

TABELA DE VALORES CISCOMCAM - DISTRIBUIDOS POR ESPECIALIDADES - ULTIMA ATUALIZAÇÃO EM 13/12/2024 - Portaria 50/2024

Obs.: A tabela encontra-se em ordem alfabética dentro de cada especialidade.

ANESTESIOLOGIA - PORTARIA 34/2018

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Anestesiologia - Portaria 34/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Anestesiologia - Portaria 34/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

ANGIOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Angiologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Angiologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 | Tabela 4 | Angiologia | 04.01.01.001 |
| CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 | Tabela 5 | Angiologia | 04.01.01.001 |
| DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 | Tabela 4 | Angiologia | 04.15.04.004 |
| DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 | Tabela 5 | Angiologia | 04.15.04.004 |
| ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL | 35,00 | Tabela 4 | Angiologia - Portaria 2/2022 | 90.04.01.162 |
| ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL | 35,00 | Tabela 5 | Angiologia - Portaria 2/2022 | 90.04.01.162 |

CARDIOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cardiologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cardiologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 150,00 | Tabela 4 | Cardiopediatria - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.05.01.003 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 130,00 | Tabela 5 | Cardiologia | 02.05.01.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 22,00 | Tabela 4 | Cardiologia | 02.11.02.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 22,00 | Tabela 5 | Cardiologia | 02.11.02.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA - DR. CELSO | 22,00 | Tabela 4 | Cardiologia | 90.01.01.002 |
| ELETROCARDIOGRAMA - HERÁCLITO | 22,00 | Tabela 4 | Cardiologia | 90.01.01.001 |
| ELETROCARDIOGRAMA SEM LAUDO | 5,15 | Tabela 4 | Cardiologia | 90.01.01.004 |
| EMISSAO DE LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA | 19,08 | Tabela 4 | Cardiologia | 90.01.01.006 |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 49,08 | Tabela 4 | Cardiologia - Portaria 24/2018 | 02.11.02.004 |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 95,38 | Tabela 5 | Cardiologia | 02.11.02.004 |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | 95,38 | Tabela 5 | Cardiologia | 02.11.02.005 |
| MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.) | 29,08 | Tabela 4 | Cardiologia - Portaria 24/2018 | 02.11.02.005 |

| | | | | |
|--------------------------------------|-------|----------|--------------------------------|--------------|
| RISCO CIRURGICO | 62,00 | Tabela 4 | Cardiologia - Portaria 7/2023 | 90.01.01.007 |
| TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO | 49,08 | Tabela 4 | Cardiologia - Portaria 24/2018 | 02.11.02.006 |
| TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO | 95,38 | Tabela 5 | Cardiologia | 02.11.02.006 |

CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,19 | Tabela 4 | Cirurgia Cabeça e Pescoço | 02.01.01.022 |
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,14 | Tabela 5 | Cirurgia Cabeça e Pescoço | 02.01.01.022 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Cabeça e Pescoço - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Cabeça e Pescoço - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

CIRURGIA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| CONSULTA BUCOMAXILO FACIAL | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial - Portaria 20/2023 | 90.04.01.015 |
| CONSULTA BUCOMAXILO FACIAL | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial - Portaria 20/2023 | 90.04.01.015 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

CIRURGIA GERAL

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Geral - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Geral - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

CIRURGIA TORÁXICA - PORTARIA 11/2023

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Torácica - Portaria 11/2023, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Torácica - Portaria 11/2023, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

CIRURGIA VASCULAR

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Cirurgia Vascular - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| INCREMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 199,22 | Tabela 5 | Portaria 42/2024 | 90.04.01.257 |
| INCREMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 199,22 | Tabela 4 | Portaria 42/2024 | 90.04.01.257 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Cirurgia Vascular - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| | | | | |
|---|--------|----------|--|--------------|
| CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 | Tabela 4 | Cirurgia Vascular | 04.01.01.001 |
| CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 | Tabela 5 | Cirurgia Vascular | 04.01.01.001 |
| DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 | Tabela 4 | Cirurgia Vascular | 04.15.04.004 |
| DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 | Tabela 5 | Cirurgia Vascular | 04.15.04.004 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 300,78 | Tabela 4 | Cirurgia Vascular - Portaria 28/2019, Portaria 17/2023, Portaria 42/2024 | 03.09.07.001 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | 300,78 | Tabela 5 | Cirurgia Vascular - Portaria 28/2019, Portaria 42/2024 | 03.09.07.001 |

| CLÍNICA MÉDICA | | | | |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Clínica Médica - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Clínica Médica - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| COLOPROCTOLOGIA | | | | |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Coloproctologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Coloproctologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 396,75 | Tabela 5 | Coloproctologia - Portaria 8/2022 | 04.07.02.031 |

| DERMATOLOGIA | | | | |
|---|-------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 19,04 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 02.01.01.002 |
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 34,87 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 02.01.01.037 |
| BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 29,11 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 02.01.01.052 |
| CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 36,32 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 03.03.08.001 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Dermatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CRIOterapia (SESSÃO) - CISCOMCAM | 47,25 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 52/2021 e Portaria 4/2023 | 90.04.01.156 |
| CRIOterapia (SESSÃO) - CLÍNICA | 35,00 | Tabela 5 | Dermatologia - Portaria 52/2021 | 90.04.01.156 |
| ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 15,98 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.01.004 |
| EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 40,31 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.06.02.013 |
| EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 28,00 | Tabela 5 | Dermatologia | 04.04.02.009 |
| EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 37,80 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.01.006 |
| EXCISAO EM CUNHA DE LABIO | 40,31 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.04.02.010 |

| | | | | |
|--|-------|----------|--------------------------------|--------------|
| EXCISAO EM CUNHA DE LABIO | 29,86 | Tabela 5 | Dermatologia | 04.04.02.010 |
| EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 40,31 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.02.008 |
| EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 16,82 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.01.007 |
| FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 36,32 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.01.009 |
| INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 15,98 | Tabela 4 | Dermatologia - Portaria 4/2023 | 04.01.01.010 |

ENDOCRINOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,19 | Tabela 4 | Endocrinologia | 02.01.01.022 |
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,14 | Tabela 5 | Endocrinologia | 02.01.01.022 |
| BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 43,20 | Tabela 4 | Endocrinologia | 02.01.01.047 |
| BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 43,20 | Tabela 5 | Endocrinologia | 02.01.01.047 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Endocrinologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Endocrinologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

ENFERMAGEM

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---------------|---------------|
| RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,61 | Tabela 4 | Enfermagem | 03.01.10.015 |

FISIOTERAPIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---------------------------------|----------------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.02.001-2 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.06.004-9 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.07.003-6 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.006-4 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.003-0 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.001-3 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.002-1 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.07.003-6 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.07.001-0 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.01.003-3 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.02.003-9 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.01.001-7 |

| | | | | |
|--|-------|----------|---------------------------------|----------------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.06.005-7 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.02.002-0 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.004-8 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DIFUÇÕES UROGINECOLÓGICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.01.002-5 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.03.001-8 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.03.002-6 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.06.002-2 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.06.001-4 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.05.001-9 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.05.003-5 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.05.002-7 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.06.003-0 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.02.04.005-6 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPICO EM RPG | 35,77 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 25/2022 | 90.04.01.006-0 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 47/2022 | 90.04.01.007-0 |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 30,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.01.01.004-8 |
| CONSULTA EM FISIOTERAPIA | 30,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 47/2022 | 90.04.01.080-0 |
| SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.09.05.001-4 |
| SESSÃO DE ACUMPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.09.05.002-2 |
| SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO | 18,00 | Tabela 5 | Fisioterapia - Portaria 45/2022 | 03.09.05.003-0 |

| FONOAUDIOLOGIA | | | | |
|--|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 25,04 | Tabela 4 | Fonoaudiologia - Portaria 28/2022 e Portaria 4/2023 | 02.11.07.004 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 28,80 | Tabela 5 | Fonoaudiologia - Portaria 4/2023 | 02.11.07.004 |
| AUDIOMETRIA VOCAL | 25,04 | Tabela 5 | Fonoaudiologia | 90.04.01.073 |
| CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA | 30,00 | Tabela 4 | Fonoaudiologia | 90.04.01.028 |
| CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA | 35,00 | Tabela 5 | Fonoaudiologia | 90.04.01.028 |
| EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 14,37 | Tabela 5 | Fonoaudiologia | 02.11.07.014 |
| IMITANCIOMETRIA | 57,55 | Tabela 4 | Fonoaudiologia - Portaria 28/2022 e Portaria 4/2023 | 02.11.07.020 |
| IMITANCIOMETRIA | 66,18 | Tabela 5 | Fonoaudiologia - Portaria 4/2023 | 02.11.07.020 |

| | | | | |
|--|-------|----------|-----------------------------------|--------------|
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFALICO (PEATE / BERA) - CISCOMCAM | 55,00 | Tabela 4 | Fonoaudiologia - Portaria 52/2021 | 90.04.01.157 |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFALICO (PEATE / BERA) - CLÍNICA | 55,00 | Tabela 5 | Fonoaudiologia - Portaria 52/2021 | 90.04.01.157 |
| TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 30,00 | Tabela 4 | Fonoaudiologia | 03.01.07.011 |
| TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 35,00 | Tabela 5 | Fonoaudiologia | 03.01.07.011 |

| GASTROENTEROLOGIA | | | | |
|--|----------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 71,15 | Tabela 5 | Gastroenterologia | 02.01.01.021 |
| BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO | 50,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 27/2021 Art. 3º, portaria 23/2024 | 90.04.01.071 |
| COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA - **Procedimento exclusivo para credenciados fora do Município de Campo Mourão | 4.500,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 2/2022 e Portaria 4/2023 | 90.04.01.163 |
| COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 1.150,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.07.03.008 |
| COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 394,17 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.09.01.002 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Gastroenterologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| DILATAÇÃO DE ESOFAGO | 394,17 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 90.04.01.045 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 198,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º, Portaria 06/2024 | 02.09.01.003 |
| INCREMENTO DE COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA - NO MUNICÍPIO DE C. MOURÃO) - *Procedimento exclusivo para credenciados no Município de Campo Mourão | 3.500,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 42/2021, 55/2021, 2/2022 e 38/2022 | 90.04.01.174 |
| LIGADURA ELASTICA DE LESÕES HEMORRÁGICAS DO APARELHO DISGESTIVO (SESSAO) | 396,75 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 8/2022 | 04.07.02.031 |
| PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLEDOLITOTRIPSIA + DILATAÇÃO DUODENAL COM BALÃO | 4.500,00 | Tabela 5 | Gastroenterologia | 90.04.01.100 |
| PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL) | 394,17 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 03.09.01.010 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 394,17 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 03.03.07.004 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 342,76 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 | 03.03.07.005 |
| RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 264,50 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.07.01.025 |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 157,68 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.09.01.005 |
| TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA | 239,93 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 | 03.03.04.022 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO | 473,04 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.07.01.031 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA | 396,75 | Tabela 5 | Gastroenterologia - Portaria 25/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.07.01.032 |

GERIATRIA - PORTARIA 17/2023

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
|--|-------|-------------|------------------------------|---------------|
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 50,97 | Tabela 4 | Geriatría - Portaria 17/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Geriatría - Portaria 17/2023 | 03.01.01.007 |

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
|--|--------|-------------|---|---------------|
| BIOPSIA DO COLO UTERINO | 36,72 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.066 |
| BIOPSIA DO COLO UTERINO | 36,72 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.066 |
| BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 117,60 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.056 |
| BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA | 117,60 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.056 |
| BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA | 36,72 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.051 |
| BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA | 36,72 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.051 |
| COLPOSCOPIA | 6,76 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.11.04.002 |
| COLPOSCOPIA | 6,76 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.11.04.002 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 45,19 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 03.09.03.004 |
| CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 45,19 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 03.09.03.004 |
| DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) | 36,07 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 90.04.01.011 |
| DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) | 36,07 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 90.04.01.011 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 24,73 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia | 04.10.01.001 |
| DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 21,79 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.07.012 |
| DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE | 21,79 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.07.012 |
| ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 41,50 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.10.01.002 |
| ESVAZIAMENTO PERCUTÂNIO DE CISTO MAMÁRIO | 41,50 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.10.01.002 |
| EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO | 90,60 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.06.008 |
| EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO | 90,60 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.06.008 |
| EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 45,31 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.06.009 |
| EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 45,31 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 04.09.06.009 |
| PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 111,64 | Tabela 4 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.058 |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|--------------|
| PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 111,64 | Tabela 5 | Ginecologia e Obstetrícia - Portaria 26/2018 - Portaria 55/2021, Portaria 39/2024 | 02.01.01.058 |
|---|--------|----------|---|--------------|

| HEMATOLOGIA (ESPECIALIDADE CRIADA PELA PORTARIA 7/2023) | | | | |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Hematologia - Portaria 7/2023, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Hematologia - Portaria 7/2023, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| INFECTOLOGIA | | | | |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Infecologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Infecologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| MEDICINA NUCLEAR | | | | |
|--|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE | 77,28 | Tabela 11 | Medicina Nuclear | 90.04.01.016 |
| ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 150,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.10.01.002 |
| ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS | 150,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.10.01.003 |
| ANGIORESSONANCIA | 600,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.098 |
| ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 600,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.07.01.001 |
| ANGIOTOMOGRAFIA | 990,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 39/2024 | 90.04.01.097 |
| CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 190,99 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.05.001 |
| CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 457,55 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.01.001 |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS | 997,48 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.09.001 |
| CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 166,39 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.001 |
| CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 238,77 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.002 |
| CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 77,38 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.09.002 |
| CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 108,53 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.003 |
| CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 342,95 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.09.003 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE MIN. 3 PROJEÇÕES | 480,49 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.01.002 |
| CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO MIN. 3 PROJEÇÕES | 421,38 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.01.003 |
| CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO) | 457,55 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.08.05.003 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|--------------|
| CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 384,05 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.03.001 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 549,06 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.07.001 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 187,56 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.07.002 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 140,93 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.07.003 |
| CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 177,52 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.07.004 |
| CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 549,06 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.04.002 |
| CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 525,61 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.05.004 |
| CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 143,38 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.04.003 |
| CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 92,34 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.08.03.002 |
| CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 118,03 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.03.003 |
| CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES | 114,02 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.01.005 |
| CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 197,91 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.005 |
| CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 197,91 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.006 |
| CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 188,95 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.007 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 155,91 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.008 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 351,42 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.02.010 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 179,81 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.02.011 |
| CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 406,44 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.03.004 |
| HISTEROSSALPINGOGRAFIA COM CONTRASTE | 270,00 | Tabela 11 | Portaria 23/2024 | 90.04.01.233 |
| URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL COM CONTRASTE | 270,00 | Tabela 11 | Portaria 23/2024 | 90.04.01.234 |
| URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA COM CONTRASTE | 270,00 | Tabela 11 | Portaria 23/2024 | 90.04.01.235 |
| UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE | 270,00 | Tabela 11 | Portaria 23/2024 | 90.04.01.236 |

| NEFROLOGIA | | | | |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Nefrologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Nefrologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| NEUROCIRURGIA | | | | |
|--|--------------|--------------------|--|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Neurocirurgia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Neurocirurgia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| NEUROLOGIA | | | | |
|---|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Neurologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Neurologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (NEUROPEDIATRIA) | 130,00 | Tabela 4 | Portaria 22/2024 | 90.04.01.232 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA (NEUROPEDIATRIA) | 130,00 | Tabela 5 | Portaria 22/2024 | 90.04.01.232 |
| ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 | Tabela 4 | Neurologia | 02.11.05.002 |
| ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 53,65 | Tabela 5 | Neurologia | 02.11.05.002 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 11,34 | Tabela 4 | Neurologia | 02.11.05.003 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 80,00 | Tabela 5 | Neurologia - Portaria 39/2024 | 02.11.05.003 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 25,00 | Tabela 4 | Neurologia - Portaria 32/2023 | 02.11.05.004 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 80,00 | Tabela 5 | Neurologia - Portaria 39/2024 | 02.11.05.004 |
| ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG) | 130,00 | Tabela 5 | Neurologia - Portaria 28/2022, Portaria 39/2024 | 02.11.05.005 |
| ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 227,50 | Tabela 5 | Neurologia - Portaria 8/2024, Art. 1º | 02.11.05.008 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA | 23,85 | Tabela 4 | Neurologia | 90.04.01.001 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA | 23,85 | Tabela 5 | Neurologia | 90.04.01.001 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA INFANTIL | 90,00 | Tabela 4 | Neuropediatria - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.144 |

| OFTALMOLOGIA | | | | |
|---|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ANGIOFLUORESCINOGRAFIA BINOCULAR | 80,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.145 |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.001 |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 30,30 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.001 |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 12,34 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.002. |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 12,34 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.002. |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO | 40,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.003 |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO | 50,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.003 |
| CAPSULECTOMIA PORTERIOR CIRURGICA | 116,42 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.001. |
| CAPSULECTOMIA PORTERIOR CIRURGICA | 116,42 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.001. |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|---------------|
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 112,77 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 e 32/2023 | 04.05.05.002. |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 112,77 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018, 27/2021 e 32/2023 | 04.05.05.002. |
| CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.003. |
| CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.003. |
| CERATOMETRIA | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.005. |
| CERATOMETRIA | 3,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.005. |
| CICLODIALISE | 273,40 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.005. |
| CICLODIALISE | 273,40 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.005. |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.001. |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.01.001. |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.002. |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.01.002. |
| CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.007. |
| CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.007. |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 161,19 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.001. |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 161,19 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.04.001. |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 10,11 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.006 |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 10,11 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 02.11.06.006 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 22,93 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.004. |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 22,93 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.004. |
| ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.008. |
| ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.008. |
| ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 415,57 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.006. |
| ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 415,57 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.04.006. |
| EPILACAO A LASER | 45,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.005 |
| EPILACAO A LASER | 45,00 | Tabela 5 | Oftalmologia | 04.05.01.005 |
| EPILACAO DE CILIOS | 22,93 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.006 |
| EPILACAO DE CILIOS | 34,17 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.05.01.006 |
| EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 587,51 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.007. |
| EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 587,51 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.04.007. |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 78,75 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 e 32/2023 | 04.05.01.007 |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 78,75 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 32/2023 | 04.05.01.007 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.008 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 04.05.05.008 |

| | | | | |
|--|--------|----------|--|---------------|
| FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 443,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.009. |
| FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 443,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.009. |
| FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 771,60 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.037 |
| FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 964,50 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 9/2020, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.05.05.037 |
| FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 651,60 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 9/2020, Art. 1. | 04.05.05.011. |
| FACOEMULSIFICACAO S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 651,60 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.011. |
| FACOEMULSIFICACAO S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 651,60 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.011. |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | 107,61 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 e 32/2023 | 04.05.03.004. |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | 107,61 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 , 27/2021 e 32/2023 | 04.05.03.004. |
| FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 45,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.012. |
| FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 45,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.012. |
| FUNDOSCOPIA | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 9/2020, Art. 2. Portaria 16/2020 | 02.11.06.010 |
| FUNDOSCOPIA | 3,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 02.11.06.010 |
| GONIOSCOPIA | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.011 |
| GONIOSCOPIA | 8,04 | Tabela 5 | Oftalmologia | 02.11.06.011 |
| IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA. | 656,87 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.015. |
| IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIQ. | 656,87 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.015. |
| INJEÇÃO INTRAVITREO (COM MEDICAÇÃO AVASTIM) | 82,28 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.005. |
| INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM MEDICAÇÃO) | 82,28 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 90.04.01.107. |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO (COM MEDICAÇÃO AVASTIM) | 760,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.03.005. |
| INJEÇÃO INTRA-VITREO (SEM MEDICAÇÃO) | 82,28 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 90.04.01.107. |
| INJECÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.013. |
| INJECÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.04.013. |
| INJECÃO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 8,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.016. |
| INJECÃO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 8,24 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.016. |
| IRIDOTOMIA A LASER | 45,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.019. |
| IRIDOTOMIA A LASER | 56,25 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 04.05.05.019. |
| MAPEAMENTO DE RETINA (COM GRÁFICO) | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.012 |
| MAPEAMENTO DE RETINA (COM GRÁFICO) | 30,30 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.012 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.014 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 31,25 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.014 |
| OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.010. |
| OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.010. |
| OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA. | 48,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 - Portaria 16/2022 - Portaria 18/2022 | 90.04.01.108. |
| OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA. | 48,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 - Portaria 27/2021 - Portaria 16/2022 - Portaria 18/2022 | 90.04.01.108. |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|---------------|
| PAN - FOTOCOAGULACAO DE RENA A LASER. | 430,46 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018, 27/2021 e 32/2023 | 04.05.03.019. |
| PAN - FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER. | 430,46 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 e 32/2023 | 04.05.03.019. |
| PAQUIMETRIA | 77,50 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 90.04.01.041 |
| PAQUIMETRIA | 77,50 | Tabela 5 | Oftalmologia | 90.04.01.041 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 14,81 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.05.02.002 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 18,51 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.05.02.002 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.015 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 4,21 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.015 |
| POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.016 |
| POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 24,24 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 02.11.06.016 |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 172,27 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.021 |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 172,27 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 04.05.05.021 |
| RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL | 389,64 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.011. |
| RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL | 389,64 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.01.011. |
| RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 335,72 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.022. |
| RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 335,72 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.05.022. |
| RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 259,20 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.012. |
| RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 259,20 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.01.012. |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 24,68 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.017. |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 30,85 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.017. |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.018. |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 02.11.06.018. |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 25,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.025 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 25,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 04.05.05.025 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR/ CAMARA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.024. |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR/ CAMARA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.04.024. |
| SIMBLEFAROPLASTIA | 203,74 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.014. |
| SIMBLEFAROPLASTIA | 203,74 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.014. |
| SINEQUIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.026. |
| SINEQUIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.026. |
| SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS | 22,93 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.016. |
| SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIAS | 22,93 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.016. |
| SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 544,88 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.028. |
| SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 544,88 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.028. |
| SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.029. |
| SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.029. |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|---------------|
| SUTURA DE CORNEA | 164,08 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.030. |
| SUTURA DE CORNEA | 164,08 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.030. |
| SUTURA DE ESCLERA | 161,19 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.009. |
| SUTURA DE ESCLERA | 161,19 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.03.009. |
| SUTURA DE PALPEBRAS | 143,99 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.017. |
| SUTURA DE PALPEBRAS | 143,99 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.017. |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.020. |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 16,85 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.020. |
| TESTE DE SCHIRMER | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.021. |
| TESTE DE SCHIRMER | 3,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.021. |
| TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.022. |
| TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.022. |
| TESTE ORTÓPTICO | 12,34 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.023. |
| TESTE ORTÓPTICO | 12,34 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.023. |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.024. |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 02.11.06.024. |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | 48,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2022 | 02.11.06.028 |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | 48,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 16/2022 | 02.11.06.028 |
| TONOMETRIA | 3,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 9/2020, Art. 2. Portaria 16/2020 | 02.11.06.025 |
| TONOMETRIA | 3,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. | 02.11.06.025 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.11.06.026 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 30,30 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 2. - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.11.06.026 |
| TRABECULECTOMIA | 898,35 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.032. |
| TRABECULECTOMIA | 898,35 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.05.032. |
| TRANSPLANTE CONJUNTIVAL | 191,12 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 90.04.01.047 |
| TRANSPLANTE CONJUNTIVAL | 191,12 | Tabela 5 | Oftalmologia | 90.04.01.047 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 95,42 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.018. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 95,42 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.018. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 159,37 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.010. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 159,37 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.03.010. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 22,93 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.011. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 22,93 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.03.011. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.012. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.03.012. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 166,56 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.05.036 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 166,56 | Tabela 5 | Oftalmologia | 04.05.05.036 |

| | | | | |
|--|--------|----------|--|---------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL | 449,44 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.020. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL | 449,44 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.04.020. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 278,90 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.01.019. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 278,90 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.01.019. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.04.019. |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.04.019. |
| TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DE RETINA II | 627,28 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 16/2022 | 03.03.05.024 |
| TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DE RETINA II | 627,28 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2022 | 03.03.05.024 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) | 39,20 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 02.05.02.008. |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) | 67,06 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.05.02.008. |
| VITRECTOMIA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.013. |
| VITRECTOMIA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 24/2018 | 04.05.03.013. |
| VITRIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 4 | Oftalmologia - Portaria 16/2020 | 04.05.03.015. |
| VITRIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 5 | Oftalmologia - Portaria 30/2019, Art. 1. | 04.05.03.015. |

