



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: HOSP MAFRA - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983, VILA BUENOS AIRES

Telefone: (47) 3641-3679

Cidade: MAFRA - SC

Cód. Procedimento	Descrição Procedimento	CBO	Valor
0417010001	ADICIONAL DE ANESTESIA (PARA EXAMES Diversos)		R\$ 85,36
902632	ALCA DIATERMICA/POLIPECTOMIA PARA COLONOSCOPIA		R\$ 130,00
902632	ALCA DIATERMICA/POLIPECTOMIA PARA COLONOSCOPIA	225165	R\$ 160,00
ANGIOAORTA	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA		R\$ 650,00
ANGIOABD	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN SUPERIOR, PELVE E AORTA ILIACA)		R\$ 650,00
ANGIOTEP	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIA PULMONAR (TEP)		R\$ 650,00
ANGIOCAROT	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS		R\$ 650,00
ANGIOCARD	ANGIOTOMOGRAFIA DE CORACAO MULTISLIDES		R\$ 650,00
0206019002	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO INCLUINDO VASOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS		R\$ 650,00
ANGIOMM	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (UNILATERAL)		R\$ 650,00
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA		R\$ 390,12
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		R\$ 38,80
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE (DERMATOLOGIA)		R\$ 32,01
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES		R\$ 32,01
0201010526	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA		R\$ 80,00
0209040017	BRONCOFIBROSCOPIA FLEXIVEL	225215	R\$ 200,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA (MONOCULAR)		R\$ 52,40
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)		R\$ 106,80
0209010029	COLONOSCOPIA (INCLUSO A RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO/COLO		R\$ 440,00
ANESTESIO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA	225151	R\$ 100,00
ANESTESIO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ANESTESIOLOGIA		R\$ 120,00
CARDIO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA		R\$ 120,00
CARDIO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	225120	R\$ 100,00
CIRURGERAL	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL	223110	R\$ 100,00
CIRURGERAL	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL		R\$ 120,00
DERMATO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA	225135	R\$ 100,00
DERMATO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGIA		R\$ 120,00
GINECO	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA		R\$ 120,00
GINECO	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	225250	R\$ 100,00
0301019130	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROCIRURGIA		R\$ 300,00
Neurologia	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA		R\$ 120,00
OFTALMO	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA		R\$ 120,00
OFTALMO	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	225265	R\$ 100,00
ORTOPEDIA	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA	225270	R\$ 120,00
OTORRINO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA		R\$ 120,00
OTORRINO	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	225275	R\$ 100,00
0207019002	CONTRASTE PARA RESSONANCIA		R\$ 148,41
0206019001	CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA		R\$ 196,28



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: HOSP MAFRA - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983, VILA BUENOS AIRES

Telefone: (47) 3641-3679

Cidade: MAFRA - SC

9014233	CRANIO PA LAT OBL OU BRETTON HIRTZ		R\$ 27,14
CRIOCIRUR	CRIOCIRURGIA		R\$ 121,75
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE		R\$ 360,00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA		R\$ 391,60
eco transt	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA		R\$ 145,73
eco dopple	ECODOPPLER DE ABDOMEN TOTAL - ECOCARDIO COM DOPPLER		R\$ 210,00
901334	ECODOPPLER DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS)		R\$ 162,29
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA - ECG		R\$ 30,03
0407020160	ELETROCAUTERIZACAO		R\$ 85,36
eletrocoag	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA		R\$ 85,36
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)		R\$ 103,50
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)		R\$ 164,32
90034	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) DE FACE	225112	R\$ 150,00
90042	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) DE MEMBROS INFERIORES BILATERAL	225112	R\$ 230,00
90069	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES BILATERAL + FACE	225112	R\$ 400,00
0211059007	ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) DE MEMBROS SUPERIORES BILATERAL	225112	R\$ 230,00
EDA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)		R\$ 252,00
0204060036	ESCANOMETRIA		R\$ 22,63
ESTUDO3	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO	225320	R\$ 187,86
0404020100	EXCISAO EM CUNHA DE LABIO		R\$ 100,00
0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO		R\$ 11,28
901164	FOTOCOAGULACAO A LASER MONOCULAR (POR SESSAO)		R\$ 144,05
0211060119	GONIOSCOPIA (BINOCULAR)		R\$ 31,05
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER		R\$ 308,95
LIGADURA E	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS INTERNAS (POR SESSAO)		R\$ 350,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		R\$ 39,45
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)		R\$ 39,45
HOLTER	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)		R\$ 132,02
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)		R\$ 159,36
0405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER (MONOCULAR)		R\$ 305,10
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)		R\$ 26,70
9014314	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TORAX		R\$ 70,66
9014306	PLANIGRAFIA HEMITORAX MEDOASTINO POR PLANO		R\$ 51,57
9018220	RADIOGRAFIA ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU ESTILÓIDES AP OBL		R\$ 22,32
0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)		R\$ 24,43
0204029001	RADIOGRAFIA COLUNA DORSAL: A.P. - LAT. - OBLÍQUAS	225320	R\$ 24,66
9014195	RADIOGRAFIA DAS ADENOIDES LATERAL		R\$ 19,48
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)		R\$ 26,25
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)		R\$ 37,04
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	225320	R\$ 22,05
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)		R\$ 17,75



