

OFERTA CISNORDESTE POR PRESTADOR AGOSTO/2024

Prestador: Associação Hospital São José de Jaragua

Endereço: Dr. Waldemiro Mazurechen, 80 - Centro - 89251830 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47)3274-5050

Grupo de Controle	Procedimento	Descrição	Valor CIS	Cota Contratada
ANGIOTOMOGRAFIA				5
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Iílicas)	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
AVALIAÇÃO URODINAMICA				30
	211090018	Avaliacao Urodinamica Completa	491,75	
CONSULTA EM HEPATOLOGIA				50
	301010072	Consulta em Hepatologia (PMV)	78,98	
DENSITOMETRIA ÓSSEA				20
	204060028	Densitometria Ossea Duo-Energetica De Coluna (Vertebras Lombares E/Ou Femur)	55,10	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA				50
	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	223,72	
ESOFAGOMANOMETRIA				10
	117112010	E. C. Esofagomanometria	329,06	
EXAMES ANÁLISES CLÍNICAS				1000
	202030105	Antigeno Prostatico Especifico (Psa), Dosagem De	16,42	
	202030350	Anticorpos Anti-Ss-A (Ro), Pesquisa De	18,55	
	202060390	Triiodotironina (T3), Dosagem De	8,71	
	202030369	Anticorpos Anti-Ss-B (La), Pesquisa De	18,55	
	202030555	Anticorpos Antimicrosomas, Pesquisa De	17,16	
	202030563	Anticorpos Antimitocondria, Pesquisa De	17,16	
	202010600	Potassio, Dosagem De	1,85	
	202030628	Anticorpos Antitireoglobulina, Pesquisa De	17,16	
	202040119	Ovos De Schistosomas (Em Fragmento De Mucosa), Pesquisa De	1,65	
	202031268	Teste Confirmatorio Com Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2, Pesquisa De	85,00	
	202080153	Hemocultura	11,49	
	202010040	Curva Glicemica (2 Dosagens), Determinacao De	3,63	
	202090264	Espermatozoides (Apos Vasectomia), Pesquisa De	4,80	
	202040070	Gordura Fecal, Pesquisa De	1,65	
	202010732	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Excesso Ou Deficit Base)	15,65	
	202010465	Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt), Dosagem De	3,51	
	202080137	Identificacao Morfologica De Fungos, Cultura Para	4,19	
	202060160	Estradiol, Dosagem De	10,15	

202020380	Hemograma Completo	4,11
202030164	Imunoglobulina E (Ige), Dosagem De	9,25
202060179	Estriol, Dosagem De	11,55
202010422	Fosfatase Alcalina, Dosagem De	2,01
202010406	Folato, Dosagem De	15,65
202030180	Imunoglobulina M (Igm), Dosagem De	17,16
202080161	Microorganismos, Identificacao Automatizada De	5,63
202060187	Estrona, Dosagem De	11,12
202060217	Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg), Dosagem De	7,85
202030075	Fator Reumatoide, Determinacao De	2,83
202031217	Dosagem Do Antigeno Ca 125	13,35
202010074	Curva Glicemica Classica (5 Dosagens), Determinacao De	10,00
202080129	Bacterias Anaerobicas, Cultura Para	10,25
202080080	Bacterias P/ Identificacao, Cultura De	5,62
202080072	Bacterioscopia (Gram)	2,80
202010570	Muco-Proteinas, Dosagem De	2,01
202040127	Ovos E Cistos De Parasitas, Pesquisa De	1,65
202060276	Paratormonio, Dosagem De	43,13
202060284	Peptideo C, Dosagem De	15,35
202080170	Pequisa De Pneumocysti Carini	4,33
202030202	Proteina C Reativa, Dosagem De	2,83
202010228	Calcio Ionizavel, Dosagem De	3,51
202010210	Calcio, Dosagem De	1,85
202010120	Acido Urico, Dosagem De	1,85
202031209	Troponina, Dosagem De	9,00
202050041	Ureia, Clearance De	3,51
202060268	Insulina, Dosagem De	10,17
202010694	Ureia, Dosagem De	1,85
202020150	Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs), Determinacao De	2,73
202010708	Vitamina B12, Dosagem De	15,24
202080196	Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A, Pesquisa De	4,33
202080021	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima	13,33
202080013	Antibiograma	4,98
202040100	Leveduras Nas Fezes, Pesquisa De	1,65
202020142	Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap), Determinacao De	2,73
202020134	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada), Determinacao De	5,77
202010538	Lactato, Dosagem De	3,68
202040089	Larvas Nas Fezes, Pesquisa De	1,65
202010201	Bilirrubina Total E Fracoes, Dosagem De	2,01
202020410	Celulas Le, Pesquisa De	4,11
202050017	Analise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	3,70
202060152	Dihidrotestoterona (Dht), Dosagem De	11,71
202030091	Alfa-Fetoproteina, Dosagem De	15,06

202010368	Desidrogenase Latica, Dosagem De	3,68
202030300	Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa), Pesquisa De	10,00
202080064	Baar Tuberculos (Controle), Baciloscopia Direta P/	4,20
202080048	Baar Tuberculose (Diagnostica), Baciloscopia Direta P/	4,20
202040097	Leucocitos Nas Fezes, Pesquisa De	1,65
202010023	Capacidade De Fixacao Do Ferro, Determinacao De	2,01
202080188	Bacilo Difterico, Pesquisa De	2,80
202010279	Colesterol Hdl, Dosagem De	3,51
202010287	Colesterol Ldl, Dosagem De	3,51
202010678	Triglicerideos, Dosagem De	3,51
202010295	Colesterol Total, Dosagem De	1,85
202060292	Progesterona, Dosagem De	10,22
202090280	Progressao Espermatica (Cada), Prova De	9,70
202070352	Zinco, Dosagem De	15,65
202060322	Somatomedina C (Igf1), Dosagem De	15,35
202060306	Prolactina, Dosagem De	10,15
202010635	Sodio, Dosagem De	1,85
202010767	25 Hidroxivitamina D, Dosagem De	15,24
202010562	Magnesio, Dosagem De	2,01
202030156	Imunoglobulina A (Iga), Dosagem De	17,16
202080145	Microbiologico A Fresco (Direto), Exame	2,80
202010430	Fosforo, Dosagem De	1,85
202030083	Proteina C Reativa, Determinacao Quantitativa De	9,25
202010392	Ferro Serico, Dosagem De	3,51
202050114	Proteinas (Urina De 24 Horas), Dosagem De	2,04
202010384	Ferritina, Dosagem De	15,59
202010627	Proteinas Totais E Fracos, Dosagem De	1,85
202010619	Proteinas Totais, Dosagem De	1,40
202031128	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	10,00
202030229	Imunoeletoforese De Proteinas	17,16
202060250	Hormonio Tireoestimulante (Tsh), Dosagem De	8,96
202060314	Renina, Dosagem De	13,19
202060241	Hormonio Luteinizante (Lh), Dosagem De	8,97
202030121	Complemento C3, Dosagem De	17,16
202030130	Complemento C4, Dosagem De	17,16
202060349	Testosterona, Dosagem De	10,43
202060330	Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas), Dosagem De	13,11
202060365	Tireoglobulina, Dosagem De	15,35
202060233	Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh), Dosagem De	7,89
202060373	Tiroxina (T4), Dosagem De	8,76
202030970	Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Hbsag), Pesquisa De	18,55
202030962	Antigeno Carcinoembrionario (Cea), Pesquisa De	13,35
202060136	Cortisol, Dosagem De	9,86

	202070328	Sulfatos, Dosagem De	3,51	
	202050025	Creatinina, Clearance De	3,51	
	202010317	Creatinina, Dosagem De	1,85	
	202010325	Creatinofosfoquinase (Cpk), Dosagem De	3,68	
	202010333	Creatinofosfoquinase Fracao Mb, Dosagem De	4,12	
	202030679	Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv), Pesquisa De	18,55	
	202031136	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	10,00	
	202060381	Tiroxina Livre (T4 Livre), Dosagem De	11,60	
	202010643	Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo), Dosagem De	2,01	
	202060357	Testosterona Livre, Dosagem De	13,11	
	202030644	Anticorpos Contra Antigeno E Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbe), Pesquisa De	18,55	
	202030636	Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs), Pesquisa De	18,55	
	202010651	Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp), Dosagem De	2,01	
	202060144	Dehidroepiandrosterona (Dhea), Dosagem De	11,25	
	202030342	Anticorpos Anti-Sm, Pesquisa De	17,16	
PHMETRIA				10
	1117112021	E. C. Phmetria	329,06	
POLISSONOGRAFIA				30
	1102110600	Polissonografia Domiciliar com CPAP (PMV)	479,72	
	1102110501	Polissonografia Domiciliar (PMV)	479,72	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				35
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
RETIRADA DE POLIPO				50
	407010254	Retirada De Polipo Do Tubo Digestivo Por Endoscopia	29,84	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				30
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	86,75	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporo-Mandibulares	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
UROFLUXOMETRIA				10
	211090077	Urofluxometria	134,97	

Prestador: Astra - Gpc Servicos Medicos Ltda

Endereço: AV Marechal Deodoro da Fonseca, 1285 - Centro - 89251700 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 92064043

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				30
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				15
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				10
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US GERAL				130
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				20
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				15
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	

Prestador: B P Cardio - Cardioview

Endereço: Blumenau, 64 - Centro - 89204-250 - JOINVILLE/SC

Telefone: 47-32275667

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				100
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				200
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	

Prestador: Banco de Olhos Joinville

Endereço: Saguçu, 120 - Saguçu - 89221-010 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-4854

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOMETRIA ULTRASSONICA -				150

MONOCULAR	211060011	Biometria Ultrassonica (Monocular)	41,21	
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR				200
	211060038	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	54,45	
CAPSULOTOMIA A YAG LASER				100
	405050020	Capsulotomia A Yag Laser	112,77	
CIRURGIA DE CATARATA LENTE DOBRÁVEL				200
	405050372	Facoemulsificacao Com Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel	1.071,60	
CIRURGIA DE CATARATA LENTE RÍGIDA				10
	405050119	Facoemulsificacao Com Implante De Lente Intra-Ocular Rigida	951,60	
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA				500
	301010072	Consulta em Oftalmologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR BINOCULAR				20
	211060062	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdpo (Minimo 3 Medidas)	68,30	
DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA				20
	211060224	Visao De Cores, Teste De	3,37	
EXERESE DE CALAZIO				30
	405010079	Exerese De Calazio E Outras Pequenas Lesoes Da Palpebra E Supercilios	499,88	
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - MONOCULAR				30
	405030045	Fotocoagulacao A Laser	107,61	
GONIOSCOPIA (binocular)				20
	211060119	Gonioscopia	33,87	
IMPLANTE INTRA ESTROMAL- ANEL DE FERRARA				10
	405050143	Implante Intra-Estromal - Anel de Ferrara (PMV)	2.167,10	
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR				5
	405050151	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	1.112,83	
INJEÇÃO INTRA-OCULAR (AVASTIN)				200
	405040130	Injeção Intra-ocular - Avastin (PMV)	1.418,61	
IRIDOTOMIA LASER				50
	405050194	Iridotomia A Laser	339,57	
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR				300
	211060127	Mapeamento De Retina (Monocular) (PMV)	41,21	
MAPEAMENTO DE RETINA SEM PREVIA (monocul				600
	1111060127	Mapeamento De Retina Sem Previa Autorização (Monocular) (PMV)	24,24	
MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR				150
	211060143	Microscopia Especular De Cornea	41,21	
OLHAR PREFERENCIAL				10
	1102110656	E. C. Olhar Preferencial (Ambos os Olhos)	159,64	
PAN -FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA LASER				30
	405030193	Pan-Fotocoagulacao De Retina A Laser	430,46	
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR				150
	205020020	Paquimetria Ultrassonica	28,08	
				15

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS EM OFTALMOLOGIA	405010010	Correcao Cirurgica De Entropio E Ectropio	203,74	
	405010141	Simblefaroplastia	203,74	
	405010125	Reconstituicao Parcial De Palpebra Com Tarsorrafia	311,04	
RECONSTITUIÇÃO TOTAL PALPEBRA				5
	405010133	Reconstituicao Total De Palpebra	1.138,66	
REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE				5
	405030223	Remocao De Oleo De Silicone	681,98	
RETINOGRAFIA COLORIDA - BINOCULAR				200
	211060178	Retinografia Colorida Binocular	63,15	
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR				150
	211060186	Retinografia Fluorescente Binocular	185,42	
TOMOGRAFIA OCULAR AO - OCT (binocular)				100
	211060283	Tomografia de Coerência Optica AO (OCT) (PMV)	176,51	
TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA - BINOCULAR				150
	211060267	Topografia Computadorizada De Cornea	41,21	
TRABECULECTOMIA				5
	405050321	Trabeculectomia	1.675,35	
TRATAMENTO CIRUR. DE GLAUCOMA CONGENITO				5
	405050356	Tratamento Cirurgico De Glaucoma Congenito	1.236,75	
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO				200
	405050364	Tratamento Cirurgico De Pterigio	390,12	
TRATAMENTO DE PTOSE PÁLPEBRA				5
	405040202	Tratamento De Ptose Palpebral	643,86	
US GLOBO OCULAR				50
	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	
VITRECTOMIA ANTERIOR				5
	405030134	Vitrectomia Anterior	554,64	
VITRECTOMIA POSTERIOR				30
	405030177	Vitrectomia Posterior Com Infusao De Perfluorocarbono/Oleo De Silicone/Endolaser	4.701,84	
	405030169	Vitrectomia Posterior Com Infusao De Perfluorocarbono E Endolaser	4.183,12	
	405030142	Vitrectomia Posterior	2.667,29	

Prestador: Caf – Centro de Atend. Fonoaudiológico

Endereço: Blumenau - Edifício Medclínicas , 178 - Centro - 89204250 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3028-0376

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA	301010048	Consulta em Fonoaudiologia - Avaliação (PMV)	18,28	60
EOA + TESTE DA ORELHINHA	211070157	Estudo De Emissoes Otoacusticas Evocadas Transitorias E Produtos De Distorcao (Eoa) + Emissões otoacusticas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha) (PMV)	104,60	20
	211070025	Audiometria De Reforco Visual (Via Aerea / Ossea)	21,00	654

EXAMES EM AUDIOLOGIA	211070041	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070203	Imitanciometria	23,00	
	211070289	Funcao Tubaria, Prova De	4,80	
	211070211	Logoaudiometria (Ldv-lrf-Lrf)	26,25	
	211070050	Avaliacao Auditiva Comportamental	18,00	
PEATE/BERA ou P300				35
	211070262	PEATE/BERA - Pesq.Integridade das vias auditivasc/pesq.de limear auditivo (PMV)	173,07	
TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA				350
	301070113	Terapia Fonoaudiologica Individual	23,44	
TESTE DE PROCESSAMENTO AUDITIVO				50
	211070343	Testes De Processamento Auditivo	144,00	
VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA				25
	1102110701	E. C. Vecto-Eletronistagmografia	113,44	

Prestador: Caj - Centro Auditivo Jaragua

Endereço: Av. Mal. Deodoro da Fonseca, 889 - Centro - 89251-701 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 3372-2364