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Ortopedia e Traumatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Ortopedia e Traumatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| INFILTRACAO DE SUBSTRANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAl (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA) | 31,59 | Tabela 5 | Ortopedia e Traumatologia | 03.03.09.003 |
| INFILTRAÇÃO DE SUBSTRANCIAS EM CAVIDADES SINOVIAl | 31,59 | Tabela 4 | Ortopedia e Traumatologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 03.03.09.003 |

OTORRINOLARINGOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|---|-------|-------------|---|---------------|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 25,04 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 28/2022 e Portaria 4/2023 | 02.11.07.004 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 28,80 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia - Portaria 4/2023 | 02.11.07.004 |
| AUDIOMETRIA VOCAL | 25,04 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 90.04.01.073 |
| BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | 21,56 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 02.01.01.019 |
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 34,87 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 4/2023 | 02.01.01.037 |
| BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 29,11 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 4/2023 | 02.01.01.052 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 22,56 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.005 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 22,56 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.005 |
| DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 22,56 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.007 |

| | | | | |
|--|--------|----------|---|--------------|
| DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.009 |
| DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.009 |
| EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 37,80 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 4/2023 | 04.04.02.009 |
| EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 28,00 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.02.009 |
| FRENECTOMIA | 10,75 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.01.01.008 |
| IMITANCIOMETRIA | 57,55 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 28/2022 e Portaria 4/2023 | 02.11.07.020 |
| IMITANCIOMETRIA | 66,18 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia - Portaria 4/2023 | 02.11.07.020 |
| REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL | 6,71 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.027 |
| REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL | 6,71 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.027 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 31,51 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.031 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 31,51 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.031 |
| TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,45 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.034 |
| TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,45 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.034 |
| TESTE VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICOS | 180,00 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia - Portaria 25/2022 | 02.11.07.035 |
| TURBINECTOMIA | 45,74 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.041 |
| TURBINECTOMIA | 45,74 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia | 04.04.01.041 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 65,00 | Tabela 4 | Otorrinolaringologia - Portaria 17/2023 | 02.09.04.004 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 65,00 | Tabela 5 | Otorrinolaringologia - Portaria 17/2023 | 02.09.04.004 |

| Outros Serviços | | | | |
|---|--------------|--------------------|--|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS | 130,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.001 |
| APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 25/2022 | 07.01.03.003 |
| APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 25/2022 | 07.01.03.004 |
| APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 25/2022 | 07.01.03.005 |
| APARELHO DE DENNIS BROWN | 1.090,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.045 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00 | 155,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.038 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00 | 125,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.037 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/-6,25 a +/-10,00 | 450,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022, Portaria 11/2023 | 90.03.01.036 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00; CIL. 3,00 AD 1-4 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.030 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00; CIL. 2,00 AD 1-4 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.031 |

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--|--------------|
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00; CIL. 3,00 AD 1-4 | 96,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.032 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00; CIL. 2,00 AD 1-4 | 102,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.033 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00; CIL. 3,00 AD 1-4 | 107,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.034 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIFOCAL, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,00 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.035 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA DE POLICARBONATO MONOFOCAL ESFÉRICO ACIMA DE +/- 6,25 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.019 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00 | 85,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.016 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00 | 90,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.017 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6 | 95,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.018 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL ASFÉRICA ACIMA DE +/-6,25 A +/- 10,00 | 120,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022, Portaria 11/2023 | 90.03.01.020 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, ACIMA DE +/- 6,25 | 95,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.024 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 | 95,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.021 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 | 95,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.022 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 | 95,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.023 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.025 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 | 115,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.026 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 | 145,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.027 |
| ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL POLI CILÍNDRICA ATÉ 4,00, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25 | 145,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 10/2022 | 90.03.01.028 |
| ATENDIMENTO EM TELE MEDICINA COM VALOR DE R\$ 1,50 POR HABITANTE/MÊS, APURADO DE ACORDO COM O ÚLTIMO CENSO, POR 24 HORAS DE ASSISTÊNCIA, SEM NÚMERO FIXO DE CHAMADAS, COM VALOR MÁXIMO DE CONTRATO PARA MUNICÍPIOS ATÉ 10 MIL HABITANTES. (VALOR A SER COBRADO: HABITANTES X R\$ 1,50). | 1,50 | Tabela 26 | Outros Serviços - Portaria 11/2023 | 90.04.01.178 |
| ATENDIMENTO EM TELE MEDICINA COM VALOR DE R\$ 15.000,00 MENSAIS PARA MUNICÍPIOS COM INTERVALO DE HABITANTES ENTRE 10.001 ATÉ 25.000 HABITANTES, APURADO DE ACORDO COM O ÚLTIMO CENSO, POR 24 HORAS DE ASSISTÊNCIA, SEM NÚMERO FIXO DE CHAMADAS. (VALOR FIXO INDEPENDENTE A QUANTOS HABITANTES TENHA DENTRO DO INTERVALO). | 15.000,00 | Tabela 26 | Outros Serviços - Portaria 11/2023 | 90.04.01.179 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL | 21,17 | Tabela 4 | Outros Serviços - Portaria 33/2019 | 90.04.01.111 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL | 21,17 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 33/2019 | 90.04.01.111 |
| AUTORIZAÇÃO PARA FABRICAÇÃO DE OCULOS | 0,01 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.03.01.039 |

| | | | | |
|---|----------|-----------|------------------------------------|--------------|
| AUTORIZAÇÃO PARA FABRICAÇÃO DE ÓCULOS | 1,00 | Tabela 10 | Outros Serviços | 07.01.04.016 |
| BARREIRAS PROTETORAS DE PELES SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ/PASTA | 48,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.06.001 |
| BOLSA DE COLOSTOMIA | 12,50 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.04.01.035 |
| BOLSA DE UROSTOMIA | 23,50 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.04.01.037 |
| BOLSA ESTEEM DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA CONVEXA RECORTÁVEL - BOLSA PARA ESTOMA INTESTINAL CONVEXA, COM BARREIRA PROTETORA DE PELE FLEXÍVEL COMPOSTA POR DOIS HIDROCOLOIDES (CARBOXIMETICELULOSE SÓDICA E PECTINA) E POLISOBUTILENO, BORDA DE APOIO DELGADA (1CM) E FLEXÍVEL COM A MESMA COMPOSIÇÃO DA BARREIRA, RECORTÁVEL DE 20-43MM | 69,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 20/2023 | 90.03.01.058 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 1 PEÇA – COLOPLAST | 15,10 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.04.01.035 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 1 PEÇA – CONVATEC | 20,70 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.051 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 1 PEÇA, CONVEXA – COLOPLAST | 39,30 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.042 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 2 PEÇAS – CONVATEC | 54,50 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.053 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, BASE PLANA – COLOPLAST | 41,80 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.04.01.036 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA 2 PEÇAS, CONVEXA – COLOPLAST | 43,20 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.04.01.173 |
| BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA PEDIATRICA DE 1 PEÇA – COLOPLAST | 14,80 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.049 |
| BOLSA PARA UROSTOMIA 1 PEÇA – CONVATEC | 31,97 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.052 |
| BOLSA PARA UROSTOMIA DE 1 PEÇA - CLOPLAST | 21,90 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.04.01.037 |
| BOLSAS DE COLOSTOMIA EASIFLEX DREN 17MM PEDIATRICA TRANSPARENTE - UN | 18,80 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 20/2023 | 90.03.01.056 |
| BRAVA SPRAY BARREIRA - UM | 140,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 20/2023 | 90.03.01.057 |
| CADEIRA DE RODAS (OBESO) | 1.290,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.047 |
| CADEIRA DE RODAS ADULTO | 890,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.041 |
| CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL | 2.801,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.048 |
| CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO | 1.260,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.025 |
| CALÇADOS ANATOMICOS COM PALPILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS | 710,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.005 |
| CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 (PAR) | 770,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.006 |
| CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR) | 815,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.007 |
| CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES | 740,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.008 |
| CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR) | 645,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.009 |
| CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA ABA | 3.000,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.149 |
| CINTILOGRAFIA RENAL DMSA | 133,03 | Tabela 11 | Medicina Nuclear | 90.04.01.018 |
| CONJUNTO DE BOLSA DE COLOSTOMIA | 17,50 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.04.01.036 |
| CONJUNTO DE BOLSA DE UROSTOMIA | 23,85 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.04.01.038 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|------------------------------------|--------------|
| CONJUNTO DE PLACA E BOLSA 2 PEÇAS (GRANDE ESTOMA) – CONVATEC | 54,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.054 |
| CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL | 45,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.05.004 |
| CREME BARREIRA, INDICAD PARA USO NA ÁREA PERIESTOMAL | 40,99 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.055 |
| INCREMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEO LAPAROSCÓPICA | 570,00 | Tabela 4 | Outros Serviços - Portaria 33/2023 | 90.04.01.106 |
| INCREMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEO LAPAROSCÓPICA | 570,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 33/2023 | 90.04.01.106 |
| MULETA AXILAR TUNULAR EM ALUMÍNIO REGULÁVEL NA ALTURA (PAR) | 118,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.013 |
| MULETA CANADENSE EM ALUMÍNIO | 52,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.046 |
| ORTOESE/CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 170,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.001 |
| ORTOSE CRUPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO/GENUVARO (INFANTIL E ADULTO) | 1.650,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.008 |
| ORTOSE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 3.450,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.007 |
| ORTOSE ESTATIVA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 1.548,21 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.011 |
| ORTOSE METALICA CRUPODALICA ADULTO | 5.650,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.014 |
| ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 1.245,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.022 |
| ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 590,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.023 |
| ORTOSE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO) | 875,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.025 |
| ORTOSE TORÁCICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA | 740,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.032 |
| ORTOSE/CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 160,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.002 |
| ORTOSSE/COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 1.573,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.02.003 |
| PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 255,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.014 |
| PALMILHAS PARA PÉS NEUROPATICAS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA PARA ADULTOS | 295,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 07.01.01.015 |
| PASTA PROTETORA P/COLOSTOMIZADOS | 17,67 | Tabela 10 | Outros Serviços | 90.03.01.008 |
| PASTA PROTETORA PARA ESTOOMIA/UROSTOMIA | 48,00 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.088 |
| PLACA PROTETORA COMPOSTA | 30,20 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.050 |
| PÓ PARA UTILIZAÇÃO EM PERIESTOMAL | 40,40 | Tabela 10 | Outros Serviços - Portaria 17/2023 | 90.03.01.040 |
| SERVIÇO DE AGENCIAMENTO DE VIAGENS AÉREAS (VALOR A SER DEFINIDO CONFORME DESTINO) | 0,01 | Tabela 26 | Outros Serviços - Portaria 19/2023 | 90.04.01.185 |
| SERVIÇO DE CAPACITAÇÃO, TREINAMENTO E PALESTRAS NA ÁREA DE SAÚDE | 900,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 45/2022 | 90.04.01.175 |
| SUPERVISÃO PARA PROFISSIONAIS CAPACITADOS EM TERAPIA ABA | 1.500,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.150 |
| SUPORTE DE EXAMES LABORATORIAIS REMOTOS EM CARATER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (EXAMES CONTEMPLADOS: HEMOGRAMA, ENZIMAS CARDIACAS, FUNÇÃO RENAL, PCR E PROLACTINA). | 1.500,00 | Tabela 26 | Outros Serviços - Portaria 11/2023 | 90.04.01.180 |

| | | | | |
|---|----------|-----------|------------------------------------|--------------|
| TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) | 400,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.151 |
| TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) | 600,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.152 |
| TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) | 800,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.153 |
| TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) | 1.000,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 52/2021 | 90.04.01.154 |
| TERAPIA INDIVIDUAL (ATENDIMENTO INDIVIDUAL TERAPIA OCUPACIONAL) | 35,00 | Tabela 4 | Outros Serviços - Portaria 15/2024 | 03.01.04.004 |
| TERAPIA INDIVIDUAL (ATENDIMENTO INDIVIDUAL TERAPIA OCUPACIONAL) | 35,00 | Tabela 5 | Outros Serviços - Portaria 15/2024 | 03.01.04.004 |
| TRATAMENTO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (SESSÃO) | 375,27 | Tabela 26 | Outros Serviços - Portaria 11/2023 | 90.04.01.177 |

| Outros Serviços (QUALICIS) | | | | |
|---|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.05.001 |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO | 50,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.11.06.003 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Cardiologia CBO 225120) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Cirurgia Vascular CBO 225203) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Endocrinologia CBO 225155) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (INCLUIDO DEVIDO A FUNCIONALIDADE DO SISTEMA) | - | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Nefrologia CBO 225109) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Neuropediatria CBO 225112) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (Psiquiatria CBO 225133) | 57,27 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 03.01.01.007 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.02.002 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.08.008 |
| DENSIOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) | 80,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.02.10.001 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.02.10.002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.02.10.003 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.007 |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.12.002 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.01.012 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.01.031 |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.01.047 |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.02.030 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.05.011 |
| DOSAGEM DE UREIA | 1,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.01.069 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA | 130,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.05.01.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 22,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.11.02.003 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 80,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021, Portaria 39/2024 | 02.11.05.003 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 80,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022, Portaria 39/2024 | 02.11.05.004 |
| ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.02.035 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA | 23,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 90.04.01.001 |
| ESTUDO DOPPLER | 130,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 90.04.01.110 |
| FUNDOSCOPIA | 3,37 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.06.010 |
| HEMATOCRITO | 1,53 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.02.037 |
| ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL | 35,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 2/2022 | 90.04.01.162 |
| MAPEAMENTO DE RETINA | 30,30 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.11.06.012 |
| MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) | 95,38 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.11.02.005 |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 49,08 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.02.004 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 18,51 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.002 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.030 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.062 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.087 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.097 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.12.008 |
| POLISSONOGRAFIA | 170,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.05.010 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.003 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.05.012 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.05.013 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.001 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,88 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.002 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.006 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.003 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.007 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.005 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.008 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.009 |

| | | | | |
|---|-------|----------|---|--------------|
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.005 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.010 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.006 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.004 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.003 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.005 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.007 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.008 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.009 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.010 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.011 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 14,32 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.005 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.007 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.007 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.011 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 7,52 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.007 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.008 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.011 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.009 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,91 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.012 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 8,53 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.013 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 9,29 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.014 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.010 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.010 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.011 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.012 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.015 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.016 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.04.012 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 6,91 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.02.012 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.014 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.012 |

| | | | | |
|--|--------|----------|---|--------------|
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.013 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.03.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA | 9,29 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.01.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.04.06.017 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | 376,25 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021, Portaria 39/2024 | 90.04.01.008 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO | 376,25 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022, Portaria 39/2024 | 02.07.01.006 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 30,85 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.11.06.017 |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.06.018 |
| SERVIÇOS DE ENFERMAGEM - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 34,41 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.001 |
| SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM OBSTETRÍCIA - VALOR POR HORA DISPONIVEL | 43,90 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.013 |
| SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 29,66 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.019 |
| SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 29,66 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.011 |
| SERVIÇOS EM ASSISTENCIA SOCIAL - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 29,66 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.016 |
| SERVIÇOS EM FISIOTERAPIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 29,66 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.002 |
| SERVIÇOS EM PODOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 90.08.08.000 |
| SERVIÇOS EM PSICOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 29,66 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.018 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM ANGIOLOGIA/VASCULAR - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 115,76 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 90.08.06.007 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM CARDIOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.003 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM ENDOCRINOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.004 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM GERIATRIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.009 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM GINECOLOGIA OBSTÉTRICA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.005 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM INFECTOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.020 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM NEFROLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 115,76 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 90.08.06.008 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM OFTALMOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 115,76 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 90.08.06.006 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM PEDIATRIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.010 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM PNEUMOLOGIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 115,76 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 90.08.07.000 |
| SERVIÇOS MÉDICOS EM PSIQUIATRIA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.012 |
| SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA GERAL - VALOR POR HORA DISPONÍVEL | 130,81 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018, 30/2020 e 25/2022 | 90.08.06.017 |
| TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO | 49,08 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.02.006 |
| TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS (QUALICIS) | 2,83 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 30/2020 | 02.02.03.111 |
| TOCOCARDIOGRAMA | 1,69 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.11.04.006 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.06.01.007 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.003 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 47,21 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 02.05.02.004 |

| | | | | |
|--|--------|----------|--|--------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLÍNICA) | 80,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 16/2021 | 02.05.02.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.005 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.006 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.007 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 67,06 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.008 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 90.04.01.048 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS) | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 90.04.01.109 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.010 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.012 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 130,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 38/2022 | 02.05.01.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.009 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO | 130,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 90.04.01.069 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 70,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 02.05.02.014 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 90,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 02.05.02.015 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL | 130,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 90.04.01.161 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL | 180,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Resolução 1/2021 | 90.04.01.079 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA) | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portaria 25/2022 | 02.05.02.016 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 02.05.02.017 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 60,00 | Tabela 9 | Outros Serviços (QUALICIS) - Portarias 26/2018 e 30/2020 | 02.05.02.018 |

| PATOLOGIA | | | | |
|--|--------------|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ANÁLISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLOGICO) | 23,87 | Tabela 5 | Patologia | 90.04.01.043 |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO | 10,10 | Tabela 5 | Patologia | 02.03.01.008 |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL | 10,10 | Tabela 5 | Patologia | 90.04.01.072 |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 9,00 | Tabela 5 | Patologia | 02.03.01.001 |
| EXAME CITOPATOLÓGICO PARA RASTREAMENTO DE CÂNCER DE COLO UTERINO | 10,10 | Tabela 5 | Patologia, Portaria 34/2023 | 90.04.01.223 |
| RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO | 17,86 | Tabela 4 | Patologia | 90.04.01.050 |
| RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO | 17,86 | Tabela 5 | Patologia | 90.04.01.050 |

| Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | | | | |
|---|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.05.001 |
| ANTIBIOGRAMA | 4,98 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.001 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) | 4,20 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.005 |

| | | | | |
|---|--------|----------|--|--------------|
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 4,20 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.006 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 4,20 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.004 |
| BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 2,80 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.007 |
| CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.05.002 |
| CLEARANCE DE UREIA | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.05.004 |
| COAGULOGRAMA TEM SANG PROVA LACO RET COAG CONT PLAQ. - HEMATOLOGIA | 6,90 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 90.02.01.004 |
| COLESTEROL VLDL - BIOQUIMICA | 4,19 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 90.02.01.001 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.002 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.003 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.008 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.004 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 15,24 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.007 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.007 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.007 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.009 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.013 |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.014 |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.015 |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.12.002 |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.008 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.012 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.018 |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.020 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.021 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.022 |
| DOSAGEM DE CALPROTECTINA | 100,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) - Portaria 52/2021 | 90.04.01.155 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.027 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.028 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.029 |
| DOSAGEM DE COLINESERASE | 3,68 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) - Portaria 25/2022 | 02.02.01.030 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.031 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.042 |
| DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.043 |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.046 |

| | | | | |
|--|-------|----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.047 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.06.021 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.030 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.05.011 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.062 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.064 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.065 |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.067 |
| DOSAGEM DE UREIA | 1,85 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.01.069 |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.036 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.08.014 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.11.04.003 |
| HEMATOCRITO | 1,53 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.037 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.038 |
| LIPIDOGRAMA COMPLET LIPID TOT COLEST TRIGL ELTROF PROTEINA -BIOQUIMICA | 18,66 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 90.02.01.002 |
| MANTOUX ID REACAO INTRADERMICA - IMUNOLOGIA | 4,18 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 90.02.01.007 |
| PERFIL LIPIDIO | 18,66 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 90.02.01.026 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAPERGILLUS | 9,25 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.039 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.047 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.065 |
| PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.041 |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.005 |
| PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.006 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.101 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.12.008 |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,97 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.009 |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.010 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.012 |
| PESQUISA DE PLASMODIO | 4,89 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.045 |
| PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.09.027 |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.013 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.04.014 |
| PROVA DO LACO | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.050 |
| REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.110 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.02.054 |

| | | | | |
|---|-------|----------|---|--------------|
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 3 | Portaria 24/2024 | 90.02.01.067 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 3 | Portaria 24/2024 | 90.02.01.068 |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.12.009 |
| TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | 2,83 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.111 |
| TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES | 2,83 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.117 |
| TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGM ANTIMYCOBACTERIUM LEPRAE | 0,01 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.14.01.017 |
| TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.14.01.005 |
| TESTE TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS | 4,10 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.02.03.109 |

| Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | | | | |
|---|-------|-------------|---|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |
| BLASTOMICOSE REACAO INTRADERMICA - IMUNOLOGIA | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 90.02.01.005 |
| CISTICERCOSE RFC - IMUNOLOGIA | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 90.02.01.006 |
| CULTURA PARA BAAR | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.08.011 |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.01.030 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.053 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.064 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.069 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.070 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.077 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.079 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.088 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.090 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.098 |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.03.104 |
| PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.02.09.029 |
| RELAÇÃO MALBCREA | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 90.04.01.067 |
| TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 02.13.01.060 |
| X P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 0,00 | Tabela 3 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (LACEN) | 90.02.01.041 |

| Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | | | | |
|--|-------|-------------|----------------|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidades | Classificação |

| | | | | |
|--|-------|----------|---|--------------|
| ANTIBIOGRAMA III | 6,72 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.103 |
| BHCG QUANTITATIVO | 10,69 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.101 |
| CULTURA PARA BACTERIAS | 5,61 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.022 |
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.002 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.006 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.006 |
| DOSAGEM ANTICORPOS ANTINEUTRÓFILOS - ANCA | 32,43 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.085 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 10,20 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.004 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 15,24 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.076 |
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.005 |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.013 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 14,12 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.008 |
| DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.014 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.009 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.015 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.016 |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.009 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 11,53 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.011 |
| DOSAGEM DE ANTI - CITRULINA | 58,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.012 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO | 17,46 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.081 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.118 |
| DOSAGEM DE ANTI-GAD | 44,91 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.030 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO HLA-B27, PESQUISA PCR | 62,38 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.043 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.010 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE | 18,95 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.061 |
| DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.012 |
| DOSAGEM DE CA 15-3 | 18,30 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.013 |
| DOSAGEM DE CA 19-9 | 18,30 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.014 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA | 14,38 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.012 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.015 |
| DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | 26,70 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.024 |
| DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.025 |
| DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.017 |
| DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.008 |
| DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.026 |

| | | | | |
|--|-------|----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE COBRE | 3,51 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.019 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.012 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL LIVRE URINÁRIO | 13,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.048 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.032 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.033 |
| DOSAGEM DE CROMO | 15,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.088 |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.014 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.036 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.037 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.015 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgA | 29,94 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.042 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgG | 29,94 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.062 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgM | 29,94 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.063 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.016 |
| DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.022 |
| DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.038 |
| DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | 3,51 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.039 |
| DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.040 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.041 |
| DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ÁCIDA | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.044 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgG | 24,95 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.064 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgM | 19,96 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.065 |
| DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 15,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.020 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.050 |
| DOSAGEM DE HOMOCISTEINA | 13,50 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.082 |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.022 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.023 |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.024 |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.025 |
| DOSAGEM DE IGFB3 - PROTEÍNA LIGADORA DE IGF-1 | 13,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.090 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.015 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.016 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | 10,45 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.017 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.018 |

| | | | | |
|---|--------|----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.026 |
| DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.053 |
| DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.055 |
| DOSAGEM DE LITIO | 2,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.025 |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.056 |
| DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.026 |
| DOSAGEM DE METANEFRIAS URINARIAS | 27,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.018 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.009 |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.057 |
| DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.010 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.027 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.028 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.060 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.029 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.030 |
| DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL | 39,92 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.083 |
| DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | 65,73 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.084 |
| DOSAGEM DE RENINA | 13,19 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.031 |
| DOSAGEM DE SEROTONINA | 32,43 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.092 |
| DOSAGEM DE SHBG - GLOBULINA TRANSP. HORMONIOS SEXUAIS | 24,95 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.031 |
| DOSAGEM DE SODIO | 1,85 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.063 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.032 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.033 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.034 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.035 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.036 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.037 |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.038 |
| DOSAGEM DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ IgG | 20,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.091 |
| DOSAGEM DE TRAB ANTI RECEPTORES DE TSH | 27,47 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.027 |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.066 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.039 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3 LIVRE) | 8,73 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.102 |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 9,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.120 |
| DOSAGEM DE VITAMINA A | 67,37 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.020 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B1 | 105,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.087 |

| | | | | |
|--|--------|----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.070 |
| DOSAGEM DE VITAMINA E | 49,91 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.04.01.086 |
| DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.07.035 |
| DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | 13,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.121 |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.02.035 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.072 |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)) | 120,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.01.073 |
| MONONUCLEOSE (MONOTESTE) | 23,85 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.058 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.025 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.026 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.040 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.042 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.027 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.045 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.048 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.030 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.051 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.052 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.055 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.056 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.058 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.059 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.032 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.034 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.035 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.036 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.062 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.063 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.067 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.068 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.072 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 2,83 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.073 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.074 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.075 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.076 |

| | | | | |
|--|-------|----------|---|--------------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.081 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.083 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.084 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.078 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.085 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.087 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.089 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.091 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.092 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.093 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.094 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.095 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.096 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.097 |
| PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.021 |
| PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.08.021 |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.103 |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12,15 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.047 |
| PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.05.030 |
| TESTE DE FALCIZAÇÃO | 3,35 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 90.02.01.016 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.044 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12,01 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.06.045 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.112 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 8 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (TERCEIRIZADOS) | 02.02.03.113 |

