

| TOMOGRAFIA | | |
|--------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41001435 | Angio Tomografia Arterial de Abdomen Superior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001435 | Angio Tomografia Arterial de Abdomen Total - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001370 | Angio Tomografia Arterial de Cranio - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001478 | Angio Tomografia Arterial de Membro Inferior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001494 | Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001451 | Angio Tomografia Arterial de Pelve - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001397 | Angio Tomografia Arterial de Pescoco - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001419 | Angio Tomografia Arterial de Torax - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001516 | Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001184 | Angio Tomografia de Aorta Abdominal - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001176 | Angio Tomografia de Aorta Toracica - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Abdomen Superior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Abdomen Total - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001389 | Angio Tomografia Venosa de Cranio - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001486 | Angio Tomografia Venosa de Membro Inferior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001508 | Angio Tomografia Venosa de Membro Superior - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001460 | Angio Tomografia Venosa de Pelve - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001400 | Angio Tomografia Venosa de Pescoco - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001427 | Angio Tomografia Venosa de Torax - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Veia Iliacas E Cava - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001524 | Angio Tomografia Venosa Pulmonar - Com Contraste | R\$ 920,00 |
| 41001192 | Escanometria por Tomografia | R\$ 306,00 |
| 41001044 | Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001044 | Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001117 | Tomografia de Abdomen Inferior - Com Contraste - Padrao | R\$ 510,00 |
| 41001117 | Tomografia de Abdomen Inferior - Sem Contraste | R\$ 306,00 |
| 41001109 | Tomografia de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao | R\$ 510,00 |
| 41001109 | Tomografia de Abdomen Superior - Sem Contraste | R\$ 306,00 |
| 41001095 | Tomografia de Abdomen Total - Sem Contraste | R\$ 324,00 |
| 41001095 | Tomografia de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao | R\$ 630,00 |
| 41001117 | Tomografia de Bacia - Com Contraste | R\$ 500,00 |
| 41001117 | Tomografia de Bacia - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001150 | Tomografia de Braco Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |

| TOMOGRAFIA | | |
|--------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41001150 | Tomografia de Braco Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coccix - Com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coccix – Sem Contraste | R\$ 300,00 |
| 41001125 | Tomografia da Coluna Cervical com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao | R\$ 300,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Dorsal - Com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao | R\$ 300,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao | R\$ 300,00 |
| 41001133 | Tomografia de Coluna Segmento Adicional - Sem Contraste | R\$ 45,00 |
| 41001141 | Tomografia de Cotovelo Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001141 | Tomografia de Cotovelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Bilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Bilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001141 | Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001010 | Tomografia de Cranio - Sem Contraste | R\$ 270,00 |
| 41001010 | Tomografia de Cranio - Com Contraste - Padrao | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001036 | Tomografia de Face - Sem Contraste | R\$ 270,00 |
| 41001036 | Tomografia de Face - Com Contraste - Padrao | R\$ 510,00 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon | R\$ 653,16 |
| 41001150 | Tomografia de Mao Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001150 | Tomografia de Mao Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001028 | Tomografia de Mastoides - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001028 | Tomografia de Mastoides - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001141 | Tomografia de Ombro Unilateral - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Ombro Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001010 | Tomografia de Orbitas - Com Contraste - Padrao | R\$ 480,00 |
| 41001010 | Tomografia de Orbitas - Sem Contraste | R\$ 270,00 |
| 41001150 | Tomografia de Pe Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001150 | Tomografia de Pe Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001117 | Tomografia de Pelve - Com Contraste - Padrao | R\$ 500,00 |
| 41001117 | Tomografia de Pelve - Sem Contraste | R\$ 306,00 |
| 41001150 | Tomografia de Perna Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001150 | Tomografia de Perna Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 306,00 |
| 41001141 | Tomografia de Punho Unilateral - Com Contraste | R\$ 480,00 |
| 41001141 | Tomografia de Punho Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001060 | Tomografia de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao | R\$ 510,00 |
| 41001060 | Tomografia de Regiao Cervical - Sem Contraste | R\$ 300,00 |
| 41001141 | Tomografia de Sacro Iliacas - Com Contraste | R\$ 480,00 |