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA				20
	301010048	Consulta em Fonoaudiologia - Avaliação (PMV)	18,28	
EOA + TESTE DA ORELHINHA				40
	211070157	Estudo De Emissoes Otoacusticas Evocadas Transitorias E Produtos De Distorcao (Eoa) + Emissões otoacusticas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha) (PMV)	46,88	
EXAMES EM AUDIOLOGIA				270
	211070041	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070203	Imitanciometria	23,00	
	211070211	Logoaudiometria (Ldv-lrf-Lrf)	26,25	
PEATE/BERA ou P300				40
	211070262	PEATE/BERA - Pesq.Integridade das vias auditivasc/pesq.de limear auditivo (PMV)	173,07	
TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA				30
	301070113	Terapia Fonoaudiologica Individual	23,44	

Prestador: Calmus Clínica de Fisioterapia

Endereço: Rua Leoncio Pereira, 31 - Rocio Pequeno - 89240000 - SAO FRANCISCO DO SUL/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO				80
	301010048	Consulta em Fisioterapia - Avaliação (PMV)	18,28	
CONSULTA EM PSICOLOGIA				80
	301010048	Consulta em Psicologia - Avaliação (PMV)	18,28	
				2280
	302010017	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre/Pos Cirurgias Uroginecologicas	32,10	
	302060049	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente C/ Comprometimento Cognitivo	32,04	

PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA	302070036	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Sequelas Por Queimaduras (Medio E Grande Queimados)	23,05	
	302040030	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Transtorno Clinico Cardiovascular	23,05	
	302040013	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Transtorno Respiratorio Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302060030	Atendimento Fisioterapeutico Nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor	32,74	
	302040021	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Transtorno Respiratorio Sem Complicacoes Sistemicas	32,56	
	302070010	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Medio Queimado	23,05	
	302060057	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre/Pos-Operatorio De Neurocirurgia	32,04	
	302040048	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Pre/Pos Cirurgia Cardiovascular	22,41	
	302040056	Atendimento Fisioterapeutico Nas Disfuncoes Vasculares Perifericas	23,05	
	302060014	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Sem Complicacoes Sistemicas	32,74	
	302050019	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes No Pre E Pos-Operatorio Nas Disfuncoes Musculo Esqueleticas	32,04	
	302060022	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302020012	Atendimento Fisioterapeutico De Paciente Com Cuidados Paliativos	22,41	
	302010025	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes C/ Disfuncoes Uroginecologicas	23,05	
	302020039	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre E Pos Cirurgia Oncologica	32,04	
	302020020	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Oncologico Clinico	23,05	
	302050027	Atendimento Fisioterapeutico Nas Alteracoes Motoras	23,05	
PSICOLOGIA TERAPIA INDIVIDUAL				80
	301040044	Terapia Individual - Psicologia (PMV)	26,51	

Prestador: Cardiocare Clínica Cardiológica Ltda

Endereço: Marechal Humberto de Alencar Castelo Branco, 295 - Tarumã - 82530205 - CURITIBA/PR

Telefone: (41) 3352-3145

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				100
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA ESTRESSE				30
	205010016	Ecocardiografia De Estresse	300,00	
ECOCARDIOGRAFIA ESTRESSE FARMACOLÓGICO				40
	1105010016	Ecocardiografia De Estresse Farmacológico (PMV)	377,35	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				100
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
HOLTER				30
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				80
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
TESTE ERGOMETRICO				100

TESTE ERGOMETRICO	211020060	Esforço / Teste Ergométrico, Teste De	174,14	
TILT-TESTE	1111020011	E. C. Tilt Teste	436,79	4

Prestador: Cda - Centro de Diagnósticos Avançados

Endereço: Blumenau, 178 - Centro - 89204250 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3433-4404

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DENSITOMETRIA ÓSSEA	204060028	Densitometria Ossea Duo-Energetica De Coluna (Vertebras Lombares E/Ou Femur)	55,10	60

Prestador: Cedap

Endereço: Mário Lobo, 61 - Centro - 89201330 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 34229607

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
EXAME ANATOMO PATOLOGICO				7000
	203020081	Colo Uterino - Biopsia, Anatomo-Patologico Do, Exame	40,78	
	203010035	Citologia (Exceto Cervico-Vaginal E De Mama), De, Exame	20,96	
	203020049	Imunohistoquimica De Neoplasias Malignas (Por Marcador)	131,52	
	203010043	De Mama, Citopatologico, Exame	35,34	
	203010019	Cervico-Vaginal/Microflora, Citopatologico, Exame	13,72	
	203020065	anatomo-Patologico de mama - biopsia - pacientes <16 anos (PMV)	45,83	
	203020030	Anatomo-Patologico Para Congelamento / Parafina Por Peca Cirurgica Ou Por Biopsia (PMV)	40,78	
203020065	Mama - Biopsia, Anatomopatologico De, Exame	45,83		

Prestador: Cedus - Cjm Ultrassonografia

Endereço: Lages, 660 - .Não Identificado - 89201205 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3032-2525

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOPSIA DE TIREOIDE - PAAF	201010470	Biopsia De Tireoide - Paaf - p/nodulo liquido (cisto) guiado por US (PMV)	159,07	60
DOPPLER CAROTIDAS	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	40
PAAF MAMA - P/NODULO ORIENTADA POR US	201010542	Punção aspirativa agulha fina de mama p/nodulo liquido (cisto) orientada por US (PMV)	133,83	60
US DE TIREOIDE COM DOPPLER	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	20
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	20
US DE MAMA COM BIOPSIA Core-Biopsy p/nód	1114020026	Ultrassonografia de Mama Com Biopsia - Core-Biopsy p/nódulo (PMV)	334,81	40
US DOPPLER ARTERIAL				50

US DOPPLER ARTERIAL	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				100
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO				20
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
				565
US GERAL	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	US OBSTETRICA COM DOPPLER			
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				20
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Centro de Medicina Nuclear

Endereço: Quinze de Novembro, 867 - Centro - 89201601 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-5068

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				440
	208010025	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De Estresse (Minimo 3 Projecoes)	408,52	
	208040030	Cintilografia De Testiculo E Bolsa Escrotal	108,94	
	208030042	Cintilografia P/ Pesquisa Do Corpo Inteiro	338,70	
	208040056	Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa E/Ou Quantitativa)	133,03	
	208010076	Cintilografia Sincronizada De Camaras Cardiacas Em Situacao De Esforco	214,85	
	208040072	Cistocintilografia Indireta	144,50	
	208060030	Estudo De Fluxo Sanguineo Cerebral	119,16	
	208020012	Cintilografia De Fgado E Baco (Minimo 5 Imagens)	133,26	
	208070044	Cintilografia De Pulmao Por Perfusao (Minimo 4 Projecoes)	130,50	
	208020110	Cintilografia P/ Refluxo Gastro-Esofagico, Pesquisa De	135,38	
	208040102	Estudo Renal Dinamico C/ Ou S/ Diuretico	165,24	
	208020039	Cintilografia De Glandulas Salivares C/ Ou S/ Estimulo	87,89	
	208010017	Cintilografia De Coracao C/ Galio 67	457,55	

CINTILOGRAFIA

208010092	Fluxo Sanguineo Regional, Determinacao De	123,93	
208080040	Linfocintilografia	141,33	
208010041	Cintilografia De Miocardio P/ Localizacao De Necrose (Minimo 3 Projecoos)	166,47	
208040021	Cintilografia De Rim C/ Galio 67	457,55	
208040099	Fluxo Plasmatico Renal, Determinacao De	63,22	
208040080	Filtracao Glomerular, Determinacao De	63,22	
208050019	Cintilografia De Articulacoes E/Ou Extremidades E/Ou Osso	180,32	
208040064	Cistocintilografia Direta	122,97	
208060022	Cisternocintilografia (Incluindo Pesquisa E/Ou Avaliacao Do Transito Liquorico)	205,34	
208010084	Cintilografia Sincronizada De Camaras Cardiacas Em Situacao De Repouso (Ventriculografia)	176,72	
208010068	Cintilografia P/ Shunt Extracardiaco, Quantificacao De	142,57	
208020101	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Nao Ativa, Pesquisa De	310,82	
208020098	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Ativa, Pesquisa De	157,23	
208020071	Cintilografia P/ Estudo De Transito Gastrico	144,22	
208020063	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Semi-Solido)	135,38	
208020055	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Liquido)	135,38	
208020080	Cintilografia P/ Diverticulose De Meckel, Pesquisa De	114,86	
208010050	Cintilografia P/ Avaliacao De Fluxo Sanguineo De Extremidades	114,02	
208090010	Cintilografia De Corpo Inteiro C/ Galio 67 P/ Neoplasias, Pesquisa De	906,80	
208030026	Cintilografia De Tireoide Com Ou Sem Captacao	77,28	
208030034	Cintilografia De Tireoide C/ Supressao / Estimulo, Teste De	107,30	
208080015	Cintilografia De Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Ossea)	112,61	
208050043	Cintilografia De Segmento Osseo C/ Galio 67	457,55	
208070010	Cintilografia De Pulmao C/ Galio 67	457,55	
208020020	Cintilografia De Fgado E Vias Biliares	187,93	
208060014	Cintilografia De Perfusao Cerebral C/ Talio (Spcto)	438,01	
208030018	Cintilografia De Paratireoides	324,54	
208050035	Cintilografia De Ossos Com Ou Sem Fluxo Sanguineo (Corpo Inteiro)	190,99	
208090037	Cintilografia De Mama (Bilateral)	289,43	
208010033	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De Repouso (Minimo 3 Projecoos)	383,07	

Prestador: Centro Médico Itapoá

Endereço: Rua Madalena Hau, 410 - Jardim Perola do Atlântico - 89249000 - ITAPOA/SC

Telefone: (47)99756-2238

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM ORTOPEDIA	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	120
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM ORTOPEDIA + RX				120
	301010072	Consulta em Ortopedia + RX (PMV)	92,75	
CONSULTA EM PEDIATRIA				30

CONSULTA EM PEDIATRIA	301010072	Consulta em Pediatria (PMV)	88,12	
CONSULTA EM PSICOLOGIA				120
	301010048	Consulta em Psicologia - Avaliação (PMV)	18,28	
CONSULTA EM PSIQUIATRIA				120
	301010072	Consulta em Psiquiatria retorno (30 dias) (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Psiquiatria (PMV)	135,78	
				1495
EXAMES RADIODIAGNÓSTICO	204040019	Radiografia De Antebraco	17,51	
	204020093	Radiografia De Coluna Toracica (Ap + Lateral)	16,68	
	204060117	Radiografia De Coxa	16,80	
	204020069	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	16,20	
	204050138	Radiografia De Abdomen Simples (Ap)	17,27	
	204060168	Radiografia De Perna	16,80	
	204040124	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obliqua)	17,33	
	204020123	Radiografia De Regiao Sacro-Coccigea	17,12	
	204060087	Radiografia De Articulacao Tibio-Tarsica	17,49	
	204060079	Radiografia De Articulacao Sacro-Iliaca	17,13	
	204030153	Radiografia De Torax (Pa E Perfil)	16,60	
	204030170	Radiografia De Torax (Pa)	17,34	
	204030072	Radiografia De Costelas (Por Hemitorax)	16,93	
	204060150	Radiografia De Pe / Dedos Do Pe	17,36	
	204060060	Radiografia De Articulacao Coxo-Femoral	17,13	
	204010144	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lateral + Hirtz)	17,24	
	204010128	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral + Hirtz)	16,93	
	204040108	Radiografia De Mao E Punho (P/ Idade Ossea), Determinacao De	17,61	
	204040094	Radiografia De Mao	17,54	
	204060133	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	17,28	
	204040035	Radiografia De Articulacao Escapulo-Umeral	17,21	
	204060125	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)	17,36	
	204010080	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral)	17,19	
	204040078	Radiografia De Cotovelo	17,63	
	204050120	Radiografia De Abdomen Agudo (Minimo De 3 Incidencias)	15,30	
	204040051	Radiografia De Braco	17,13	
	204040027	Radiografia De Articulacao Acromio-Clavicular	17,21	
	204040060	Radiografia De Clavicula	17,21	
	204060109	Radiografia De Calcaneo	17,49	
	204060095	Radiografia De Bacia	17,13	
204020034	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To + Obliquas)	16,94		
MAPEAMENTO CEREBRAL				200
	1111050010	Mapeamento Cerebral Computadorizado Com EEG Digital (PMV)	177,89	
				200
	303090030	Infiltracao De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulacao, Bainha Tendinosa)	334,15	
	408020172	Reducao Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria No Punho	507,24	

PROC. CLINICOS E CIRURGICOS EM ORTOPEdia	303090200	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilizacao	274,14	
	303090227	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilizacao	196,05	
	408020229	Reducao Incruenta De Luxacao / Fratura-Luxacao Do Cotovelo	669,80	
	408050276	Reducao Incruenta De Luxacao Femuro-Patelar	508,25	
	408010134	Reducao Incruenta De Luxacao Ou Fratura / Luxacao Escapulo-Umeral	565,99	
	408050209	Reducao Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria Dos Metatarsianos	114,44	
	303090286	Tratamento Conservador De Lesao Ligamentar Em Membro Com Imobilizacao	219,12	
PSICOLOGIA TERAPIA INDIVIDUAL				120
	301040044	Terapia Individual - Psicologia (PMV)	26,51	

Prestador: Centro Médico Joinville

Endereço: Blumenau, 178 - América - 89204248 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)9-88140442

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				20
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
US DE MAMA COM BIOPSIA Core-Biopsy p/nód				10
	1114020026	Ultrassonografia de Mama Com Biopsia - Core-Biopsy p/nódulo (PMV)	334,81	
US DOPPLER ARTERIAL				20
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				20
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US GERAL				980
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16		

Prestador: Ceta Joinville

Endereço: Rua Doutor Placido Olimpio de Oliveira, 955 - Anita Garibaldi - 89202165 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS				280
	301100209	Administracao De Medicamentos Por Via Intramuscular	48,66	
	301100195	Administracao De Medicamentos Por Via Endovenosa	146,33	
	301100225	Administracao De Medicamentos Por Via Subcutanea (Sc)	45,33	

Prestador: Clinica de Fisioterapia Vitalite

Endereço: Rua Nao Especificada Ou de Outro Municipio, 150 - Centro - 89245000 - ARAQUARI/SC

Telefone: 47999782480

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO	301010048	Consulta em Fisioterapia - Avaliação (PMV)	18,28	100
PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA	302050019	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes No Pre E Pos-Operatorio Nas Disfuncoes Musculo Esqueleticas	32,04	450
	302060022	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302050027	Atendimento Fisioterapeutico Nas Alteracoes Motoras	23,05	
	302060014	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Sem Complicacoes Sistemicas	32,74	

Prestador: Clinica Médica Viva +

Endereço: Rua Petrópolis , 270 - Itaum - 89208301 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3227-5401

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	30
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Iliacas (PMV)	156,00	20
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	15
US DE TIREOIDE COM DOPPLER	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	15
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	5
US DOPPLER ARTERIAL	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	60
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	60
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	15
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	350
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	

US GERAL	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				15
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				30
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
	1111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				10
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	

Prestador: Clínica Nogueira - Rn Atend Medico

Endereço: Rua Expedicionário Holz, 550 - América - 89201740 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3027-4588