PEDIATRIA - Portarias 34/2018 e 28/2019

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Pediatria - Portarias 34/2018 e 28/2019, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Pediatria - Portarias 34/2018 e 28/2019, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

PNEUMOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|-------------------|--------|-------------|---------------|---------------|
| BIOPSIA DA PLEURA | 113,68 | Tabela 4 | Pneumologia | 90.04.01.044 |
| BIOPSIA DA PLEURA | 113,68 | Tabela 5 | Pneumologia | 90.04.01.044 |

| | | | | |
|--|-------|----------|--|--------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Pneumologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Pneumologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES (CISCOMCAM) | 60,00 | Tabela 4 | Pneumologia - Portaria 37/2019 | 02.11.08.006 |
| PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES (CLÍNICA) | 95,38 | Tabela 5 | Pneumologia - Portaria 37/2019 | 02.11.08.006 |
| TORACOCENTESE | 54,97 | Tabela 4 | Pneumologia | 04.12.04.014 |

| PSICOLOGIA | | | | |
|--|--------------|--------------------|--|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 35,00 | Tabela 4 | Psicologia - Portaria 22/2024 | 03.01.08.017 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 35,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 22/2024 | 03.01.08.017 |
| AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA | 600,00 | Tabela 4 | Psicologia - Portaria 34/2021 - Portaria 55/2021 | 90.04.01.146 |
| AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA | 600,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 34/2021 - Portaria 55/2021 | 90.04.01.146 |
| CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA MODELO DENVER | 3.000,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 55/2021 | 90.04.01.158 |
| NIVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3X NA SEMANA), 1 SESSAO DE FONO | 840,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.126 |
| NIVEL 1 - PACOTE 4- VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2X NA SEMANA), 1 SESSAO DE PSICOPEDAGOGIA | 640,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.128 |
| NIVEL 1 - PACOTE 5- VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2X NA SEMANA), 1 SESSAO DE MUSICOTERAPIA | 600,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.129 |
| NIVEL 1 - PACOTE 6- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO DE FONO, 1 SESSAO T.O, 1 SESSAO PSICOPEDAGOGIA | 760,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.130 |
| NIVEL 1 -PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3X NA SEMANA), 1 SESSAO DE T.O | 880,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.127 |
| NIVEL 1- PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3X NA SEMANA), 1 SESSAO DE FONO, 1 SESSAO DE T.O | 1.120,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.125 |
| NIVEL 1 -PACOTE 10- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO COM PSICOPEDAGOGIA, 1 SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE | 440,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.134 |
| NIVEL 1-PACOTE 7- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO DE MUSICOTERAPIA, 1 SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE, 1 SESSAO DE PSICOLOGA | 600,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.131 |
| NIVEL 1-PACOTE 8- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO DE PSICOLOGIA,1 SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE, 1 SESSAO DE PSICOPEDAGOGIA | 640,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.132 |
| NIVEL 1-PACOTE 9- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO COM NUTRICIONISTA, 1 SESSÃO COM PSICOLOGA | 400,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.133 |
| NIVEL 2 - PACOTE 1 -VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5X P/ SEMANA + 1 SESSAO DE FONO, 1 SESSAO DE T.O | 1.520,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.120 |
| NIVEL 2 - PACOTE 2- VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5X P/ SEMANA + 1 SESSAO DE FONO,1 SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE | 1.400,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.121 |
| NIVEL 2- PACOTE 4- VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) | 1.760,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.118 |
| NIVEL 2- PACOTE 3- VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5X P/ SEMANA + 1 SESSAO DE MUSICOTERAPIA, 1 SESSAO DE PSICOPEDAGOGIA) | 1.440,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.122 |

| | | | | |
|--|----------|----------|---|--------------|
| NIVEL 2- PACOTE 4-VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSAO DE T.O ,1 SESSAO DE NUTRICIONISTA | 1.480,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.123 |
| NIVEL 2- PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) | 1.720,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.119 |
| NIVEL 2- PACOTE 5- VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X NA SEMANA + 1 SESSAO DE T.O, 1 SESSAO DE MUSICOTERAPIA | 1.480,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.124 |
| NIVEL 3- PACOTE 1- VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5X P/ SEMANA + 8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) | 2.840,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.115 |
| NIVEL 3- PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) | 2.440,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.116 |
| NIVEL 3- PACOTE 3 -VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA +4 TERAPIAS ASSOCIADAS) | 2.040,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.117 |
| NIVEL1 -PACOTE 11- VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSAO DE PSICOLOGIA, 1 PSICOPEDAGOGIA | 440,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.135 |
| SUPERVISÃO PARA PROFISSIONAIS CAPACITADOS NA TERAPIA MODELO DENVER | 1.000,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 55/2021 | 90.04.01.159 |
| TERAPIA INDIVIDUAL | 35,00 | Tabela 4 | Psicologia - Portaria 22/2024 | 03.01.04.004 |
| TERAPIA INDIVIDUAL | 35,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 22/2024 | 03.01.04.004 |
| TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS) | 37,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 55/2021 | 90.04.01.160 |
| TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIARIAS - 5 X POR SEMANA + TERAPIAS ASSOCIADAS) | 2.900,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 27/2021 Art. 2º, Portaria 17/2023 | 90.04.01.114 |
| TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIARIAS – 50 MINUTOS CADA SESSÃO 5 X POR SEMANA SEM TERAPIAS ASSOCIADAS) | 2.600,00 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 17/2023 | 90.04.01.181 |
| WAIS-III (Escala de Inteligência Weschler para Adulto) (CISCOMCAM) | 23,85 | Tabela 4 | Psicologia | 90.04.01.070 |
| WAIS-III (Escala de Inteligência Weschler para Adulto) (CLÍNICA) | 23,85 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 30/2022 | 90.04.01.070 |
| WISC (CISCOMCAM) | 33,69 | Tabela 4 | Psicologia | 90.04.01.024 |
| WISC (CLÍNICA) | 33,69 | Tabela 5 | Psicologia - Portaria 30/2022 | 90.04.01.024 |

| PSIQUIATRIA | | | | |
|--|-------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Psiquiatria - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Psiquiatria - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

| RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM | | | | |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| CINTILOGRAFIA RENAL DTPA | 133,03 | Tabela 11 | Medicina Nuclear | 90.04.01.019 |
| BIOPSIA DE FÍGADO GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA | 550,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 19/2020 | 90.04.01.113 |
| BIOPSIA DE RIM GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA | 550,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 19/2020 | 90.04.01.112 |
| CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 157,31 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 27/2021 Art. 3º | 02.08.04.005 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|--------------|
| CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 168,75 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.04.006 |
| CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 173,59 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.04.007 |
| CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 56,94 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.05.001 |
| DENSITOMETRIA OSSEA | 80,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 34/2023 | 90.04.01.224 |
| DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) | 80,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.002 |
| DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 130,73 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.01.009 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE RAIOS | 4,18 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.002 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X10) | 41,80 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.060 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X2) | 8,36 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.052 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X3) | 12,54 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.053 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X4) | 16,72 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.054 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X5) | 20,90 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.055 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X6) | 25,08 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.056 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X7) | 29,26 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.057 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X8) | 33,44 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.058 |
| EMISSAO DE LAUDO DE RAIOS (X9) | 37,62 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.059 |
| ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 119,16 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021 Art. 2º | 02.08.06.003 |
| ESTUDO DOPPLER | 76,48 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.110 |
| ESTUDO DOPPLER | 130,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 26/2018 | 90.04.01.110 |
| ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 188,34 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.04.010 |
| LINFOCINTILOGRAFIA | 187,61 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 02.08.08.004 |
| MAMOGRAFIA | 48,38 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.078 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.003 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.003 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.05.012 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.05.012 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.05.013 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.05.013 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.001 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.001 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,88 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.002 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|--------------|
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.002 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.006 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.006 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.003 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.003 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.007 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.007 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.005 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.005 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.008 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.008 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.009 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.009 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.005 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.005 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.010 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 6,50 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.010 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.006 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.006 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.006 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.004 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.004 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.003 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.003 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.005 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.005 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.007 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.007 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 21,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.008 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.008 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.009 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|--------------|
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.009 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.010 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.010 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.011 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.011 |
| RADIOGRAFIA DE CORCAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.005 |
| RADIOGRAFIA DE CORCAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 14,32 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.005 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.007 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.007 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.007 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.007 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.011 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.011 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.007 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 7,52 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.007 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.008 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.008 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.011 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.011 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 30,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.008 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.009 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.009 |
| RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 70,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.05.014 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 70,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.05.015 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.012 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,91 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.012 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.013 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 8,53 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.013 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.014 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 9,29 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.014 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.010 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.010 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.010 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|--------------|
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.010 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.011 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.011 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.012 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.012 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.015 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.015 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.016 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.016 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.04.012 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.04.012 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.02.012 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 6,91 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.02.012 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.014 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.014 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.015 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.012 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.012 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.013 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.013 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.03.017 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.03.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.01.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA | 9,29 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.01.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 20,00 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.04.06.017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 | Tabela 12 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 02.04.06.017 |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 90.04.01.008 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.03.001 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.03.002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.003 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.004 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|--------------|
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.005 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 505,75 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.02.001 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.006 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.03.003 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.02.002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.01.007 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.02.003 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 376,25 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 39/2024 | 02.07.03.004 |
| SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM | 360,00 | Tabela 11 | Outros Serviços | 90.04.01.105 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 90.04.01.009 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 180,22 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.03.001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL | 219,22 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 90.04.01.010 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.03.002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.02.001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 112,79 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 131,43 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 112,79 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.004 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 180,22 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.03.003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE) | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.02.002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 126,67 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.006 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 177,33 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.02.003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 126,67 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.007 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 112,78 | Tabela 11 | Medicina Nuclear - Portaria 11/2023 | 02.06.01.005 |
| TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 488,07 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 03.03.12.006 |
| TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES | 395,67 | Tabela 11 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 27/2021, Portaria 10/2022 | 03.03.12.007 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.003 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.003 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 76,48 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.004 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 80,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.004 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.005 |

| | | | | |
|--|--------|----------|--|--------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.005 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.006 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.006 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.007 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.007 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.008 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 67,06 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.008 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.048 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 28/2018 | 90.04.01.048 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS) | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.109 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ÓRGÃOS E ESTRUTURAS) | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 26/2018 | 90.04.01.109 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.011 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 80,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.011 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.010 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.010 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA RETAL COM BIOPSIA (INCLUI AGULHA) | 311,22 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem | 90.04.01.104 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE RETOPERITONEO | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.049 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.012 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.012 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 100,00 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 17/2023 | 02.05.01.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 130,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.01.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL) | 200,00 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 15/2024 | 90.04.01.231 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL) | 260,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 15/2024 | 90.04.01.231 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL) | 100,00 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 15/2024 | 90.04.01.230 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL) | 130,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 15/2024 | 90.04.01.230 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.009 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.009 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO | 76,48 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.069 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO | 130,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 90.04.01.069 |

| | | | | |
|---|--------|----------|--|--------------|
| ULTRASSONOGRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL | 76,48 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 90.04.01.079 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.014 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSÉTRICA | 70,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.014 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 76,48 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.015 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 90,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.015 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSÉTRICA C/ TRANSLUSCÊNCIA NUCAL | 130,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 55/2021 | 90.04.01.161 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL | 230,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 e 33/2023 | 90.04.01.079 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.016 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.016 |
| ULTRASSONOGRAFIA RETROPERITÔNIO | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 28/2018 | 90.04.01.049 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.017 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.017 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 39,20 | Tabela 4 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 42/2021, Portaria 33/2023 | 02.05.02.018 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 60,00 | Tabela 5 | Radiologia e Diagnostico por Imagem - Portaria 25/2018 | 02.05.02.018 |

REUMATOLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|-------|-------------|---|---------------|
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Reumatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Reumatologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |

UROLOGIA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|--|--------|-------------|---|---------------|
| AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 178,84 | Tabela 5 | Urologia | 02.11.09.001 |
| BIOPSIA DE PENIS | 21,86 | Tabela 4 | Urologia | 02.01.01.038 |
| BIOPSIA DE PENIS | 14,10 | Tabela 5 | Urologia | 02.01.01.038 |
| CATERISMO DE URETRA | 35,77 | Tabela 5 | Urologia | 02.11.09.002 |
| CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 178,84 | Tabela 5 | Urologia - Portaria 29/2021 | 02.09.02.001 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 50,90 | Tabela 4 | Urologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 57,27 | Tabela 5 | Urologia - Portaria 24/2018, Portaria 12/2023 | 03.01.01.007 |
| ESTUDO URODINAMICO | 178,84 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.020 |
| INCREMENTO DE MATERIAL DE VIDEOARTROSCÓPICO PARA RTU DE PROSTATA | 570,00 | Tabela 5 | Urologia - Portaria 19/2022 | 90.04.01.066 |
| INCREMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA | 570,00 | Tabela 5 | Urologia - Portaria 24/2018 - Portaria 34/2018 - Portaria 19/2022 | 90.04.01.106 |

| | | | | |
|-----------------------------------|--------|-----------|----------|--------------|
| LITOTRIPSIA EXTRA CORPORE (LECO) | 615,22 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.005 |
| MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 34,10 | Tabela 5 | Urologia | 04.09.02.006 |
| MEATOTOMIA SIMPLES | 32,68 | Tabela 5 | Urologia | 04.09.02.007 |
| ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 426,47 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.032 |
| POSTECTOMIA | 219,12 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.031 |
| RETIRADA DE PARAFIMOSE | 35,77 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.004 |
| UROFLUXOMETRIA | 59,61 | Tabela 5 | Urologia | 02.11.09.007 |
| UROGRAFIA VENOSA | 120,00 | Tabela 11 | Urologia | 02.04.05.018 |
| VASECTOMIA | 417,30 | Tabela 5 | Urologia | 90.04.01.051 |

| EXAMES LABORATORIAIS - REGIÃO | | | | |
|---|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | 3,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.078 |
| ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.001 |
| ADENOGRAMA | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.002 |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.001 |
| ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.006 |
| ANÁLISE DE DNA POR MLPA | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.007 |
| ANTIBIOGRAMA | 4,98 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.001 |
| ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.002 |
| ANTIBIOGRAMA III | 6,72 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.103 |
| ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.003 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.005 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 4,20 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.006 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 4,20 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.004 |
| BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 2,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.007 |
| BHCG QUANTITATIVO | 10,69 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.101 |
| CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.003 |
| CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.004 |
| CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.001 |
| CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.002 |
| CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.003 |
| CLEARANCE DE UREIA | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.004 |
| CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.001 |
| CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.005 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.001 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.002 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.003 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.002 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.003 |
| CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.005 |
| CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.006 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.008 |
| CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO) | 5,62 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.009 |
| CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.010 |
| CULTURA PARA BAAR | 5,63 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.011 |
| CULTURA PARA BACTERIAS | 5,61 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.022 |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.012 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.013 |
| DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.004 |
| DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1 | 65,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.125 |
| DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.005 |
| DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.001 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE | 66,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.013 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | 66,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.002 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA | 66,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.012 |
| DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 66,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.003 |
| DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.001 |
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 338,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 e 33/2023 | 02.02.10.001 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 338,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 e 33/2023 | 02.02.10.003 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.006 |
| DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | 1,53 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.077 |
| DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.003 |
| DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.004 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.004 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | 6,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.005 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.006 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.007 |
| DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.005 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.007 |
| DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.007 |
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 12,54 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.001 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.006 |
| DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.008 |
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 12,54 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.002 |
| DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.006 |
| DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 14,69 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.003 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.007 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.008 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.010 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.009 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.011 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.012 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.013 |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.014 |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.015 |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.002 |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.008 |
| DOSAGEM ANTICORPOS ANTINEUTRÓFILOS - ANCA | 32,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.085 |
| DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.010 |
| DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.119 |
| DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 8,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.009 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 10,20 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.004 |
| DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,72 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.005 |
| DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,72 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.006 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 15,24 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.076 |
| DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.009 |
| DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.010 |
| DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,72 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.007 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.011 |
| DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.001 |
| DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.002 |
| DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.003 |
| DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.004 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.012 |
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.005 |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.013 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 14,12 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.008 |
| DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.006 |
| DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.007 |
| DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.014 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.009 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.015 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.016 |
| DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.017 |
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.009 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.008 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.018 |
| DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.009 |
| DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.019 |
| DOSAGEM DE AMP CICLICO | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.010 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 11,53 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.011 |
| DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.010 |
| DOSAGEM DE ANTI - CITRULINA | 58,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.012 |
| DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.016 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO | 17,46 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.081 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.118 |
| DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.011 |
| DOSAGEM DE ANTI-GAD | 44,91 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.030 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO HLA-B27, PESQUISA PCR | 62,38 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.043 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.010 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE | 18,95 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.061 |
| DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.017 |
| DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.012 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|--------------|
| DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.013 |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.011 |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.020 |
| DOSAGEM DE CA 15-3 | 18,30 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.013 |
| DOSAGEM DE CA 19-9 | 18,30 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.014 |
| DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.014 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.021 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.022 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA | 14,38 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.012 |
| DOSAGEM DE CALPROTECTINA | 100,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 52/2021 | 90.04.01.155 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.015 |
| DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.016 |
| DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.023 |
| DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.024 |
| DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.025 |
| DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.017 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.018 |
| DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.008 |
| DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.026 |
| DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | 150,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.014 |
| DOSAGEM DE COBRE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.019 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.027 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.028 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.029 |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.030 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.012 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL LIVRE URINÁRIO | 13,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.048 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.031 |
| DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.008 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.032 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.033 |
| DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.014 |
| DOSAGEM DE CROMO | 15,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.088 |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.014 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|--------------|
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.034 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.035 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.036 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.037 |
| DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.020 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.015 |
| DOSAGEM DE DIMERO-D | 45,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.143 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgA | 29,94 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.042 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgG | 29,94 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.062 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgM | 29,94 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.063 |
| DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.001 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.016 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.017 |
| DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.018 |
| DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.021 |
| DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.018 |
| DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.019 |
| DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.020 |
| DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.021 |
| DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.022 |
| DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.023 |
| DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.024 |
| DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.025 |
| DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.026 |
| DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.027 |
| DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.028 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.004 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 12,10 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.005 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 20,90 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.006 |
| DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.022 |
| DOSAGEM DE FENOL | 2,05 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.023 |
| DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.038 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.039 |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.029 |
| DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.040 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.024 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.022 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.041 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.042 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.009 |
| DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.043 |
| DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.044 |
| DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.010 |
| DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.011 |
| DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.045 |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.046 |
| DOSAGEM DE GASTRINA | 14,15 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.019 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgG | 24,95 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.064 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgM | 19,96 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.065 |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.047 |
| DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.012 |
| DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.048 |
| DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 15,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.020 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.021 |
| DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.002 |
| DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.049 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.030 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.031 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.032 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.050 |
| DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.033 |
| DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.051 |
| DOSAGEM DE HOMOCISTEINA | 13,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.082 |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.022 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.023 |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.024 |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.025 |
| DOSAGEM DE IGFB3 - PROTEÍNA LIGADORA DE IGF-1 | 13,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.090 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.015 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.016 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.017 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.018 |
| DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.019 |
| DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.026 |
| DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.052 |
| DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.053 |
| DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.054 |
| DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.055 |
| DOSAGEM DE LITIO | 2,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.025 |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.056 |
| DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.026 |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.028 |
| DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.027 |
| DOSAGEM DE METANEFRIAS URINARIAS | 27,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.018 |
| DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.029 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.009 |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.057 |
| DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.010 |
| DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.027 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.028 |
| DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.058 |
| DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.034 |
| DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.059 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.060 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.029 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.030 |
| DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL | 39,92 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.083 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.020 |
| DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | 65,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.084 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.011 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.013 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.061 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.062 |
| DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.030 |
| DOSAGEM DE RENINA | 13,19 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.031 |
| DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.031 |
| DOSAGEM DE SEROTONINA | 32,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.092 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| DOSAGEM DE SHBG - GLOBULINA TRANSP. HORMONIOS SEXUAIS | 24,95 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.031 |
| DOSAGEM DE SODIO | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.063 |
| DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.014 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.032 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.033 |
| DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.032 |
| DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.033 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.034 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.035 |
| DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.034 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.036 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.037 |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.038 |
| DOSAGEM DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ IgG | 20,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.091 |
| DOSAGEM DE TRAB ANTI RECEPTORES DE TSH | 27,47 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.027 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.064 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.065 |
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.066 |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.067 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.039 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3 LIVRE) | 8,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.102 |
| DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.007 |
| DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.068 |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 9,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.120 |
| DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 13,20 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.008 |
| DOSAGEM DE UREIA | 1,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.069 |
| DOSAGEM DE VITAMINA A | 67,37 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.020 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B1 | 105,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.087 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.070 |
| DOSAGEM DE VITAMINA E | 49,91 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.04.01.086 |
| DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.07.035 |
| DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | 13,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.121 |
| DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.012 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 137,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.11.011 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.016 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.015 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.014 |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.035 |
| ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.071 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.072 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.015 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.018 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.019 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LECÓCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.017 |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.036 |
| ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.016 |
| ESPLENOGRAMA | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.017 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.003 |
| EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.018 |
| EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I | 80,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.122 |
| EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II | 120,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.123 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.014 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 | TABELA 14 | Patologia Clínica / Medicina Laboratorial (CISCOMCAM) | 02.11.04.003 |
| EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.013 |
| FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.003 |
| FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.009 |
| FOCALIZAÇÃO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.005 |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | 15,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.073 |
| GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.021 |
| GENOTIPAGEM DO HIV | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.124 |
| HEMATOCRITO | 1,53 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.037 |
| HEMOCULTURA | 11,49 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.015 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.038 |
| IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.016 |
| IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSÔNICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY-CGH | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.010 |
| IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 10,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.004 |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.004 |
| IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.007 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.012 |
| IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POS SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.011 |
| IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO QPCR E QPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.008 |
| IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.013 |
| IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.022 |
| IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.023 |
| INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.024 |
| LEUCOGRAMA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.039 |
| MIELOGRAMA | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.019 |
| MONONUCLEOSE (MONOTESTE) | 23,85 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.058 |
| PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.017 |
| PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.014 |
| PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.015 |
| PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.016 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.025 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.026 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.037 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.038 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.039 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.040 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.041 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFUORESCENCIA) | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.042 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-A (WESTERN-BLOT) | 85,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.126 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.043 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.027 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.044 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.045 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.046 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.021 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.047 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.048 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.050 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.028 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|---|--------------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.029 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.030 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.031 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.051 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.052 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.053 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.054 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.055 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.056 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.057 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.058 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.059 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.060 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.061 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.032 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.033 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.034 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.035 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.036 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.062 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.063 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.064 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.065 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.066 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.067 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.068 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.069 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.070 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.071 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.072 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.073 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.074 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.075 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.076 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.077 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|--------------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | 30,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.079 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.080 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.081 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.082 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.083 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.084 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.078 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.085 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.086 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.087 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.088 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.089 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | 20,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.090 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.091 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.092 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.093 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.094 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.095 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA DENGUE | 30,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 25/2022 | 90.04.01.172 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.005 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.006 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.007 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.096 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.097 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.098 |
| PESQUISA DE ANTÍGENO NS1 ARBOVIRUS MÉTODO ELISA | 35,00 | TABELA 14 | Portaria 22/2024 | 90.02.01.066 |
| PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.040 |
| PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.018 |
| PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.017 |
| PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.018 |
| PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.023 |
| PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.041 |
| PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.024 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.019 |
| PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.099 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|---|--------------|
| PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.020 |
| PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.042 |
| PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.100 |
| PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.025 |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.005 |
| PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.006 |
| PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.021 |
| PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.026 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.019 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.101 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.008 |
| PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.022 |
| PESQUISA DE FILARIA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.043 |
| PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.023 |
| PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.024 |
| PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.025 |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.007 |
| PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.020 |
| PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.021 |
| PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.044 |
| PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.102 |
| PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.026 |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.103 |
| PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.027 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.008 |
| PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.022 |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.009 |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.010 |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12,15 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.047 |
| PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.028 |
| PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.011 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.012 |
| PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.045 |
| PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.029 |
| PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.030 |
| PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.027 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.013 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.014 |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.015 |
| PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.031 |
| PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.023 |
| PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.046 |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.016 |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.04.017 |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.104 |
| PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.08.024 |
| PROVA DA D-XILOSE | 3,68 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.074 |
| PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | 0,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.047 |
| PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.048 |
| PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.05.032 |
| PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.028 |
| PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.049 |
| PROVA DO LACO | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.050 |
| PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.029 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.030 |
| PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.105 |
| PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.106 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.107 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.108 |
| QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 | 120,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.10.004 |
| RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.051 |
| REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.110 |
| REACAO DE PANDY | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.031 |
| REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.032 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.052 |
| TESTE DE CLEMENTS | 1,89 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.033 |
| TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.042 |
| TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.040 |
| TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.041 |
| TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.043 |
| TESTE DE FALCIZAÇÃO | 3,35 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 90.02.01.016 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|--------------|
| TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | 4,69 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.034 |
| TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.053 |
| TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.09.035 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.044 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12,01 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.045 |
| TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.01.075 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.02.054 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | TABELA 14 | Portaria 24/2024 | 90.02.01.067 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | TABELA 14 | Portaria 24/2024 | 90.02.01.068 |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.009 |
| TESTE MOLECULAR PESQUISA DO X FRAGIL | 490,50 | TABELA 14 | Exames laboratoriais - Região - Portaria 33/2023 | 90.04.01.221 |
| TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.111 |
| TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 2,83 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.117 |
| TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 8,43 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.06.046 |
| TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 4,10 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.109 |
| TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.114 |
| TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.03.115 |
| TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 | TABELA 14 | Exames Laboratoriais - Região - Portaria 3/2018 | 02.02.12.010 |