| TOMOGRAFIA | | |
|--------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41001141 | Tomografia de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001036 | Tomografia de Seios da Face - Com Contraste | R\$ 510,00 |
| 41001036 | Tomografia de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001010 | Tomografia de Sela Tursica - Com Contraste - Padrao | R\$ 480,00 |
| 41001010 | Tomografia de Sela Tursica - Sem Contraste | R\$ 270,00 |
| 41001079 | Tomografia de Torax - Com Contraste - Padrao | R\$ 516,00 |
| 41001079 | Tomografia de Torax - Sem Contraste | R\$ 324,00 |
| 41001141 | Tomografia de Tornozelo Unilateral - Com Contraste | R\$ 495,00 |
| 41001141 | Tomografia de Tornozelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R\$ 270,00 |
| 41001095 | Uro Tomografia com Contraste | R\$ 780,00 |
| 41001095 | Uro Tomografia sem Contraste | R\$ 456,00 |
| | Tomografia Dinamica | R\$ 920,00 |
| | Tomografia Com Colonoscopia - Sem Contraste | R\$ 540,00 |
| | Tomografia 3D | R\$ 90,00 |

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | |
|------------------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41101340 | Angio Ressonancia Aorta Abdominal - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101332 | Angio Ressonancia Aorta Toracica - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101618 | Angio Ressonancia Arterial de Carotidas E Vertebrals - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101537 | Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Com Contraste | R\$ 677,45 |
| 41101537 | Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Sem Contraste - Padrao | R\$ 584,25 |
| 41101596 | Angio Ressonancia Arterial de Pelve - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101626 | Angio Ressonancia Venosa de Carotidas E Vertebrals - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101545 | Angio Ressonancia Venosa de Cranio - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41101600 | Angio Ressonancia Venosa de Pelve - Com Contraste | R\$ 584,25 |
| 41102010 | Artro Ressonancia de Ombro (unilateral) - Com Contraste | R\$ 708,55 |
| 41101359 | Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Com Contraste | R\$ 708,51 |
| 41101359 | Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101170 | Entero Ressonancia - Com Contraste | R\$ 656,96 |
| 41101030 | Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Com Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Primovist | R\$ 678,25 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101103 | Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101103 | Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Bacia - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Bacia - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101251 | Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101251 | Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coccix - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coccix - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101286 | Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101286 | Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Com Contraste | R\$ 586,70 |

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | |
|------------------------------|--|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41101014 | Ressonancia Magnetica de Cranio - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cranio - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101065 | Ressonancia Magnetica de Cranio Com Espectroscopia - Com Contraste | R\$ 119,35 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101480 | Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Com Contraste - Padrao | R\$ 659,69 |
| 41101480 | Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101260 | Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101260 | Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Mastoide - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Mastoide - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101073 | Ressonancia Magnetica de Orbitas - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101073 | Ressonancia Magnetica de Orbitas - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101308 | Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101308 | Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101294 | Ressonancia Magnetica de Perna - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101294 | Ressonancia Magnetica de Perna - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101243 | Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101243 | Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101111 | Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101111 | Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101090 | Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101090 | Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101022 | Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101022 | Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101120 | Ressonancia Magnetica de Torax - Sem Contraste | R\$ 505,90 |
| 41101120 | Ressonancia Magnetica de Torax - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R\$ 505,90 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Com Contraste | R\$ 586,70 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Sem Contraste | R\$ 505,90 |

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | |
|------------------------------|--|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Com Contraste - Padrao | R\$ 586,70 |
| 41101359 | Uro Ressonancia - Com Contraste | R\$ 801,75 |