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA				136
	301010072	Consulta em Tisiopneumologia (Pneumologista) (PMV)	65,14	
ESPIROMETRIA				136
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	
OXIMETRIA				136
	1102110822	E. C. Oximetria não invasiva	38,10	
POLISSONOGRAFIA				14
	1102110501	Polissonografia Domicilar (PMV)	479,72	
	1102110600	Polissonografia Domiciliar com CPAP (PMV)	479,72	
TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS				136
	211080080	Teste Da Caminhada De 6 Minutos	65,36	

Prestador: Clínica Pediatrica Cor Kids - Infantil

Endereço: Blumenau, 294 - América - 89204250 - JOINVILLE/SC

Telefone: 47 34232010

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CARDIOLOGIA				10
	301010072	Consulta em Cardiologia (PMV)	65,14	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA INFANTIL				10
	1105010032	Ecocardiografia Transtoracica Infantil (PMV)	140,92	
ECODOPPLER FETAL				10
	1102050012	E. C. Ecodoppler Fetal	265,95	
HOLTER				15

HOLTER	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				10
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	

Prestador: Clinica Real - Clajus Clinica Médica

Endereço: Indaial, 127 - Saguaiçu - 89221-400 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3026-7893

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				30
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAIIS				20
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				15
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				15
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				5
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				60
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				60
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO				15
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
US GERAL				350
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	US OBSTETRICA COM DOPPLER			
205020151		Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
				30

US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA	111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				10
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	

Prestador: Clínica Vascular Joinville

Endereço: Doutor Placido Olimpio de Oliveira, 1381 - Anita Garibaldi - 89202165 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR				10
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular (PMV)	65,14	
ESCLEROTERAPIA				200
	309070015	Escleroterapia c/Espuma - Trat.Esclerosante Nao Estetico Varizes (PMV)	832,30	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				200
	110711011	PM Entrega de Meia de Compressão 35mmHG para Procedimento de Escleroterapia com Espuma (Comprovado Fornecimento ao Paciente)	111,60	

Prestador: Clinox

Endereço: Dr. Placido Gomes, 500 - Anita Garibaldi - 89202050 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3423-0303

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA				200
	1103020011	E. C. Oxigenoterapia Hiperbárica	490,70	

Prestador: Clinsul Brasil

Endereço: RODOVIA SC 415, 2330 - CENTRO - 88395000 - SAO JOAO DO ITAPERIU/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA COM ENFERMEIRO				40
	301010048	Consulta Enfermeiro (PMV)	18,28	
CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO				40
	301010048	Consulta em Fisioterapia - Avaliação (PMV)	18,28	
CONSULTA EM GINECOLOGIA				40
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM PEDIATRIA				40
	301010072	Consulta em Pediatria (PMV)	88,12	
				800
	302020020	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Oncologico Clinico	23,05	
	302060049	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente C/ Comprometimento Cognitivo	32,04	
	302070010	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Medio Queimado	23,05	
	302070036	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Sequelas Por Queimaduras (Medio E Grande Queimados)	23,05	
	302040030	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Transtorno Clinico Cardiovascular	23,05	

PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA	302050027	Atendimento Fisioterapeutico Nas Alteracoes Motoras	23,05	
	302060022	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302040013	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Com Transtorno Respiratorio Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302010017	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre/Pos Cirurgias Uroginecologicas	32,10	
	302060057	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre/Pos-Operatorio De Neurocirurgia	32,04	
	302040048	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Pre/Pos Cirurgia Cardiovascular	22,41	
	302050019	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes No Pre E Pos-Operatorio Nas Disfuncoes Musculo Esqueleticas	32,04	
	302010025	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes C/ Disfuncoes Uroginecologicas	23,05	
	302020039	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre E Pos Cirurgia Oncologica	32,04	
	302060030	Atendimento Fisioterapeutico Nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor	32,74	
	302040056	Atendimento Fisioterapeutico Nas Disfuncoes Vasculares Perifericas	23,05	
	309050014	Sessao De Acupuntura Aplicacao De Ventosas / Moxa	3,67	
	309050022	Sessao De Acupuntura Com Insercao De Agulhas	4,13	
	302060014	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Sem Complicacoes Sistemicas	32,74	
	302020012	Atendimento Fisioterapeutico De Paciente Com Cuidados Paliativos	22,41	

Prestador: Cmdi - Centro Méd Diagnósticos Imagem

Endereço: Abdom Batista 89 , ou Marinho Lobo,, 80 - Centro - 89201-010 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)34331133

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
US TRANSRETAL DE PROSTATA COM BIOPSIA				60
	1114020034	Ultrassonografia transretal de Prostata com biopsia (PMV)	507,95	

Prestador: Consultório Cass Eireli

Endereço: Avenida Dom Pedro II, 403 - centro - 89280-136 - SAO BENTO DO SUL/SC

Telefone: 4736341403

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA				22
	301010072	Consulta em Gastroenterologia - a partir 13 ANOS(PMV)	78,98	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA				75
	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	223,72	
RETIRADA DE POLIPO				40
	407010254	Retirada De Polipo Do Tubo Digestivo Por Endoscopia	29,84	

Prestador: Correção da Visão Ccv - Jaraguá

Endereço: Ambrosio Pinter, 91 - Centro - 89251370 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 3054-5700

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOMETRIA ULTRASSONICA -				100

MONOCULAR	211060011	Biometria Ultrassonica (Monocular)	41,21	
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR				100
	211060038	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	54,45	
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA				5
	405050011	Capsulectomia Posterior Cirurgica	249,84	
CAPSULOTOMIA A YAG LASER				100
	405050020	Capsulotomia A Yag Laser	112,77	
CIRURGIA DE CATARATA LENTE DOBRÁVEL				30
	405050372	Facoemulsificacao Com Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel	1.071,60	
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA				100
	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR BINOCULAR				20
	211060062	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdp0 (Minimo 3 Medidas)	68,30	
EXERESE DE CALAZIO				20
	405010079	Exerese De Calazio E Outras Pequenas Lesoes Da Palpebra E Supercilios	499,88	
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - MONOCULAR				80
	405030045	Fotocoagulacao A Laser	107,61	
GONIOSCOPIA (binocular)				20
	211060119	Gonioscopia	33,87	
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR				5
	405050151	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	1.112,83	
INJEÇÃO INTRA-OCULAR (AVASTIN)				30
	405040130	Injeção Intra-ocular - Avastin (PMV)	1.418,61	
IRIDECTOMIA CIRURGICA				5
	405050178	Iridectomia Cirurgica	297,46	
IRIDOTOMIA LASER				50
	405050194	Iridotomia A Laser	339,57	
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR				200
	211060127	Mapeamento De Retina (Monocular) (PMV)	41,21	
MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR				100
	211060143	Microscopia Especular De Cornea	41,21	
OLHAR PREFERENCIAL				20
	1102110656	E. C. Olhar Preferencial (Ambos os Olhos)	159,64	
PAN -FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA LASER				10
	405030193	Pan-Fotocoagulacao De Retina A Laser	430,46	
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR				100
	205020020	Paquimetria Ultrassonica	28,08	
				20
	405010176	Sutura De Palpebras	143,99	
	405010192	Tratamento Cirurgico De Triquiase C/ Ou S/ Enxerto	278,90	
	405030096	Sutura De Esclera	161,19	
	405050291	Sutura De Conjuntiva	82,28	
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS EM OFTALMOLOGIA				203,74
	405010141	Simblefaroplastia	203,74	

OFTALMOLOGIA	405050208	Paracentese De Camara Anterior	82,28	
	405050089	Exerese De Tumor De Conjuntiva	82,28	
	405010052	Epilacao A Laser	45,00	
	405050259	Retirada De Corpo Estranho Da Cornea	25,00	
	405050224	Restituicao De Fornix Conjuntival	436,44	
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL				10
	405050216	Recobrimento Conjuntival	172,27	
REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR				2
	405040210	Reposicionamento De Lente Intraocular	453,60	
RETINOGRAFIA COLORIDA - BINOCULAR				80
	211060178	Retinografia Colorida Binocular	63,15	
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR				50
	211060186	Retinografia Fluorescente Binocular	185,42	
TOMOGRAFIA OCULAR AO - OCT (binocular)				100
	211060283	Tomografia de Coerência Optica AO (OCT) (PMV)	176,51	
TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA - BINOCULAR				100
	211060267	Topografia Computadorizada De Cornea	41,21	
TRABECULECTOMIA				5
	405050321	Trabeculectomia	1.675,35	
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO				15
	405050364	Tratamento Cirurgico De Pterigio	390,12	
US GLOBO OCULAR				50
	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	
VITRECTOMIA ANTERIOR				10
	405030134	Vitrectomia Anterior	554,64	

Prestador: Correção da Visão Ccv - Joinville

Endereço: Padre Kolb , 1449 - Bucarein - 89202-145 - JOINVILLE/SC

Telefone: 4730256007

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR				100
	211060011	Biometria Ultrassonica (Monocular)	41,21	
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR				200
	211060038	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	54,45	
CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA				5
	405050011	Capsulectomia Posterior Cirurgica	249,84	
CAPSULOTOMIA A YAG LASER				150
	405050020	Capsulotomia A Yag Laser	112,77	
CIRURGIA DE CATARATA LENTE DOBRÁVEL				70
	405050372	Facoemulsificacao Com Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel	1.071,60	
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA				200
	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR				20

BINOCULAR	211060062	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdpo (Minimo 3 Medidas)	68,30	
DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA				30
	211060224	Visao De Cores, Teste De	3,37	
EXERESE DE CALAZIO				20
	405010079	Exerese De Calazio E Outras Pequenas Lesoes Da Palpebra E Supercilios	499,88	
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - MONOCULAR				80
	405030045	Fotocoagulacao A Laser	107,61	
GONIOSCOPIA (binocular)				20
	211060119	Gonioscopia	33,87	
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR				5
	405050151	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	1.112,83	
INJEÇÃO INTRA-OCULAR (AVASTIN)				250
	405040130	Injeção Intra-ocular - Avastin (PMV)	1.418,61	
IRIDECTOMIA CIRURGICA				5
	405050178	Iridectomia Cirurgica	297,46	
IRIDOTOMIA LASER				50
	405050194	Iridotomia A Laser	339,57	
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR				200
	211060127	Mapeamento De Retina (Monocular) (PMV)	41,21	
MAPEAMENTO DE RETINA SEM PREVIA (monocul)				2
	1111060127	Mapeamento De Retina Sem Previa Autorização (Monocular) (PMV)	24,24	
MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR				100
	211060143	Microscopia Especular De Cornea	41,21	
OLHAR PREFERENCIAL				20
	1102110656	E. C. Olhar Preferencial (Ambos os Olhos)	159,64	
PAN -FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA LASER				10
	405030193	Pan-Fotocoagulacao De Retina A Laser	430,46	
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR				200
	205020020	Paquimetria Ultrassonica	28,08	
				175
	405010052	Epilacao A Laser	45,00	
	405050305	Sutura De Cornea	164,08	
	405030096	Sutura De Esclera	161,19	
	405050089	Exerese De Tumor De Conjuntiva	82,28	
	405050208	Paracentese De Camara Anterior	82,28	
	405050224	Reconstituicao De Fornix Conjuntival	436,44	
	405010176	Sutura De Palpebras	143,99	
	405010192	Tratamento Cirurgico De Triquiase C/ Ou S/ Enxerto	278,90	
	405050240	Retirada De Corpo Estranho Da Camara Anterior Do Olho	335,72	
	405050259	Retirada De Corpo Estranho Da Cornea	25,00	
	405010141	Simblefaroplastia	203,74	
	405050291	Sutura De Conjuntiva	82,28	
RECORRIMENTO CONJUNTIVAL				10

RECUBRIMENTO CONJUNTIVAL	405050216	Recobrimento Conjuntival	172,27	
REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	405040210	Reposicionamento De Lente Intraocular	453,60	2
RETINOGRAFIA COLORIDA - BINOCULAR	211060178	Retinografia Colorida Binocular	63,15	150
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	211060186	Retinografia Fluorescente Binocular	185,42	100
TOMOGRAFIA OCULAR AO - OCT (binocular)	211060283	Tomografia de Coerência Optica AO (OCT) (PMV)	176,51	200
TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA - BINOCULAR	211060267	Topografia Computadorizada De Cornea	41,21	100
TRABECULECTOMIA	405050321	Trabeculectomia	1.675,35	5
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	405050364	Tratamento Cirurgico De Pterigio	390,12	15
US GLOBO OCULAR	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	50
VITRECTOMIA ANTERIOR	405030134	Vitrectomia Anterior	554,64	10

Prestador: Cot - Clínica de Ortopedia

Endereço: Rio do Sul, 91 - Bucarein - 89202-201 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-4042

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM ORTOPEdia	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	600
PROC. CLINICOS E CIRURGICOS EM ORTOPEdia	303090286	Tratamento Conservador De Lesao Ligamentar Em Membro Com Imobilizacao	219,12	200
	303090235	Tratamento Conservador De Lesao Da Coluna Toraco-Lombo-Sacra C/ Ortese	218,67	
	303090030	Infiltracao De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulacao, Bainha Tendinosa)	334,15	
	303090200	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilizacao	274,14	
	303090227	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilizacao	196,05	
PROCED. CIRÚRGICO EM ORTOPEdia SEM AIH	408020326	Tratamento Cirurgico De Dedo Em Gatilho sem AIH (PMV)	641,15	32
	408060310	Ressecao Simples De Tumor Osseo / De Partes Moles sem AIH (PMV)	768,03	
	408060352	Retirada De Fio Ou Pino Intra-Osseo sem AIH (PMV)	551,66	
	403020123	Trat.de Síndrome Compressiva Em Tunel Osteo-Fibroso Ao Nivel Do Carpo sem AIH (PMV)	1.347,62	

Prestador: Densitom Jaraguá

Endereço: Frederico Bartel, 105 - Centro - 89251590 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 3370-1378

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DENSITOMETRIA ÓSSEA				100

DENSITOMETRIA OSSEA	204060028	Densitometria Ossea Duo-Energetica De Coluna (Vertebras Lombares E/Ou Femur)	55,10	
DOPPLER CAROTIDAS				10
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
MAMOGRAFIA				120
	204030030	Mamografia Unilateral (PMV)	22,50	
	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	
US CRANIO				15
	205020178	Ultrassonografia Transfontanela	64,16	
US DOPPLER ARTERIAL				10
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				10
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US GERAL				40
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
US GLOBO OCULAR				5
	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	

Prestador: Digest Endoscopia

Endereço: Amazonas, 301 - Garcia - 89020900 - BLUMENAU/SC

Telefone: 47-32223344

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA				60
	209010010	Colangiopancreatografia Retrograda (Via Endoscopica)	4.978,72	
INTRODUÇÃO DE PRÓTESE PLÁSTICA				60
	1110010010	E. C. Introdução de Prótese Plástica (No procedimento de colangiopancreatografia)	645,71	

Prestador: Digimax Joinville

Endereço: Saguacu, 120 - Saguacu - 89221010 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3512-0373

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ANESTESIA				15
	1117010054	Anestesia para ressonância (PMV)	1.000,00	