| ODONTOLOGIA | | | | |
|---|--------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE) | 18,49 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.001. |
| APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 6,30 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 01.01.02.005. |
| APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 7,01 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 01.01.02.006. |
| APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 6,13 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 01.01.02.007. |
| BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR | 34,10 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 02.01.01.023. |
| BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE | 40,81 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 02.01.01.034. |
| BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 40,34 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 02.01.01.052. |
| CAPEAMENTO PULPAR | 19,06 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.01.001. |
| CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 45,54 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.01.001. |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO | 12,37 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.002. |
| ENXERTO GENGIVAL | 28,28 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.02.008. |
| EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA | 6,46 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 01.01.02.008. |
| EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 16,34 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.02.012. |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 16,34 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.02.013. |
| EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO | 400,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 46/2022 | 90.04.01.176. |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|---------------|
| GENGIVECTOMIA e/ou GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 88,89 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.02.015. |
| OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 40,48 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.003. |
| OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 106,31 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.004. |
| OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES | 127,58 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.005. |
| OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 99,23 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.006. |
| OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS | 83,83 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.04.02.048. |
| PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA | 14,18 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.01.01.015 |
| PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) COM VAZAMENTO DO MODELO EM GESSO TIPO IV | 470,00 | TABELA 15 | Portaria 41/2024 | 90.04.01.258 |
| PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA COM VAZAMENTO DO MODELO EM GESSO TIPO II | 400,00 | TABELA 15 | Portaria 41/2024 | 90.04.01.259 |
| PRÓTESE TOTAL COM VAZAMENTO DO MODELO EM GESSO TIPO III (GESSO PEDRA) | 450,00 | TABELA 15 | Portaria 41/2024 | 90.04.01.260 |
| PULPOTOMIA DENTÁRIA | 19,06 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.007. |
| Radiografia Interproximal com laudo e impresso | 45,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.168 |
| Radiografia Interproximal com laudo online | 35,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.169 |
| Radiografia Interproximal sem laudo e impresso | 40,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.170 |
| Radiografia Interproximal sem laudo online | 30,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.171 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA IMPRESSA COM LAUDO | 50,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.136 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA IMPRESSA SEM LAUDO | 45,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.137 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA ONLINE COM LAUDO | 45,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.138 |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA ONLINE SEM LAUDO | 40,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.139 |
| Radiografia Periapical com laudo online | 35,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.165 |
| Radiografia Periapical com laudo e impresso | 45,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.164 |
| RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 10,89 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 02.04.01.018. |
| Radiografia Periapical sem laudo impresso | 40,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.166 |
| Radiografia Periapical sem laudo online | 30,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 10/2022 | 90.04.01.167 |
| RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 68,04 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.03.001. |
| RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 68,04 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.03.002. |
| RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,41 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.03.003. |
| REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA S/ OSTEOSSÍNTESE | 174,49 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.04.02.057. |
| REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPOROMANDIBULAR | 46,80 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.04.02.061. |
| REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL OU PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL COM RESINA ACRÍLICA ROSA COM VEIAS TIPO CLÁSSICO DE 1ª LINHA | 200,00 | TABELA 15 | Portaria 41/2024 | 90.04.01.262 |
| REPARO EM PRÓTESES TOTAIS OU NA PARTE ACRÍLICA DA PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL POR PROBLEMA NÃO DECORRENTE DA CONFECÇÃO | 110,00 | TABELA 15 | Portaria 41/2024 | 90.04.01.261 |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 22,45 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.01.002. |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 22,40 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.01.003. |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|---------------|
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 22,45 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.01.004. |
| RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES | 550,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 46/2018 | 03.07.02.009. |
| SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR | 5,44 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.02.011. |
| SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA | 6,13 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 01.01.02.009. |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM-MANDIBULA | 190,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.141 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM-MAXILA | 190,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.140 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CONE BEAM-TOTAL | 350,00 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 27/2021 Art. 2º | 90.04.01.142 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 9,66 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 04.14.02.037. |
| TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS | 18,40 | TABELA 15 | Odontologia - Portaria 24/2018 | 03.07.01.005. |

| SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD | | | | |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - B. FERRAZ/CTBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.02.000. |
| SERV. DE HOSPEDAGEM EM ISOLAMENTO PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES, EM QUARTO INDIVIDUAL COM COZINHA E BANHEIRO, COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE IDA E VOLA PARA OS HOSPITAIS EM CURITIBA E REGIÃO METROPOLITANA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 19/2023 | 90.04.01.184 |
| SERV. DE HOSPEDAGEM EM QUARTO COLETIVO P/ PACIENTES E ACOMPANHANTES (REGIÃO CASCAVEL) | 100,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 33/2023 | 90.04.01.220 |
| SERV. DE HOSPEDAGEM EM QUARTO COLETIVO PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES SEPARADOS EM ALAS FEMININA, MASCULINA E INFANTIL, COM ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE IDA E VOLTA PARA OS HOSPITAIS EM CURITIBA | 90,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 19/2023 | 90.04.01.183 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - C. MOURÃO/CTBA | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.01.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CASCAVEL/CTBA | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.03.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/B. FERRAZ | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.02.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/C. MOURÃO | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.01.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/CASCAVEL | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.03.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/GOIOÊRE | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.04.000 |
| SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - GOIOÊRE/CTBA | 140,00 | TABELA 17 | Transporte de Passageiros - Portarias 19, 27/2019, 38/2022, 33/2023 e 23/2024, 27/2024 | 90.09.04.000 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|--------------|
| SERVIÇO DE TRANSPORTE CASCAVEL/CURITIBA LEITO CAMA | 280,00 | Tabela 17 | Portaria 40/2024 | 90.09.27.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE CURITIBA/CASCAVEL LEITO CAMA | 280,00 | Tabela 17 | Portaria 40/2024 | 90.09.28.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CAMPINA DA LAGOA/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.17.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA LUIZIANA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.14.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/CAMPINA DA LAGOA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.18.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/ENGENHEIRO BELTRÃO | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.12.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/FAROL | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.08.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/IRETAMA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.24.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/JANIÓPOLIS | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.26.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/NOVA CANTÚ | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.20.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/PEABIRU | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.10.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/QUARTO CENTENÁRIO | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.06.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/RONCADOR | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.22.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE CURITIBA/UBIRATÃ | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.16.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE ENGENHEIRO BELTRÃO/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.11.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE FAROL/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.07.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE IRETAMA/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.23.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE JANIÓPOLIS/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.25.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE LUIZIANA/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.13.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE NOVA CANTÚ/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.19.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE PEABIRU/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.09.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE QUARTO CENTENÁRIO/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.05.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE RONCADOR/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.21.000 |
| SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE UBIRATÃ/CURITIBA | 140,00 | Tabela 17 | Transporte de Passageiros - Portaria 28/2024 | 90.09.15.000 |

SERVIÇOS DE PLANTÃO POR HORA

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|-------------------------|--------|-------------|--|---------------|
| PLANTÃO MÉDICO POR HORA | 115,00 | TABELA 18 | Plantão Médico por Hora - Portaria 37/2019 e 25/2022 | 90.05.03.008. |

TABELA DE INCENTIVOS MÉDICOS

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
|---|--------|-------------|--|---------------|
| Incremento para cirurgia de RTU de Próstata - Serviços Médicos de Urologia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.006 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE FRATURA DE COLUNA CERVICAL PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDE 04.08.03.074-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.042 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|--------------|
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE FRATURA DE COLUNA CERVICAL PARTE HOSPITAL (CORRESPONDE 04.08.03.074-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.058 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE FRATURA DE COLUNA VERTEBRAL PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE 03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.043 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE FRATURA DE COLUNA VERTEBRAL PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE 03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.059 |
| INCREMENTO PARA BLOQUEIO DE COLUNA/RIZOTOMIA PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE 04.03.05.015-4 - TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS) | 350,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.047 |
| Incremento para cirurgia de Amputação de dedo | 130,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.025 |
| Incremento para cirurgia de Amputação de Membros inferiores | 300,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.027 |
| Incremento para cirurgia de Amputação e desarticulação de pé | 150,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.026 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE ANTERIOR VARIOS NIVEIS PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE 04.08.03.025-9 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.033 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE ANTERIOR VARIOS NIVEIS PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE 04.08.03.025-9 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.050 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.035 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.052 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR VARIOS NIVEIS PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.036 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR VARIOS NIVEIS PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.009-7 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.053 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL POSTEIROR VARIOS NIVEIS PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.004-6 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.038 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL POSTEIROR VARIOS NIVEIS PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.004-6 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.055 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR UM NIVEL PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.037 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR UM NIVEL PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.002-0 - ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.054 |

| | | | | |
|---|----------|-----------|--|--------------|
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR ANTERIOR ÚNICO NIVEL PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.023-2 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.031 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR ANTERIOR ÚNICO NIVEL PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.023-2 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.048 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR POSTERIOR VARIOS NIVEIS HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.051 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR POSTERIOR VARIOS NIVEIS PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.032-1 - ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.034 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR ÚNICO NIVEL POSTERIOR PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE - 04.08.03.026-7- ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.032 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE ARTRODESE LOMBAR ÚNICO NIVEL POSTERIOR PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE - 04.08.03.026-7- ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.049 |
| Incremento para cirurgia de Debridamento ulceras de tecidos | 220,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.024 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DISCECTOMIA ANTERIOR PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE 04.08.03.046-1 - DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.045 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DISCECTOMIA ANTERIOR PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE 04.08.03.046-1 - DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.061 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DISCECTOMIACERVICAL ANTERIOR PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDENTE 04.08.03.043-7 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.044 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DISCECTOMIACERVICAL ANTERIOR PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE 04.08.03.043-7 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.060 |
| Incremento para cirurgia de Fasciotomia membros inferiores | 150,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.023 |
| Incremento para cirurgia de Joelho - Serviços Médicos de Ortopedia | 540,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.022 |
| Incremento para cirurgia de Ombro - Serviços Hospitalares | 2.200,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.021 |
| Incremento para cirurgia de Ombro-Manguito Rotador - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.020 |
| Incremento para cirurgia de Ombro-Manguito Rotador - Serviços Médicos de Ortopedia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.019 |
| Incremento para cirurgia de Postectomia (Fimose) - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.017 |
| Incremento para cirurgia de Postectomia (Fimose) - Serviços Hospitalares | 485,33 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.011 |
| Incremento para cirurgia de Postectomia (Fimose) - Serviços Médicos de Urologia | 300,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.005 |
| Incremento para cirurgia de RTU de Próstata - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.018 |
| Incremento para cirurgia de RTU de Próstata - Serviços Hospitalares | 1.829,73 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.012 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|--------------|
| Incremento para cirurgia de Tratamento cirúrgico de varizes | 500,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 42/2021 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.028 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J bilateral - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.016 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J bilateral - Serviços Hospitalares | 4.162,08 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.010 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J bilateral - Serviços Médicos de Urologia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.004 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J unilateral - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.015 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J unilateral - Serviços Hospitalares | 4.106,72 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.009 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/flexível+colocação de duplo J unilateral - Serviços Médicos de Urologia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.003 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J bilateral - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.014 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J bilateral - Serviços Hospitalares | 1.342,08 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.008 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J bilateral - Serviços Médicos de Urologia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.002 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J unilateral - Serviços de Anestesiologia | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.013 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J unilateral - Serviços Hospitalares | 1.286,72 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.007 |
| Incremento para cirurgia de Ureterorenolitotripsia rígida/semi-rígida+colocação de duplo J unilateral - Serviços Médicos de Urologia | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 19/2020 - Portaria 19/2022 | 90.10.01.001 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DESCOMPRESSIVA PARTE CIRURGIAO (CORRESPONDENTE 04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.046 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DESCOMPRESSIVA PARTE HOSPITAL (CORRESPONDENTE 04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.062 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DISCETOMIA ANTERIOR PARTE CIRURGIÃO (04.08.03.043-7 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR - 1 NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.041 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DISCETOMIA ANTERIOR PARTE HOSPITAL (04.08.03.043-7 - DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR - 1 NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.057 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DISCETOMIA POSTERIOR PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDE - 04.08.03.039-9 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL) | 840,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.040 |
| INCREMENTO PARA CIRURGIA DISCETOMIA POSTERIOR PARTE CIRURGIÃO (CORRESPONDE - 04.08.03.039-9 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL) | 950,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 06/2024 | 90.10.01.056 |
| Serviço de anestesiologia para cirurgia de coluna | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 43/2023 | 90.04.01.228 |
| Serviço de anestesiologia para cirurgia de joelho | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 43/2023 | 90.04.01.227 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| Serviço de anestesiologia para cirurgia de varizes | 120,00 | Tabela 19 | Tabela de Incentivos Médicos - Portaria 43/2023 | 90.04.01.226 |
|--|--------|-----------|---|--------------|

| TABELA DE VAZIO ASSISTENCIAL - PORTARIA 27/2021 | | | | |
|--|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Cardiopediatria - Portaria 27/2021 | 03.01.01.007 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Reumatologia - Portaria 27/2021 | 03.01.01.007 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Angiologia/Cirurgia Vasculuar - Portaria 25/2022 | 03.01.01.007 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 130,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Neurologia 3/2022, Portaria 39/2024, Portaria 41/2024 | 03.01.01.007 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Hematologia - Portaria 7/2023 | 03.01.01.007 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Nefrologia - Portaria 17/2023 | 03.01.01.007 |
| Psiquiatria Infantil | 70,00 | Tabela 20 | Tabela de Vazio Assistencial - Psiquiatria - Portaria 33/2023 | |

| TABELA DE ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS | | | | |
|--|--------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL - POR ARCADA | 105,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.028 |
| AJUSTE OCLUSÃO DO DESGASTE SELETIVO (POR SESSÃO) | 124,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.029 |
| APLICAÇÃO DE CARISTATICO - 1 SESSÃO - DUAS ARCADAS | 81,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.018 |
| APLICAÇÃO DE SELANTE - TECNICA INVASIVA - POR ELEMENTO | 122,10 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.019 |
| APLICAÇÃO DE SELANTE DE FOSSULAS E FISSURAS - POR ELEMENTO | 71,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.020 |
| APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 01.01.02.007 |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO (POR ARCADA) | 43,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.021 |
| ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL | 81,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.022 |
| ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E CUIDADORES | 81,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.023 |
| CAPEAMENTO PULPAR | 105,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 03.07.01.001 |
| COLAGEM DE FRAGMENTSO DENTARIOS | 153,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.030 |
| CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA | 81,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.001 |
| CONSULTA EM ODONTOLOGIA | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.002 |
| CONTROLE DE BIOFILME - POR SESSÃO | 107,50 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.024 |
| CONTROLE DE CÁRIE INCIPIENTE - POR CONSULTA TRIMESTRAL | 105,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.025 |
| CONTROLE POS OPERATORIO (POR SESSÃO) | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.007 |
| DESSENSIBILIZAÇÃO DENTARIA (POR SEGMENTO) | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.031 |
| DIAGNOSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLOGICO | 201,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.003 |
| DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPETICA | 134,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.005 |
| DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE | 134,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.006 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|--------------|
| DIAGNOSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE - POR SESSÃO | 164,70 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.004 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS (POR SESSÃO) | 162,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.056 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE IDOSO COM TRANSTORNOS PSQUIATRICOS E PSIQUICOS-POR SESSÃO | 162,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.057 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE IDOSO INDEPENDENTE - UMA SESSÃO | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.058 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE IDOSO, COM CUIDADOS DE PACIENTE IDOSO OU COM CUIDADOR DE PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.061 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE PARCIALMENTE DEPENDENTE -POR SESSÃO | 124,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.059 |
| ESTABELECIMENTO DE VINCULO COM PACIENTE TOTALMENTE DEPENDENTE -POR SESSÃO | 162,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.060 |
| ESTABILIZAÇÃO DO PACIENTE POR MEIO DE CONTEÇÃO FISICA E/OU MECANICA | 162,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.062 |
| EXERESE DE MUCOCELE | 156,88 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.008 |
| EXODONTIA A RETALHO | 188,90 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.010 |
| EXODONTIA DE DECÍDUOS | 102,90 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.053 |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 157,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 04.14.02.013 |
| EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODONTICA / PROTETICA | 188,90 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.012 |
| EXODONTIA DE RAIZ REESIDUAL | 157,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.009 |
| FRENLECTOMIA LINGUAL | 384,12 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.013 |
| FRENULOTOMIA LABIAL | 211,32 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.014 |
| ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL PARA PAIS E/OU CUIDADORES | 81,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.063 |
| PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA | 100,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 03.01.01.015 |
| PROFILAXIA E POLIMENTO CORONÁRIO | 105,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.026 |
| PULPECTOMIA - INDEPENDENTEMENTE DA SEQUENCIA DO TRATAMENTO | 107,50 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 90.14.01.032 |
| PULPOTOMIA DENTARIA | 107,50 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 42/2021 | 03.07.02.007 |
| Pulpotomia em decíduo | 202,12 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.054 |
| Raspagem sub-gengival para tratamento não cirurgico da periodontite leve de baixo risco - por segmento | 107,50 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.034 |
| Raspagem sub-gengival para tratamento não cirurgico da periodontite moderada de medio risco - por segmento | 136,30 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.035 |
| Raspagem sub-gengival para tratamento não cirurgico de periodontite grave de alto risco - por segmento | 196,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.033 |
| Raspagem supra-gengival para tratamento da gengiva - por acada | 136,30 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.036 |
| Remineralização - por sessão | 148,60 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.027 |
| Remoção de Dente Incluso/Impactado | 390,10 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.015 |
| Remoção de dente semi Incluso / impactado | 390,10 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.016 |
| Restauração atraumatica - por elemento | 62,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.055 |
| Restauração de Amálgama - classe I- 1 face | 134,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.037 |
| Restauração de Amálgama - classe II- 2 faces | 155,50 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.038 |
| Restauração de Amálgama - classe II- 3 faces | 184,30 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.039 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|--------------|
| Restauração de Amálgama - classe ii- 4 faces | 215,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.040 |
| Restauração em ionômero de vidro - classe I- 1 face | 105,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.041 |
| Restauração em ionômero de vidro - classe II- 2 faces | 129,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.042 |
| Restauração em ionômero de vidro- classe II- 3 faces | 129,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.043 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe I - 1 face | 153,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.044 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe II - 2 face | 201,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.045 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe II - 3 faces | 249,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.046 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe II- 4 faces | 278,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.047 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe III | 153,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.048 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe IV | 278,00 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.049 |
| Restauração Resina Fotopolimerizável -classe V | 153,20 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.050 |
| Restauração Temporária/tratamento expectante | 76,40 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.051 |
| Tratamento de alveolite | 108,88 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.017 |
| Tratamento de manutenção para periodontite leve (6 em 6 meses) | 164,70 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.052 |
| Ulectomia | 109,80 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.065 |
| Ulotomia | 88,30 | Tabela 21 | Odontologia - Pacientes Especiais - Portaria 10/2022 | 90.14.01.066 |

