.1.45	02.02.01.004	GLICOSE APOS DEXTROSOL	R\$	3,63
21.1.1.46	02.02.01.004	GLICOSE POS PRANDIAL	R\$	3,63
21.1.1.47	02.02.12.002	GRUPO ABO	R\$	1,37
21.1.1.48	02.02.02.037	HEMATOCRITO - ADULTO 13 ANOS A 120 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.49	02.02.02.037	HEMATOCRITO - CRIANCA 06 MESES A 13 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.50	02.02.02.030	HEMOGLOBINA - ADULTO 13 ANOS A 120 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.51	02.02.02.030	HEMOGLOBINA - CRIANCA 06 MESES A 13 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.52	02.02.01.050	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C)	R\$	7,86
21.1.1.53	02.02.01.050	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HPLC)	R\$	7,86
21.1.1.54	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 02 a 06 anos	R\$	4,11
21.1.1.55	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 03 dias a 07 dias	R\$	4,11
21.1.1.56	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 06 a 13 anos	R\$	4,11
21.1.1.57	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 1 dia a 2 dias	R\$	4,11
21.1.1.58	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 13 a 120 anos	R\$	4,11
21.1.1.59	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 1semana a 3meses	R\$	4,11
21.1.1.60	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 3 meses a 6 meses	R\$	4,11
21.1.1.61	02.02.02.038	HEMOGRAMA COMPLETO - 6 meses a 2 anos	R\$	4,11
21.1.1.62	02.02.02.013	KPTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R\$	5,77
21.1.1.63	02.02.08.014	MICOLOGICO DIRETO	R\$	2,80
21.1.1.64	02.02.04.012	PARASITOLOGICO DE FEZES	R\$	1,65
21.1.1.65	02.02.04.012	PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	R\$	1,65
21.1.1.66	02.02.04.012	PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	R\$	1,65
21.1.1.67	90.02.01.026	PERFIL LIPIDICO*	R\$	18,66
21.1.1.68	90.02.01.043	PESQUISA DE ANTIGENO HLA-B27 (PCR)*	R\$	83,46
21.1.1.69	02.02.08.006	PESQUISA DE BAAR	R\$	4,20
21.1.1.70	02.02.08.006	PESQUISA DE BAAR ESCARRO - CONTROLE	R\$	4,20
21.1.1.71	02.02.08.004	PESQUISA DE BAAR ESCARRO - DIAGNOSTICO	R\$	4,20
21.1.1.72	02.02.08.004	PESQUISA DE BK NA URINA	R\$	4,20
21.1.1.73	02.02.04.006	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
21.1.1.74	02.02.08.014	PESQUISA DE FUNGOS	R\$	2,80
21.1.1.75	02.02.08.007	PESQUISA DE LEISHMANIA	R\$	2,80
21.1.1.76	02.02.08.005	PESQUISA DE M. leprae - DIAGNOSTICO	R\$	4,20
21.1.1.77	02.02.08.005	PESQUISA DE M. leprae - CONTROLE	R\$	4,20
21.1.1.78	02.02.02.045	PESQUISA DE PLASMODIUM*	R\$	4,90
21.1.1.79	02.02.04.014	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R\$	1,65
21.1.1.80	90.02.01.050	POTASSIO EM URINA DE 24 HS*	R\$	3,34
21.1.1.81	02.02.02.038	PPD - PT - PROVA TUBERCULINICA - MANTOUX	R\$	4,11
21.1.1.82	90.02.01.059	PROLACTINA - (PRL)*	R\$	12,10
21.1.1.83	02.02.03.008	PROTEINA C REATIVA	R\$	9,25