ANGIORESSONÂNCIA				10
	207010013	Angioressonancia Cerebral	381,69	
	1107010011	E. C. Angioressonância de Carótidas e Vertebrae	673,35	
ANGIOTOMOGRAFIA				45
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Iílicas)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
DENSITOMETRIA ÓSSEA				100
	204060028	Densitometria Ossea Duo-Energetica De Coluna (Vertebrae Lombares E/Ou Femur)	55,10	
DOPPLER CAROTIDAS				10
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				0
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI				5
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Iílicas (PMV)	156,00	
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
ECODOPPLER FETAL				5
	1102050012	E. C. Ecodoppler Fetal	265,95	
				100
	204010128	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral + Hirtz)	16,93	
	204040027	Radiografia De Articulacao Acromio-Clavicular	17,21	
	204030137	Radiografia De Torax (Pa + Inspiracao + Expiracao + Lateral)	15,22	
	204040043	Radiografia De Articulacao Esterno-Clavicular	17,21	
	204040116	Radiografia De Escapula/Ombro (Tres Posicoes)	17,02	
	204030145	Radiografia De Torax (Pa + Lateral + Obliqua)	15,89	
	204040078	Radiografia De Cotovelo	17,63	
	204030170	Radiografia De Torax (Pa)	17,34	
	204030129	Radiografia De Torax (Apico-Lordotica)	17,78	
	204010101	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	16,71	
	204040108	Radiografia De Mao E Punho (P/ Idade Ossea), Determinacao De	17,61	
	204040094	Radiografia De Mao	17,54	
	204060141	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	16,65	
	204060133	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	17,28	
	204060125	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)	17,36	
	204020115	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar Dinamica	15,58	
	204030099	Radiografia De Esterno	17,02	
	204040086	Radiografia De Dedos Da Mao	17,76	
	204050162	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	48,09	
204020077	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	15,03		
204010071	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral + Obliqua / Bretton + Hirtz)	16,68		

EXAMES RADIODIAGNÓSTICO

204060117	Radiografia De Coxa	16,80	
204030056	Radiografia De Coracao E Vasos Da Base (Pa + Lateral + Obliqua)	15,22	
204020093	Radiografia De Coluna Toracica (Ap + Lateral)	16,68	
204020085	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinamica	16,88	
204020050	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinamica	16,35	
204040060	Radiografia De Clavicula	17,21	
204060079	Radiografia De Articulacao Sacro-Iliaca	17,13	
204020107	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	16,55	
204020069	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	16,20	
204030161	Radiografia De Torax (Pa Padrao Oit)	17,48	
204030153	Radiografia De Torax (Pa E Perfil)	16,60	
204060109	Radiografia De Calcaneo	17,49	
204010080	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral)	17,19	
204020034	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To + Obliquas)	16,94	
204050120	Radiografia De Abdomen Agudo (Minimo De 3 Incidencias)	15,30	
204010152	Radiografia De Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	17,27	
204020123	Radiografia De Regiao Sacro-Coccigea	17,12	
204010136	Radiografia De Regiao Orbitaria (Localizacao De Corpo Estranho)	17,02	
204040124	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obliqua)	17,33	
204030110	Radiografia De Pneumomediastino	27,27	
204060168	Radiografia De Perna	16,80	
204010039	Radiografia Bilateral De Orbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	16,93	
204010098	Radiografia De Laringe	17,67	
204060150	Radiografia De Pe / Dedos Do Pe	17,36	
204010110	Radiografia De Maxilar (Pa + Obliqua)	17,27	
204050111	Radiografia De Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	16,25	
204010144	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lateral + Hirtz)	17,24	
204050138	Radiografia De Abdomen Simples (Ap)	17,27	
204040019	Radiografia De Antebraco	17,51	
204060060	Radiografia De Articulacao Coxo-Femoral	17,13	
204040035	Radiografia De Articulacao Escapulo-Umeral	17,21	
204060087	Radiografia De Articulacao Tibio-Tarsica	17,49	
204060095	Radiografia De Bacia	17,13	
204010055	Radiografia De Articulacao Temporo-Mandibular Bilateral	16,93	
204040051	Radiografia De Braco	17,13	
204010063	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	17,34	
204030064	Radiografia De Coracao E Vasos Da Base (Pa + Lateral)	16,71	
204030072	Radiografia De Costelas (Por Hemitorax)	16,93	
204020042	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To / Flexao)	16,97	
204030102	Radiografia De Mediastino (Pa E Perfil)	16,84	
			10
EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE	204050146	Radiografia De Estomago E Duodeno	93,12
	204030080	Radiografia De Esofago	47,41

CONTRASTE	204050189	Urografia Venosa (PMV)	138,55	
	204050154	Radiografia De Intestino Delgado (Transito)	105,59	
MAMOGRAFIA				100
	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	
	204030030	Mamografia Unilateral (PMV)	22,50	
	204030030	Mamografia bilateral pacientes <35 anos (PMV)	45,00	
RESSONANCIA DO CORAÇÃO				5
	207020019	Ressonancia Magnetica De Coracao / Aorta C/ Cine	877,93	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM ESPECTROSCOPIA				2
	1107010021	E. C. Ressonância magnética com espectroscopia	558,73	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				140
	207010030	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	268,75	
	207010021	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	268,75	
	207030014	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	268,75	
	207010048	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	268,75	
	207020035	Ressonancia Magnetica De Torax	268,75	
	207030030	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	268,75	
	207030022	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	268,75	
	207010056	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	268,75	
	207020027	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	268,75	
	207010072	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	268,75	
	207030049	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiorressonancia	268,75	
	207010064	Ressonancia Magnetica De Cranio	268,75	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS				35
	1102071021	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral com contraste	1.108,21	
	1102071121	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral sem contraste	683,11	
	1102071010	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral com contraste	835,01	
	1102071122	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral sem contraste	880,48	
TM PROTOCOLO LYON				5
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				164
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulacoes Temporo-Mandibulares	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Superior	86,75	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	

	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				5
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US CRANIO				5
	205020178	Ultrassonografia Transfontanela	64,16	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				10
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				10
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				100
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				100
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO				5
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
US GERAL				95
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				10
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				10
	1111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				10
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				10
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Digimax Sbs

Endereço: Henrique Schwarz, 390 - CENTRO - 89280-115 - SAO BENTO DO SUL/SC

Telefone: (47) 3512-0373

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ANGIORESSONÂNCIA	1107010011	E. C. Angioressonância de Carótidas e Vertebrae	673,35	17
	207010013	Angioressonancia Cerebral	381,69	
ANGIOTOMOGRAFIA	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	50
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
DOPPLER CAROTIDAS	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	20
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	50
	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	50
MAMOGRAFIA	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	50
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM ESPECTROSCOPIA	1107010021	E. C. Ressonância magnética com espectroscopia	558,73	3
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	207030049	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiressonancia	268,75	160
	207010021	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	268,75	
	207010056	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	268,75	
	207030022	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	268,75	
	207010048	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	268,75	
	207010064	Ressonancia Magnetica De Cranio	268,75	
	207020027	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	268,75	
	207020035	Ressonancia Magnetica De Torax	268,75	
	207010030	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	268,75	
	207010072	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	268,75	
	207030030	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	268,75	
	207030014	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	268,75	
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	1102071010	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral com contraste	835,01
1102071021		E. C. Ressonância magnética de mama bilateral com contraste	1.108,21	
1102071122		E. C. Ressonância magnética de mama bilateral sem contraste	880,48	
1102071121		E. C. Ressonância magnética de mama unilateral sem contraste	683,11	
TM PROTOCOLO LYON	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	15
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	110
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	86,75	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				20
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
				320
US GERAL	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				5
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Dj Coutinho

Endereço: R: Dom Pedro II, 403 - Centro - 89290-000 - SAO BENTO DO SUL/SC

Telefone: (47) 3633-6863

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
AVALIAÇÃO URODINAMICA				20
	211090018	Avaliacao Urodinamica Completa	491,75	
CONSULTA EM UROLOGIA				20
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
UROFLUXOMETRIA				60
	211090077	Urofluxometria	134,97	

Prestador: Doctorágape Especialidades Médicas

Endereço: Coronel Procopio Gomes, 480 - Bucarein - 89202300 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM PSIQUIATRIA				400
	301010072	Consulta em Psiquiatria retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Psiquiatria (PMV)	135,78	

CONSULTA EM UROLOGIA				400
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
DOPPLER CAROTIDAS				50
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				250
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ELETROENCEFALOGRAMA				600
	211050024	Eletroencefalografia Em Vigilia C/ Ou S/ Foto-Estimulo	89,97	
	211050040	Eletroencefalograma Em Vigilia E Sono Espontaneo C/ Ou S/ Fotoestimulo (Eeg)	86,75	
ELETRONEUROMIOGRAFIA				0
	211050083	Eletroneuromiograma (Enmg)	116,42	
ESCLEROTERAPIA				200
	309070015	Escleroterapia c/Espuma - Trat.Esclerosante Nao Estetico Varizes (PMV)	832,30	
ESPIROMETRIA				1000
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	
	211080063	Funcao Pulmonar Simples, Prova De	65,07	
EXAMES EM AUDIOLOGIA				500
	211070041	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070211	Logoaudiometria (Ldv-lrf-lrf)	26,25	
HOLTER				300
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				200
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
POLISSONOGRAFIA				150
	1102110501	Polissonografia Domicilar (PMV)	479,72	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				200
	110711011	PM Entrega de Meia de Compressão 35mmHG para Procedimento de Escleroterapia com Espuma (Comprovado Fornecimento ao Paciente)	111,60	
TESTE ERGOMETRICO				300
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				50
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US CRANIO				10
	205020178	Ultrassonografia Transfontanela	64,16	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				50
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				50
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				400
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				400
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	

	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US GERAL				4000
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	US TRANSVAGINAL COM DOPPLER			
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Essenza

Endereço: Rua Aquidaban, 952 - AMÉRICA - 89201-652 - JOINVILLE/SC

Telefone: 47312199000

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM PSIQUIATRIA				200
	301010072	Consulta em Psiquiatria (PMV)	135,78	
	301010072	Consulta em Psiquiatria retorno (30 dias) (PMV)	-	

Prestador: Fêmina

Endereço: Mário Lobo, 61 - Centro - 89201330 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-1979

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM GINECOLOGIA				40
	301010072	Consulta em Ginecologia pré-operatória (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Ginecologia - pós-operatória (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Ginecologia retorno (30 dias) (PMV)	10,00	

Prestador: Fundação Hospitalar Rio Negrinho

Endereço: Fritz Klostermann, 403 - Alegre - 89295000 - RIO NEGRINHO/SC

Telefone: 47 3646 2001

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
-------------------	-------------------	-----------	-------	-----------------

ANGIOTOMOGRAFIA				15
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR				60
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular (PMV)	65,14	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				10
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ESCLEROTERAPIA				60
	309070015	Escleroterapia c/Espuma - Trat.Esclerosante Nao Estetico Varizes (PMV)	832,30	
HOLTER				10
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAMOGRAFIA				20
	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	
MAPA				10
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				100
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				135
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulacoes Temporo-Mandibulares	86,75	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Superior	86,75	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Inferior (PMV)	86,75	

Prestador: Gastrocentro

Endereço: Rua Roberto Koch, 60 - Atiradores - 89203088 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)34336620

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ESOFAGOMANOMETRIA				60
	1117112010	E. C. Esofagomanometria	329,06	
PHMETRIA				20
	1117112021	E. C. Phmetria	329,06	

Prestador: Hmj Centro De Imagem -medicina Nuclear

Endereço: Professor Adejaime Reitz,, 30 - Centro - 89251805 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				190
	208020080	Cintilografia P/ Diverticulose De Meckel, Pesquisa De	114,86	
	208030026	Cintilografia De Tireoide Com Ou Sem Captacao	77,28	
	208020055	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Liquido)	135,38	
	208080040	Linfocintilografia	141,33	
	208040072	Cistocintilografia Indireta	144,50	
	208010084	Cintilografia Sincronizada De Camaras Cardiacas Em Situacao De Repouso (Ventriculografia)	176,72	
	208010076	Cintilografia Sincronizada De Camaras Cardiacas Em Situacao De Esforco	214,85	
	208040056	Cintilografia Renal/Renograma (Qualitativa E/Ou Quantitativa)	133,03	
	208010068	Cintilografia P/ Shunt Extracardiaco, Quantificacao De	142,57	
	208060014	Cintilografia De Perfusao Cerebral C/ Talio (Spcto)	438,01	
	208020110	Cintilografia P/ Refluxo Gastro-Esofagico, Pesquisa De	135,38	
	208030042	Cintilografia P/ Pesquisa Do Corpo Inteiro	338,70	
	208020101	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Nao Ativa, Pesquisa De	310,82	
	208050035	Cintilografia De Ossos Com Ou Sem Fluxo Sanguineo (Corpo Inteiro)	190,99	
	208020098	Cintilografia P/ Hemorragia Digestiva Ativa, Pesquisa De	157,23	
	208040030	Cintilografia De Testiculo E Bolsa Escrotal	108,94	
	208070044	Cintilografia De Pulmao Por Perfusao (Minimo 4 Projecoes)	130,50	
	208010025	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De Estresse (Minimo 3 Projecoes)	408,52	
	208010033	Cintilografia De Miocardio P/ Avaliacao Da Perfusao Em Situacao De Repouso (Minimo 3 Projecoes)	383,07	
	208020071	Cintilografia P/ Estudo De Transito Gastrico	144,22	
	208020063	Cintilografia P/ Estudo De Transito Esofagico (Semi-Solido)	135,38	
	208090029	Cintilografia De Glandula Lacrimal (Dacriocintilografia)	66,23	
	208070036	Cintilografia De Pulmao Por Inalacao (Minimo 2 Projecoes)	128,12	
	208070028	Cintilografia De Pulmao P/ Aspiracao, Pesquisa De	127,51	
	208050019	Cintilografia De Articulacoes E/Ou Extremidades E/Ou Osso	180,32	
	208020012	Cintilografia De Fgado E Baco (Minimo 5 Imagens)	133,26	
	208020020	Cintilografia De Fgado E Vias Biliares	187,93	
	208010041	Cintilografia De Miocardio P/ Localizacao De Necrose (Minimo 3 Projecoes)	166,47	
	208020039	Cintilografia De Glandulas Salivares C/ Ou S/ Estimulo	87,89	
	208030018	Cintilografia De Paratireoides	324,54	
	208040080	Filtracao Glomerular, Determinacao De	63,22	
	208040102	Estudo Renal Dinamico C/ Ou S/ Diuretico	165,24	
	208040099	Fluxo Plasmatico Renal, Determinacao De	63,22	
	208060030	Estudo De Fluxo Sanguineo Cerebral	119,16	
				10
TESTE ERGOMETRICO				

TESTE ERGOMETRICO	211020060	Esforço / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
-------------------	-----------	---------------------------------------	--------	--