| TABELA RESIDÊNCIA MÉDICA | | | | |
|--|--------------|--------------------|---|----------------------|
| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especilidades | Classificação |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 24,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 03.01.08.017 |
| ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE) | 14,79 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.186 |
| APLICAÇÃO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 5,04 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.187 |
| APLICAÇÃO SELANTE (POR DENTE) | 5,61 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.188 |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO) | 4,90 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.189 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.02.001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.07.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04.006 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04..001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.07.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.07.001 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.01.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.02.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.06.005 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.02.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04.004 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS COM COMPROMETIMENTO SISTÊMICO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.03.001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.03.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.01.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.06.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.02.06.001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.05.001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.05.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.01.001 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.05.002 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.06.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.04.005 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICOS EM PACIENTE COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.02.07.003 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPICO EM RPG | 28,62 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.006 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.007 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023 | 03.01.08.017 |
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL | 28,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 90.04.01.111 |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 25,04 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.07.004 |
| AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA | 600,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.146 |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.001 |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 12,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.002 |
| BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 19,04 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.002 |
| BIOPSIA DA PLEURA | 113,68 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.044 |
| BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE | 21,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.019 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 46,19 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.022 |
| BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR | 27,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.190 |
| BIOPSIA DE OSSO DE CRÂNIO E DA FACE | 23,99 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.191 |
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 34,87 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.037 |
| BIOPSIA DE PENIS | 21,86 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.038 |
| BIOPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA | 21,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.192 |
| BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | 43,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.047 |
| BIOPSIA DO COLO UTERINO | 30,60 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.066 |
| BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 32,27 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 02.01.01.052 |
| BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 98,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.056 |
| BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA | 30,60 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.051 |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO | 40,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.003 |
| CAPEAMENT PULPAR | 15,25 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.193 |
| CAPSULECTOMIA PORTERIOR CIRURGICA | 116,42 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.001 |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.002 |
| CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.003 |
| CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 36,32 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.03.08.001 |
| CERATOMETRIA | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.005 |
| CICLODIALISE | 273,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.005 |
| COLPOSCOPIA | 5,64 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.04.002 |
| CONCERTO EM PRÓTESE TOTAL/PARCIAL | 45,27 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.243 |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 30,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.01.01.004 |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 6,30 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023 | 03.01.01.004 |
| CONSULTA EM FISIOTERAPIA | 24,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 90.04.01.080 |
| CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA | 2,55 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023 | 90.04.01.028 |
| Consulta Médica em Atenção Especializada | 28,89 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 8/2024, Art. 2º | 03.01.01.007 |
| CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 36,43 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 04.14.01.001 |
| COROA LIVRE DE METAL SOBRE IMPLANTE EM CERÂMICA | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.244 |
| COROA LIVRE DE METAL SOBRE IMPLANTE EM CERÔMERO | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.245 |
| COROA METALO CERÂMICA | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.246 |
| COROA METALO CERÂMICA SOBRE IMPLANTE | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.247 |
| COROA METALO PLÁSTICA (CERÔMERO) | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.248 |
| COROA METALO-PLÁSTICA SOBRE IMPLANTE (CERÔMERO) | 181,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.249 |
| COROA PROVISÓRIA (POR ELEMENTO) | 45,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.250 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--------------------------------------|--------------|
| COROA PROVISÓRIA PRENSADA (POR ELEMENTO) | 45,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.251 |
| COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE | 45,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.252 |
| COROA PROVISÓRIA SOBRE IMPLANTE EM CARGA IMEDIATA | 45,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.253 |
| COROA TOTAL EM CERÂMICA PURA | 181,77 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.254 |
| COROA TOTAL EM CERÔMERO | 179,70 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.255 |
| COROA TOTAL METÁLICA | 179,70 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.256 |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.001 |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.002 |
| CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.007 |
| CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 161,19 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.001 |
| CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 37,66 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.09.03.004 |
| CRIOTERAPIA (SESSÃO) - CISCOMCAM | 47,25 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.156 |
| CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 32,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.001 |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO | 9,90 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.07.02.002 |
| CURATIVO DE DEMORA COM OU SEM PREPARO BIOMECÂNICA | 0,01 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.194 |
| CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 10,11 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.006 |
| DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 29,86 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.15.04.004 |
| DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE | 40,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.07.240 |
| DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) | 30,06 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.011 |
| DRENAGEM DE ABCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BMF – EXTRA ORAL | 46,65 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.241 |
| DRENAGEM DE ABCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BMF – INTRA ORAL | 46,65 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.242 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 24,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.10.01.001 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 22,93 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.004 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 22,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.005 |
| DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 22,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.007 |
| DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,16 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.09.07.012 |
| DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.009 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 150,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.01.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 22,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.02.003 |
| ELETROCARDIOGRAMA - DR. CELSO | 22,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.01.01.002 |
| ELETROCARDIOGRAMA - HERÁCLITO | 22,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.01.01.001 |
| ELETROCARDIOGRAMA SEM LAUDO | 5,15 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.01.01.004 |
| ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 15,98 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.004 |
| ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.05.002 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) | 11,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.05.003 |
| ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | 11,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.05.004 |
| ELETRORETINOGRRAFIA | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.008 |
| EMISSAO DE LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA | 19,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.01.01.006 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA | 23,85 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.001 |
| EMISSÃO DE LAUDO DE ELETOENCEFALOGRAMA INFANTIL | 90,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.144 |
| ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 415,57 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.006 |
| ENXERTO GENIVAL | 12,98 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.195 |
| EPILACAO A LASER | 27,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.005 |
| EPILACAO DE CILIOS | 22,93 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.006 |
| ESTUDO DOPPLER | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.110 |
| ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 34,59 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.10.01.002 |
| EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA | 5,17 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.196 |
| EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 587,51 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.007 |
| EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 40,31 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.06.02.013 |
| EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 112,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 04.04.02.009 |
| EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 37,80 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.006 |
| EXCISAO EM CUNHA DE LABIO | 119,44 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 04.04.02.010 |
| EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO | 75,50 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.09.06.008 |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 22,82 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.007 |
| EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 40,31 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.02.008 |
| EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 37,76 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.09.06.009 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.008 |
| EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 16,82 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.007 |
| EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO | 13,07 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.197 |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 13,07 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.198 |
| EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO | 0,01 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.199 |
| FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 443,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.009 |
| FACOMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 771,60 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.037 |
| FACOMULSIFICACAO S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 651,60 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.011 |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.004 |
| FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.012 |
| FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 36,32 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.009 |
| FUNDOSCOPIA | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.010 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 71,11 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.200 |
| GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 71,11 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.201 |
| GONIOSCOPIA | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.011 |
| IMITANCIOMETRIA | 57,55 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.07.020 |
| IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA. | 656,87 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.015 |
| INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 15,98 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.01.01.010 |
| ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL | 35,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.162 |
| INFILTRAÇÃO DE SUBSTRANCIAS EM CAVIDADES SINOVIAL | 31,59 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.03.09.003 |
| INJEÇÃO INTRAVITREO (COM MEDICAÇÃO AVASTIM) | 82,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.005 |
| INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM MEDICAÇÃO) | 82,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.107 |
| INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.013 |
| INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 8,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.016 |
| IRIDOTOMIA A LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.019 |
| MAPEAMENTO DE RETINA (COM GRÁFICO) | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.012 |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.014 |
| MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 49,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.02.004 |
| MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.) | 29,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.02.005 |
| OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 32,38 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.07.02.003 |
| OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 79,38 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.07.02.006 |
| OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.010 |
| OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA. | 48,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.108 |
| OSTTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTÁRIAS | 52,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.206 |
| PAN - FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER. | 180,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.019 |
| PAQUIMETRIA | 77,50 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.041 |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 14,81 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.002 |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.015 |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFALICO (PEATE / BERA) - CISCOMCAM | 55,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.157 |
| POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.016 |
| PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA | 11,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.207 |
| PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES (CISCOMCAM) | 60,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.08.006 |
| PULPOTOMIA DENTÁRIA | 15,25 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.208 |
| PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 93,07 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.01.01.058 |
| RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL COM LAUDO E IMPRESSO | 36,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.168 |
| RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL COM LAUDO ONLINE | 28,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.169 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL SEM LAUDO E IMPRESSO | 32,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.170 |
| RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL SEM LAUDO ONLINE | 24,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.171 |
| RADIOGRAFIA PERIAPICAL COM LAUDO ONLINE | 28,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.165 |
| RADIOGRAFIA PERIAPICAL COM LAUDO E IMPRESSO | 36,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.164 |
| RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 8,71 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 02.04.01.018 |
| RADIOGRAFIA PERIAPICAL SEM LAUDO IMPRESSO | 32,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.166 |
| RADIOGRAFIA PERIAPICAL SEM LAUDO ONLINE | 24,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 90.04.01.167 |
| RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 54,43 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.209 |
| RASPAGEM, ALISAMENTO GENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 54,43 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.210 |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 172,27 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.021 |
| RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL | 389,64 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.011 |
| RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 335,72 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.022 |
| RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 259,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.012 |
| REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA EM OSTEOSSÍNTESE | 21,01 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.212 |
| REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA S/ OSTEOSSÍNTESE | 139,59 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 04.04.02.057 |
| REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR | 37,44 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.213 |
| REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL | 6,71 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.027 |
| RESPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,13 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.211 |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO | 17,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.07.01.002 |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 17,92 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.214 |
| RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 17,96 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 28/2024 | 03.07.01.004 |
| RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 24,68 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.017 |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 64,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.018 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 25,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.025 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 31,51 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.031 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR/ CAMARA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.024 |
| RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO | 14,29 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 90.04.01.050 |
| RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,49 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 03.01.10.015 |
| RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES | 6,95 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.215 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|---|--------------|
| RISCO CIRURGICO | 62,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.01.01.007 |
| SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR | 2,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.216 |
| SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA | 4,90 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.217 |
| SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA/MOXA | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.09.05.001 |
| SESSÃO DE ACUMPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.09.05.002 |
| SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO | 14,40 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 20/2023, 27/2024 | 03.09.05.003 |
| SIMBLEFAROPLASTIA | 203,74 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.014 |
| SINEQUIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.026 |
| SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | 22,93 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.016 |
| SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 544,88 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.028 |
| SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.029 |
| SUTURA DE CORNEA | 164,08 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.030 |
| SUTURA DE ESCLERA | 161,19 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.009 |
| SUTURA DE PALPEBRAS | 143,99 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.017 |
| TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,45 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.034 |
| TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 30,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.01.07.011 |
| TERAPIA INDIVIDUAL | 21,17 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.01.04.004 |
| TERAPIA INDIVIDUAL (ATENDIMENTO INDIVIDUAL TERAPIA OCUPACIONAL) | 21,17 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.01.04.004 |
| TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 39,26 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023, 27/2024 | 02.11.02.006 |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.020 |
| TESTE DE SCHIRMER | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.021 |
| TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.022 |
| TESTE ORTÓPTICO | 12,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.023 |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.024 |
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA | 48,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.028 |
| TONOMETRIA | 3,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.025 |
| TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.11.06.026 |
| TORACOCENTESE | 54,97 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.12.04.014 |
| TRABECULECTOMIA | 898,35 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.032 |
| TRANSPLANTE CONJUNTIVAL | 191,12 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.047 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 95,42 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.018 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 159,37 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.010 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 22,93 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.011 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|---|--------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.012 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 166,56 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.05.036 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL | 449,44 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.020 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 278,90 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.01.019 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.04.019 |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL(POR SEXTANTE) | 7,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.218 |
| TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS | 10,82 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.219 |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO | 13,07 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.202 |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 85,05 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.203 |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES | 6,95 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023 | 90.04.01.204 |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE URRADICULAR | 79,38 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 27/2023, 27/2024 | 90.04.01.205 |
| TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DE RETINA II | 627,28 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 03.03.05.024 |
| TURBINECTOMIA | 45,74 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.04.01.041 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.003 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.005 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.006 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.007 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.008 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) | 24,20 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.008 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.048 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS) | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.109 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.011 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.010 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE RETOPERITONEO | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.049 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.012 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.01.004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.009 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.069 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.079 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.014 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 63,73 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.015 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.016 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--------------------------------------|--------------|
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.017 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 32,67 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.05.02.018 |
| VIDEOLARINGOSCOPIA | 59,61 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 02.09.04.004 |
| VITRECTOMIA ANTERIOR | 335,72 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.013 |
| VITRIOLISE A YAG LASER | 45,00 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 04.05.03.015 |
| WAIS-III (Escala de Inteligência Weschler para Adulto) (CISCOMCAM) | 23,85 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.070 |
| WISC (CISCOMCAM) | 33,69 | Tabela 22 | Residência Médica - Portaria 11/2023 | 90.04.01.024 |
| | | | | |

SUPRIMENTOS AOS MUNICÍPIOS

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidade | Classificação |
|---|--------|-------------|--------------------------------|---------------|
| CARIMBOS GESTANTES | 55,00 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.15.01.002 |
| ESTOJO PORTA PALETA (OVITRAMPAS) | 130,50 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.17.02.003 |
| KIT ARMADILHA (OVITRAMPAS) | 7,65 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.17.02.001 |
| NICHO DE CONTAGEM DE OVOS NA PALETA (OVITRAMPAS) | 63,00 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.17.02.004 |
| PALETA (OVITRAMPAS) | 0,85 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.17.02.002 |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO DE SARS-COV2 EM AMOS | 3,94 | Tabela 23 | Suprimentos - Portaria 17/2023 | 90.17.01.001 |