| ECOGRAFIA | | |
|--------------------|--|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 40808203 | Agulhamento Pre Cirurgico Guiado Por Ecografia | R\$ 258,30 |
| 40808262 | Core Biopsia de Mama Guiada Por Ecografia de 2 A 3 Nodulos | R\$ 632,94 |
| 40808262 | Core Biopsia de Mama Guiado Por Ecografia de 1 Nodulo | R\$ 480,90 |
| 40901475 | Ecografia Arterial de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40901459 | Ecografia Arterial de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40901092 | Ecocardiografia Transesofagico | R\$ 565,56 |
| 40901106 | Ecocardiograma Transtoracico Adulto Com Doppler Colorido | R\$ 273,00 |
| 40901181 | Ecografia Abdomen Inferior Feminino | R\$ 96,60 |
| 40901173 | Ecografia Abdomen Inferior Masculino | R\$ 96,60 |
| 40901130 | Ecografia Abdomen Superior | R\$ 96,60 |
| 40901130 | Ecografia de Abdomen Superior Com Doppler Colorido | R\$ 226,80 |
| 40901122 | Ecografia Abdomen Total | R\$ 143,85 |
| 40901122 | Ecografia Abdomen Total - Doppler Colorido | R\$ 273,00 |
| 40901122 | Ecografia de Aorta Abdominal | R\$ 143,85 |
| 40901394 | Ecografia de Aorta E Arterias Renais Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40901408 | Ecografia de Aorta E Iliaca Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40901769 | Ecografia de Aparelho Urinario Feminino | R\$ 114,45 |
| 40901769 | Ecografia de Aparelho Urinario Masculino | R\$ 114,45 |
| 40901416 | Ecografia de Arterias Viscerais (mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco) Com Doppler Colo | R\$ 366,45 |
| 40901220 | Ecografia de Articulacao (por Articulacao) Com Doppler Colorido | R\$ 265,65 |
| 40901220 | Ecografia Articulacoes | R\$ 80,85 |
| 40901122 | Ecografia de Bacia Ou Pelve | R\$ 143,85 |
| 40901203 | Ecografia de Bolsa Testicular | R\$ 80,85 |
| 40901203 | Ecografia Bolsa Testicular com Doppler | R\$ 186,90 |
| 40901661 | Ecografia de Carotidas Com Doppler Colorido | R\$ 286,65 |
| 40901033 | Ecografia de Glandulas Salivares (parotidas) | R\$ 80,85 |
| 40901017 | Ecografia de Globo Ocular Bilateral | R\$ 80,85 |
| 40901025 | Ecografia de Globo Ocular Bilateral Com Doppler Colorido | R\$ 211,05 |
| 40901114 | Ecografia Mama | R\$ 80,85 |
| 40901211 | Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) | R\$ 80,85 |
| 40901211 | Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) Com Doppler Colorido | R\$ 265,83 |
| 40901211 | Ecografia de Parede Abdominal | R\$ 80,85 |
| 40901190 | Ecografia de Pele E Subcutaneo - Dermatologica | R\$ 80,85 |
| 40901203 | Ecografia de Penis | R\$ 80,85 |
| 40901750 | Ecografia Prostata Via Abdominal | R\$ 80,85 |
| 40901750 | Ecografia de Prostata Via Abdominal Com Doppler Colorido | R\$ 211,05 |
| 40901335 | Ecografia Prostata Transretal | R\$ 120,75 |
| 40901335 | Ecografia de Prostata Via Transretal Com Doppler Colorido | R\$ 250,95 |
| 40901220 | Ecografia de Quadril | R\$ 80,85 |