21.1.1.84	02.02.03.008	PROTEINA C REATIVA - (ULTRA-SENSIVEL)	R\$	9,25
21.1.1.85	02.02.01.062	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	1,85
21.1.1.86	02.02.05.011	PROTEINURIA - URINA I	R\$	2,04
21.1.1.87	02.02.05.011	PROTEINURIA DE 24 HS	R\$	2,04
21.1.1.88	02.02.02.050	PROVA DO LACO	R\$	2,73
21.1.1.89	02.02.02.003	RETICULOCITOS	R\$	2,73
21.1.1.90	02.02.04.013	ROTAVIRUS	R\$	10,25
21.1.1.91	02.02.08.007	SECRECAO URETRAL	R\$	2,80
21.1.1.92	02.02.08.007	SECRECAO VAGINAL	R\$	2,80
21.1.1.93	90.02.01.064	SOROLOGIA DE NGUE IgM* - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$	-
21.1.1.94	02.02.02.014	TAP - TEMPO DE PROTROMBINA	R\$	2,73
21.1.1.95	02.02.02.007	TC - TEMPO DE COAGULACAO	R\$	2,73
21.1.1.96	02.02.01.007	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$	10,00
21.1.1.97	02.02.06.021	TESTE IMUNOLOGICO GRAVIDEZ	R\$	7,85
21.1.1.98	02.02.01.064	TRANSAMINASE OXALACETICA - TGO	R\$	2,01
21.1.1.99	02.02.01.065	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP	R\$	2,01
21.1.1.100	02.02.01.067	TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
21.1.1.101	02.02.02.009	TS - TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$	2,73
21.1.1.102	02.02.01.069	UREIA	R\$	1,85
21.1.1.103	02.02.05.004	UREIA EM URINA 24 HS	R\$	3,51
21.1.1.104	02.02.05.001	URINALISE	R\$	3,70
21.1.1.105	02.02.03.111	VDRL	R\$	10,00
21.1.1.106	02.02.02.015	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO	R\$	2,73
21.1.1.107	02.02.03.101	WAALER ROSE	R\$	4,10

24				
RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM				
24.1.1.1	02.04.05.013	ABDOMEM SIMPLES	R\$	7,17
24.1.1.2	02.04.05.012	ABDOMEM AGUDO 3 POSE	R\$	15,30
24.1.1.3	02.04.01.006	ADENOIDES LATERAL	R\$	6,88
24.1.1.4	02.04.04.001	ANTEBRAÇO	R\$	6,42
24.1.1.5	02.04.01.006	ARCADA ZINGOMATICA - MALAR AP+OBL	R\$	6,88
24.1.1.6	02.04.06.006	ART COXA FEMURAL CADA LADO	R\$	7,77
24.1.1.7	02.04.04.002	ARTICULACAO ACROMIA CLAVICULAR	R\$	7,40
24.1.1.8	02.04.04.003	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$	7,40
24.1.1.9	02.04.04.004	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$	7,40
24.1.1.10	02.04.06.007	ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$	7,77
24.1.1.11	02.04.01.005	ATM - ART. TEMPORA MANDIBULAR BILATERAL	R\$	8,38
24.1.1.12	02.04.06.009	BACIA	R\$	7,77
24.1.1.13	02.04.04.005	BRACO AP + PER	R\$	7,77
24.1.1.14	02.04.06.010	CALCANEO	R\$	6,50
24.1.1.15	02.04.01.006	CAVUM LAT+HIRTZ	R\$	6,88
24.1.1.16	02.04.04.006	CLAVICULA	R\$	7,40
24.1.1.17	02.04.02.005	COL CERVICAL AP+LAT OU DINAMICA	R\$	10,29
24.1.1.18	02.04.02.004	COL CERVICAL AP+LAT+T.O. OU FLEXAO	R\$	8,19
24.1.1.19	02.04.02.003	COL CERVICAL AP+LAT+T.O.+OBL	R\$	8,33
24.1.1.20	02.04.02.011	COL DORSO-LOMBAR-DINAMICA	R\$	15,58
24.1.1.21	02.04.02.009	COL LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$	16,88
24.1.1.22	02.04.02.008	COL TOTAL/PI ESCOLIOSE PANORAMICA	R\$	16,88