Prestador: Hospital E Maternidade Sagrada Familia

Endereço: Henrique Schwarz,, 10 - centro - 89280-118 - SAO BENTO DO SUL/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS				300
	301100209	Administracao De Medicamentos Por Via Intramuscular	48,66	
	301100225	Administracao De Medicamentos Por Via Subcutanea (Sc)	45,33	
	301100195	Administracao De Medicamentos Por Via Endovenosa	146,33	
ANGIOTOMOGRAFIA				48
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Iílicas)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
BRONCOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA				10
	209040017	Broncofibroscopia Flexível com Biópsia (PMV)	815,47	
CONSULTA COM ENFERMEIRO				60
	301010048	Consulta Enfermeiro (PMV)	18,28	
CONSULTA EM FISIOTERAPIA - AVALIAÇÃO				60
	301010048	Consulta em Fisioterapia - Avaliação (PMV)	18,28	
CONSULTA EM PSICOLOGIA				30
	301010048	Consulta em Psicologia - Avaliação (PMV)	18,28	
CONSULTA NUTRICIONISTA				30
	301010048	Consulta Nutricionista (PMV)	18,28	
ESCLEROTERAPIA				15
	309070015	Escleroterapia c/Espuma - Trat.Esclerosante Nao Estetico Varizes (PMV)	832,30	
POLISSONOGRAMA				10
	1102110501	Polissonografia Domicilar (PMV)	479,72	
PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA				120
	302020039	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente No Pre E Pos Cirurgia Oncologica	32,04	
	302050027	Atendimento Fisioterapeutico Nas Alteracoes Motoras	23,05	
	302060022	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes Com Disturbios Neuro-Cinetico-Funcionais Com Complicacoes Sistemicas	32,04	
	302010025	Atendimento Fisioterapeutico Em Pacientes C/ Disfuncoes Uroginecologicas	23,05	
	302020020	Atendimento Fisioterapeutico Em Paciente Oncologico Clinico	23,05	
	302020012	Atendimento Fisioterapeutico De Paciente Com Cuidados Paliativos	22,41	
				195
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulaes De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulaes De Membro Superior	86,75	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	

Prestador: Icc - Instituto de Cardiologia E Clinica

Endereço: Rua XV de Joinville, 867 - America - 89201602 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				30
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA ESTRESSE				15
	205010016	Ecocardiografia De Estresse	306,51	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				30
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
TESTE ERGOMETRICO				30
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
TILT-TESTE				10
	1111020011	E. C. Tilt Teste	436,79	

Prestador: Imagecentro

Endereço: Plácido Olimpio de Oliveira, 1421 - Anita Garibaldi - 89202190 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3422-5935

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ANGIORESSONÂNCIA				70
	207010013	Angioressonancia Cerebral	381,69	
	1107010011	E. C. Angioressonância de Carótidas e Vertebrae	673,35	
ANGIOTOMOGRAFIA				240
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	
DOPPLER CAROTIDAS				10
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECODOPPLER TRANSCRANIANO				10
	205020011	Ecodoppler Transcraniano	204,00	

ELETROENCEFALOGRAMA				100
	211050024	Eletroencefalografia Em Vigilia C/ Ou S/ Foto-Estimulo	89,97	
	211050040	Eletroencefalograma Em Vigilia E Sono Espontaneo C/ Ou S/ Fotoestimulo (Eeg)	86,75	
MAPEAMENTO CEREBRAL				30
	1111050010	Mapeamento Cerebral Computadorizado Com EEG Digital (PMV)	177,89	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				248
	1106010021	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Ressonância Magnética	78,62	
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				170
	207020027	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	268,75	
	207030022	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	268,75	
	207030014	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	268,75	
	207010072	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	268,75	
	207010030	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	268,75	
	207030049	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiressonancia	268,75	
	207010021	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	268,75	
	207030030	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	268,75	
	207010064	Ressonancia Magnetica De Cranio	268,75	
	207010048	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	268,75	
207010056	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	268,75		
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS				30
	1102071122	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral sem contraste	880,48	
	1102071010	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral com contraste	835,01	
	1102071121	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral sem contraste	683,11	
	1102071021	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral com contraste	1.108,21	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				70
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,86	
US GERAL				150
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16		

Prestador: Imagem X - Diagnósticos Odontológicos

Endereço: Dom Pedro II, 46 - América - 89204160 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)38046200

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
EXAMES RADIODIAGNÓSTICO	204010187	Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	18,86	400
	204010179	Radiografia Panorâmica	42,59	

Prestador: Instituição Bethesda

Endereço: Conselheiro Pedreira, 624 - Pirabeiraba - 89239-200 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 31215400

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ALÇA DIATERMICA/POLIPECTOMIA - p/colono				30
	1110010038	Alça diatermica/polipectomia- para colonoscopia (PMV)	197,62	
ANESTESIA				150
	1117010054	Anestesia para ressonância (PMV)	1.000,00	
	417010052	Anestesia para Tomografia (PMV)	600,00	
ANGIORESSONÂNCIA				10
	1107010011	E. C. Angioressonância de Carótidas e Vertebrae	673,35	
	207010013	Angioressonancia Cerebral	381,69	
ANGIOTOMOGRAFIA				18
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060077	E. C. Angiotomografia comp. coração multislides	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
ANUSCOPIA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO				100
	1110010029	E. C. Anuscopia	32,30	
COLANGIOPANCREATOGRRAFIA				20
	209010010	Colangiopancreatografia Retrograda (Via Endoscopica)	4.978,72	
COLONOSCOPIA (Incluso retirada polipo,				250
	209010029	Colonoscopia (Coloscopia)	387,58	
CONSULTA EM ANESTESIOLOGIA				160
	301010072	Consulta em Anestesiologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Anestesiologia retorno (PMV)	-	
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL				120
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral retorno 30 dias (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral pós-operatória (PMV)	-	
				90

CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular pré-operatória (PMV)	-	
				160
CONSULTA EM GINECOLOGIA	301010072	Consulta em Ginecologia - pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ginecologia pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
				50
CONSULTA EM NEUROLOGIA ADULTO	301010072	Consulta em Neurologia (PMV)	78,98	
				200
CONSULTA EM ORTOPEdia	301010072	Consulta em ortopedia - pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em ortopedia - pré-operatória (PMV)	-	
				80
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia - pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia pós-operatória (PMV)	-	
				150
CONSULTA EM PROCTOLOGIA	301010072	Consulta em Proctologia (PMV)	92,75	
	301010072	Consulta em Proctologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
				60
CONSULTA EM UROLOGIA	301010072	Consulta em urologia pós-operatório (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em urologia pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Urologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
				20
DOPPLER CAROTIDAS	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
				30
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
				10
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
				240
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	223,72	
				90
ESCLEROTERAPIA	309070015	Escleroterapia c/Espuma - Trat.Esclerosante Nao Estetico Varizes (PMV)	832,30	
				200
EXAME ANATOMO PATOLOGICO	203020030	Anatomo-Patologico Para Congelamento / Parafina Por Peca Cirurgica Ou Por Biopsia (PMV)	40,78	
				20
INTRODUÇÃO DE PRÓTESE PLÁSTICA	1110010010	E. C. Introdução de Prótese Plástica (No procedimento de colangiopancreatografia)	645,71	
				19
MUCOSECTOMIA				

MUCOSECOTOMIA	1110010049	Mucosectomia de Colon (PMV)	1.674,03	
NEFROLITOTRIPSIA				5
	1131201011	E. C. Nefrolitotripsia Percutânea Mecânica (Nefrolitotomia)	3.810,15	
				50
PROCED. CIRURGICO GINECOLOGIA SEM AIH	409070033	Colpocleise (Cirurgia De Le Fort)	851,38	
	409060046	Curetagem Semiotica C/ Ou S/ Dilatacao Do Colo Do Utero sem AIH (PMV)	567,42	
	409070068	Colpoperineoplastia Posterior	872,54	
	409060020	Colpoperineoplastia Anterior E Posterior C/ Amputacao De Colo sem AIH (PMV)	949,20	
	409060216	Ooforectomia / Ooforoplastia sem AIH (PMV)	1.009,86	
	409070050	Colpoperineoplastia Anterior E Posterior sem AIH (PMV)	972,43	
	409060186	Laqueadura Tubaria sem AIH (PMV)	985,48	
	409060232	Salpingectomia Uni / Bilateral	965,59	
	409060038	Excisao Tipo 3 Do Colo Uterino sem AIH (PMV)	943,66	
	409060127	Histerectomia Subtotal sem AIH (PMV)	1.281,93	
	409070270	Tratamento Cirurgico De Incontinencia Urinaria Por Via Vaginal sem AIH (PMV)	1.172,89	
	409060135	Histerectomia Total sem AIH (PMV)	1.407,93	
	409060100	Histerectomia (Por Via Vaginal) sem AIH (PMV)	1.158,83	
	409070084	Colpoplastia Anterior	872,54	
	409070157	Exerese De Glandula De Bartholin / Skene sem AIH (PMV)	724,68	
	409060119	Histerectomia C/ Anexectomia (Uni / Bilateral) sem AIH (PMV)	1.603,64	
				20
PROCED. CIRURGICO OTORRINO SEM AIH	1104030625	Timpanoplastia (Uni / Bilateral) sem AIH (PMV)	1.218,15	
	404010024	Amigdalectomia sem AIH (PMV)	806,57	
	404010016	Adenoidectomia sem AIH (PMV)	848,18	
	404010334	Sinusotomia Esfenoidal	778,98	
	404010326	Sinusotomia Bilateral	749,24	
	404020275	Ressecao De Lesao Maligna E Benigna Da Regiao Cranio E Bucomaxilofacial	1.662,56	
	404010482	Septoplastia Para Correcao De Desvio sem AIH (PMV)	647,46	
	404010415	Turbinectomia sem AIH (PMV)	815,65	
	402010043	Tireoidectomia Total sem AIH (PMV)	1.051,37	
				20
PROCED. CIRURGICO URO/NEFROLOGIA SEM AIH	409050075	Plastica Total Do Penis	1.005,02	
	409040231	Tratamento Cirurgico De Varicocele sem AIH (PMV)	757,56	
	409010561	Ureterolitotomia sem AIH (PMV)	1.697,07	
	409010065	Cistolitotomia E/Ou Retirada De Corpo Estranho Da Bexiga	1.149,72	
	409010170	Instalacao Endoscopica De Cateter Duplo J	718,68	
	409030023	Prostatectomia Suprapubica sem AIH (PMV)	1.601,71	
	409010219	Nefrectomia Total	1.822,43	
	409050083	Postectomia sem AIH (PMV)	619,12	
	409040215	Tratamento Cirurgico De Hidrocele sem AIH (PMV)	756,97	
	409040240	Vasectomia sem AIH (PMV)	938,87	
	409040134	Orquidopexia Unilateral sem AIH (PMV)	860,07	
	409030040	Ressecao Endoscopica De Prostata sem AIH (PMV)	1.351,58	

PROCED. CIRÚRGICO EM ORTOPEDIA SEM AIH	409010090	Cistostomia	1.104,29	
				50
	408010142	Reparo De Rotura Do Manguito Rotador (Inclui Proc. Descompressivos) sem AIH (PMV)	1.423,51	
	408060140	Fasciectomia sem AIH (PMV)	622,95	
	408060123	Exploracao Articular C/Ou S/ Sinovectomia De Medias/Grandes Articulaes sem AIH (PMV)	683,66	
	408060310	Ressecao Simples De Tumor Osseo / De Partes Moles sem AIH (PMV)	768,03	
	408020300	Tenosinovectomia Em Membro Superior sem AIH (PMV)	594,89	
	408050179	Recon. ligamentar intra-articular Joelho (cruzado posterior c/ s/anterior - sem (PMV)	2.202,18	
	408020563	Trat. De Pseudartrose/Retardo De Consolidacao/Perda Ossea Do Antebraco sem AIH (PMV)	971,38	
	403020123	Trat.de Sindrome Compressiva Em Tunel Osteo-Fibroso Ao Nivel Do Carpo sem AIH (PMV)	1.347,62	
	408060085	Bursectomia	613,63	
	408050160	Reconstrucao Ligamentar Intra-Articular Do Joelho (Cruzado Anterior) sem AIH (PMV)	4.396,50	
	408060530	Transposicao / Transferencia Miotendinosa Multipla	746,53	
	408060352	Retirada De Fio Ou Pino Intra-Osseo sem AIH (PMV)	551,66	
	408010231	Tratamento Cirurgico Da Sindrome Do Impacto Sub-Acromial sem AIH (PMV)	695,75	
	408020326	Tratamento Cirurgico De Dedo Em Gatilho sem AIH (PMV)	641,15	
	408060158	Manipulacao Articular sem AIH (PMV)	522,01	
	408010118	Osteotomia Da Clavicula Ou Da Escapula	684,27	
	408050152	Reconstrucao Ligamentar Extra-Articular Do Joelho	978,89	
	408060182	Osteotomia De Ossos Da Mao E/Ou Do Pe sem AIH (PMV)	727,25	
	408060476	Tenoplastia Ou Enxerto De Tendao Unico sem AIH (PMV)	1.180,20	
	408050888	Tratamento de Rotura De Menisco Com Sutura Meniscal Uni/Bicompatimental sem AIH (PMV)	1.178,89	
	403020077	Neurolise Nao Funcional De Nervos Perifericos	882,18	
	408060212	Ressecao De Cisto Sinovial sem AIH (PMV)	491,49	
	408050896	Tratamento de Rotura Do Menisco Com Meniscectomia Parcial/Total sem AIH (PMV)	1.475,80	
	408060441	Tenolise sem AIH (PMV)	629,40	
	408060379	Retirada De Placa E/Ou Parafusos sem AIH (PMV)	825,16	
	408060360	Retirada De Fixador Externo sem AIH (PMV)	551,67	
	408060719	Videoartroscopia	550,00	
	408050926	Trat.Lesoes Osteo-Condrais P/ Fixacao Ou Mosaicoplastia Joelho/tornozelo sem AIH (PMV)	1.930,37	
	408060190	Osteotomia De Ossos Longos Exceto Da Mao E Do Pe sem AIH (PMV)	1.245,68	
	408050659	Tratamento De Halux Valgus C/ Osteotomia Do Primeiro Osso Metatarsiano sem AIH (PMV)	755,81	
			80	
	407020195	Enteropexia (Qualquer Segmento)	629,12	
	407020284	Hemorroidectomia sem AIH (PMV)	715,94	
	401020100	Extirpacao E Supressao De Lesao De Pele E De Tecido Celular Subcutaneo sem AIH (PMV)	558,11	
	407020276	Fistulectomia / Fistulotomia Anal sem AIH (PMV)	763,90	
	407040064	Hernioplastia Epigastrica sem AIH (PMV)	1.301,73	
	407040080	Hernioplastia Incisional sem AIH (PMV)	1.039,82	
	407030034	Colecistectomia Videolaparoscopica sem AIH (PMV)	1.492,45	