| ECOGRAFIA | | |
|--------------------|--|---------------|
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Cervical | R\$ 80,85 |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Cervical Com Doppler Colorido | R\$ 164,85 |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Perianal | R\$ 80,85 |
| 40901149 | Ecografia de Retroperitonio (grandes Vasos Ou Adrenais) | R\$ 80,85 |
| 40901203 | Ecografia de Tireoide | R\$ 80,85 |
| 40901203 | Ecografia Tireoide com Doppler Colorido | R\$ 164,85 |
| 40901360 | Ecografia de Vasos Cervicais Arterial Bilateral (carotidas E Vertebrais) Com Doppler Colorido | R\$ 286,65 |
| 40901378 | Ecografia de Vasos Cervicais Venoso Bilateral (subclavias E Jugulares) Com Doppler Colorido | R\$ 286,65 |
| 40901238 | Ecografia Obstetrica | R\$ 89,25 |
| 40901246 | Ecografia Obstetrica Com Doppler Colorido | R\$ 239,00 |
| 40901297 | Ecografia Obstetrica 1 Trimestre (endovaginal) | R\$ 157,50 |
| 40901505 | Ecografia Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal | R\$ 204,75 |
| 40901254 | Ecografia Obstetrica Com Translucencia Nucal | R\$ 157,50 |
| 40901270 | Ecografia Obstetrica Gemelar | R\$ 129,41 |
| 40901289 | Ecografia Obstetrica Gemelar Com Doppler Colorido | R\$ 239,00 |
| 40901262 | Ecografia Obstetrico Morfologico | R\$ 189,00 |
| 40901300 | Ecografia Pelvica Ginecologica | R\$ 105,00 |
| 40901300 | Ecografia Pelvica (ginecologica) Com Doppler Colorido | R\$ 375,90 |
| 40901041 | Ecografia Toracico Extracardiaco | R\$ 99,75 |
| 40901351 | Ecografia Transfontanela Com Doppler | R\$ 129,15 |
| 40901300 | Ecografia Transvaginal | R\$ 105,00 |
| 40901300 | Ecografia Transvaginal Com Doppler Colorido | R\$ 375,90 |
| 40901319 | Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao | R\$ 160,65 |
| 40901319 | Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao Com Doppler Colorido | R\$ 290,85 |
| 40901483 | Ecografia Venosa de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40901467 | Ecografia Venosa de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido | R\$ 366,45 |
| 40809161 | Puncao de Linfonodo Abdominais Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 465,00 |
| 40808238 | Puncao de Mama Guiado Por Ecografia (paaf) | R\$ 273,00 |
| 40809161 | Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 465,00 |
| 40809161 | Puncao de Parede Abdominal Guiado Por Ecografia | R\$ 286,65 |
| 40902030 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Ate 8 Fragmento - Sem Anestesia | R\$ 359,10 |
| 40902048 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Sem Anestesia | R\$ 467,25 |
| 30213010 | Puncao de Tireoide Guiado Por Ecografia | R\$ 273,00 |
| 40809161 | Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 465,00 |
| 40809161 | Punção Via Vaginal de Cisto Ovariano Sob Anestesia Local | R\$ 465,00 |
| MAMOGRAFIA | | |
| CÓDIGO TUSS | EXAME | C.CONV |
| 40808190 | Agulhamento Pré Cirurgico Guiado Por Mamografia | R\$ 258,30 |
| 40808254 | Core Biopsia de Mama Guiado Por Mamografia | R\$ 761,25 |
| 40808041 | Mamografia Digital Bilateral | R\$ 169,00 |
| 40808220 | Puncao de Mama Guiado Por Mamografia (paaf) | R\$ 308,70 |