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: HOSP MAFRA - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983, VILA BUENOS AIRES

Telefone: (47) 3641-3679

Cidade: MAFRA - SC

0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO		R\$ 19,40
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO - MALAR - ESTILOIDES (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 COMPLETA - 03 INCIDENCIAS		R\$ 24,43
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA		R\$ 18,04
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) + SELET. L5/S1		R\$ 32,19
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA		R\$ 40,01
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR		R\$ 31,69
9014217	RADIOGRAFIA DE CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS		R\$ 23,41
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)		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 + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)		R\$ 24,36
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)		R\$ 22,39
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)		R\$ 24,09
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		R\$ 24,09
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)		R\$ 19,67
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)		R\$ 41,39
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE		R\$ 22,04
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)		R\$ 17,71
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO OU DEDOS DA MAO		R\$ 18,04
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
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



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: HOSP MAFRA - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983, VILA BUENOS AIRES

Telefone: (47) 3641-3679

Cidade: MAFRA - SC

0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)		R\$ 20,09
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA		R\$ 23,89
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL)		R\$ 24,43
9017470	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON OU TOWNE)		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
0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DA COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE/TELESPONDILOGRAFIA		R\$ 46,54
0405030223	REMOCAO DE OLEO DE SILICONE (MONOCULAR)		R\$ 659,80
RM Espect	RESSONANCIA MAGNETICA COM ESPECTROSCOPIA		R\$ 312,78
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR		R\$ 323,20
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE		R\$ 323,20
0207010030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL		R\$ 317,99
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA		R\$ 317,99
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA		R\$ 317,99
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE		R\$ 382,29
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO		R\$ 312,78
0207029007	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL SEM CONTRASTE		R\$ 317,99
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)		R\$ 317,99
901067	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)		R\$ 317,99
901067	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	225320	R\$ 312,78
020702901	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO		R\$ 312,78
0207029002	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)		R\$ 518,02
0207029002	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL)	225320	R\$ 317,99
0207010072	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA		R\$ 312,78
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX		R\$ 323,20
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR		R\$ 59,15
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR		R\$ 172,80
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	223144	R\$ 126,62
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	225265	R\$ 126,62
0404019004	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / GARGANTA / NARIZ (EM CONSULTÓRIO)		R\$ 36,81
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		R\$ 180,00
0407010254	RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	225165	R\$ 106,35
0407010254	RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA		R\$ 131,75
0211020060	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO		R\$ 180,99
0211060232	TESTE ORTOPTICO (BINOCULAR)	225265	R\$ 25,64
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		R\$ 301,19
9018948	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL		R\$ 347,53



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: HOSP MAFRA - ASSOCIAÇÃO DE CARIDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: RUA SENADOR SALGADO FILHO, 983, VILA BUENOS AIRES

Telefone: (47) 3641-3679

Cidade: MAFRA - SC

206030029	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES		R\$ 301,19
0206020015	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR		R\$ 301,19
0206010010	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL		R\$ 243,27
0206010028	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA		R\$ 243,27
0206010036	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA		R\$ 243,27
0206010079	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO		R\$ 243,27
0206010044	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES		R\$ 243,27
9019154	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITA		R\$ 243,27
0206030037	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA		R\$ 301,19
0206010060	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA		R\$ 243,27
0206020031	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		R\$ 301,19
0206010052	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO		R\$ 301,19
0206019015	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE MASTOIDE (AVALIAÇÃO ESTRUTURAS DO OUVIDO INTERNO)	225320	R\$ 301,19
0211060267	TOPOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (BINOCULAR)		R\$ 39,45
902616	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) COM ESPUMA		R\$ 832,30
902616	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) COM ESPUMA	225165	R\$ 395,00
0205020038	ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA)		R\$ 75,30
0205020046	ULTRASSONOGRFIA DE ABDÔMEN TOTAL (ABDÔMEN SUPERIOR, RETROPERITÔNIO, R)		R\$ 115,84
0205020054	ULTRASSONOGRFIA DE APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)		R\$ 72,98
0205020062	ULTRASSONOGRFIA DE ARTICULAÇÃO		R\$ 61,40
0205020070	ULTRASSONOGRFIA DE BOLSA ESCROTAL		R\$ 66,20
9018913	ULTRASSONOGRFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (MAMAS, TIREOIDE)		R\$ 56,90
0205020100	ULTRASSONOGRFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL		R\$ 48,65
33010170	ULTRASSONOGRFIA DE RETROPERITÔNIO, GRANDES VASOS E SUPRA RENAI		R\$ 81,96
0205020135	ULTRASSONOGRFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)		R\$ 56,07
0205010059	ULTRASSONOGRFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO		R\$ 86,89
0205020097	ULTRASSONOGRFIA MAMARIA BILATERAL		R\$ 62,97
0205020143	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA		R\$ 66,06
0205020151	ULTRASSONOGRFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO		R\$ 127,43
0205020160	ULTRASSONOGRFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		R\$ 56,07
9014160	ULTRASSONOGRFIA PELVICA (VIA TRANSVAGINAL)		R\$ 62,70