TABELA OPERA PARANÁ

| Descrição | Valor | Sistema IDS | Especialidade | Classificação |
|--|-----------|-------------|--|---------------|
| ABERTURA DE COMUNICACAO INTER-ATRIAL | 30.616,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601001-3 |
| ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR | 18.612,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601002-1 |
| ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 32.052,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601126-5 |
| ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR | 18.612,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601003-0 |
| ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 27.371,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601127-3 |
| ADENOIDECTOMIA | 991,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401001-6 |
| ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL | 298,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907001-7 |
| ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS | 707,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604001-0 |
| ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO | 634,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806001-8 |
| ALONGAMENTO DE COLUMELA | 501,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402001-1 |
| ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRANIO E B | 1.080,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403001-7 |
| ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 645,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806002-6 |
| ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE OSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA | 2.024,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806003-4 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CR | 2.507,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403008-4 |
| AMIGDALECTOMIA | 880,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401002-4 |
| AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 931,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401003-2 |
| AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS P | 27.967,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601004-8 |
| AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO E/OU RAMOS P | 39.978,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601128-1 |
| AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO | 32.123,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601005-6 |
| AMPLIACAO DE VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO (CRIANCA E | 49.160,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601129-0 |
| AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 916,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806004-2 |
| AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MAO E PUNHO | 483,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802001-6 |
| AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES | 2.231,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805001-2 |
| AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES | 898,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802002-4 |
| AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO | 685,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805002-0 |
| AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO | 3.509,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702001-2 |
| AMPUTACAO DE PENIS | 1.262,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905001-6 |
| AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO | 1.791,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702002-0 |
| ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA | 2.903,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703001-8 |
| ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL | 21.079,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601006-4 |
| ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANCA E ADOLESCENTE | 36.713,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601130-3 |
| ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL | 41.394,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601007-2 |
| ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVACAO CENTRAL | 2.844,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602001-9 |
| ANASTOMOSE LINFOVENOSA | 2.857,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602002-7 |
| ANASTOMOSE PORTO-CAVA | 3.135,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602003-5 |
| ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC | 9.638,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601123-0 |
| ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANCA E ADOLESCENTE | 21.066,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601150-8 |
| ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR | 13.887,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601008-0 |
| ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 30.329,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601131-1 |
| ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL | 4.722,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602004-3 |
| ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL | 12.714,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602005-1 |
| ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PU | 3.939,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603005-7 |
| ANGIOPLASTIA CORONARIANA | 6.643,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603001-4 |
| ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS | 4.965,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603002-2 |
| ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT | 4.965,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603003-0 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMARIA | 6.452,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603004-9 |
| ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO | 4.965,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603006-5 |
| ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT) | 4.965,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603007-3 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACO | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604002-8 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACO | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604004-4 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STE | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604006-0 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STE | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604007-9 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STE | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604005-2 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPR | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604008-7 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUP | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604009-5 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAI | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604012-5 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NAO R | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604010-9 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOB | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604011-7 |
| ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUP | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604013-3 |
| ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 110,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401044-0 |
| ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE) | 737,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401004-0 |
| APENDICECTOMIA | 1.036,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702003-9 |
| APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.053,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702004-7 |
| APLICACAO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL | 2.862,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503001-0 |
| ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA | 2.478,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401043-1 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR CINCO NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803001-1 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORACICA POSTERIOR QUATRO NIVEI | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803091-7 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR DOIS NIVEIS | 3.257,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803003-8 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR SEIS NIVEIS | 4.000,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803004-6 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR TRES NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803005-4 |
| ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORACICA POSTERIOR UM NIVEL | 3.940,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803002-0 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORA | 4.297,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803008-9 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803009-7 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NIVEIS | 3.532,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803007-0 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803010-0 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRES NIVEIS | 5.181,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803006-2 |
| ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL | 3.532,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803011-9 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2 | 3.257,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803012-7 |
| ARTRODESE COXOFEMORAL | 4.088,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804001-7 |
| ARTRODESE DA SINFISE PUBICA | 1.962,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804002-5 |
| ARTRODESE DE ARTICULACOES SACROILIACAS | 1.962,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804003-3 |
| ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-TORACICAS | 887,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801001-0 |
| ARTRODESE DE GRANDES ARTICULACOES ESCAPULO-UMERAIS | 943,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801002-9 |
| ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 927,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805003-9 |
| ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 575,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802003-2 |
| ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 534,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806005-0 |
| ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS | 5.415,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803014-3 |
| ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUAT | 5.415,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803015-1 |
| ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES | 5.415,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803016-0 |
| ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM N | 4.708,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803013-5 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C2) POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803017-8 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C3)POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803018-6 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C4)POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803019-4 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C5) POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803020-8 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C6)POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803021-6 |
| ARTRODESE OCCIPTO-CERVICAL (C7) POSTERIOR | 3.885,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803022-4 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS | 4.300,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803024-0 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NIVEL | 4.305,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803023-2 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS, | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803025-9 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803028-3 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRES NIVEIS | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803027-5 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NIVEL | 4.305,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803026-7 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NIVEIS, | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803029-1 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NIVEIS, | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803030-5 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NIVEIS, | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803031-3 |
| ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS, | 6.954,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803032-1 |
| ARTROPLASTIA DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE | 908,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402056-9 |
| ARTROPLASTIA DE ARTICULACAO DA MAO | 791,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802004-0 |
| ARTROPLASTIA DE CABECA DO RADIO | 706,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802005-9 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL) | 4.005,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805004-7 |
| ARTROPLASTIA DE PUNHO | 616,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802006-7 |
| ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NAO CONVENCIONAL) | 4.088,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804004-1 |
| ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE MEDIA / GRANDE ARTICULACAO | 2.760,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806006-9 |
| ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DE PEQUENAS ARTICULACOES | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806007-7 |
| ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUCAO DO QUADRIL | 6.010,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804007-6 |
| ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NAO CONVENCIONAL) | 1.480,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801003-7 |
| ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL | 1.533,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801004-5 |
| ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL | 1.480,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801005-3 |
| ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISAO / RECONSTRUCAO | 1.494,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801006-1 |
| ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL | 3.926,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804005-0 |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSAO DO QUADRIL | 4.790,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804006-8 |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO | 1.237,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802007-5 |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO) | 1.006,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802008-3 |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO | 5.518,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805005-5 |
| ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO | 4.134,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805006-3 |
| ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA | 5.854,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804008-4 |
| ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NAO CIMENTADA / HIBRI | 4.348,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804009-2 |
| ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO | 2.887,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805007-1 |
| ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALAO | 2.647,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603008-1 |
| BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR | 14.073,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601009-9 |
| BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 30.616,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601132-0 |
| BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR | 429,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503002-9 |
| BURSECTOMIA | 605,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806008-5 |
| CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA | 1.075,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505001-1 |
| CAPSULECTOMIA RENAL | 1.764,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901001-4 |
| CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 281,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505002-0 |
| CARDIORRAFIA | 4.671,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601010-2 |
| CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | 4.342,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601011-0 |
| CAUTERIZACAO DE CORNEA | 47,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505003-8 |
| CERCLAGEM DE ANUS | 32,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702005-5 |
| CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 477,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906001-1 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 2.937,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505004-6 |
| CICLODIALISE | 2.267,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505005-4 |
| CIRURGIA BARIATRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA | 15.362,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701038-6 |
| CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA | 2.237,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505038-0 |
| CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL | 7.287,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401058-0 |
| CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL | 4.286,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401057-1 |
| CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 10 TEMPO | 3.857,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401060-1 |
| CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 20 TEMPO | 385,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401061-0 |
| CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - | 6.001,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401065-2 |
| CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL | 4.286,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401062-8 |
| CIRURGIA PARA REIMPLANTACAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO | 4.286,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401064-4 |
| CIRURGIA PARA REVISAO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO | 1.157,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401063-6 |
| CIRURGIA PARA REVISAO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO IN | 1.285,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401059-8 |
| CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNACAO SEXUAL | 995,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905013-0 |
| CISTECTOMIA PARCIAL | 2.021,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901002-2 |
| CISTECTOMIA TOTAL | 4.814,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901003-0 |
| CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO | 4.814,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901004-9 |
| CISTOENTEROPLASTIA | 4.814,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901005-7 |
| CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA | 1.374,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901006-5 |
| CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL) | 4.932,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901007-3 |
| CISTORRAFIA | 1.374,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901008-1 |
| CISTOSTOMIA | 1.592,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901009-0 |
| COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA TERAPEUTICA | 5.058,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703025-5 |
| COLECISTECTOMIA | 2.490,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703002-6 |
| COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 2.481,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703003-4 |
| COLECISTOSTOMIA | 1.581,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703004-2 |
| COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) | 4.543,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702006-3 |
| COLECTOMIA TOTAL | 3.509,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702007-1 |
| COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 3.201,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702008-0 |
| COLEDOCOPLASTIA | 1.423,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703005-0 |
| COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA | 1.543,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703006-9 |
| COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.411,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703007-7 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO | 112,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601012-9 |
| COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 232,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703008-5 |
| COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 201,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901010-3 |
| COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VEN | 1.703,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604014-1 |
| COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL | 1.572,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702009-8 |
| COLOSTOMIA | 2.934,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702010-1 |
| COLPECTOMIA | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907002-5 |
| COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT) | 878,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907003-3 |
| COLPOPERINEOCLEISE | 931,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907004-1 |
| COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR | 1.181,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907005-0 |
| COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COL | 1.123,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906002-0 |
| COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907006-8 |
| COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907007-6 |
| COLPOPLASTIA ANTERIOR | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907008-4 |
| COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907009-2 |
| COLPOTOMIA | 962,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907010-6 |
| CONFECACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602008-6 |
| CONSTRUCAO DE VAGINA | 995,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907011-4 |
| CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 120,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402044-5 |
| CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 1.018,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501001-0 |
| CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 1.394,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501002-8 |
| CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) | 8.308,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040502001-5 |
| CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 545,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402003-8 |
| CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA SALIVAR COM RETALHO | 431,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402004-6 |
| CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 648,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505007-0 |
| CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 1.410,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504001-6 |
| CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) | 5.839,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040502002-3 |
| CORRECAO DE ANEURISMA / DISSECACAO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL | 25.290,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601013-7 |
| CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 47,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505006-2 |
| CORRECAO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 55.669,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601015-3 |
| CORRECAO DE ATRIO UNICO | 36.713,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601016-1 |
| CORRECAO DE BANDA ANOMALA DO VENTRICULO DIREITO | 27.371,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601017-0 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA | 14.073,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601018-8 |
| CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 25.935,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601133-8 |
| CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC | 9.773,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601124-9 |
| CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANCA E ADOLESCEN | 22.010,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601151-6 |
| CORRECAO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 33.964,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601019-6 |
| CORRECAO DE COMUNICACAO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIENCIA AO | 24.685,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601020-0 |
| CORRECAO DE COR TRIATRIATUM | 41.394,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601021-8 |
| CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110) | 16.002,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601125-7 |
| CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 55.669,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601022-6 |
| CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO | 24.685,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601023-4 |
| CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANCA E | 41.394,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601134-6 |
| CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES | 24.685,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601024-2 |
| CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CR | 31.686,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601135-4 |
| CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601025-0 |
| CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO DIREITO | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601026-9 |
| CORRECAO DE DUPLA VIA DE SAIDA DO VENTRICULO ESQUERDO | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601027-7 |
| CORRECAO DE EPISPADIA | 970,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905002-4 |
| CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS) | 51.089,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601028-5 |
| CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA | 30.893,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601029-3 |
| CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLESCENTE | 49.160,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601136-2 |
| CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA | 18.612,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601030-7 |
| CORRECAO DE ESTENOSE SUPRA-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 27.371,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601137-0 |
| CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS | 24.685,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601031-5 |
| CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 36.713,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601138-9 |
| CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA | 27.273,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601032-3 |
| CORRECAO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANCA E ADOLES | 45.376,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601139-7 |
| CORRECAO DE HIPOPLASIA DE VENTRICULO ESQUERDO | 60.796,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601033-1 |
| CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO) | 932,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905003-2 |
| CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO) | 932,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905004-0 |
| CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE | 27.273,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601034-0 |
| CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANCA E A | 45.376,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601140-0 |
| CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA | 24.685,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601035-8 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANCA E ADOLES | 41.393,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601141-9 |
| CORRECAO DE INTERRUPCAO DO ARCO AORTICO | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601036-6 |
| CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR | 27.273,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601038-2 |
| CORRECAO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 56.116,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601037-4 |
| CORRECAO DE LESOES NA TRANSPOSICAO CORRIGIDA DOS VASOS DA BA | 45.376,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601039-0 |
| CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL | 8.861,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601040-4 |
| CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANCA E ADOLES | 13.186,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601142-7 |
| CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL NO RECEM-NASCIDO | 8.861,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601041-2 |
| CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES | 30.893,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601043-9 |
| CORRECAO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANCA E ADOL | 56.116,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601042-0 |
| CORRECAO DE TRANSPOSICAO DE GRANDES VASOS DA BASE | 29.663,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601045-5 |
| CORRECAO DE TRANSPOSICAO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANCA | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601044-7 |
| CORRECAO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601046-3 |
| CORRECAO DE VENTRICULO UNICO | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601047-1 |
| CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIARIO | 24.685,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601048-0 |
| CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL) | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601049-8 |
| CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO | 36.713,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601143-5 |
| CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDO | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604015-0 |
| CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA ABDO | 5.063,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604016-8 |
| CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DA AORTA TORA | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604017-6 |
| CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECCAO DAS ILIACAS C | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604018-4 |
| CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO | 20.048,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601050-1 |
| CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANCA E ADOLESCENT | 32.476,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601144-3 |
| COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS) | 1.231,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803034-8 |
| COSTO-TRANSVERSECTOMIA | 2.929,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803033-0 |
| CRIOterapia DE TUMORES INTRA-OCULARES | 1.547,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504002-4 |
| CRIOterapia OCULAR | 290,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503003-7 |
| CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA | 313,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702011-0 |
| CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAcao DO COLO DO UTERO | 475,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906004-6 |
| CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME | 343,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906005-4 |
| DACRIOcISTORRINOSTOMIA | 3.409,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501003-6 |
| DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA | 1.967,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701001-7 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| DESARTICULACAO COXOFEMORAL | 4.088,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804010-6 |
| DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 1.115,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801007-0 |
| DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA | 2.837,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801008-8 |
| DESARTICULACAO INTERILIO-ABDOMINAL | 4.985,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804011-4 |
| DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CO | 1.762,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806009-3 |
| DESCOMPRESSAO DA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETR | 4.457,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803035-6 |
| DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO | 1.935,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504004-0 |
| DESCOMPRESSAO DE ORBITA | 1.626,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504005-9 |
| DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR | 3.164,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803036-4 |
| DESCOMPRESSAO OSSEA NA JUNCAO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR | 3.610,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803037-2 |
| DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS | 1.073,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806010-7 |
| DILATACAO DE COLO DO UTERO | 56,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906006-2 |
| DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 65,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702012-8 |
| DILATACAO ESOFAGICA / PILORICA | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701002-5 |
| DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 232,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703009-3 |
| DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO | 222,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901011-1 |
| DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIO | 4.300,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803038-0 |
| DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIO | 1.911,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803039-9 |
| DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIO | 2.513,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803040-2 |
| DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIO | 4.464,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803041-0 |
| DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATE 2 NIVEIS C/ MICROSCOPIO) | 4.300,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803042-9 |
| DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL) | 3.357,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803043-7 |
| DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NIVEIS) | 4.316,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803044-5 |
| DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NIVEL) | 4.265,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803046-1 |
| DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAI | 4.265,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803045-3 |
| DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 15,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602009-4 |
| DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO | 1.293,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602010-8 |
| DIVERTICULECTOMIA VESICAL | 1.216,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901012-0 |
| DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 232,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703010-7 |
| DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 232,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703011-5 |
| DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICARDIO | 674,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601051-0 |
| DRENAGEM CIRURGICA DO ILIOPSOAS | 746,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803047-0 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 454,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702013-6 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 70,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402005-4 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 540,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904001-0 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 57,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501004-4 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 72,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904002-9 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 652,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401005-9 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 482,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702014-4 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO | 1.792,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704001-3 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO | 596,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401006-7 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO | 668,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040903001-5 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL | 1.577,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901013-8 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO | 2.457,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704002-1 |
| DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL | 569,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902001-0 |
| DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 641,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902002-8 |
| DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 36,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401007-5 |
| DRENAGEM DE GANGLIO LINFATICO | 242,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602011-6 |
| DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 64,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907012-2 |
| DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL | 1.094,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704003-0 |
| DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL | 1.170,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702015-2 |
| DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE | 1.134,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503020-7 |
| DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA | 2.024,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401008-3 |
| DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 28,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401009-1 |
| ELECTROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 32,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702016-0 |
| ELEVACAO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR | 854,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402071-2 |
| EMBOLECTOMIA ARTERIAL | 3.826,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602012-4 |
| EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDI | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604019-2 |
| EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI E | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604020-6 |
| EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLU | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604021-4 |
| ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 708,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806011-5 |
| ENTERECTOMIA | 3.043,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702017-9 |
| ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) | 2.935,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702018-7 |
| ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) | 1.572,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702019-5 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUE | 1.970,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702020-9 |
| ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR | 2.077,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504006-7 |
| ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL | 1.284,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402006-2 |
| EPIDIDIMECTOMIA | 557,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904003-7 |
| EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 538,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904004-5 |
| EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR | 1.898,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804012-2 |
| EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804013-0 |
| EPILACAO A LASER | 112,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501005-2 |
| EPILACAO DE CILIOS | 57,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501006-0 |
| EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA | 321,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907013-0 |
| ESCAPULOPEXIA C/ OU S/ OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECCAO BA | 4.000,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801009-6 |
| ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL | 617,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702021-7 |
| ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA | 4.583,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701003-3 |
| ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA | 4.583,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701004-1 |
| ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.943,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701005-0 |
| ESOFAGO-COLONPLASTIA | 4.786,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701006-8 |
| ESOFAGOGASTRECTOMIA | 2.964,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701007-6 |
| ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA | 1.987,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701008-4 |
| ESOFAGORRAFIA CERVICAL | 1.969,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701009-2 |
| ESOFAGORRAFIA TORACICA | 1.969,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701010-6 |
| ESOFAGOSTOMIA | 1.969,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701011-4 |
| ESPERMATOCELECTOMIA | 530,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904005-3 |
| ESPLENECTOMIA | 2.439,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703012-3 |
| ESTAPEDECTOMIA | 1.690,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401010-5 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO | 8.759,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605001-5 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE FLUTTER A | 14.745,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605002-3 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARD | 14.923,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605003-1 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DE TAQUICARD | 14.665,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605004-0 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO I (ABLACAO DO NODULO AR | 14.869,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605005-8 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DAS VIAS AN | 14.457,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605006-6 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE FIBRILAC | 20.592,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605007-4 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICAR | 21.420,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605008-2 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICAR | 22.977,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605009-0 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICAR | 16.189,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605010-4 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICAR | 18.861,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605011-2 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICAR | 15.604,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605012-0 |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE VIAS ANO | 16.859,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040605013-9 |
| ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA- | 357,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906007-0 |
| EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR | 2.937,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504007-5 |
| EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 892,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702022-5 |
| EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENERICA LOCALIZADA | 1.625,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702023-3 |
| EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 444,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402008-9 |
| EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 74,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602013-2 |
| EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 140,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402009-7 |
| EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 74,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602014-0 |
| EXCISAO EM CUNHA DE LABIO | 149,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402010-0 |
| EXCISAO PARCIAL DE LABIO COM ENXERTO LIVRE / ROTACAO DE RETA | 732,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402011-9 |
| EXCISAO TIPO 2 DO COLO UTERINO | 113,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906030-5 |
| EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO | 1.109,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906003-8 |
| EXCISAO TIPO I DO COLO UTERINO | 113,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906008-9 |
| EXENTERACAO DE ORBITA | 1.935,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504008-3 |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 393,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501007-9 |
| EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 64,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904006-1 |
| EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 615,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904007-0 |
| EXERESE DE CISTO PERICARDICO | 9.913,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601052-8 |
| EXERESE DE CISTO VAGINAL | 987,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907014-9 |
| EXERESE DE GANGLIO LINFATICO | 220,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602015-9 |
| EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 615,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907015-7 |
| EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 610,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904008-8 |
| EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE | 407,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401011-3 |
| EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 56,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906009-7 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 205,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505008-9 |
| EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 988,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401012-1 |
| EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR | 1.626,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504009-1 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR | 4.230,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504010-5 |
| EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRAND | 709,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806012-3 |
| EXPLORACAO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTIC | 355,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806013-1 |
| EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL | 564,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904009-6 |
| EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904010-0 |
| EXPLORACAO/ DESCOMPRESSAO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL | 2.040,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402013-5 |
| EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL | 1.443,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501008-7 |
| EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO | 67,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907016-5 |
| EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE | 605,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401013-0 |
| EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 33,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907017-3 |
| EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL | 1.007,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901014-6 |
| EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 74,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901015-4 |
| EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C | 170,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902003-6 |
| FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2.658,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505009-7 |
| FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 2.418,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505010-0 |
| FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 3.858,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505037-2 |
| FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 3.258,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505011-9 |
| FASCIECTOMIA | 557,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806014-0 |
| FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES | 844,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805008-0 |
| FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 501,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802010-5 |
| FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSAO | 1.320,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602016-7 |
| FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL | 18.612,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601053-6 |
| FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANCA E ADOLESCENTE | 22.937,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601145-1 |
| FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR | 18.612,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601054-4 |
| FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANCA E ADOLES | 27.371,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601146-0 |
| FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) | 1.625,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702024-1 |
| FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON | 2.240,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702025-0 |
| FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO | 935,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702026-8 |
| FECHAMENTO PERCUTANEO DE COMUNICACAO INTERATRIAL SEPTAL. | 42.860,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603015-4 |
| FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAC | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604022-2 |
| FECHAMENTO PERCUTANEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVE | 3.939,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603009-0 |
| FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO) | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604023-0 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| FIBRINOLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR C | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604024-9 |
| FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRI | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604025-7 |
| FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL | 909,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702027-6 |
| FOTOCOAGULACAO A LASER | 269,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503004-5 |
| FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 112,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505012-7 |
| GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL | 10.875,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701012-2 |
| GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA | 2.255,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701013-0 |
| GASTRECTOMIA TOTAL | 1.752,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701014-9 |
| GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE) | 10.237,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701036-0 |
| GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.522,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701015-7 |
| GASTROENTEROANASTOMOSE | 2.255,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701016-5 |
| GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL | 10.875,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701017-3 |
| GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA | 9.625,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701018-1 |
| GASTRORRAFIA | 1.719,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701019-0 |
| GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.376,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701020-3 |
| GASTROSTOMIA | 1.719,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701021-1 |
| GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.301,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701022-0 |
| GLOSSECTOMIA PARCIAL | 1.795,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402014-3 |
| HEMORROIDECTOMIA | 789,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702028-4 |
| HEPATECTOMIA PARCIAL | 2.987,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703013-1 |
| HEPATORRAFIA | 2.777,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703014-0 |
| HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILI | 2.777,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703015-8 |
| HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO | 2.147,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703016-6 |
| HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL) | 2.020,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704004-8 |
| HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA) | 2.077,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704005-6 |
| HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA | 2.004,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704006-4 |
| HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA | 903,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704007-2 |
| HERNIOPLASTIA INCISIONAL | 1.349,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704008-0 |
| HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | 1.525,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704009-9 |
| HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | 1.594,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704010-2 |
| HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE | 1.490,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704011-0 |
| HERNIOPLASTIA UMBILICAL | 1.087,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704012-9 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) | 946,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702029-2 |
| HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA | 942,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704013-7 |
| HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) | 1.049,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704014-5 |
| HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA | 901,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704015-3 |
| HIMENOTOMIA | 108,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907018-1 |
| HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | 1.647,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906010-0 |
| HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) | 2.759,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906011-9 |
| HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PRO | 2.989,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906029-1 |
| HISTERECTOMIA SUBTOTAL | 1.954,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906012-7 |
| HISTERECTOMIA TOTAL | 2.269,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906013-5 |
| HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS) | 1.794,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906014-3 |
| HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.663,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906015-1 |
| HISTERORRAFIA | 1.086,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906016-0 |
| HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 620,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906017-8 |
| IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMEN | 1.071,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602007-8 |
| IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMEN | 783,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602061-2 |
| IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604026-5 |
| IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) | 18.923,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601055-2 |
| IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (C | 29.557,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601147-8 |
| IMPLANTE COCLEAR | 4.286,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401014-8 |
| IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRA | 5.916,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601057-9 |
| IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRA | 4.859,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601060-9 |
| IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANS | 5.072,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601058-7 |
| IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANS | 4.859,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601056-0 |
| IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO ENDOCAVIT | 5.872,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601059-5 |
| IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 49,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901016-2 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO ENDOCAVITARIO C/ | 5.027,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601061-7 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO EPIMIOCARDICO PO | 5.070,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601062-5 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDIACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO | 5.106,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601063-3 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA EPIMIOCARDICO | 2.427,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601064-1 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO | 3.064,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601065-0 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA EPIMIOCARDICO | 2.436,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601066-8 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO | 2.876,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601067-6 |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORARIO TRANSVENOSO | 911,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601068-4 |
| IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA | 2.184,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505013-5 |
| IMPLANTE DE PROTESE VALVAR | 18.851,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601069-2 |
| IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 4.966,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505014-3 |
| IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL | 2.000,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403022-0 |
| IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO | 5.564,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505015-1 |
| INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NAO A REVASCULA | 20.819,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601070-6 |
| INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 28,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401015-6 |
| INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL | 881,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902004-4 |
| INJECAO INTRA-VITREO | 205,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503005-3 |
| INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 57,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504013-0 |
| INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 20,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505016-0 |
| INSTALACAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA | 861,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601071-4 |
| INSTALACAO DE CATETER DE TERMODILUICAO | 50,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601072-2 |
| INSTALACAO DE TRACAO CRANIANA | 87,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803048-8 |
| INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO INFERIOR | 37,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805009-8 |
| INSTALACAO DE TRACAO ESQUELETICA DO MEMBRO SUPERIOR | 37,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802011-3 |
| INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 870,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901017-0 |
| IRIDECTOMIA CIRURGICA | 743,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505017-8 |
| IRIDOCICLECTOMIA | 1.547,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505018-6 |
| IRIDOTOMIA A LASER | 112,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505019-4 |
| JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA | 2.356,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702030-6 |
| LABIOPLASTIA PARA REDUCAO OU CORRECAO DA HIPERTROFIA DO LABI | 794,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402020-8 |
| LABIOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BU | 2.734,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403012-2 |
| LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS | 2.734,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403007-6 |
| LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO | 2.030,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401016-4 |
| LAPAROTOMIA EXPLORADORA | 1.592,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704016-1 |
| LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA | 1.515,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704017-0 |
| LAQUEADURA TUBARIA | 1.213,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906018-6 |
| LARINGECTOMIA PARCIAL | 2.682,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401017-2 |
| LARINGECTOMIA TOTAL | 2.450,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401018-0 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESWAZIAMENTO CERVICAL | 2.450,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401019-9 |
| LARINGOFISSURA PARA COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE L | 2.754,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401045-8 |
| LARINGORRAFIA | 2.216,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401020-2 |
| LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 33,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905005-9 |
| LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS | 2.072,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704018-8 |
| LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES | 1.013,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902005-2 |
| LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR | 11.514,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601073-0 |
| LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANCA E ADOLESCENT | 28.757,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601148-6 |
| LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 36,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702031-4 |
| LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602018-3 |
| LINFADENECTOMIA PELVICA | 1.106,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602019-1 |
| LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 95,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602020-5 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL | 1.469,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602021-3 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL | 1.325,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602022-1 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL | 1.206,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602023-0 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL | 1.249,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602024-8 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL | 1.322,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602025-6 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL | 1.266,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602026-4 |
| LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR | 1.268,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602027-2 |
| LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL | 1.468,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602028-0 |
| LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 42,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602029-9 |
| LITOTRIPSIA | 1.385,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901018-9 |
| LOMBOTOMIA | 1.625,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901019-7 |
| MANIPULACAO ARTICULAR | 376,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806015-8 |
| MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA | 596,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601074-9 |
| MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO | 2.158,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703017-4 |
| MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN | 349,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907019-0 |
| MASTOIDECTOMIA RADICAL | 1.892,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401021-0 |
| MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL | 1.208,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401022-9 |
| MAXILECTOMIA PARCIAL | 1.052,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402017-8 |
| MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902006-0 |
| MEATOTOMIA SIMPLES | 848,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902007-9 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| MICROCIRURGIA OTOLOGICA | 941,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401023-7 |
| MICROCIRURGIA OTOLOGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BU | 1.219,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403004-1 |
| MIOMECTOMIA | 1.322,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906019-4 |
| MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.093,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906020-8 |
| MIRINGOTOMIA (TIMPANOPLASTIA) | 28,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401024-5 |
| NEFRECTOMIA PARCIAL | 3.013,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901020-0 |
| NEFRECTOMIA TOTAL | 3.056,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901021-9 |
| NEFROLITOTOMIA | 2.929,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901022-7 |
| NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA | 2.869,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901023-5 |
| NEFROPEXIA | 1.625,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901024-3 |
| NEFROPIELOSTOMIA | 1.819,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901025-1 |
| NEFRORRAFIA | 1.808,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901026-0 |
| NEFROSTOMIA (POR PUNCAO) | 81,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901027-8 |
| NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM | 2.327,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901028-6 |
| NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 2.369,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901029-4 |
| NEFROURETERECTOMIA TOTAL | 1.687,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901030-8 |
| NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE | 569,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904011-8 |
| OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 47,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501010-9 |
| OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604027-3 |
| OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA | 1.274,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906021-6 |
| OPERACAO DE BURCH | 1.144,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907020-3 |
| ORBITOTOMIA | 1.547,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504014-8 |
| ORQUIDOPEXIA BILATERAL | 963,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904012-6 |
| ORQUIDOPEXIA UNILATERAL | 900,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904013-4 |
| ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL | 2.168,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904014-2 |
| ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR | 635,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904015-0 |
| ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 957,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904016-9 |
| OSTECTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA | 742,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801010-0 |
| OSTECTOMIA DA PELVE | 1.962,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804014-9 |
| OSTECTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 646,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806016-6 |
| OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 1.624,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806017-4 |
| OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLASTICO | 927,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403006-8 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL | 1.561,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403032-7 |
| OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA | 1.472,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402050-0 |
| OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO | 1.227,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402070-4 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA BILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR | 1.261,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402072-0 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA | 1.568,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402051-8 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL | 1.191,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402053-4 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-ZIGOMATICO-MAXIL | 1.227,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402052-6 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA | 1.257,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402055-0 |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CONDILO MANDIBULAR | 1.154,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402049-6 |
| OSTEOTOMIA CRANIO-FACIAL | 5.860,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402069-0 |
| OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CR | 7.032,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403029-7 |
| OSTEOTOMIA DA CLAVICULA OU DA ESCAPULA | 710,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801011-8 |
| OSTEOTOMIA DA MANDIBULA | 1.647,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402046-1 |
| OSTEOTOMIA DA MANDIBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BU | 927,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403005-0 |
| OSTEOTOMIA DA MAXILA | 1.647,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402045-3 |
| OSTEOTOMIA DA PELVE | 2.087,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804015-7 |
| OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTARIAS | 260,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402048-8 |
| OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCO | 4.688,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403003-3 |
| OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE | 818,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806018-2 |
| OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE | 1.614,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806019-0 |
| PALATOPLASTIA PRIMARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUC | 3.564,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403010-6 |
| PALATOPLASTIA SECUNDARIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E B | 3.564,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403026-2 |
| PANCREATECTOMIA PARCIAL | 1.937,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703018-2 |
| PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.710,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703019-0 |
| PANCREATO-DUODENECTOMIA | 4.008,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703020-4 |
| PANCREATO-ENTEROSTOMIA | 3.944,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703021-2 |
| PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM | 1.937,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703022-0 |
| PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER | 2.152,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503019-3 |
| PARACENTESE ABDOMINAL | 61,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704019-6 |
| PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 205,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505020-8 |
| PARACENTESE DO TIMPANO | 73,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401025-3 |
| PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL | 1.127,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401046-6 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL | 860,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805010-1 |
| PERICARDIECTOMIA | 5.349,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601075-7 |
| PERICARDIECTOMIA PARCIAL | 5.349,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601076-5 |
| PERICARDIOCENTESE | 607,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601077-3 |
| PERITONIOSTOMIA C/ TELA INORGANICA | 2.043,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704020-0 |
| PIELOLITOTOMIA | 1.645,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901031-6 |
| PIELOPLASTIA | 1.630,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901032-4 |
| PIELOSTOMIA | 1.808,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901033-2 |
| PIELOTOMIA | 1.624,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901034-0 |
| PILOROPLASTIA | 2.255,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701023-8 |
| PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TECNICA) | 3.644,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602030-2 |
| PLASTICA / TROCA DE VALVULA TRICUSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN) | 60.797,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601078-1 |
| PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL | 445,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702032-2 |
| PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL | 447,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904017-7 |
| PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905006-7 |
| PLASTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIA | 2.025,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601079-0 |
| PLASTICA DO CANAL DE STENON | 731,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401047-4 |
| PLASTICA TOTAL DO PENIS | 1.262,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905007-5 |
| PLASTICA VALVAR | 18.085,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601080-3 |
| PLASTICA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 23.737,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601081-1 |
| PLASTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MULTIPLA | 22.106,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601082-0 |
| PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 68,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704021-8 |
| PONTE AXILO-BIFEMURAL | 3.643,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602031-0 |
| PONTE AXILO-FEMURAL | 3.643,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602032-9 |
| PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS | 3.076,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602033-7 |
| PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA | 4.302,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602034-5 |
| PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL | 4.265,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602035-3 |
| PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA | 4.265,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602036-1 |
| PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CAROTIDA | 3.078,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602037-0 |
| PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL | 4.302,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602038-8 |
| POSTECTOMIA | 1.095,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905008-3 |
| PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL | 3.634,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702033-0 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO | 985,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702034-9 |
| PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL | 935,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702035-7 |
| PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA | 2.504,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040903002-3 |
| PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL | 2.721,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040903003-1 |
| PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 64,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901035-9 |
| PUNCAO TRANSMETICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 28,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401026-1 |
| PUNCTOPLASTIA | 47,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501020-6 |
| QUADRICEPSPLASTIA | 4.005,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805011-0 |
| RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO | 1.663,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505040-2 |
| REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO | 513,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802012-1 |
| REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO | 682,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805012-8 |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL | 861,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505021-6 |
| RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL | 3.448,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501011-7 |
| RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITARIA | 1.468,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504015-6 |
| RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL | 2.182,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505022-4 |
| RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA | 1.826,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504016-4 |
| RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA | 1.555,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501012-5 |
| RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA | 2.846,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501013-3 |
| RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO | 603,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802013-0 |
| RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA COM ANGIOPLASTIA E S | 4.036,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604028-1 |
| RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA | 25.290,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601083-8 |
| RECONSTRUCAO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO | 27.845,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601084-6 |
| RECONSTRUCAO DA VAGINA | 1.023,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907021-1 |
| RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 1.987,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505023-2 |
| RECONSTRUCAO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MAO | 513,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802014-8 |
| RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL | 4.005,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805013-6 |
| RECONSTRUCAO DO SULCO GENGIVO-LABIAL | 748,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402047-0 |
| RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO | 1.080,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805014-4 |
| RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO | 1.447,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805015-2 |
| RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO A | 5.735,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805016-0 |
| RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO P | 4.005,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805017-9 |
| RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL | 4.005,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804016-5 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| RECONSTRUCAO PARCIAL DE MANDIBULA / MAXILA | 918,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402073-9 |
| RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 95,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402067-4 |
| RECONSTRUCAO TOTAL DE CAVIDADE ORBITARIA | 1.038,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402022-4 |
| RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO | 2.158,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403015-7 |
| RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA | 1.038,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402078-0 |
| RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE LABIO | 993,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402023-2 |
| RECONSTRUCAO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ | 993,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402024-0 |
| REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO FEMININO | 3.220,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907031-9 |
| REDESIGNACAO SEXUAL NO SEXO MASCULINO | 3.220,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905014-8 |
| REDUCAO CIRURGICA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ | 631,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402054-2 |
| REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA | 1.978,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702036-5 |
| REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA SEM OSTEOSINTESE | 360,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402057-7 |
| REDUCAO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSINTESE. | 911,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402060-7 |
| REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSINTESE. | 911,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402058-5 |
| REDUCAO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSINTESE | 999,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402059-3 |
| REDUCAO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 165,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402061-5 |
| REDUCAO INCRUENTA C/ MANIPULACAO DE LUXACAO ESPONTANEA / PRO | 375,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804017-3 |
| REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 374,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805019-5 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO | 380,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802015-6 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 417,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802016-4 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 374,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805020-9 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 364,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802017-2 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 440,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805021-7 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 382,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802018-0 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO | 380,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802019-9 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 382,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805022-5 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA PROX | 298,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805023-3 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 383,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802020-2 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPANOS | 268,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802021-0 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 374,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805024-1 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 221,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801012-6 |
| REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 392,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805025-0 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 768,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802022-9 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 377,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805026-8 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO CONGENITA COXOFEMORAL | 380,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804018-1 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA / POS-AR | 331,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804019-0 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 375,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805027-6 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 517,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801013-4 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 364,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802024-5 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 374,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805028-4 |
| REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 374,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805029-2 |
| REDUCAO INCRUENTA DISJUNCAO / LUXACAO / FRATURA / FRATURA-LU | 305,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804020-3 |
| REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702037-3 |
| REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATE O TERCO PROXIMAL DA PERNA | 6.152,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805030-6 |
| REIMPLANTE DE PENIS | 2.165,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905009-1 |
| REIMPLANTE DO OMBRO ATE O TERCO MEDIO DO ANTEBRACO | 6.152,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802025-3 |
| REIMPLANTE DO TERCO DISTAL DO ANTEBRACO ATE OS METACARPIANOS | 6.152,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802026-1 |
| REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATE O PE | 6.152,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805031-4 |
| REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO AO NIVEL DA MAO E OUTROS DEDO | 897,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802027-0 |
| REIMPLANTE OU REVASCULARIZACAO DO POLEGAR | 1.222,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802028-8 |
| REINSERCAO MUSCULAR | 508,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806020-4 |
| REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA | 1.067,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702038-1 |
| REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 14,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401027-0 |
| REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL | 974,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503023-1 |
| REMOCAO DE OLEO DE SILICONE | 1.171,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503022-3 |
| REMODELACAO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E B | 5.860,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403030-0 |
| REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS | 955,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704022-6 |
| REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO | 693,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904018-5 |
| REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO | 533,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805032-2 |
| REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS D | 1.058,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801014-2 |
| REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601085-4 |
| REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO | 2.290,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601086-2 |
| REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601087-0 |
| REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | 2.268,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504021-0 |