| RAIO X | | |
|-------------|--|-----------|
| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV |
| 40801012 | Rx de Cranio - 2 Incidencias | R\$ 43,05 |
| 40801020 | Rx de Cranio - 3 Incidencias | R\$ 58,80 |
| 40801047 | Rx de Mastoides Bilateral | R\$ 63,00 |
| 40801055 | RX Orbitas | R\$ 51,45 |
| 40801063 | Rx de Seios da Face | R\$ 43,05 |
| 40801063 | Rx de Seios da Face + 1 Incidencia | R\$ 46,20 |
| 40801071 | Rx de Sela Tursica | R\$ 43,05 |
| 40801080 | Rx de Maxilar Inferior | R\$ 49,35 |
| 40801098 | Rx de Ossos da Face | R\$ 47,25 |
| 40801110 | Rx de Articulacao Temporomandibular Bilateral | R\$ 47,25 |
| 40801128 | Rx de Adenoides Ou Cavum | R\$ 43,08 |
| 40801136 | Rx Panoramica de Mandibula | R\$ 47,25 |
| 40802019 | Rx de Coluna Cervical - 3 Incidencias | R\$ 43,05 |
| 40802027 | Rx de Coluna Cervical - 5 Incidencias | R\$ 48,30 |
| 40802027 | Rx de Coluna Cervical Funcional | R\$ 67,20 |
| 40802035 | Rx de Coluna Dorsal - 2 Incidencias | R\$ 47,25 |
| 40802051 | Rx de Transição Toraco-lombar | R\$ 51,45 |
| 40802060 | Rx de Coluna Lombo - Sacra - 5 Incidencias | R\$ 51,45 |
| 40802060 | Rx de Coluna Lombo - Sacra Funcional | R\$ 71,40 |
| 40802078 | RX Sacro - Coccix | R\$ 46,20 |
| 40802086 | Rx de Coluna Dorso-lombar Para Escoliose | R\$ 51,45 |
| 40803015 | RX Esterno | R\$ 46,20 |
| 40803023 | Rx de Articulacao Esternoclavicular | R\$ 43,05 |
| 40803031 | Rx de Costelas - Por Hemitorax (arcos Costais) | R\$ 47,25 |
| 40803040 | RX Clavicula | R\$ 43,05 |
| 40803074 | RX Ombro | R\$ 46,20 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 1 Incidencia | R\$ 46,20 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 2 Incidencias | R\$ 46,20 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 3 Incidencias | R\$ 46,20 |
| 40803066 | Rx de Articulacao Acromioclavicular | R\$ 43,05 |
| 40803058 | RX Escapula | R\$ 46,20 |
| 40803082 | RX Braco | R\$ 43,05 |
| 40803090 | RX Cotovelo | R\$ 34,65 |
| 40803090 | Rx de Cotovelo + 1 Incidencia | R\$ 34,65 |
| 40803090 | Rx de Cotovelo + 2 Incidencias | R\$ 34,65 |
| 40803104 | RX Antebraço | R\$ 37,80 |
| 40803112 | Rx de Punho | R\$ 38,85 |
| 40803112 | Rx de Punho + 1 Incidencia | R\$ 38,85 |
| 40803112 | Rx de Punho + 2 Incidencias | R\$ 38,85 |
| 40803112 | Rx de Punho + 3 Incidencias | R\$ 38,85 |
| 40803120 | RX Mao | R\$ 38,85 |
| 40803139 | RX Maos e Punhos para Idade Ossea | R\$ 34,65 |

| RAIO X | | |
|--------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV |
| 40804011 | RX Bacia | R\$ 38,85 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 1 Incidencia | R\$ 38,85 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 2 Incidencias | R\$ 38,85 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 3 Incidencias | R\$ 38,85 |
| 40804020 | RX Articulacoes Sacro - Iliacas | R\$ 43,05 |
| 40804038 | Rx de Articulacao Coxo - Femural (quadril) | R\$ 46,20 |
| 40804046 | RX Coxa | R\$ 47,25 |
| 40804046 | Rx de Coxa + 1 Incidencia | R\$ 47,25 |
| 40804046 | Rx de Coxa + 2 Incidencias | R\$ 47,25 |
| 40804054 | Rx de Joelho | R\$ 37,80 |
| 40804070 | RX Perna | R\$ 43,05 |
| 40804070 | Rx de Perna + 2 Incidencias | R\$ 43,05 |
| 40804089 | Rx de Articulacao Tibiotarsica (tornozelo) | R\$ 34,65 |
| 40804097 | RX Pe | R\$ 37,80 |
| 40804097 | Rx de Pe + 1 Incidencia | R\$ 37,80 |
| 40804097 | Rx de Pe + 2 Incidencias | R\$ 37,80 |
| 40804100 | RX Calcaneo | R\$ 34,65 |
| 40804119 | RX Escanometria | R\$ 43,05 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 2 Incidencias | R\$ 100,80 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 3 Incidencias | R\$ 100,80 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 5 Incidencias | R\$ 100,80 |
| 40805018 | Rx de Torax - 1 Incidencia | R\$ 31,50 |
| 40805026 | Rx de Torax - 2 Incidencias | R\$ 38,85 |
| 40805034 | Rx de Torax - 3 Incidencias | R\$ 47,25 |
| 40805042 | Rx de Torax - 4 Incidencias | R\$ 47,25 |
| 40805050 | Rx de Coracao E Vasos da Base | R\$ 57,75 |
| 40805077 | RX Laringe | R\$ 43,05 |
| 40805077 | RX Hipofaringe | R\$ 43,05 |
| 40806103 | RX Colangiografia Pre - Operatoria | R\$ 160,65 |
| 40806111 | RX Colangiografia Pos - Operatoria | R\$ 172,20 |
| 40806030 | RX Esofago | R\$ 65,10 |
| 40806049 | RX Estomago e Duodeno | R\$ 186,90 |
| 40806057 | Rx de Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno | R\$ 207,90 |
| 40806065 | RX Transito e Morfologia do Delgado | R\$ 198,45 |
| 40806081 | RX Clister Opaco | R\$ 222,60 |
| 40806081 | Rx de Clister Opaco (duplo Contraste) | R\$ 222,60 |
| 40807010 | Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c | R\$ 297,15 |
| 40807029 | RX Pielografia Ascendente | R\$ 143,85 |
| 40807053 | RX Uretrocistografia | R\$ 229,95 |
| 40808017 | RX Utero Gravido | R\$ 109,20 |
| 40808017 | RX Abdomen Simples | R\$ 43,05 |
| 40808025 | RX Abdomen Agudo | R\$ 74,55 |
| 40809021 | Rx de Sialografia (por Glandula) | R\$ 86,10 |
| 40809030 | Rx de Histerossalpingografia | R\$ 225,75 |
| 40809048 | Rx de Artrografia de Joelho | R\$ 179,49 |
| 40809048 | Rx de Artrografia de Ombro | R\$ 179,49 |
| 40809056 | Rx de Fistulografia | R\$ 172,20 |
| 40809080 | Rx de Dacriocistografia | R\$ 93,45 |

