



CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO

Fone/Fax: (47) 3622-4530

Email: cisamurc@amplanorte.org.br

CNPJ/MF: 03.887.256/0001-50

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS PELO PRESTADOR

Prestador: DMI - VIVA - SERVIÇO DE RADIOLOGIA DMI - CURITIBA LTDA. - VIVA IMAGEM

Endereço: AV. JOÃO GUALBERTO, 765, ALTO DA GLÓRIA

Telefone: (41) 3352-3033

Cidade: CURITIBA - PR

Cód. Procedimento	Descrição Procedimento	CBO	Valor
9017623	ANGIORRESSONANCIA		R\$ 312,78
9014420	CONTRASTE IONICO PARA INJECAO COM BOMBA		R\$ 196,28
902608	CONTRASTE RESSONANCIA		R\$ 148,41
9014233	CRANIO PA LAT OBL OU BRETTON HIRTZ		R\$ 27,14
9014241	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)		R\$ 135,71
9014330	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA		R\$ 192,86
9019049	DOPPLER COLORIDO DE TRES OU MAIS VASOS		R\$ 192,86
9018840	DOPPLER COLORIDO DE UM VASO		R\$ 143,53
40901793	ELASTOGRAFIA HEPÁTICA POR ULTRASSOM		R\$ 590,00
0204060036	ESCANOMETRIA		R\$ 22,63
9018328	ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNETICA		R\$ 312,78
9017542	PERFUSAO CEREBRAL POR RESSONÂNCIA MAGNETICA		R\$ 243,27
41101057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM		R\$ 476,59
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		R\$ 24,43
9014209	RADIOGRAFIA DA COLUNA DORSAL AP LAT OBLIQUAS		R\$ 24,66
9014225	RADIOGRAFIA DA COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORAMICA TELESPODI		R\$ 46,54
9014195	RADIOGRAFIA DAS ADENOIDES LATERAL		R\$ 19,48
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		R\$ 26,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO		R\$ 37,04
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		R\$ 22,08
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		R\$ 19,40
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)		R\$ 22,32
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR		R\$ 21,03
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL		R\$ 25,31
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL		R\$ 21,03
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR		R\$ 24,23
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA		R\$ 22,05
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL		R\$ 24,43
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		R\$ 18,04
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA		R\$ 25,31
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO		R\$ 22,39
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO		R\$ 18,04
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)		R\$ 37,35
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		R\$ 24,56
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)		R\$ 22,05
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)		R\$ 25,45
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA		R\$ 29,65
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA		R\$ 27,16
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)		R\$ 32,19
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA		R\$ 40,01
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		R\$ 31,69



CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO

Fone/Fax: (47) 3622-4530

Email: cisamurc@amplanorte.org.br

CNPJ/MF: 03.887.256/0001-50

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS PELO PRESTADOR

Prestador: DMI - VIVA - SERVIÇO DE RADIOLOGIA DMI - CURITIBA LTDA. - VIVA IMAGEM

Endereço: AV. JOÃO GUALBERTO, 765, ALTO DA GLÓRIA

Telefone: (41) 3352-3033

Cidade: CURITIBA - PR

9014217	RADIOGRAFIA DE CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$ 23,41
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ	R\$ 55,85
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 55,84
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 24,66
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 18,04
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 24,66
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI	R\$ 24,36
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 22,39
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ 67,86
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 24,09
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 103,62
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 19,67
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 20,06
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	R\$ 41,39
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 22,04
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 18,04
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 17,71
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 32,97
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 23,45
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 27,14
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 24,09
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 24,43
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 19,40
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 21,94
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 20,09
902578	RADIOGRAFIA DE SACRO-COCCIX	R\$ 23,89
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 24,43
9017470	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+LATERAL+BRETTON)	R\$ 23,45
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 46,64
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 39,15
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,89
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 16,11
9014250	RADIOGRAFIA DO ESQUELETO INCIDENCIAS BASICAS CRANIO COLUNA BA	R\$ 245,19
9014365	RADIOGRAFIA DO TORAX APICO LORDOTICA	R\$ 15,48
9014373	RADIOGRAFIA DO TORAX PA LAT	R\$ 20,73
9014349	RADIOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE FN MN LAT	R\$ 22,32
9014411	RADIOLOGIA DE UTERO GRAVIDO	R\$ 31,41
41101103	RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 518,02
41101278	RM BACIA (ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS)	R\$ 518,02
41101030	RM BASE DO CRÂNIO	R\$ 518,02
41101219	RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 518,02
41101251	RM BRAÇO E ABTEBRAÇO	R\$ 518,02



CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO

Fone/Fax: (47) 3622-4530

Email: cisamurc@amplanorte.org.br

CNPJ/MF: 03.887.256/0001-50

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS PELO PRESTADOR

Prestador: DMI - VIVA - SERVIÇO DE RADIOLOGIA DMI - CURITIBA LTDA. - VIVA IMAGEM

Endereço: AV. JOÃO GUALBERTO, 765, ALTO DA GLÓRIA

Telefone: (41) 3352-3033

Cidade: CURITIBA - PR

41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR		R\$ 518,02
411013162	RM COTOVELO		R\$ 518,02
41101286	RM COXA		R\$ 518,02
41101014	RM CRÂNIO		R\$ 518,02
41101090	RM FACE		R\$ 518,02
41101235	RM FLUXO LIQUÓRICO		R\$ 518,02
411013164	RM JOELHO		R\$ 518,02
41101260	RM MÃO		R\$ 518,02
41101316	RM OMBRO		R\$ 518,02
411010703	RM ÓRBITA BILATERAL		R\$ 518,02
41101081	RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL		R\$ 518,02
41101308	RM PÉ (ANTE PÉ) UNILATERAL		R\$ 518,02
41101189	RM PELVE		R\$ 518,02
41101294	RM PERNA		R\$ 518,02
41101111	RM PESCOÇO		R\$ 518,02
41101243	RM PLEXO BRAQUIAL		R\$ 518,02
411013163	RM PUNHO		R\$ 518,02
41101383	RM RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL		R\$ 518,02
41101022	RM SELA TURCICA		R\$ 518,02
0417010060	SEDACAO EXAMES TC e RM		R\$ 340,00
TC ABDOMEN	TC ABDOMEN SUPERIOR		R\$ 470,15
TC TOTAL	TC ABDOMEN TOTAL		R\$ 470,15
41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMADIBULARES		R\$ 470,15
41001044	TC ARTICULAÇÕES TEMPOROMADIBULARES	225320	R\$ 428,72
41001150	TC BRAÇO OU ANTEBRAÇO		R\$ 470,15
41001125	TC COLUNA CERVICAL		R\$ 470,15
410011252	TC COLUNA DORSAL OU TORAXICA		R\$ 470,15
410011253	TC COLUNA LOMBO-SACRA		R\$ 470,15
41001133	TC COLUNA SEGMENTO ADICIONAL		R\$ 470,15
410011413	TC COTOVELO		R\$ 470,15
410011503	TC COXA		R\$ 470,15
410011417	TC COXOFEMORAL		R\$ 470,15
41001010	TC CRÂNIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS		R\$ 470,15
41001192	TC ESCANOMETRIA DIGITAL		R\$ 470,15
41001141	TC ESTERNO CLAVICULAR		R\$ 470,15
41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE		R\$ 470,15
410011415	TC JOELHO		R\$ 470,15
41001273	TC MANDIBULA		R\$ 470,15
410011502	TC MÃO		R\$ 470,15
41001028	TC MASTOIDES OU ORELHAS		R\$ 470,15
41001281	TC MAXILA		R\$ 470,15
410011412	TC OMBRO		R\$ 470,15



CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DO CONTESTADO

Fone/Fax: (47) 3622-4530

Email: cisamurc@amplanorte.org.br

CNPJ/MF: 03.887.256/0001-50

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS PELO PRESTADOR

Prestador: DMI - VIVA - SERVIÇO DE RADIOLOGIA DMI - CURITIBA LTDA. - VIVA IMAGEM

Endereço: AV. JOÃO GUALBERTO, 765, ALTO DA GLÓRIA

Telefone: (41) 3352-3033

Cidade: CURITIBA - PR

410011505	TC PÉ		R\$ 470,15
41001117	TC PELVE OU BACIA		R\$ 470,15
410011504	TC PERNA		R\$ 470,15
41001060	TC PESCOÇO		R\$ 470,15
410011414	TC PUNHO		R\$ 470,15
41001206	TC RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL		R\$ 470,15
410010101	TC TORAX		R\$ 470,15
410011416	TC TORNOZELO		R\$ 470,15
9019197	ULTRASSONOGRRAFIA CRANIANA		R\$ 61,69
0205020089	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/orbita (monocular)		R\$ 60,00
9018913	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREOIDE)		R\$ 56,90
33010170	ULTRASSONOGRRAFIA DE RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA RENAI		R\$ 81,96
0205020135	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)		R\$ 56,07
90832	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS		R\$ 173,58
0205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (DE UM VASO)		R\$ 143,53
0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA		R\$ 56,07
90891	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA VIA ABDOMINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO		R\$ 159,13
90905	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA		R\$ 156,16
9014381	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E OS MICCAO SIMP		R\$ 111,71
9014390	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS		R\$ 142,76
9014403	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA UM DOIS TRES		R\$ 118,46