24.1.1.23	02.04.02.007	COL LOMBO SACRA OBLIQUAS	R\$	14,90
24.1.1.24	02.04.02.009	COLUNA DORSAL PA+LAT	R\$	9,16
24.1.1.25	02.04.02.006	COLUNA LOMBO-SACRA AP+PER.	R\$	10,96
24.1.1.26	02.04.02.010	COLUNA PARA ESCOLIOSE	R\$	9,73
24.1.1.27	02.04.01.003	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$	8,38
24.1.1.28	02.04.03.005	CORACAO E VASOS DA BASE PA+LAT+OBL	R\$	14,32
24.1.1.29	02.04.03.007	COSTELAS-POR HEMITORAX	R\$	8,37
24.1.1.30	02.04.04.007	COTOVELO	R\$	5,90
24.1.1.31	02.04.01.008	CRANIO PA + LATERAL	R\$	7,52

24.1.1.32	02.04.01.007	CRANIO PA+LAT+OBL OU BRETTON+HIRTZ	R\$	9,15
24.1.1.33	90.04.01.002	EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS X	R\$	4,18
24.1.1.34	02.04.03.009	ESTERNO	R\$	7,98
24.1.1.35	02.04.06.008	FEMUR	R\$	7,77
24.1.1.36	02.04.06.011	FEMUR AP+PERFIL	R\$	8,94
24.1.1.37	02.04.04.010	IDADE OSSEA	R\$	6,00
24.1.1.38	02.04.06.012	JOELHO AP+LAT	R\$	6,91
24.1.1.39	02.04.04.009	MAO	R\$	6,30
24.1.1.40	02.04.04.009	MAO DUAS INCIDENCIAS	R\$	6,30
24.1.1.41	02.04.01.010	MASTOIDES OU ROCHEDOS	R\$	9,03
24.1.1.42	02.04.01.011	MAXILAR INFERIOR PA+OBL	R\$	7,20
24.1.1.43	02.04.04.003	OMBRO	R\$	7,40
24.1.1.44	02.04.04.011	OMBRO OU OMOPLATA 3 POSICOES	R\$	7,98
24.1.1.45	02.04.01.003	ORBITAS PA+OBL+HIRTZ	R\$	8,38
24.1.1.46	02.04.01.012	OSSOS DA FACE M.N.+LAT+HIRTZ	R\$	8,38
24.1.1.47	02.04.06.017	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	R\$	9,29
24.1.1.48	02.04.06.014	PATELA	R\$	9,29
24.1.1.49	02.04.06.015	PE AP+PERFIL	R\$	8,73
24.1.1.50	02.04.06.016	PERNA	R\$	8,94
24.1.1.51	02.04.04.012	PUNHO AP+LAT+OBL	R\$	8,91
24.1.1.52	02.04.02.012	SACRO COCCIX PA+LAT	R\$	8,91
24.1.1.53	02.04.01.014	SEIOS DA FACE FN+MN+LAT	R\$	7,32
24.1.1.54	02.04.01.015	SELA TURSICA PA+LAT+BRETTON	R\$	7,20
24.1.1.55	02.04.03.012	TORAX APICO-LORDOTICO	R\$	5,56
24.1.1.56	02.04.03.015	TORAX PA	R\$	9,50
24.1.1.57	02.04.03.013	TORAX PA INPIRACAO+EXPIRACAO+LAT	R\$	14,32
24.1.1.58	02.04.06.008	TORNOZELO OU ART. TIBIO-TARSICA	R\$	6,50
24.1.1.59	02.04.02.010	TRANSICAO DORSO-LOMBAR	R\$	9,73
24.1.2		<b>RAIOS X NAS CLINICAS COM LAUDO</b>		
24.1.2.1	02.04.05.013	ABDOMEM SIMPLES	R\$	8,54
24.1.2.2	02.04.05.012	ABDOMEM AGUDO 3 POSE	R\$	18,24
24.1.2.3	02.04.01.008	ADENOIDES LATERAL	R\$	8,21
24.1.2.4	02.04.04.001	ANTEBRACO	R\$	7,65
24.1.2.5	02.04.01.006	ARCADA ZINGOMATICA - MALAR AP+OBL	R\$	8,29
24.1.2.6	02.04.06.006	ART COXA FEMURAL CADA LADO	R\$	9,26
24.1.2.7	02.04.04.002	ARTICULACAO ACROMIA CLAVICULAR	R\$	8,82
24.1.2.8	02.04.04.003	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$	8,82
24.1.2.9	02.04.04.004	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$	8,82
24.1.2.10	02.04.06.007	ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$	9,26
24.1.2.11	02.04.01.005	ATM. ART. TEMPORA MANDIBULAR BILATERAL	R\$	9,99
24.1.2.12	02.04.06.009	BACIA	R\$	9,26
24.1.2.13	02.04.04.005	BRACO AP + PER	R\$	9,26