| RAIO X | | |
|--------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV |
| 40802116 | Incidencia Adicional do Rx de Coluna | R\$ 18,90 |
| 40801209 | Incidencia Adicional do Rx de Cranio Ou Face | R\$ 18,90 |
| 40804135 | Incidencia Adicional do Rx de Membro Inferior | R\$ 18,90 |
| 40803147 | Incidencia Adicional do Rx de Membro Superior | |
| 40812081 | Rx Flebografia Por Puncao Venosa de Membro - Unilateral | R\$ 415,80 |
| 40807010 | Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c | R\$ 297,15 |
| 40807088 | Rx de Pênis | R\$ 93,32 |

| MEDICINA NUCLEAR | | |
|-------------------------|--|---------------|
| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV |
| 40701050 | Cintilografia do Miocardio Necrose (infarto Agudo) | R\$ 729,75 |
| 40701131 | Cintilografia do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico | R\$ 1.665,30 |
| 40701140 | Cintilografia do Miocardio Perfusao - Repouso + Estresse Fisico | R\$ 1.665,30 |
| 40702014 | Cintilografia das Glandulas Salivares com ou sem Estimulo (Minimo 4 Projecoes) | R\$ 387,45 |
| 40702022 | Cintilografia do Figado e Baco (Minimo 4 Projecoes) | R\$ 401,10 |
| 40702030 | Cintilografia do Figado e Vias Biliares (Minimo 7 Imagens) | R\$ 559,65 |
| 40702049 | Cintilografia Para Deteccao de Hemorragia Digestoria Ativa | R\$ 323,40 |
| 40702065 | Cintilografia Para Determinacao do Tempo de Esvaziamento Gastrico | R\$ 466,20 |
| 40702073 | Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (liquidos E Semi-solidos) | R\$ 434,70 |
| 40702081 | Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (semi-solidos) | R\$ 488,25 |
| 40702090 | Cintilografia Diverticulo de Meckel (Minimo 4 Imagens) | R\$ 430,50 |
| 40702103 | Cintilografia Para Pesquisa de Refluxo Gastro-esofagico | R\$ 502,95 |
| 40702111 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Hepatico (qualitativo E Quantitativo) | R\$ 384,30 |
| 40703010 | Cintilografia da Tireoide E/ou Captacao (iodo-123) | |
| 40703029 | Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (131 I) | R\$ 344,40 |
| 40703037 | Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (99 m Tc 04) | R\$ 337,05 |
| 40703045 | Cintilografia de Paratireoide | R\$ 718,20 |
| 40703053 | Cintilografia de Corpo Inteiro Para Pesquisa de Metastase | R\$ 686,70 |
| 40704017 | Cintilografia Renal Dinamica Com Captopril | R\$ 539,70 |
| 40704025 | Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico | R\$ 539,70 |
| 40704033 | Cintilografia Renal (Quantitativa ou Qualitativa) | R\$ 523,95 |
| 40704041 | Cintilografia Testicular (Escrotal) | R\$ 465,15 |
| 40704050 | Cistocintilografia Direta | R\$ 433,65 |
| 40704068 | Cistocintilografia Indireta | R\$ 452,55 |
| 40706010 | Cintilografia Ossea (Corpo Total) com ou sem Fluxo Sanguineo | R\$ 516,60 |
| 40706028 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Osseo | R\$ 502,95 |
| 40707032 | Cintilografia de Perfusao Cerebral | R\$ 1.476,30 |
| 40707032 | Cintilografia de Perfusao Cerebral Com Trodat | |
| 40707040 | Cisternocintilografia (Minimo 8 Imagens) | R\$ 804,30 |
| 40707059 | Cisternocintilografia Para Pesquisa de Fistula Liquorica | R\$ 784,35 |
| 40707067 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Cerebral | R\$ 344,40 |
| 40708020 | Cintilografia de Corpo Inteiro Com Galio 67 | R\$ 1.421,70 |