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--|-------------|
| RESSECAO DE COCCIX | 489,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803052-6 |
| RESSECAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS | 4.883,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803050-0 |
| RESSECAO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS | 4.883,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803051-8 |
| RESSECAO DE CARUNCULA URETRAL | 602,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902008-7 |
| RESSECAO DE CISTO SINOVIAL | 299,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806021-2 |
| RESSECAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL | 2.947,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803053-4 |
| RESSECAO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL | 2.709,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803054-2 |
| RESSECAO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE | 17.634,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601088-9 |
| RESSECAO DE EXOSTOSE | 71,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806022-0 |
| RESSECAO DE GLANDULA SALIVAR | 507,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402007-0 |
| RESSECAO DE GLOMO TIMPANICO | 2.017,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401028-8 |
| RESSECAO DE LESAO DA BOCA | 853,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402077-1 |
| RESSECAO DE LESAO MALIGNA E BENIGNA DA REGIAO CRANIO E BUCO | 2.906,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402027-5 |
| RESSECAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA | 20.058,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601089-7 |
| RESSECAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANCA E ADOLESCENTE) | 27.371,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601149-4 |
| RESSECAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 602,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902009-5 |
| RESSECAO DE SINEQUIAS | 95,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401029-6 |
| RESSECAO DE TUMOR DO ACUSTICO (PELA FOSSA MEDIA) | 1.332,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401053-9 |
| RESSECAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO MICROCIRURGICO | 5.658,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806023-9 |
| RESSECAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICROCIRURG | 2.724,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806024-7 |
| RESSECAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ TRANSPORTE OSSEO | 2.724,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806025-5 |
| RESSECAO DE TUMOR INTRACARDIACO | 30.320,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601090-0 |
| RESSECAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) | 6.403,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806026-3 |
| RESSECAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO | 2.724,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806027-1 |
| RESSECAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO C/ RETALHO NAO MICRO | 2.724,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806028-0 |
| RESSECAO DE TUMOR OSSEO E RECONSTRUCAO POR DESLIZAMENTO | 782,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806029-8 |
| RESSECAO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL | 4.306,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803055-0 |
| RESSECAO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO | 4.306,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803056-9 |
| RESSECAO DE VARIZES PELVICAS | 809,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906022-4 |
| RESSECAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO | 1.272,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901036-7 |
| RESSECAO DO CONDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUCAO | 935,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402029-1 |
| RESSECAO DO EPIPLOM | 1.248,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704023-4 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| RESSECCAO DO GLOMO JUGULAR | 1.986,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401054-7 |
| RESSECCAO DO OLECRANO E/OU CABECA DO RADIO | 773,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802009-1 |
| RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL | 932,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902010-9 |
| RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER | 1.198,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901037-5 |
| RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 1.373,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901038-3 |
| RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | 2.128,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040903004-0 |
| RESSECCAO MUSCULAR | 579,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806030-1 |
| RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL | 564,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904019-3 |
| RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES | 920,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806031-0 |
| RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCE | 1.329,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704024-2 |
| RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 5.374,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503007-0 |
| RETINOPEXIA PNEUMATICA | 974,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503021-5 |
| RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE | 103,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602062-0 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 34,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702039-0 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 839,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505024-0 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401030-0 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERI | 4.081,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803057-7 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTER | 2.412,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803058-5 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR | 4.081,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803059-3 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR | 4.708,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803060-7 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 62,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505025-9 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 656,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401031-8 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TEC | 1.641,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603010-3 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 156,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701024-6 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE | 702,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402031-3 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR | 347,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806032-8 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO | 350,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806033-6 |
| RETIRADA DE ENXERTO AUTOGENO DE ILIACO | 144,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804021-1 |
| RETIRADA DE ESPACADORES / OUTROS MATERIAIS | 379,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806034-4 |
| RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 450,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806035-2 |
| RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO | 379,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806036-0 |
| RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 241,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402062-3 |

| | | | | |
|---|-----------|-----------|--|-------------|
| RETIRADA DE MEIOS DE FIXACAO MAXILO-MANDIBULAR | 55,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402063-1 |
| RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS | 562,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806037-9 |
| RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 149,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701025-4 |
| RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO DE GRANDES ARTICULACOES | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806038-7 |
| RETIRADA DE PROTESE DE SUBSTITUICAO EM PEQUENAS E MEDIAS ART | 949,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806039-5 |
| RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ | 3.135,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602039-6 |
| RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO NAO AORTICA | 3.135,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602040-0 |
| RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULACAO CARDIACA ARTIFICIAL | 1.420,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601091-9 |
| RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 633,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806040-9 |
| RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER | 1.549,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901039-1 |
| RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 242,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703023-9 |
| RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL | 3.634,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702040-3 |
| RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL | 3.634,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702041-1 |
| RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO | 513,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806041-7 |
| REVASCULARIZACAO DE ARTERIAS VISCERAIS | 2.849,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602041-8 |
| REVASCULARIZACAO DO MEMBRO SUPERIOR | 3.076,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602042-6 |
| REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA | 20.331,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601092-7 |
| REVASCULARIZACAO MIOCARDICA C/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU | 21.012,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601093-5 |
| REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA | 25.291,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601094-3 |
| REVASCULARIZACAO MIOCARDICA S/ USO DE EXTRACORPOREA (C/ 2 OU | 25.291,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601095-1 |
| REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS | 2.857,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602043-4 |
| REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-PO | 3.643,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602044-2 |
| REVASCULARIZACAO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-PO | 3.643,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602045-0 |
| REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EX | 479,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802029-6 |
| REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 567,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806042-5 |
| REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 479,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805033-0 |
| REVISAO CIRURGICA DE LUXACAO COXOFEMORAL CONGENITA | 4.452,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804022-0 |
| REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO | 861,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805034-9 |
| REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTOSE D | 4.820,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803061-5 |
| REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE | 4.035,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803062-3 |
| REVISAO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE | 4.030,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803063-1 |
| REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE D | 3.532,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803064-0 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACI | 1.110,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403016-5 |
| RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS | 1.110,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402032-1 |
| RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXIL | 1.385,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403013-0 |
| SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL | 1.163,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906023-2 |
| SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 942,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906024-0 |
| SALPINGOPLASTIA | 835,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906025-9 |
| SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 842,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906026-7 |
| SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFAC | 936,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403017-3 |
| SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO | 618,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401048-2 |
| SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA | 534,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401052-0 |
| SIMBLEFAROPLASTIA | 509,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501014-1 |
| SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KEL | 710,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805035-7 |
| SINEQUIOLISE A YAG LASER | 112,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505026-7 |
| SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA) | 1.647,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901040-5 |
| SINUSOTOMIA BILATERAL | 873,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401032-6 |
| SINUSOTOMIA ESFENOIDAL | 947,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401033-4 |
| SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR | 1.023,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401051-2 |
| SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL | 509,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501015-0 |
| SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS | 57,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501016-8 |
| SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 1.362,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505028-3 |
| SUTURA DE CONJUNTIVA | 205,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505029-1 |
| SUTURA DE CORNEA | 410,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505030-5 |
| SUTURA DE ESCLERA | 805,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503009-6 |
| SUTURA DE PALPEBRAS | 719,95 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501017-6 |
| TALECTOMIA | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805036-5 |
| TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO | - | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701026-2 |
| TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 85,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401034-2 |
| TENODESE | 510,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806043-3 |
| TENOLISE | 573,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806044-1 |
| TENOMIORRAFIA | 585,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806045-0 |
| TENOMIOTOMIA / DESINSERCAO | 522,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806046-8 |
| TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDA0 UNICO | 1.700,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806047-6 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO | 1.053,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806048-4 |
| TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR | 609,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805037-3 |
| TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 558,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802030-0 |
| TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR | 1.857,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503018-5 |
| TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL) | 1.545,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401035-0 |
| TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOF | 1.110,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403019-0 |
| TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 142,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401036-9 |
| TIREOPLASTIA | 1.046,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401056-3 |
| TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE | 2.413,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505031-3 |
| TRABECULECTOMIA | 4.491,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505032-1 |
| TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO) | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805038-1 |
| TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR | 1.245,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805039-0 |
| TRANSPLANTE DE MENISCO | 4.005,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805040-3 |
| TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA | 2.413,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504018-0 |
| TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO | 3.939,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602046-9 |
| TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR | 847,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806049-2 |
| TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODACTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUT | 1.005,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806050-6 |
| TRANSPLANTE MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / | 3.242,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806051-4 |
| TRANSPLANTE OSTEO-MUSCULO-CUTANEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRO | 2.612,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806052-2 |
| TRANSPOSICAO / ALONGAMENTO MIOTENDINOSO DO ILIOPSOAS EM DOEN | 1.962,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804023-8 |
| TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA | 866,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806053-0 |
| TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA | 535,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806054-9 |
| TRANSPOSICAO DA FIBULA PARA A TIBIA | 1.535,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805041-1 |
| TRANSPOSICAO DA ULNA PARA O RADIO | 915,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802031-8 |
| TRANSPOSICAO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO | 3.939,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602047-7 |
| TRAQUEOPLASTIA | 810,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906027-5 |
| TRAQUEOSTOMIA | 1.386,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401037-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO | 912,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802039-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DA AVULSAO DE TUBEROSIDADES / ESPINHAS | 489,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804024-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DA INSUFICIENCIA VELOFARINGEA EM PACIEN | 3.564,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403027-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL | 739,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801023-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCOND | 962,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805042-0 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA) | 5.675,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701027-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS | 2.849,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602048-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO | 532,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702042-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MAN | 1.305,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402064-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS | 1.050,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806055-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTI | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806056-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ASSOCIACAO FRATURA / LUXACAO / FRATU | 2.614,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804025-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ATRESIA NARINARIA | 663,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402034-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL) | 3.584,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702043-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCA | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805043-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA | 1.049,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901041-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 238,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501018-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO | 219,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901042-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE | 931,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901043-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS | 3.943,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040703024-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805044-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS | 298,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907022-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO | 602,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802032-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MAO E PE | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806057-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO T | 942,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806058-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR C | 5.015,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803068-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR D | 6.601,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803083-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR O | 9.450,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803066-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR P | 7.182,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803069-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR Q | 4.300,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803067-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR S | 6.951,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803071-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR S | 7.182,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803072-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR T | 6.601,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803084-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POS | 10.628,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803065-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 7.425,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803073-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 9.453,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803076-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 9.453,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803080-1 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 9.453,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803081-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 9.453,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803082-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 6.601,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803085-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 8.974,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803086-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 6.601,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803087-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 6.601,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803088-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 6.551,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803089-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR | 9.382,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803090-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA | 860,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505039-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 398,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503010-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO | 2.057,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701028-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL | 1.391,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904020-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS | 1.273,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905010-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO | 1.444,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401038-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA E CISTOS ORO-MAXILARES | 482,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402035-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM | 1.361,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403024-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL | 848,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907023-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL | 978,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907024-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901044-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA | 1.986,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901045-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL | 1.986,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901046-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA | 1.986,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040906028-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL | 2.855,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907025-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM A | 1.362,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403025-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS | 1.486,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901047-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDA | 1.247,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802033-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES | 481,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802034-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE EPI CONDI | 778,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802035-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805045-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / | 921,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802036-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARP | 645,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802037-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARS | 671,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805046-2 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACT | 841,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805047-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (CO | 2.404,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805048-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA SUPRACONDILI | 1.249,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802038-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO | 2.178,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804026-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO | 489,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804027-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LUXACAO COXOFEMORAL C/ FRA | 4.591,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804028-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / D | 1.080,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805049-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA | 946,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801015-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA | 2.115,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805050-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR | 2.432,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805051-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DI | 634,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802040-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERN | 1.259,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805052-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE P | 915,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802041-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS | 1.368,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802042-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / | 663,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802043-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO ACETABULO | 4.088,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804029-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805053-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE | 947,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801016-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CORPO DE ESCAPULA | 753,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801017-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMATICO SEM OSTEO | 1.227,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402066-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PILAO TIBIAL | 1.164,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805054-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL | 992,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805055-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO SACRO | 489,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804030-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805056-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR | 1.203,73 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805057-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CONDIL | 992,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805058-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JO | 992,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805059-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBI | 1.470,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805060-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO A | 502,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802044-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERI | 4.300,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803074-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805061-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (ME | 2.432,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805062-4 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA | 2.432,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805063-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS | 1.389,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806059-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DA ARTICULACAO COXOF | 4.306,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804031-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI / MONTEG | 915,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802045-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO | 626,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802046-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DA MAO | 549,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802047-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO DO PE | 751,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805064-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO | 3.091,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505035-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEI | 889,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805065-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA | 1.208,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901048-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE HERNIA MUSCULAR | 508,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806060-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 727,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904021-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS | 298,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907026-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL | 2.361,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702044-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO COANAL (UNI / BILATERAL | 663,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401049-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS | 598,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702045-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902011-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGIN | 932,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907027-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL | 965,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901049-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO EM ARTROPLASTIA DAS MEDIAS | 838,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806061-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE INFECCAO POS-ARTROPLASTIA (GRANDES A | 1.533,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806062-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO ME | 603,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802048-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBR | 1.184,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805066-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRINSECA DA M | 555,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802049-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO IN | 1.311,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805067-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SU | 654,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802050-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REG | 1.517,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602049-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEM | 1.517,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602050-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEM | 1.422,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602051-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEM | 1.517,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602052-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DE MEM | 1.422,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602053-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DO ABD | 3.644,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602054-0 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA | 1.350,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602055-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CL | 943,98 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801018-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL D | 992,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805068-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO CARPO-META | 522,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802051-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DOS OSSOS | 502,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802052-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-U | 753,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801019-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESTERNO-CL | 1.132,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801020-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO- | 481,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802053-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO | 481,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806063-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO- | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805069-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO SUBTALAR E | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805070-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO TARSO-META | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805071-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA | 4.088,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804032-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL TRAUMATICA / PO | 4.088,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804033-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / P | 4.088,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040804034-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVE | 778,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802054-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE AR | 947,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801021-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL | 2.544,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702046-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALI | 1.310,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403031-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MAO OU PE EM FENDA / DEDO BIFIDO / M | 601,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806064-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE METATARSO PRIMO VARO | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805072-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 114,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503011-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 648,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503012-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESOES ESP | 853,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402065-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE | 1.319,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402038-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSAO DE HEMIF | 1.092,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402039-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PE CAVO | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805073-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PE PLANO VALGO | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805074-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TALO VERTICAL | 861,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805075-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO | 710,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805076-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PE TORTO CONGENITO INVETERADO | 861,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805077-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PERFURACAO DO SEPTO NASAL | 663,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401050-4 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 92,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401039-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE | 2.440,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704025-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA | 580,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806066-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 71,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806065-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO | 1.446,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040905011-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL | 459,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702047-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 56,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702048-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 507,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802055-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.178,45 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802056-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 943,28 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802057-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 746,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805078-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805079-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805080-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 2.526,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805081-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 671,03 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805082-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.898,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805083-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 992,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805084-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.923,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805086-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAC | 1.496,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805087-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO | 1.110,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802058-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE CONGENITA DA TIBIA | 1.496,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805085-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIF | 573,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802059-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDACAO / PERD | 573,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802060-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 523,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040505036-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO | 1.915,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701029-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL | 1.439,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901050-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTR | 710,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040801022-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO MUSCULAR | 986,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806067-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA) | 822,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401040-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE RINOFIMA | 788,58 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401055-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO | 645,65 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802061-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCA | 1.447,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805088-8 |

| | | | | |
|--|----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA | 1.189,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805089-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 71,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806068-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSAO OSSEA | 673,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806069-7 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTER | 481,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802062-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS) | 524,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806070-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE SINOSTOSE RADIO ULNAR | 929,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802063-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPE | 700,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904022-3 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO | 657,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803075-5 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 697,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040501019-2 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE | 1.545,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901051-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA | 1.071,13 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907028-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE | 643,90 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904023-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) | 2.083,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602056-6 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) | 1.730,48 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602057-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS | 1.997,83 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701030-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 291,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504019-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO | 811,43 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803077-1 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX RIGIDUS | 671,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805090-0 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEI | 841,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805091-8 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DO SOALHO DA ORBITA | 913,55 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040402042-9 |
| TRATAMENTO CIRURGICO P/ CENTRALIZACAO DO PUNHO | 616,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040802064-4 |
| TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PAC | 4.831,75 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040403028-9 |
| TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOP | 3.325,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040805092-6 |
| TRATAMENTO DE CONTUSAO MIOCARDICA | 390,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601096-0 |
| TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOG | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604029-0 |
| TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDIACO PERFURO-CORTANTE | 390,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601097-8 |
| TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAC | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604030-3 |
| TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI E | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604031-1 |
| TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIAT | 2.437,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701037-8 |
| TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL | 2.247,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040504020-2 |
| TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604032-0 |
| TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA | 2.663,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040604033-8 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRA | 129,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701031-9 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 34,08 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040702049-7 |
| TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 129,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701032-7 |
| TRATAMETO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVAD | 4.615,93 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701033-5 |
| TROCA DE AORTA ASCENDENTE | 21.688,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601098-6 |
| TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL) | 13.043,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602058-2 |
| TROCA DE ARCO AORTICO | 21.688,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601099-4 |
| TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITI | 2.470,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601100-1 |
| TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601101-0 |
| TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601102-8 |
| TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA | 2.373,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601103-6 |
| TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 2.290,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601104-4 |
| TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE | 1.773,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601105-2 |
| TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MUL | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601107-9 |
| TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO | 2.113,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601108-7 |
| TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONARIO NO CARDIOVERSOR DESFIBR | 2.113,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601109-5 |
| TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA / D | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601110-9 |
| TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601111-7 |
| TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPLA | 2.291,53 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601112-5 |
| TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 2.290,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601113-3 |
| TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601114-1 |
| TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CAMARA UNICA | 2.290,70 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601115-0 |
| TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601116-8 |
| TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULT | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601117-6 |
| TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CAMARA DUPL | 2.291,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601118-4 |
| TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO | 2.245,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601119-2 |
| TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZACAO MIOCARDICA | 23.737,33 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601120-6 |
| TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO | 1.422,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602059-0 |
| TURBINECTOMIA | 881,50 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040401041-5 |
| UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR C/ CIRCULACAO EX | 41.394,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601121-4 |
| UNIFOCALIZACAO DE RAMOS DA ARTERIA PULMONAR S/ CIRCULACAO EX | 30.616,63 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040601122-2 |
| URETERECTOMIA | 1.545,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901052-9 |
| URETEROCISTONEOSTOMIA | 1.573,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901053-7 |