PROCEDIMENTO CIRURGIA GERAL SEM AIH	407020152	Drenagem De Hematoma / Abscesso Retro-Retal	968,38	
	401020088	Exerese De Cisto Sacro-Coccigeo sem AIH (PMV)	543,72	
	406020566	Tratamento Cirurgico De Varizes (Bilateral) sem AIH (PMV)	1.333,48	
	407020268	Fechamento De Fistula De Reto	874,14	
	407020110	Criptectomia Unica / Multipla	625,47	
	407040099	Hernioplastia Inguinal (Bilateral) sem AIH (PMV)	1.110,06	
	406020574	Tratamento Cirurgico De Varizes (Unilateral) sem AIH (PMV)	1.192,19	
	407020470	Tratamento Cirurgico De Prolapso Anal	683,64	
	406020159	Exerese De Ganglio Linfatico sem AIH (PMV)	588,14	
	407030026	Colecistectomia sem AIH (PMV)	1.496,34	
	415040035	Debridamento De Ulcera / De Tecidos Desvitalizados sem AIH (PMV)	1.343,08	
	407020322	Plastica Anal Externa / Esfincteroplastia Anal	678,24	
	407040188	Liberacao De Aderencias Intestinais	1.329,06	
	407040170	Laparotomia Videolaparoscopica Para Drenagem E/Ou Biopsia	1.106,15	
	407040129	Hernioplastia Umbilical sem AIH (PMV)	934,99	
	407040110	Hernioplastia Recidivante sem AIH (PMV)	996,33	
	407040102	Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral) sem AIH (PMV)	1.137,97	
PROCEDIMENTOS CIRURGICO EM DERMATOLOGIA				5
	401020045	Excisao E Enxerto De Pele (Hemangioma, Nevus Ou Tumor)	756,81	
	401020053	Excisao E Sutura De Lesao Na Pele C/ Plastica Em Z Ou Rotacao De Retalho	756,81	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				200
	110711011	PM Entrega de Meia de Compressão 35mmHG para Procedimento de Escleroterapia com Espuma (Comprovado Fornecimento ao Paciente)	111,60	
	1106010021	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Ressonância Magnética	78,62	
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA				70
	404010318	Retirada De Corpo Estranho De Ouvido / Faringe / Laringe / Nariz	736,51	
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM ESPECTROSCOPIA				10
	1107010021	E. C. Ressonância magnética com espectroscopia	558,73	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				102
	207010056	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	268,75	
	207010064	Ressonancia Magnetica De Cranio	268,75	
	207030030	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	268,75	
	207020027	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	268,75	
	207010021	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	268,75	
	207010072	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	268,75	
	207020035	Ressonancia Magnetica De Torax	268,75	
	207030049	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiressonancia	268,75	
	207030014	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	268,75	
	207030022	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	268,75	
	207010030	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	268,75	
	207010048	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	268,75	

				40
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	1102071010	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral com contraste	835,01	
	1102071021	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral com contraste	1.108,21	
	1102071121	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral sem contraste	683,11	
	1102071122	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral sem contraste	880,48	
RETIRADA DE POLIPO				90
	407010254	Retirada De Polipo Do Tubo Digestivo Por Endoscopia	29,84	
	407010390	Retirada De Corpo Estranho / Polipos Do Reto / Colo Sigmoide	13,63	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA				10
	209010053	Retossigmoidoscopia	155,06	
TM PROTOCOLO LYON				3
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				200
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	86,75	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	86,75	
	206010087	Tomomielografia Computadorizada	138,63	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	86,75	
URETEROLITOTRIPSIA				5
	1131202022	E. C. Ureterolitotripsia Transureteroscópica	3.722,43	
US DOPPLER ARTERIAL				25
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				25
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US GERAL				200
	1114018012	Ultrassonografia De Órgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulação (PMV)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	

	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
VIDEOLARINGOSCOPIA/VIDEOENDOSCOPIA NASAL				70
	1108133010	Videoendoscopia Nasal (PMV)	104,82	
	209040041	Videolaringoscopia (PMV)	86,90	
				100
ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	702030759	Parafuso Metalico De Interferencia	154,38	
	702030805	Pino De Shantz	28,45	
	702030732	Parafuso Esponjoso 6,5 Mm	27,71	
	702030830	Placa 1/3 Tubular 3,5 Mm (Inclui Parafusos)	148,40	
	702030724	Parafuso Esponjoso 4,0 Mm	27,71	
	702030716	Parafuso De Interferencia De Titanio	486,29	
	702030708	Parafuso Cortical 4,5 Mm	18,06	
	702030694	Parafuso Cortical 3,5 Mm	15,34	
	702030686	Parafuso Cortical 2,7 Mm	16,94	
	702030678	Parafuso Cortical 2,0 Mm	15,34	
	702030660	Parafuso Cortical 1,5 Mm	18,06	
	702030619	Mini-Parafuso De Auto-Compressao	154,38	
	702030350	Fixador Externo C/ Sistema De Alongamento Monofocal	1.054,91	
	702030813	Placa C/ Parafuso Deslizante De 135 Ou 150 Graus	764,34	
	702060011	Cateter Duplo J	180,00	
	702050547	Tela Inorganica De Polipropileno C/ Sistema Duplo	260,00	
	702050571	Tela Inorganica De Polipropileno Pequena (Ate 100 Cm2)	102,00	
	702030554	Haste Intramedular Nao Bloqueada	129,10	
	702030023	Ancora	197,60	
	702030449	Grampo	24,61	
	702030465	Haste De Ender	81,51	
	702030520	Haste Intramedular Bloqueada De Tibia (Inclui Parafusos)	1.096,39	
	702030511	Haste Intramedular Bloqueada De Femur (Inclui Parafusos)	1.120,00	
	702030406	Fixador Externo Linear	648,11	
	702030392	Fixador Externo Hibrido	913,16	
	702030384	Fixador Externo Circular / Semi-Circular	1.163,90	
	702030368	Fixador Externo C/ Sistema De Correcao Angular E/Ou Rotacional	1.351,04	
	702030538	Haste Intramedular Bloqueada De Umero (Inclui Parafusos)	1.010,56	
	702030821	Placa C/ Parafuso Deslizante De 95 Graus	686,87	
	702030627	Parafuso Canulado 3,5 Mm	116,02	
	702030635	Parafuso Canulado 4,5 Mm	102,92	
	702030643	Parafuso Canulado 7,0 Mm	90,29	
702030651	Parafuso Canulado Mini	257,29		

	702030031	Arruela Denteada	41,06	
	702030325	Fio Olivado P/ Fixador Externo	16,94	
	702030546	Haste Intramedular Flexivel P/ Uso Infantil	151,63	

Prestador: Instituto De Oftalmologia De Joinville

Endereço: Quinze de novembro, 1776 - América - 89201602 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR				50
	211060011	Biometria Ultrassonica (Monocular)	41,21	
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR				30
	211060038	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	54,45	
CAPSULOTOMIA A YAG LASER				30
	405050020	Capsulotomia A Yag Laser	112,77	
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA				100
	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Oftalmologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - MONOCULAR				100
	405030045	Fotocoagulacao A Laser	107,61	
INJEÇÃO INTRA-OCULAR (AVASTIN)				100
	405040130	Injeção Intra-ocular - Avastin (PMV)	1.418,61	
IRIDOTOMIA LASER				100
	405050194	Iridotomia A Laser	339,57	
MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR				100
	211060143	Microscopia Especular De Cornea	41,21	
OLHAR PREFERENCIAL				100
	1102110656	E. C. Olhar Preferencial (Ambos os Olhos)	159,64	
PAN -FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA LASER				30
	405030193	Pan-Fotocoagulacao De Retina A Laser	430,46	
RETINOGRAFIA COLORIDA - BINOCULAR				100
	211060178	Retinografia Colorida Binocular	63,15	
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR				30
	211060186	Retinografia Fluorescente Binocular	185,42	
TOMOGRAFIA OCULAR AO - OCT (binocular)				100
	211060283	Tomografia de Coerência Optica AO (OCT) (PMV)	176,51	
TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA - BINOCULAR				20
	211060267	Topografia Computadorizada De Cornea	41,21	

Prestador: Instituto de Olhos de Jaraguá - Borela

Endereço: Marina Frutuoso, 110 - CENTRO - 89252160 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: 47991582133

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				20

CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Oftalmologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR BINOCULAR				10
	211060062	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdpo (Minimo 3 Medidas)	68,30	
DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA				25
	211060224	Visao De Cores, Teste De	3,37	
	211060151	Potencial De Acuidade Visual	3,37	
	211060208	Provocacao De Glaucoma, Teste De	6,74	
GONIOSCOPIA (binocular)				5
	211060119	Gonioscopia	33,87	
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR				40
	211060127	Mapeamento De Retina (Monocular) (PMV)	41,21	
MAPEAMENTO DE RETINA SEM PREVIA (monocul				40
	111060127	Mapeamento De Retina Sem Previa Autorização (Monocular) (PMV)	24,24	
OLHAR PREFERENCIAL				5
	1102110656	E. C. Olhar Preferencial (Ambos os Olhos)	159,64	

Prestador: Instituto Santé Hospital Santo Antônio

Endereço: João Butschardt, 05 - .Não Identificado - 89270000 - GUARAMIRIM/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ALÇA DIATÉRMICA/POLIPECTOMIA - p/colono				30
	1110010038	Alça diatermica/polipectomia- para colonoscopia (PMV)	197,62	
COLONOSCOPIA (Incluso retirada polipo,				204
	209010029	Colonoscopia (Coloscopia)	387,58	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA				10
	301010072	Consulta em Cardiologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	
CONSULTA EM ORTOPEDIA				80
	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM PROCTOLOGIA				20
	301010072	Consulta em Proctologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Proctologia (PMV)	92,75	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA				200
	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	223,72	
ESPIROMETRIA				80
	211080063	Funcao Pulmonar Simples, Prova De	65,07	
HOLTER				70
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				20
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	

MUCOSECTOMIA				10
	1110010049	Mucosectomia de Colon (PMV)	1.674,03	
RETIRADA DE POLIPO				30
	407010254	Retirada De Polipo Do Tubo Digestivo Por Endoscopia	29,84	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA				20
	209010053	Retossigmoidoscopia	155,06	

Prestador: Instituto Santé Hospital São Luiz

Endereço: Padre Luiz Gilg, 250 - Centro - 89294-000 - CAMPO ALEGRE/SC

Telefone: 47 3632-2111

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
COLONOSCOPIA (Incluso retirada polipo,				11
	209010029	Colonoscopia (Coloscopia)	387,58	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA				18
	209010037	Esofagogastroduodenoscopia	223,72	

Prestador: Kmm – Atendimento Unidade

Endereço: Rua Conselheiro Arp, 630 - América - 89204-600 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 99109-8094

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL				200
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral retorno 30 dias (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral (PMV)	65,14	
CONSULTA EM GINECOLOGIA				200
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Ginecologia - pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ginecologia pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ginecologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
CONSULTA EM NEUROLOGIA ADULTO				200
	301010072	Consulta em Neurologia (PMV)	78,98	
CONSULTA EM ORTOPEDIA				500
	301010072	Consulta em ortopedia - pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em ortopedia - pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA				200
	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia pós-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Otorrinolaringologia - pré-operatória (PMV)	-	
CONSULTA EM PROCTOLOGIA				200
	301010072	Consulta em Proctologia retorno (30 dias) (PMV)	-	

	301010072	Consulta em Proctologia (PMV)	92,75	
--	-----------	-------------------------------	-------	--

Prestador: Kmm Atendimento Hospital

Endereço: Rua Nao Especificada Ou de Outro Municipio, 0 - .Não Identificado - 89204-600 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
PROC. CLINICOS E CIRURGICOS EM ORTOPEdia				100
	408050209	Reducao Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria Dos Metatarsianos	114,44	
	408010134	Reducao Incruenta De Luxacao Ou Fratura / Luxacao Escapulo-Umeral	565,99	
	408020199	Reducao Incruenta De Fratura Da Diafise Do Umero	114,44	
	408060352	Retirada De Fio Ou Pino Intra-Osseo	151,66	
	408020172	Reducao Incruenta De Fratura / Lesao Fisaria No Punho	507,24	
	408050276	Reducao Incruenta De Luxacao Femuro-Patelar	508,25	
	408020229	Reducao Incruenta De Luxacao / Fratura-Luxacao Do Cotovelo	669,80	
PROCED. CIRURGICO GINECOLOGIA SEM AIH				20
	409060020	Colpoperineoplastia Anterior E Posterior C/ Amputacao De Colo sem AIH (PMV)	949,20	
	409070270	Tratamento Cirurgico De Incontinencia Urinaria Por Via Vaginal sem AIH (PMV)	1.172,89	
	409060135	Histerectomia Total sem AIH (PMV)	1.407,93	
	409070157	Exerese De Glandula De Bartholin / Skene sem AIH (PMV)	724,68	
	409070050	Colpoperineoplastia Anterior E Posterior sem AIH (PMV)	972,43	
	409060216	Ooforectomia / Ooforoplastia sem AIH (PMV)	1.009,86	
	410010073	Plastica Mamaria Feminina Nao Estetica sem AIH (PMV)	1.014,17	
	409060046	Curetagem Semiotica C/ Ou S/ Dilatacao Do Colo Do Utero sem AIH (PMV)	567,42	
	409060100	Histerectomia (Por Via Vaginal) sem AIH (PMV)	1.158,83	
	409060186	Laqueadura Tubaria sem AIH (PMV)	985,48	
	409060119	Histerectomia C/ Anexectomia (Uni / Bilateral) sem AIH (PMV)	1.603,64	
	409060127	Histerectomia Subtotal sem AIH (PMV)	1.281,93	
PROCED. CIRURGICO OTORRINO SEM AIH				20
	404010482	Septoplastia Para Correcao De Desvio sem AIH (PMV)	647,46	
	404010415	Turbinectomia sem AIH (PMV)	815,65	
	404010237	Microcirurgia Otologica sem AIH (PMV)	876,75	
	1104030625	Timpanoplastia (Uni / Bilateral) sem AIH (PMV)	1.218,15	
	402010043	Tireoidectomia Total sem AIH (PMV)	1.051,37	
	404010016	Adenoidectomia sem AIH (PMV)	848,18	
	404010024	Amigdalectomia sem AIH (PMV)	806,57	
				30
	408050926	Trat.Lesoes Osteo-Condrais P/ Fixacao Ou Mosaicoplastia Joelho/tornozelo sem AIH (PMV)	1.930,37	
	408060212	Ressecao De Cisto Sinovial sem AIH (PMV)	491,49	
	408060379	Retirada De Placa E/Ou Parafusos sem AIH (PMV)	825,16	
	408060352	Retirada De Fio Ou Pino Intra-Osseo sem AIH (PMV)	551,66	
	408050063	Artroplastia Total Primaria Do Joelho sem AIH (PMV)	2.503,73	
	408060158	Manipulacao Articular sem AIH (PMV)	522,01	
	408050896	Tratamento de Rotura Do Menisco Com Meniscectomia Parcial/Total sem AIH (PMV)	1.475,80	