| MEDICINA NUCLEAR | | |
|-------------------------|---|---------------|
| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV |
| 40708098 | Linfocintilografia de Mi P/ Deteccao Intraoperatoria Radioguiada de Linfonodo Sentinela | R\$ 1.419,60 |
| 40708101 | Linfocintilografia de Membros Inferiores | R\$ 632,10 |
| 40708101 | Linfocintilografia de Membros Superiores | R\$ 632,10 |
| 40709027 | Cintilografia Pulmonar (inalacao) | R\$ 750,75 |
| 40709035 | Cintilografia Pulmonar (perfusao) | R\$ 624,75 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 15mcy | R\$ 947,54 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 20mcy | R\$ 1.190,04 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 25mcy | R\$ 1.596,45 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 29,9mcy | R\$ 1.829,04 |
| 40710050 | Cintilografia de Tratamento Hipertireoidismo-bocio Nodular Toxico (graves) | R\$ 1.189,65 |
| 40710068 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 10mcy (Plummer) | R\$ 1.596,00 |

| CONSULTAS | | |
|--|---|---------------|
| | Consulta Eletiva Central de Convênios | R\$ 132,00 |
| | Consulta clínica de pronto atendimento | R\$ 198,00 |
| | Chamado especialista (conforme disponibilidade médica) de pronto atendimento | R\$ 345,00 |
| RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | | |
| <i>Incluir o valor de R\$ 300,00 nos exames, que corresponde ao valor do anestesista</i> | | |
| CÓDIGO | EXAME | C.CONV |
| 18 | Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 530,25 |
| 7397 | Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R\$ 595,35 |
| 8443 | Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 530,25 |
| 8435 | Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R\$ 595,35 |
| 8444 | Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 299,25 |
| 8270 | Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R\$ 364,35 |
| 17 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado por Ecografia - Ate 8 Fragmento - Sem Anestesia | R\$ 597,45 |
| 8280 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado por Ecografia - Mais de 8 Frag - Sem Anestesia | R\$ 597,00 |
| 8281 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Com Anestesia | R\$ 661,50 |
| 8693 | Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Com Anestesia | R\$ 2.569,35 |
| 8695 | Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Sem Anestesia | R\$ 2.504,25 |
| EXAMES COMPLEMENTARES | | |
| CÓDIGO | EXAME | C.CONV |
| 20010028 | Teste Ergometrico | R\$ 167,00 |
| 23010029 | Colonoscopia com Anestesia (incluso R\$ 285,00 anestesista) | R\$ 1.164,00 |
| 24030090 | Broncoscopia Flexivel com Lavado Broncoalveolar | R\$ 1.067,00 |
| 23010037 | Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) sem Anestesia | R\$ 300,00 |
| 23010037 | Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) com Anestesia (incluso R\$ 285,00 anestesia) | R\$ 665,00 |
| 23010061 | Retossigmoidoscopia Flexivel | R\$ 385,00 |
| 23020091 | Polipectomia de Colon (incluso hemoclip (R\$ 528,00) + agulha (R\$ 420,00) + R\$ 464,00 anestesia) | R\$ 2.692,00 |
| 45010021 | Colposcopia | R\$ 89,00 |
| 56010036 | Cistoscopia e/ou Uretroscopia | R\$ 398,00 |
| 29020085 | Espirometria Apos Broncodilatador | R\$ 153,00 |
| 45050015 | Biopsia do Colo Uterino | R\$ 144,00 |
| 45020027 | Eletrocoagulacao do Colo Uterino | R\$ 144,00 |
| 25090062 | Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo) | R\$ 93,00 |
| 27040470 | Biopsia por Agulha de Medula Ossea | R\$ 887,00 |