| | | | | |
|--|-----------|-----------|--|-------------|
| URETEROENTEROPLASTIA | 1.687,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901054-5 |
| URETEROENTEROSTOMIA | 1.962,18 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901055-3 |
| URETEROLITOTOMIA | 2.742,68 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901056-1 |
| URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA | 1.890,38 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901059-6 |
| URETEROPLASTIA | 1.572,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901057-0 |
| URETEROSTOMIA CUTANEA | 1.572,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040901058-8 |
| URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA) | 535,20 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902012-5 |
| URETROPLASTIA AUTOGENA | 1.173,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902013-3 |
| URETROPLASTIA HETEROGENEA | 1.026,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902014-1 |
| URETRORRAFIA | 932,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902015-0 |
| URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA | 763,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902016-8 |
| URETROTOMIA INTERNA | 885,05 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902017-6 |
| URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 85,25 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040902018-4 |
| VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM | 1.774,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701034-3 |
| VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL | 1.946,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040701035-1 |
| VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 1.995,15 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040704026-9 |
| VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA | 5.559,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603011-1 |
| VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA | 5.559,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603012-0 |
| VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA | 3.333,78 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603013-8 |
| VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA | 5.559,88 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040603014-6 |
| VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO | 3.939,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040602060-4 |
| VASECTOMIA | 2.194,35 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040904024-0 |
| VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS | 2.766,30 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803078-0 |
| VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NIVEL | 2.463,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803070-4 |
| VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS | 2.463,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040803079-8 |
| VIDEOARTROSCOPIA | 750,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040806071-9 |
| VITRECTOMIA ANTERIOR | 1.905,40 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503013-4 |
| VITRECTOMIA POSTERIOR | 6.668,23 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503014-2 |
| VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLA | 10.457,80 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503016-9 |
| VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE | 11.754,60 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503017-7 |
| VITRIOLISE A YAG LASER | 135,00 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040503015-0 |
| VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA | 2.233,85 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907029-7 |
| VULVECTOMIA SIMPLES | 321,10 | Tabela 24 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 040907030-0 |

| TABELA PRÉ-OPERATÓRIA OPERA PARANÁ | | | | |
|---|-------|-------------|--|---------------|
| Descrição | Valor | Sistema Ids | Especialidade | Classificação |
| ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | 3,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201078 |
| ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209001 |
| ADENOGRAMA | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209002 |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205001 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|-----------|
| ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210006 |
| ANALISE DE DNA POR MLPA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210007 |
| ANÁLISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLOGICO) | 23,87 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401043 |
| ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 600,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20701001 |
| ANTIBIOGRAMA | 4,98 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208001 |
| ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208002 |
| ANTIBIOGRAMA III | 6,72 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401103 |
| ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208003 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE) | 4,20 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208005 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | 4,20 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208006 |
| BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA) | 4,20 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208004 |
| BACTERIOSCOPIA (GRAM) | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208007 |
| BHCG QUANTITATIVO | 10,69 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401101 |
| BLASTOMICOSE REACAO INTRADERMICA - IMUNOLOGIA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201005 |
| CISTICERCOSE RFC - IMUNOLOGIA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201006 |
| CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209003 |
| CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209004 |
| CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202001 |
| CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205002 |
| CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205003 |
| CLEARANCE DE UREIA | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205004 |
| CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201001 |
| CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 45,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 30101007 |
| CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205005 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203001 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203002 |
| CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203003 |
| CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202002 |
| CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202003 |
| CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209005 |
| CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209006 |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208008 |
| CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO) | 5,62 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208009 |
| CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208010 |
| CULTURA PARA BAAR | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208011 |
| CULTURA PARA BACTERIAS | 5,61 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201022 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|----------|
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208012 |
| CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208013 |
| DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203004 |
| DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203099 |
| DETECCAO DE RNA DO HTLV-1 | 65,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203125 |
| DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203005 |
| DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211001 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE | 66,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211013 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | 66,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211002 |
| DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA | 66,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211012 |
| DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 66,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211003 |
| DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212001 |
| DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210001 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210002 |
| DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | 32,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210003 |
| DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203006 |
| DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | 1,53 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201077 |
| DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201003 |
| DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202004 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201004 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | 3,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201005 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201006 |
| DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 15,24 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201007 |
| DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202005 |
| DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203007 |
| DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209007 |
| DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 12,54 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206001 |
| DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205006 |
| DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201008 |
| DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 12,54 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206002 |
| DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202006 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202007 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202008 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202010 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|-----------|
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202009 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202011 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202012 |
| DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | 5,77 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202013 |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202014 |
| DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202015 |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212002 |
| DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203008 |
| DOSAGEM ANTICORPOS ANTINEUTRÓFILOS - ANCA | 32,43 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401085 |
| DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211010 |
| DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203119 |
| DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 8,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211009 |
| DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 10,20 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206004 |
| DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,72 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206005 |
| DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,72 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206006 |
| DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | 15,24 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201076 |
| DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201009 |
| DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201010 |
| DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,72 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206007 |
| DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201011 |
| DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207001 |
| DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207002 |
| DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207003 |
| DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207004 |
| DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201012 |
| DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207005 |
| DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201013 |
| DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 14,12 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206008 |
| DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207006 |
| DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207007 |
| DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201014 |
| DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 11,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206009 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201015 |
| DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201016 |
| DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201017 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203009 |
| DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207008 |
| DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201018 |
| DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207009 |
| DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201019 |
| DOSAGEM DE AMP CICLICO | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206010 |
| DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 11,53 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206011 |
| DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207010 |
| DOSAGEM DE ANTI - CITRULINA | 58,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201012 |
| DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202016 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO | 17,46 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401081 |
| DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203118 |
| DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207011 |
| DOSAGEM DE ANTI-GAD | 44,91 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201030 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO HLA-B27, PESQUISA PCR | 62,38 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201043 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203010 |
| DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE | 18,95 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201061 |
| DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202017 |
| DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207012 |
| DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207013 |
| DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203011 |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201020 |
| DOSAGEM DE CA 15-3 | 18,30 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201013 |
| DOSAGEM DE CA 19-9 | 18,30 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201014 |
| DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207014 |
| DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201021 |
| DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201022 |
| DOSAGEM DE CALCITONINA | 14,38 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206012 |
| DOSAGEM DE CALPROTECTINA | 100,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401155 |
| DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207015 |
| DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207016 |
| DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201023 |
| DOSAGEM DE CATECOLAMINAS | 26,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201024 |
| DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201025 |
| DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207017 |
| DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207018 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205008 |
| DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201026 |
| DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | 150,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211014 |
| DOSAGEM DE COBRE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207019 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201027 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201028 |
| DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201029 |
| DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201030 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203012 |
| DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL | 9,86 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206013 |
| DOSAGEM DE CORTISOL LIVRE URINÁRIO | 13,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201048 |
| DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201031 |
| DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209008 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201032 |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201033 |
| DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203014 |
| DOSAGEM DE CROMO | 15,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401088 |
| DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 11,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206014 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201034 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201035 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201036 |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201037 |
| DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207020 |
| DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 11,71 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206015 |
| DOSAGEM DE DIMERO-D | 45,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401143 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgA | 29,94 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201042 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgG | 29,94 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401062 |
| DOSAGEM DE ENDOMÍCIO, ANTICORPOS IgM | 29,94 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401063 |
| DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204001 |
| DOSAGEM DE ESTRADIOL | 10,15 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206016 |
| DOSAGEM DE ESTRIOL | 11,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206017 |
| DOSAGEM DE ESTRONA | 11,12 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206018 |
| DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207021 |
| DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202018 |
| DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202019 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202020 |
| DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202021 |
| DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202022 |
| DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202023 |
| DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202024 |
| DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202025 |
| DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202026 |
| DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202027 |
| DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202028 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211004 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | 12,10 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211005 |
| DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 20,90 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211006 |
| DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207022 |
| DOSAGEM DE FENOL | 2,05 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207023 |
| DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201038 |
| DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201039 |
| DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202029 |
| DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201040 |
| DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207024 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209022 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201041 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201042 |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209009 |
| DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201043 |
| DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201044 |
| DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209010 |
| DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209011 |
| DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201045 |
| DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201046 |
| DOSAGEM DE GASTRINA | 14,15 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206019 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgG | 24,95 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401064 |
| DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgM | 19,96 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401065 |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201047 |
| DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209012 |
| DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201048 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 15,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206020 |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 7,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206021 |
| DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204002 |
| DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201049 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202030 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202031 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202032 |
| DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201050 |
| DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202033 |
| DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201051 |
| DOSAGEM DE HOMOCISTEINA | 13,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401082 |
| DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 10,21 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206022 |
| DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 7,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206023 |
| DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 8,97 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206024 |
| DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 8,96 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206025 |
| DOSAGEM DE IGF3 - PROTEÍNA LIGADORA DE IGF-1 | 13,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401090 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203015 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203016 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG) | 10,45 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203017 |
| DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203018 |
| DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203019 |
| DOSAGEM DE INSULINA | 10,17 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206026 |
| DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201052 |
| DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201053 |
| DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201054 |
| DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201055 |
| DOSAGEM DE LITIO | 2,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207025 |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201056 |
| DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207026 |
| DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207028 |
| DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207027 |
| DOSAGEM DE METANEFRIAS URINARIAS | 27,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201018 |
| DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207029 |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205009 |
| DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201057 |
| DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205010 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE PARATORMONIO | 43,13 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206027 |
| DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 15,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206028 |
| DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201058 |
| DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202034 |
| DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201059 |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201060 |
| DOSAGEM DE PROGESTERONA | 10,22 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206029 |
| DOSAGEM DE PROLACTINA | 10,15 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206030 |
| DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL | 39,92 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401083 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203020 |
| DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | 65,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401084 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205011 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209013 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201061 |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201062 |
| DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207030 |
| DOSAGEM DE RENINA | 13,19 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206031 |
| DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207031 |
| DOSAGEM DE SEROTONINA | 32,43 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401092 |
| DOSAGEM DE SHBG - GLOBULINA TRANSP. HORMONIOS SEXUAIS | 24,95 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201031 |
| DOSAGEM DE SODIO | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201063 |
| DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209014 |
| DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 15,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206032 |
| DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 13,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206033 |
| DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207032 |
| DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207033 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 10,43 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206034 |
| DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 13,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206035 |
| DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207034 |
| DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 15,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206036 |
| DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 8,76 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206037 |
| DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 11,60 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206038 |
| DOSAGEM DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ IgG | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401091 |
| DOSAGEM DE TRAB ANTI RECEPTORES DE TSH | 27,47 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201027 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201064 |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201065 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------|
| DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201066 |
| DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201067 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 8,71 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206039 |
| DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3 LIVRE) | 8,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401102 |
| DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | 5,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211007 |
| DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201068 |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 9,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203120 |
| DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 13,20 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211008 |
| DOSAGEM DE UREIA | 1,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201069 |
| DOSAGEM DE VITAMINA A | 67,37 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201020 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B1 | 105,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401087 |
| DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201070 |
| DOSAGEM DE VITAMINA E | 49,91 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401086 |
| DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20207035 |
| DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125 | 13,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203121 |
| DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205012 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | 137,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20211011 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210016 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210015 |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210014 |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 130,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20501003 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 22,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 21102003 |
| ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202035 |
| ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201071 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201072 |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209015 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM ERITROCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210018 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210019 |
| ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210017 |
| ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202036 |
| ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209016 |
| ESPLENOGRAMA | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209017 |
| ESTUDO URODINAMICO | 178,84 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401020 |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401072 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------|
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20301008 |
| EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 2,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20301001 |
| EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204003 |
| EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209018 |
| EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I | 80,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203122 |
| EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II | 120,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203123 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208014 |
| EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 21104003 |
| EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205013 |
| FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212003 |
| FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR DOENCA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210009 |
| FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210005 |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE) | 120,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201073 |
| GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203021 |
| GENOTIPAGEM DO HIV | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203124 |
| HEMATOCRITO | 1,53 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202037 |
| HEMOCULTURA | 11,49 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208015 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202038 |
| IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208016 |
| IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSONICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY-CGH | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210010 |
| IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | 10,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212004 |
| IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204004 |
| IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205007 |
| IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210012 |
| IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATE 500 PARES DE BASES | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210011 |
| IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, QPCR E QPCR SENSIVEL A METILACAO | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210008 |
| IDENTIFICACAO DE OLIGOSSACARIDEOS E SIALOSSACARIDEOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210013 |
| IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203022 |
| IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203023 |
| INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203024 |
| LEUCOGRAMA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202039 |
| LIPIDOGRAMA COMPLET LIPID TOT COLEST TRIGL ELTROF PROTEINA -BIOQUIMICA | 18,66 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201002 |
| MANTOUX ID REACAO INTRADERMICA - IMUNOLOGIA | 4,18 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201007 |
| MIELOGRAMA | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209019 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|-----------|
| MONONUCLEOSE (MONOTESTE) | 23,85 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201058 |
| PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208017 |
| PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205014 |
| PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205015 |
| PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205016 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203025 |
| PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203026 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203037 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203038 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203039 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203040 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203041 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203042 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) | 85,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203126 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203043 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203027 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203044 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203045 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203046 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209021 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203047 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203048 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203050 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203028 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203029 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203030 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203031 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203051 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203052 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203053 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203054 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203055 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203056 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203057 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203058 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203059 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203060 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203061 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203032 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203033 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203034 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203035 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203036 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203062 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203063 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203064 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203065 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203066 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203067 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203068 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203069 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203070 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203071 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203072 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203073 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203074 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203075 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203076 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203077 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203079 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203080 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203081 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203082 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203083 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203084 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203078 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203085 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203086 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203087 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203088 |

| | | | | |
|--|-------|-----------|--|-----------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203089 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203090 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203091 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203092 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203093 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203094 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | 17,16 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203095 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA DENGUE | 30,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401172 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212005 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212006 |
| PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212007 |
| PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203096 |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203097 |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203098 |
| PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202040 |
| PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208018 |
| PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205017 |
| PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205018 |
| PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209023 |
| PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202041 |
| PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209024 |
| PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205019 |
| PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205020 |
| PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202042 |
| PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203100 |
| PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209025 |
| PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204005 |
| PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204006 |
| PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205021 |
| PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209026 |
| PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208019 |
| PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203101 |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212008 |
| PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205022 |
| PESQUISA DE FILARIA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202043 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|----------|
| PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205023 |
| PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205024 |
| PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205025 |
| PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204007 |
| PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208020 |
| PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208021 |
| PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202044 |
| PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203102 |
| PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205026 |
| PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203103 |
| PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205027 |
| PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204008 |
| PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208022 |
| PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,97 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204009 |
| PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204010 |
| PESQUISA DE MACROPROLACTINA | 12,15 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206047 |
| PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205028 |
| PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204011 |
| PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204012 |
| PESQUISA DE PLASMODIO | 4,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202045 |
| PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205029 |
| PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205030 |
| PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209027 |
| PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204013 |
| PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204014 |
| PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204015 |
| PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205031 |
| PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208023 |
| PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202046 |
| PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204016 |
| PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20204017 |
| PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203104 |
| PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20208024 |
| PROVA DA D-XILOSE | 3,68 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201074 |
| PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202047 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|----------|
| PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202048 |
| PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20205032 |
| PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 95,38 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 21108006 |
| PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209028 |
| PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202049 |
| PROVA DO LACO | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202050 |
| PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209029 |
| PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209030 |
| PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203105 |
| PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203106 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203107 |
| QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203108 |
| QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 | 120,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20210004 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401003 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20405012 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 70,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20405013 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404001 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404002 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406006 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404003 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404004 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406007 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401005 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406008 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406009 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404005 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406010 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401006 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402004 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402003 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402005 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402006 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402007 |

| | | | | |
|---|-------|-----------|--|----------|
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 21,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402008 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402009 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402010 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402011 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403005 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403007 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404007 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406011 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401007 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401008 |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404011 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 30,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403008 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403009 |
| RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 70,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20405014 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 70,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20405015 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406012 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406013 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406014 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404009 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404010 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401010 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401011 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401012 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406015 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406016 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20404012 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402012 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401014 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403012 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403013 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403015 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20403017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20401017 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDIOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20402013 |

| | | | | |
|---|--------|-----------|--|-----------|
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 20,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20406017 |
| RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202051 |
| REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203110 |
| REACAO DE PANDY | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209031 |
| REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209032 |
| RELAÇÃO MALBCREA | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401067 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20703001 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20701002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20703002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20701004 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20701005 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE | 361,25 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20702001 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20703003 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20702002 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20701007 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20702003 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA | 268,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20703004 |
| SOROLOGIA PARA DENGUE NS1 | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201065 |
| TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202052 |
| TESTE DE CLEMENTS | 1,89 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209033 |
| TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 21301060 |
| TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206042 |
| TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206040 |
| TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206041 |
| TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206043 |
| TESTE DE FALCIZAÇÃO | 3,35 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201016 |
| TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | 4,69 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209034 |
| TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202053 |
| TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20209035 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206044 |
| TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 12,01 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206045 |
| TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20201075 |
| TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20202054 |
| TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203112 |
| TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203113 |
| TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212009 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------|
| TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 2,83 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203111 |
| TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 2,82 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203117 |
| TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 8,43 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20206046 |
| TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 21401005 |
| TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS | 4,10 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203109 |
| TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203114 |
| TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20203115 |
| TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20212010 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401009 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20603001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL | 168,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401010 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20603002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20602001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601001 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 101,10 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 86,76 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601004 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 138,63 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20603003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE) | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20602002 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601006 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20602003 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601007 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 86,75 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20601005 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502003 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 80,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502004 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502006 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502007 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES(ESTRUTURAS E ORGÃOS) | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900401109 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 80,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502011 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502012 |
| ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502009 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA | 70,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502014 |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 90,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502015 |
| ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502016 |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL | 60,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20502018 |

| | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------|
| UROGRAFIA VENOSA | 120,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 20405018 |
| X P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | 0,00 | Tabela 25 | Programa Opera Paraná - Portaria 45/2022 | 900201041 |

TABELA GERAL DE VALORES DOS CIS-COMCAM
ALTERAÇÕES REALIZADAS NOS EXERCÍCIOS DE 2018 / 2019 / 2020 / 2021 / 2022 / 2023 / 2024

| | |
|--|--|
| Portaria 3/2018, Tribuna do Interior em 22/03/2018 - ed. 9.807 | Portaria 4/2023, Diário Eletronico do Cis-Comcam em 20/01/2023 - ed. 6/2023 |
| Portaria 24/2018, Tribuna do Interior em 16/05/2018 - ed. 9.844 | Portaria 7/2023, Diário Eletronico do Cis-Comcam em 30/01/2023 - ed. 10/2023 |
| Portaria 25/2018, Tribuna do Interior em 16/05/2018 - ed. 9.844 | Portaria 11/2023, Diário Eletronico do Cis-Comcam em 09/03/2023 - ed. 20/2023 |
| Portaria 26/2018, Tribuna do Interior em 07/06/2018 - ed. 9.857 | Portaria 12/2023, Tribuna do Interior em 24/03/2023 - ed. 10.860 |
| Portaria 27/2018, Tribuna do Interior em 08/06/2018 - ed. 9.858 | Portaria 17/2023, Diário Eletronico do Cis-Comcam em 28/03/2023 - ed. 41/2023 |
| Portaria 28/2018, Tribuna do Interior em 14/06/2018 - ed. 9.862 | Portaria 19/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 11/05/2023 - ed. 46/2023 |
| Portaria 34/2018, Tribuna do Interior em 25/08/2018 - ed. 9.862 | Portaria 20/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 01/06/2023 - ed. 60/2023 |
| Portaria 19/2019, Tribuna do Interior em 21/05/2019 - ed. 10.083 | Portaria 27/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 02/08/2023 - ed. 91/2023 |
| Portaria 24/2019, Tribuna do Interior em 16/07/2019 - ed. 10.122 | Portaria 32/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 03/10/2023 - ed. 117/2023 |
| Portaria 27/2019, Tribuna do Interior em 08/08/2019 - ed. 10.139 | Portaria 33/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 03/10/2023 - ed. 117/2023 |
| Portaria 28/2019, Tribuna do Interior em 26/09/2019 - ed. 10.174 | Portaria 34/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 03/10/2023 - ed. 117/2023 |
| Portaria 29/2019, Tribuna do Interior em 26/09/2019 - ed. 10.174 | Portaria 43/2023, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 22/11/2023 - ed. 137/2023 |
| Portaria 30/2019, Tribuna do Interior em 26/09/2019 - ed. 10.174 | Portaria 06/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 31/01/2024 - ed. 160/2024 |

Portaria 33/2019, Tribuna do Interior em 02/10/2019 - ed. 10.178
Portaria 37/2019, Tribuna do Interior em 11/11/2019 - ed. 10.205
Portaria 9/2020, Tribuna do Interior em 05/03/2020 - ed. 10.273
Portaria 12/2020, Tribuna do Interior em 30/05/2020 - ed. 10.316
Portaria 16/2020, Tribuna do Interior em 11/07/2020 - ed. 10.334
Portaria 19/2020, Tribuna do Interior em 26/09/2020 - ed. 10.367
Portaria 30/2020, Tribuna do Interior em 30/12/2020 - ed. 10.423
Resolução 1/2021, Tribuna do Interior em 06/01/2021 - ed. 10.425
Portaria 16/2021, Tribuna do Interior em 04/03/2021 - ed. 10.455
Portaria 26/2021, Tribuna do Interior em 27/04/2021 - ed. 10.486
Portaria 27/2021, Tribuna do Interior em 29/04/2021 - ed. 10.488
Portaria 29/2021, Tribuna do Interior em 19/05/2021 - ed. 10.500
Portaria 30/2021, Tribuna do Interior em 19/05/2021 - ed. 10.500
Portaria 34/2021, Tribuna do Interior em 18/06/2021 - ed. 10.519
Portaria 42/2021, Tribuna do Interior em 01/09/2021 - ed. 10.563
Portaria 44/2021, Tribuna do Interior em 17/09/2021 - ed. 10.572
Portaria 52/2021, Tribuna do Interior em 22/10/2021 - ed. 10.591
Portaria 55/2021, Tribuna do Interior em 03/12/2021 - ed. 10.612
Portaria 2/2022, Tribuna do Interior em 18/01/2022 - ed. 10.631
Portaria 3/2022, Tribuna do Interior em 15/04/2022 - ed. 10.679
Portaria 8/2022, Tribuna do Interior em 09/03/2022 - ed. 10.657
Portaria 10/2022, Tribuna do Interior em 25/03/2022 - ed. 10.667, Republicada EM 12/04/2022 - ed. 10.676
Portaria 16/2022, Tribuna do Interior em 01/04/2022 - ed. 10.671
Portaria 18/2022, Tribuna do Interior em 12/04/2022 - ed. 10.676
Portaria 19/2022, Tribuna do Interior em 12/04/2022 - ed. 10.676
Portaria 25/2022, Tribuna do Interior em 16/05/2022 - ed. 10.697
Portaria 28/2022, Tribuna do Interior em 08/06/2022 - ed. 10.708
Portaria 30/2022, Tribuna do Interior em 28/06/2022 - ed. 10.718
Portaria 38/2022, Tribuna do Interior em 16/08/2022 - ed. 10.746
Portaria 45/2022, Tribuna do Interior em 11/10/2022 - ed. 10.777
Portaria 46/2022, Tribuna do Interior em 25/10/2022 - ed. 10.783
Portaria 47/2022, Tribuna do Interior em 25/10/2022 - ed. 10.783

Portaria 08/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 01/03/2024
Portaria 15/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 15/05/2024 - ed. 202/2024
Portaria 22/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 09/07/2024 - ed. 225/2024
Portaria 23/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 26/07/2024 - ed. 231/2024
Portaria 24/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 29/07/2024 - ed. 236/2024
Portaria 27/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 22/08/2024 - ed. 248/2024
Portaria 28/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em 23/08/2024 - ed. 249/2024
Portaria 39/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em xx/11/2024 - ed. xx/2024
Portaria 40/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em xx/11/2024 - ed. xx/2024
Portaria 41/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em xx/11/2024 - ed. xx/2024
Portaria 42/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em xx/11/2024 - ed. xx/2024
Portaria 50/2024, Diário Eletrônico do Cis-Comcam em xx/12/2024 - ed. xx/2024