PROCED. CIRÚRGICO EM ORTOPEDIA SEM AIH	408050888	Tratamento de Rotura De Menisco Com Sutura Meniscal Uni/Bicompatimental sem AIH (PMV)	1.178,89	
	408050659	Tratamento De Halux Valgus C/ Osteotomia Do Primeiro Osso Metatarsiano sem AIH (PMV)	755,81	
	408020326	Tratamento Cirurgico De Dedo Em Gatilho sem AIH (PMV)	641,15	
	403020123	Trat.de Síndrome Compressiva Em Tunel Osteo-Fibroso Ao Nivel Do Carpo sem AIH (PMV)	1.347,62	
	408020563	Trat. De Pseudartrose/Retardo De Consolidacao/Perda Ossea Do Antebraco sem AIH (PMV)	971,38	
	408020300	Tenosinovectomia Em Membro Superior sem AIH (PMV)	594,89	
	408060441	Tenolise sem AIH (PMV)	629,40	
	408060310	Ressecao Simples De Tumor Osseo / De Partes Moles sem AIH (PMV)	768,03	
	408010142	Reparo De Rotura Do Manguito Rotador (Inclui Proc. Descompressivos) sem AIH (PMV)	1.423,51	
	408050160	Reconstrucao Ligamentar Intra-Articular Do Joelho (Cruzado Anterior) sem AIH (PMV)	4.396,50	
	408050179	Recon. ligamentar intra-articular Joelho (cruzado posterior c/ s/anterior - sem (PMV)	2.202,18	
	408060182	Osteotomia De Ossos Da Mao E/Ou Do Pe sem AIH (PMV)	727,25	
	408040084	Artroplastia Total Primaria Do Quadril Cimentada sem AIH (PMV)	2.941,71	
	408060123	Exploracao Articular C/Ou S/ Sinovectomia De Medias/Grandes Articulacoes sem AIH (PMV)	683,66	
408060140	Fasciectomia sem AIH (PMV)	622,95		
PROCEDIMENTO CIRURGIA GERAL SEM AIH				20
	401020100	Extirpacao E Supressao De Lesao De Pele E De Tecido Celular Subcutaneo sem AIH (PMV)	558,11	
	406020574	Tratamento Cirurgico De Varizes (Unilateral) sem AIH (PMV)	1.192,19	
	401020088	Exerese De Cisto Sacro-Coccigeo sem AIH (PMV)	543,72	
	406020566	Tratamento Cirurgico De Varizes (Bilateral) sem AIH (PMV)	1.333,48	
	407040080	Hernioplastia Incisional sem AIH (PMV)	1.039,82	
	407040099	Hernioplastia Inguinal (Bilateral) sem AIH (PMV)	1.110,06	
	407040110	Hernioplastia Recidivante sem AIH (PMV)	996,33	
	407020284	Hemorroidectomia sem AIH (PMV)	715,94	
	407040064	Hernioplastia Epigastrica sem AIH (PMV)	1.301,73	
	407030034	Colecistectomia Videolaparoscopica sem AIH (PMV)	1.492,45	
	407030026	Colecistectomia sem AIH (PMV)	1.496,34	
	407040102	Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral) sem AIH (PMV)	1.137,97	
	407020276	Fistulectomia / Fistulotomia Anal sem AIH (PMV)	763,90	
407040129	Hernioplastia Umbilical sem AIH (PMV)	934,99		
PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA				100
	404010156	Infiltracao Medicamentosa Em Corneto Inferior	11,28	
	404010342	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	17,00	
	404010318	Retirada De Corpo Estranho De Ouvido / Faringe / Laringe / Nariz	736,51	
	404010059	Drenagem De Abscesso Faringeo	238,44	
	404010270	Remocao De Cerumen De Conduto Auditivo Externo Uni / Bilateral	30,67	
	404020615	Reducao De Luxacao Temporomandibular	21,01	
	401010104	Incisao E Drenagem De Abscesso	11,84	
	404010091	Ducha De Politzer (Uni / Bilateral)	11,28	
1108133020	Cauterizacao Quimica De Vasos Sepatais Para Sangramento (EPISTAXE) (PMV)	74,54		

	404010296	Ressecao De Sinequias	38,37	
	404010121	Exerese De Tumor De Vias Aereas Superiores, Face E Pescoco	858,58	
	404010075	Drenagem De Furunculo No Conduto Auditivo Externo	14,66	

Prestador: Litocentro - Anexo Instituto Lak de Med

Endereço: Doutor Placido Olimpio de Oliveira, 1381 - Bucarein - 89202181 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3026-1060

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
AVALIAÇÃO URODINAMICA				50
	211090018	Avaliacao Urodinamica Completa	491,75	
CONSULTA EM UROLOGIA				40
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
UROFLUXOMETRIA				30
	211090077	Urofluxometria	134,97	

Prestador: Mastocentro

Endereço: Padre Carlos, 127 - CENTRO - 89201110 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3422-0094

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
AGULHAMENTO DE MAMA GUIADO POR US				30
	1114020055	E. C. Agulhamento de Mama Guiado por Ultra-Som	414,43	
AGULHAMENTO POR ESTEROTAXIA				20
	1114020042	E. C. Agulhamento de mama por esterotaxia	517,16	
BIOPSIA GUIADA POR ESTEROTAXIA DE MAMA				20
	1114020018	Biopsia Guiada por Estereotaxia De Mama (PMV)	517,16	
US DE MAMA COM BIOPSIA Core-Biopsy p/nód				30
	1114020026	Ultrassonografia de Mama Com Biopsia - Core-Biopsy p/nódulo (PMV)	334,81	

Prestador: Medifono

Endereço: Lages, 375 - Centro - 89201205 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3026-6440

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA				20
	301010048	Consulta em Fonoaudiologia - Avaliação (PMV)	18,28	
EXAMES EM AUDIOLOGIA				350
	211070041	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070033	Audiometria Em Campo Livre	20,13	
	211070335	Testes Auditivos Supraliminares	1,37	
	211070203	Imitanciometria	23,00	
	211070211	Logoaudiometria (Ldv-Irf-Lrf)	26,25	
	211070289	Funcao Tubaria, Prova De	4,80	
	211070050	Avaliacao Auditiva Comportamental	18,00	
211070327	Testes Acumetricos (Diapasao)	1,37		

	211070025	Audiometria De Reforco Visual (Via Aerea / Ossea)	21,00	
TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA				180
	301070113	Terapia Fonoaudiologica Individual	23,44	

Prestador: Metrolab Laboratorio - Filial Pien

Endereço: Rua Natal, 334 - Centro - 83860000 - PIEN/PR

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				1000
	202010465	Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt), Dosagem De	3,51	
	202060390	Triiodotironina (T3), Dosagem De	8,71	
	202080234	Exames Diretos Para Treponema Pallidum, Pesquisa De	5,04	
	202060381	Tiroxina Livre (T4 Livre), Dosagem De	11,60	
	202060373	Tiroxina (T4), Dosagem De	8,76	
	202060365	Tireoglobulina, Dosagem De	15,35	
	202040135	Rotavirus Nas Fezes, Pesquisa De	10,25	
	202040143	Sangue Oculto Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
	202040151	Substancias Redutoras Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
	202031128	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	10,00	
	202031136	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	10,00	
	202031179	Teste Nao Treponemico P/ Sifilis Em Gestantes, Deteccao De	2,83	
	202050262	Homocistina Na Urina, Pesquisa De	2,04	
	202060225	Hormonio De Crescimento (Hgh), Dosagem De	10,21	
	202060233	Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh), Dosagem De	7,89	
	202060241	Hormonio Luteinizante (Lh), Dosagem De	8,97	
	202060250	Hormonio Tireoestimulante (Tsh), Dosagem De	8,96	
	202060012	Indice De Tiroxina Livre, Determinacao De	12,54	
	202060268	Insulina, Dosagem De	10,17	
	202070255	Litio, Dosagem De	2,25	
	202060470	Macroprolactina, Pesquisa De	12,15	
	202070263	Mercurio, Dosagem De	2,04	
	202050092	Microalbumina Na Urina, Dosagem De	8,12	
	202080145	Microbiologico A Fresco (Direto), Exame	2,80	
	202050106	Oxalato, Dosagem De	3,68	
	202060276	Paratormonio, Dosagem De	43,13	
	202060284	Peptideo C, Dosagem De	15,35	
	202060292	Progesterona, Dosagem De	10,22	
	202060306	Prolactina, Dosagem De	10,15	
	202050114	Proteinas (Urina De 24 Horas), Dosagem De	2,04	
	202050300	Proteinas Urinarias (Por Eletroforese), Pesquisa De	4,44	
	202050130	Qualitativo De Calculos Urinarios, Exame	3,70	
	202060314	Renina, Dosagem De	13,19	
	202060020	Retencao De T3, Determinacao De	12,54	

202060322	Somatomedina C (Igf1), Dosagem De	15,35	
202060330	Sulfato De Hidroepiandrosterona (Dheas), Dosagem De	13,11	
202060357	Testosterona Livre, Dosagem De	13,11	
202120023	Grupo Abo, Determinacao Direta E Reversa De	1,37	
202090124	Glicose No Liquido Sinovial E Derrames, Dosagem De	1,89	
202080218	Helicobacter Pylori, Pesquisa De	4,33	
202090302	Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide, Prova Do	1,89	
202090051	No Liquor, Contagem Especifica De Celulas	1,89	
202090159	Proteinas C/ Concentracao No Liquor, Eletroforese De	5,23	
202090132	Proteinas No Liquido Sinovial E Derrames, Dosagem De	1,89	
202010210	Calcio, Dosagem De	1,85	
202010023	Capacidade De Fixacao Do Ferro, Determinacao De	2,01	
202060136	Cortisol, Dosagem De	9,86	
202050025	Creatinina, Clearance De	3,51	
202010040	Curva Glicemica (2 Dosagens), Determinacao De	3,63	
202010074	Curva Glicemica Classica (5 Dosagens), Determinacao De	10,00	
202060144	Dehidroepiandrosterona (Dhea), Dosagem De	11,25	
202060152	Dihidrotestoterona (Dht), Dosagem De	11,71	
202031217	Dosagem Do Antigeno Ca 125	13,35	
202020290	Fibrinogenio, Dosagem De	4,60	
202080153	Hemocultura	11,49	
202040054	Enterobius Vermiculares (Oxiurus Oxiura), Pesquisa De	1,65	
202040062	Eosinofilos, Pesquisa De	1,65	
202020363	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	2,73	
202090264	EspERMatozoides (Apos Vasectomia), Pesquisa De	4,80	
202060160	Estradiol, Dosagem De	10,15	
202080196	Estreptococos Beta-Hemoliticos Do Grupo A, Pesquisa De	4,33	
202060179	Estriol, Dosagem De	11,55	
202060187	Estrona, Dosagem De	11,12	
202030075	Fator Reumatoide, Determinacao De	2,83	
202120082	Fator Rh (Inclui D Fraco), Pesquisa De	1,37	
202070220	Fenitoina, Dosagem De	35,22	
202050033	Fosfato, Clearance De	3,51	
202080137	Identificacao Morfologica De Fungos, Cultura Para	4,19	
202010732	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Excesso Ou Deficit Base)	15,65	
202060195	Gastrina, Dosagem De	14,15	
202030210	Genotipagem De Virus Da Hepatite C	298,48	
202060217	Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg), Dosagem De	7,85	
202040070	Gordura Fecal, Pesquisa De	1,65	
202020371	Hematocrito	1,53	
202020304	Hemoglobina, Dosagem De	1,53	
202020355	Hemoglobina, Eletroforese De	5,41	
202020380	Hemograma Completo	4,11	

EXAMES ANÁLISES CLÍNICAS

202030229	Imunoeletoforese De Proteinas	17,16	
202030156	Imunoglobulina A (Iga), Dosagem De	17,16	
202030164	Imunoglobulina E (Ige), Dosagem De	9,25	
202030180	Imunoglobulina M (Igm), Dosagem De	17,16	
202040089	Larvas Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
202040097	Leucocitos Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
202020398	Leucograma	2,73	
202040100	Leveduras Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
202010554	Lipase, Dosagem De	2,25	
202010562	Magnesio, Dosagem De	2,01	
202010570	Muco-Proteinas, Dosagem De	2,01	
202040127	Ovos E Cistos De Parasitas, Pesquisa De	1,65	
202020029	Plaquetas, Contagem De	2,73	
202010600	Potassio, Dosagem De	1,85	
202030083	Proteina C Reativa, Determinacao Quantitativa De	9,25	
202010627	Proteinas Totais E Fracos, Dosagem De	1,85	
202010619	Proteinas Totais, Dosagem De	1,40	
202010724	Proteinas, Eletroforese De	4,42	
202020037	Reticulocitos, Contagem De	2,73	
202060047	17-Alfa-Hidroxiprogesterona, Dosagem De	10,20	
202010767	25 Hidroxivitamina D, Dosagem De	15,24	
202010112	Acido Ascorbico, Dosagem De	2,01	
202070018	Acido Delta-Aminolevulinico, Dosagem De	2,06	
202070026	Acido Hipurico, Dosagem De	2,23	
202070034	Acido Mandelico, Dosagem De	3,68	
202070042	Acido Metil-Hipurico, Dosagem De	2,04	
202090019	Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	1,89	
202070050	Acido Valproico, Dosagem De	15,65	
202010139	Acido Vanilmandelico, Dosagem De	9,00	
202010147	Aldolase, Dosagem De	3,68	
202010155	Alfa-1-Antitripsina, Dosagem De	3,68	
202010163	Alfa-1-Glicoproteina Acida, Dosagem De	3,68	
202010201	Bilirrubina Total E Fracos, Dosagem De	2,01	
202010635	Sodio, Dosagem De	1,85	
202020126	Tempo De Trombina, Determinacao De	2,85	
202020134	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada), Determinacao De	5,77	
202020142	Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap), Determinacao De	2,73	
202060349	Testosterona, Dosagem De	10,43	
202010759	Tolerancia A Insulina / Hipoglicemiantes Orais, Teste De	6,55	
202010643	Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo), Dosagem De	2,01	
202010651	Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp), Dosagem De	2,01	
202010660	Transferrina, Dosagem De	4,12	
202010678	Triglicerideos, Dosagem De	3,51	

202010694	Ureia, Dosagem De	1,85	
202010708	Vitamina B12, Dosagem De	15,24	
202030474	Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo), Pesquisa De	2,83	
202070085	Aluminio, Dosagem De	27,50	
202050017	Analise De Caracteres Fisicos, Elementos E Sedimento Da Urina	3,70	
202060110	Androstenediona, Dosagem De	11,53	
202070107	Anfetaminas, Dosagem De	10,00	
202080013	Antibiograma	4,98	
202030253	Anticorpo Igg Anticardiolipina, Pesquisa De	10,00	
202030261	Anticorpo Igm Anticardiolipina, Pesquisa De	10,00	
202030288	Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori, Pesquisa De	17,16	
202030300	Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa), Pesquisa De	10,00	
202030318	Anticorpos Anti-Htlv-1 + Htlv-2, Pesquisa De	18,55	
202031187	Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante Humano Iga, Dosagem De	18,55	
202030105	Antigeno Prostatico Especifico (Psa), Dosagem De	16,42	
202020541	Antiglobulina Humana (Tad), Teste Direto De	2,73	
202020177	Antitrombina Iii, Dosagem De	6,48	
202080056	Baar (Hanseniasse), Baciloscopia Direta P/	4,20	
202080048	Baar Tuberculose (Diagnostica), Baciloscopia Direta P/	4,20	
202080110	Cultura Solida Para Micobacterias	5,63	
202080129	Bacterias Anaerobicas, Cultura Para	10,25	
202010228	Calcio Ionizavel, Dosagem De	3,51	
202010252	Ceruloplasmina, Dosagem De	3,68	
202060098	Aldosterona, Dosagem De	11,89	
202030091	Alfa-Fetoproteina, Dosagem De	15,06	
202040038	Coprologico Funcional, Exame	3,04	
202010317	Creatinina, Dosagem De	1,85	
202010325	Creatinofosfoquinase (Cpk), Dosagem De	3,68	
202010333	Creatinofosfoquinase Fracao Mb, Dosagem De	4,12	
202010368	Desidrogenase Latica, Dosagem De	3,68	
202080080	Bacterias P/ Identificacao, Cultura De	5,62	
202080072	Bacterioscopia (Gram)	2,80	
202070123	Barbituratos, Dosagem De	13,13	
202030113	Beta-2-Microglobulina, Dosagem De	13,55	
202070140	Cadmio, Dosagem De	6,55	
202060128	Calcitonina, Dosagem De	14,38	
202070158	Carbamazepina, Dosagem De	17,53	
202020410	Celulas Le, Pesquisa De	4,11	
202090060	Celulas No Liquor, Contagem Global De	1,89	
202070174	Chumbo, Dosagem De	8,83	
202050190	Cistina Na Urina, Pesquisa De	2,04	
202050084	Citrato, Dosagem De	2,01	
202010260	Cloreto, Dosagem De	1,85	