| | | |
|---|--|------------------|
| 49030213 | Punção Lombar com manometria para coleta de liquido cefalorraquiano | R\$ 624,00 |
| 49030213 | Punção Lombar com manometria para coleta de liquido cefalorraquiano | R\$ 578,00 |
| 32120133 | Angiografia (Cateterismo) | ORÇAMENTO PRÉVIO |
| 40090060 | Angioplastia (Implante de Endo - Protese Intracoronaria) | |
| | ANESTESISTA (em casos de exames e procedimentos que necessitam) | R\$ 300,00 |
| EXAMES COMPLEMENTARES – ANGIOCOR | | |
| CÓDIGO | EXAME | C.CONV |
| 20010010 | Eletrocardiograma - Ecg | R\$ 59,00 |
| 20010052 | Holter - 24 Horas | R\$ 215,00 |
| 20020058 | Monitorizacao Ambulatorial de Pressao Arterial - 24 Horas | R\$ 215,00 |
| 6017 | Ecocardiograma (fora do HBB) | R\$ 291,00 |
| 5384 | Ecoppler de carótidas ou vertebrais unilateral | R\$ 291,00 |
| 8768 | Ecocardiografia fetal | R\$ 291,00 |
| 3142 | Teste ergométrico (fora do HBB) | R\$ 167,00 |
| EXAMES COMPLEMENTARES – OTORRINO | | |
| CÓDIGO | EXAME | C.CONV |
| 4667 | Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminacao | R\$ 63,00 |
| 6113 | Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep - Show | R\$ 97,00 |
| 3151 | Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Discriminacao | R\$ 33,00 |
| 3773 | Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade | R\$ 33,00 |
| 3155 | Impedanciometria - Pesquisa do Reflexo Estapedio - Timpanometria | R\$ 65,00 |
| 4225 | Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (Bera) | R\$ 228,00 |
| 3774 | Teste de Protese Auditiva | R\$ 111,00 |
| 4162 | Testes Vestibulares com Vecto - Eletronistagmografia | R\$ 228,00 |
| 8521 | Pesquisa de Fenomeno de Tullio | R\$ 34,00 |
| 4070 / 4063 | Fibro - Naso - Faringo - Laringoscopia para Exame, Colheita de Material ou Biopsia | R\$ 118,00 |
| 3157 | Emissao Otoacustica Evocada | R\$ 99,00 |
| 4696 | Cerume - Remocao | R\$ 33,00 |
| 3974 | Epistaxe - Cauterizacao | R\$ 90,00 |
| 8518 | Pesquisa de Potenciais Auditivos BERA - Infantil | R\$ 300,00 |
| PROCEDIMENTO DE PRONTO SOCORRO | | |
| CÓDIGO | EXAME | C.CONV |
| 433 | Curativo Pequeno | R\$ 46,00 |
| 432 | Curativo Médio | R\$ 69,00 |
| 431 | Curativo Grande | R\$ 116,00 |
| 52240010 | Aparelho gessados -Axilo - Plamar ou Pendente | R\$ 92,00 |
| 52240045 | Aparelho gessados - Bota com ou sem Salto | R\$ 46,00 |
| 52240088 | Aparelhos gessados - Luva incluindo ou nao dedos | R\$ 91,00 |
| 52240142 | Aparelho gessados Tipo Velpeau | R\$ 46,00 |
| 52250105 | Imobilizacao nao Gessadas - Qualquer Segmento | R\$ 89,00 |
| 441 | Retirada de pontos | R\$ 13,00 |
| 52259995 | Retirada e Colocação de Gesso | R\$ 118,00 |