24.1.2.14	02.04.06.010	CALCANEO	R\$	7,75
24.1.2.15	02.04.01.006	CAVUM LAT+HIRTZ	R\$	8,21
24.1.2.16	02.04.04.006	CLAVICULA	R\$	8,82
24.1.2.17	02.04.02.005	COL CERVICAL AP+LAT OU DINAMICA	R\$	12,27
24.1.2.18	02.04.02.004	COL CERVICAL AP+LAT+T.O. OU FLEXAO	R\$	10,91
24.1.2.19	02.04.02.003	COL CERVICAL AP+LAT+T.O.+OBL	R\$	9,93
24.1.2.20	02.04.02.011	COL DORSO-LOMBAR	R\$	18,58
24.1.2.21	02.04.02.008	COL LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	R\$	20,13
24.1.2.22	02.04.02.008	COL TOTAL-P/ ESCOLIOSE PANORAMICA	R\$	20,13
24.1.2.23	02.04.02.007	COL LOMBO SACRA OBLIQUAS	R\$	17,76
24.1.2.24	02.04.02.009	COLUNA DORSAL PA+LAT	R\$	18,93
24.1.2.25	02.04.02.006	COLUNA LOMBO-SACRA AP+PER	R\$	13,07
24.1.2.26	02.04.02.010	COLUNA PARA ESCOLIOSE	R\$	11,60
24.1.2.27	02.04.01.003	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$	9,99
24.1.2.28	02.04.03.005	CORACAO E VASOS DA BASE PA+LAT+OBL	R\$	17,07
24.1.2.29	02.04.03.007	COSTELAS-POR HEMITORAX	R\$	9,98
24.1.2.30	02.04.04.007	COTOVELO	R\$	7,03
24.1.2.31	02.04.01.008	CRANIO PA + LATERAL	R\$	8,97
24.1.2.32	02.04.01.007	CRANIO PA+LAT+OBL OU BRETTON+HIRTZ	R\$	10,91
24.1.2.33	02.04.03.009	ESTERNO	R\$	9,51
24.1.2.34	02.04.06.008	FEMUR	R\$	9,26
24.1.2.35	02.04.06.011	FEMUR AP+PERFIL	R\$	10,66
24.1.2.36	02.04.04.010	IDADE OSSEA	R\$	7,15
24.1.2.37	02.04.06.012	JOELHO AP+LAT	R\$	8,08
24.1.2.38	02.04.04.009	MAO	R\$	7,51
24.1.2.39	02.04.04.009	MAO DUAS INCIDENCIAS	R\$	7,51
24.1.2.40	02.04.01.010	MASTOIDES OU ROCHEDOS	R\$	10,77
24.1.2.41	02.04.01.011	MAXILAR INFERIOR PA+OBL	R\$	8,59
24.1.2.42	02.04.04.003	OMBRO	R\$	8,82
24.1.2.43	02.04.04.011	OMBRO OU OMOPLATA 3 POSICOES	R\$	9,51
24.1.2.44	02.04.01.003	ORBITAS PA+OBL+HIRTZ	R\$	9,99
24.1.2.45	02.04.01.012	OSSOS DA FACE M.N.+LAT+HIRTZ	R\$	9,99
24.1.2.46	02.04.06.017	PANORAMICO DE MEMBROS INFERIORES	R\$	11,08
24.1.2.47	02.04.06.014	PATELA	R\$	8,53
24.1.2.48	02.04.06.015	PE AP+PERFIL	R\$	8,08
24.1.2.49	02.04.06.016	PERNA	R\$	10,66
24.1.2.50	02.04.04.012	PUNHO AP+LAT+OBL	R\$	8,24
24.1.2.51	02.04.02.012	SACRO COCCIX PA+LAT	R\$	9,29
24.1.2.52	02.04.01.014	SEIOS DA FACE FN+MN+LAT	R\$	8,72
24.1.2.53	02.04.01.015	SELA TURSICA PA+LAT+BRETTON	R\$	8,59
24.1.2.54	02.04.03.012	TORAX APICO-LORDOTICO	R\$	6,63
24.1.2.55	02.04.03.017	TORAX PERFIO	R\$	8,21
24.1.2.56	02.04.03.013	TORAX PA INPIRACAO+EXPIRACAO+LAT	R\$	17,07
24.1.2.57	02.04.06.008	TORNOZELO OU ART. TIBIO-TARSICA	R\$	7,75
24.1.2.58	02.04.02.010	TRANSICAO DORSO-LOMBAR	R\$	11,60
24.1.2.59	90.04.01.078	MAMOGRAFIA	R\$	48,38
24.1.3		<b>RAIOS X CONTRASTADOS NAS CLINICAS COM LAUDO</b>		
24.1.3.1	02.04.05.014	RADIOGRAFIA ESOPAGO, HIATO, ESTOMAGO E DUODENO	R\$	41,99
24.1.3.2	02.04.05.001	RADIOGRAFIA ENEMA OPAÇO	R\$	56,94
24.1.3.3	02.04.03.008	RADIOGRAFIA DE ESOPAGO	R\$	22,94
24.1.3.4	90.04.02.027	URETROCISTOGRAFIA	R\$	62,13
24.1.3.5	02.04.05.015	TRANSITO DELGADO	R\$	56,74
24.1.3.6	02.04.05.018	UROGRAFIA VENOSA (UROGRAFIA EXCRETORA)	R\$	120,00
24.2		<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>		
24.2.1		<b>EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS REALIZADOS NO CIS-COMCAM</b>		
24.2.1.1	02.05.02.004	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL ( ABDOMEN SUP. RETROPERITONIO, RI	R\$	47,21
24.2.1.2	02.05.02.003	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$	24,20
24.2.1.3	02.05.02.010	ECOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA ABDOMINAL )	R\$	24,20
24.2.1.4	02.05.02.011	ECOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA RETAL )	R\$	24,20
24.2.1.5	02.05.02.006	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$	24,20
24.2.1.6	02.05.02.005	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO ( RINS , BEXIGA )	R\$	24,20
24.2.1.7	02.05.02.014	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$	24,20
24.2.1.8	02.05.02.016	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA ( GINECOLOGICA )	R\$	24,20
24.2.1.9	02.05.02.018	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	24,20
24.2.2		<b>EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS REALIZADOS NAS CLINICAS</b>		
24.2.2.1	02.05.02.004	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL ( ABDOMEN SUP. RETROPERITONIO, RI	R\$	65,58
24.2.2.2	02.05.02.007	ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	41,74
24.2.2.3	02.05.02.009	ECOGRAFIA DE MAMAS - BILATERAL	R\$	41,74
24.2.2.4	02.05.02.010	ECOGRAFIA DE PROSTATA ( VIA ABDOMINAL )	R\$	41,74
24.2.2.5	02.05.02.012	ECOGRAFIA DE TIREOIDE ( órnãos superficiais)	R\$	41,74
24.2.2.6	02.05.02.006	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$	41,74
24.2.2.7	02.05.02.005	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO ( RINS , BEXIGA )	R\$	41,74
24.2.2.8	90.04.01.049	ULTRA-SONOGRAFIA DO RETROPERITONIO	R\$	41,74
24.2.2.10	02.05.01.004	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE UM VASO (POR MEMBROS)	R\$	103,71
24.2.2.11	02.05.01.015	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA: COM DOPPLER COLORIDO	R\$	65,58
24.2.2.12	02.05.02.011	ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$	53,65
24.2.2.14	02.05.02.006	ULTRA-SONOGRAFIA CRANIANA	R\$	53,65
24.2.2.15	02.05.02.003	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	R\$	53,65
24.2.2.16	02.05.02.008	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$	53,65
24.2.2.17	02.05.02.014	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$	53,65
24.2.2.18	90.04.01.069	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA (MORFOLOGICO)	R\$	101,05
24.2.2.19	02.05.02.016	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA ( GINECOLOGICA )	R\$	41,74
24.2.2.20	02.05.02.018	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	41,74
24.2.2.21	90.04.01.079	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$	159,50