	202070190	Cobre, Dosagem De	3,51	
	202010279	Colesterol Hdl, Dosagem De	3,51	
	202010309	Colinesterase, Dosagem De	3,68	
	202030067	Complemento (Ch50), Determinacao De	9,25	
	202030121	Complemento C3, Dosagem De	17,16	
	202030130	Complemento C4, Dosagem De	17,16	
	202010384	Ferritina, Dosagem De	15,59	
	202010392	Ferro Serico, Dosagem De	3,51	
	202010406	Folato, Dosagem De	15,65	
	202010414	Fosfatase Acida Total, Dosagem De	2,01	
	202010422	Fosfatase Alcalina, Dosagem De	2,01	
	202010430	Fosforo, Dosagem De	1,85	
	202010473	Glicose, Dosagem De	1,85	
	202010490	Haptoglobina, Dosagem De	3,68	
	202010503	Hemoglobina Glicosilada, Dosagem De	7,86	
	202010538	Lactato, Dosagem De	3,68	
	202040160	Tripsina Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
	202040178	Trofozoitas Nas Fezes, Pesquisa De	1,65	
	202031209	Troponina, Dosagem De	9,00	
	202050041	Ureia, Clearance De	3,51	
	202020150	Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs), Determinacao De	2,73	
				110
EXAMES CITOGENÉTICA	1111158330	E. C. PCR para MTHFR 2 mutações (C667T e A1298C)	434,08	
	1111158223	E. C. PCR para Protrombina	217,07	
	1111158410	E. C. PCR para Gene KAK2 mutação V617F	289,38	
	1111160512	E. C. PCR para HLA B27 (Osteoporose)	289,33	
	1111158111	E. C. PCR para V de Leiden	217,07	
	1111160122	E. C. PCR para DQ2 (201 e 501) e DQ8 Doença Celiaca	795,67	
	1111160435	E. C. PCR para Hemacromatose Hereditaria 2 mutações (H63D e C282Y)	506,34	

Prestador: Multi Clínica Catarina

Endereço: Rua Walter Breithaupt, 80 - Centro - 89251540 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 3017-7012

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CARDIOLOGIA				600
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cardiologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA ADULTO+ ECG				0
	301010072	Consulta em Cardiologia ECG retorno (30 dias) (PMV)	-	
DOPPLER CAROTIDAS				300
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA -				700

Adulto	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ELETROCARDIOGRAMA				900
	211020036	Eletrocardiograma	28,88	
ESPIROMETRIA				100
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	
HOLTER				200
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				200
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
OXIMETRIA				100
	1102110822	E. C. Oximetria não invasiva	38,10	
TESTE ERGOMETRICO				400
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				300
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US GERAL				3000
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	

Prestador: Nova Medical Center

Endereço: AVENIDA ROLF WIEST, 333 - BOM RETIRO - 89223-005 - JOINVILLE/SC

Telefone: 4738423978

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				80
ANGIOTOMOGRAFIA	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica (Torax, Abdomen sup. e pelve)	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060077	E. C. Angiotomografia comp. coração multislides	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
CONSULTA EM CARDIOLOGIA				10
	301010072	Consulta em Cardiologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	

CONSULTA EM CIRURGIA GERAL				10
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral retorno 30 dias (PMV)	10,00	
CONSULTA EM GINECOLOGIA				30
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM ORTOPEDIA				10
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM PEDIATRIA				10
	301010072	Consulta em Pediatria (PMV)	65,14	
CONSULTA EM UROLOGIA				5
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
DOPPLER CAROTIDAS				40
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI				40
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
ECODOPPLER FETAL				40
	1102050012	E. C. Ecodoppler Fetal	265,95	
ECODOPPLER TRANSCRANIANO				40
	205020011	Ecodoppler Transcraniano	204,00	
ELASTOGRAFIA HEPÁTICA				40
	1111050453	Elastografia Hepática (PMV)	366,87	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				600
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
TM PROTOCOLO LYON				10
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				2460
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulaes Temporo-Mandibulares	86,75	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulaes De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulaes De Membro Superior	86,75	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206010087	Tomomielografia Computadorizada	138,63	

	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
TOMOGRÁFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET)				10
	206010095	Tomografia Por Emissao De Positrons (Pet-Ct)	2.107,22	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				60
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US CRANIO				40
	205020178	Ultrassonografia Transfontanela	64,16	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				40
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				40
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				40
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				40
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO				40
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
US GERAL				960
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
US GLOBO OCULAR				20
	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				60
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				80
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
	1111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				80
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				40

US TRANSVAGINAL COM DOPPLER	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	
-----------------------------	------------	---	--------	--

Prestador: Ophthalmus - Centro Cirúrgico Rga

Endereço: Blumenau, 178 - .Não Identificado - 89204250 - JOINVILLE/SC

Telefone: 4734223623

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	211060011	Biometria Ultrassonica (Monocular)	41,21	50
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	211060038	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Grafico	54,45	35
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	405050020	Capsulotomia A Yag Laser	112,77	50
CIRURGIA DE CATARATA LENTE DOBRÁVEL	405050372	Facoemulsificacao Com Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel	1.071,60	30
CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	301010072	Consulta em Oftalmologia (PMV)	65,14	300
	301010072	Consulta em Oftalmologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
CROSSLINKING	405050402	Radiacao Para Cross Linking Corneano	2.963,54	10
CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR BINOCULAR	211060062	Curva Diaria De Pressao Ocular Cdpo (Minimo 3 Medidas)	68,30	5
EXERESE DE CALAZIO	405010079	Exerese De Calazio E Outras Pequenas Lesoes Da Palpebra E Supercilios	499,88	10
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - MONOCULAR	405030045	Fotocoagulacao A Laser	107,61	30
GONIOSCOPIA (binocular)	211060119	Gonioscopia	33,87	5
IMPLANTE INTRA ESTROMAL- ANEL DE FERRARA	405050143	Implante Intra-Estromal - Anel de Ferrara (PMV)	2.167,10	10
IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR	405050151	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	1.112,83	3
INJEÇÃO INTRA-OCULAR (AVASTIN)	405040130	Injeção Intra-ocular - Avastin (PMV)	1.418,61	200
IRIDECTOMIA CIRURGICA	405050178	Iridectomia Cirurgica	297,46	10
IRIDOTOMIA LASER	405050194	Iridotomia A Laser	339,57	10
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	211060127	Mapeamento De Retina (Monocular) (PMV)	41,21	200
MAPEAMENTO DE RETINA SEM PREVIA (monocul	1111060127	Mapeamento De Retina Sem Previa Autorização (Monocular) (PMV)	24,24	550
MICROSCOPIA ESPECULAR - MONOCULAR	211060143	Microscopia Especular De Cornea	41,21	100

PAN -FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA LASER	405030193	Pan-Fotocoagulacao De Retina A Laser	430,46	30
PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	205020020	Paquimetria Ultrassonica	28,08	100
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	405050216	Recobrimento Conjuntival	172,27	5
RECONSTITUIÇÃO TOTAL PALPEBRA	405010133	Reconstituicao Total De Palpebra	1.138,66	5
REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	405030223	Remocao De Oleo De Silicone	681,98	3
REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	405040210	Reposicionamento De Lente Intraocular	453,60	3
RETINOGRAFIA COLORIDA - BINOCULAR	211060178	Retinografia Colorida Binocular	63,15	50
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE - BINOCULAR	211060186	Retinografia Fluorescente Binocular	185,42	50
TOMOGRAFIA OCULAR AO - OCT (binocular)	211060283	Tomografia de Coerência Optica AO (OCT) (PMV)	176,51	140
TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA - BINOCULAR	211060267	Topografia Computadorizada De Cornea	41,21	100
TRABECULECTOMIA	405050321	Trabeculectomia	1.675,35	4
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	405050364	Tratamento Cirurgico De Pterigio	390,12	5
US GLOBO OCULAR	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	5
VITRECTOMIA POSTERIOR	405030142	Vitrectomia Posterior	2.667,29	15
	405030177	Vitrectomia Posterior Com Infusao De Perfluocarbono/Oleo De Silicone/Endolaser	4.701,84	
	405030169	Vitrectomia Posterior Com Infusao De Perfluocarbono E Endolaser	4.183,12	

Prestador: Policlínica Social Saúde - Filial

Endereço: Conselheiro Arp, 604 - AMÉRICA - 89204600 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3085-3312

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM ORTOPEDIA				100
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	

Prestador: Prontocor Clínica

Endereço: XV de novembro, 867 - América - 89201-602 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3422-5555

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
-------------------	-------------------	-----------	-------	-----------------

CONSULTA EM CARDIOLOGIA				50
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Cardiologia (PMV)	65,14	
DOPPLER CAROTIDAS				50
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				50
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ELETROCARDIOGRAMA				50
	211020036	Eletrcardiograma	28,88	
HOLTER				20
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				20
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
TESTE ERGOMETRICO				50
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
TILT-TESTE				5
	1111020011	E. C. Tilt Teste	436,79	

Prestador: Santa Casa Pien

Endereço: RUA NATAL, 334 - CENTRO - 83860000 - PIEN/PR

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CARDIOLOGIA				25
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	
CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR				25
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cirurgia Vascular (PMV)	65,14	
CONSULTA EM GINECOLOGIA				25
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM ORTOPEdia				25
	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM PEDIATRIA				25
	301010072	Consulta em Pediatria (PMV)	88,12	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				25
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
				1300
	204060095	Radiografia De Bacia	17,13	
	204040051	Radiografia De Braco	17,13	
	204010063	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	17,34	
	204040060	Radiografia De Clavicula	17,21	
	204020034	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To + Obliquas)	16,94	
	204020050	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinamica	16,35	

EXAMES RADIODIAGNÓSTICO

204020085	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinamica	16,88	
204020093	Radiografia De Coluna Toracica (Ap + Lateral)	16,68	
204010128	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral + Hirtz)	16,93	
204020077	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	15,03	
204020107	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	16,55	
204010144	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lateral + Hirtz)	17,24	
204020069	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	16,20	
204040116	Radiografia De Escapula/Ombro (Tres Posicoes)	17,02	
204050120	Radiografia De Abdomen Agudo (Minimo De 3 Incidencias)	15,30	
204030170	Radiografia De Torax (Pa)	17,34	
204050138	Radiografia De Abdomen Simples (Ap)	17,27	
204040019	Radiografia De Antebraco	17,51	
204030145	Radiografia De Torax (Pa + Lateral + Obliqua)	15,89	
204010047	Radiografia De Arcada Zigomatico-Malar (Ap+ Obliquas)	17,32	
204060060	Radiografia De Articulacao Coxo-Femoral	17,13	
204040027	Radiografia De Articulacao Acromio-Clavicular	17,21	
204040078	Radiografia De Cotovelo	17,63	
204010071	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral + Obliqua / Bretton + Hirtz)	16,68	
204010055	Radiografia De Articulacao Temporo-Mandibular Bilateral	16,93	
204060109	Radiografia De Calcaneo	17,49	
204010080	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral)	17,19	
204020042	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To / Flexao)	16,97	
204020115	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar Dinamica	15,58	
204040086	Radiografia De Dedos Da Mao	17,76	
204020123	Radiografia De Regiao Sacro-Coccigea	17,12	
204030099	Radiografia De Esterno	17,02	
204060117	Radiografia De Coxa	16,80	
204060125	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)	17,36	
204040124	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obliqua)	17,33	
204010098	Radiografia De Laringe	17,67	
204040094	Radiografia De Mao	17,54	
204040108	Radiografia De Mao E Punho (P/ Idade Ossea), Determinacao De	17,61	
204010110	Radiografia De Maxilar (Pa + Obliqua)	17,27	
204030137	Radiografia De Torax (Pa + Inspiracao + Expiracao + Lateral)	15,22	
204030072	Radiografia De Costelas (Por Hemitorax)	16,93	
204060141	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	16,65	
204010101	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	16,71	
204060150	Radiografia De Pe / Dedos Do Pe	17,36	
204060168	Radiografia De Perna	16,80	
204010152	Radiografia De Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	17,27	
204030153	Radiografia De Torax (Pa E Perfil)	16,60	
204030161	Radiografia De Torax (Pa Padrao Oit)	17,48	
204040035	Radiografia De Articulacao Escapulo-Umeral	17,21	

	204040043	Radiografia De Articulacao Esterno-Clavicular	17,21	
	204060079	Radiografia De Articulacao Sacro-Iliaca	17,13	
	204060087	Radiografia De Articulacao Tibio-Tarsica	17,49	
EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE				25
	204030080	Radiografia De Esofago	47,41	
HOLTER				25
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
TESTE ERGOMETRICO				25
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				10
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				10
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				10
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US FLUXO OBSTÉTRICO				10
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetico	82,92	
				80
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
US GERAL	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				10
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				10
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: São Marcos Radiologia

Endereço: Abdon Batista, 56 - Centro - 89201010 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-9299

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				30
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
EXAMES RADIODIAGNÓSTICO COM CONTRASTE				645
	204050065	Histerossalpingografia	326,52	
	204010195	Sialografia (Por Glandula)	130,00	
	204050057	Fistulografia	126,44	
HOLTER				15
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	

MAPA				15
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
TESTE ERGOMETRICO				30
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	

Prestador: São Marcos Radiologia Filial

Endereço: Rua Conselheiro Arp, 650 - AMÉRICA - 89204600 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3433-9299

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ANESTESIA				24
	1117010054	Anestesia para ressonância (PMV)	1.000,00	
ANGIORESSONÂNCIA				20
	207010013	Angioressonancia Cerebral	381,69	
ANGIOTOMOGRÁFIA				100
	1102060077	E. C. Angiotomografia comp. coração multislides	650,00	
	1102060032	E. C. Angio TC de Aorta Torácica	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				365
	1106010021	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Ressonância Magnética	78,62	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				365
	207010048	Ressonancia Magnetica De Coluna Lombo-Sacra	268,75	
	207030049	Ressonancia Magnetica De Vias Biliares/Colangiressonancia	268,75	
	207020035	Ressonancia Magnetica De Torax	268,75	
	207010072	Ressonancia Magnetica De Sela Turcica	268,75	
	207020027	Ressonancia Magnetica De Membro Superior (Unilateral)	268,75	
	207030030	Ressonancia Magnetica De Membro Inferior (Unilateral)	268,75	
	207010064	Ressonancia Magnetica De Cranio	268,75	
	207010056	Ressonancia Magnetica De Coluna Toracica	268,75	
	207010030	Ressonancia Magnetica De Coluna Cervical/Pescoco	268,75	
	207030022	Ressonancia Magnetica De Bacia / Pelve / Abdomen Inferior	268,75	
	207010021	Ressonancia Magnetica De Articulacao Temporo-Mandibular (Bilateral)	268,75	
	207030014	Ressonancia Magnetica De Abdomen Superior	268,75	
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMAS	1102071021	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral com contraste	1.108,21	
	1102071010	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral com contraste	835,01	
	1102071122	E. C. Ressonância magnética de mama bilateral sem contraste	880,48	
	1102071121	E. C. Ressonância magnética de mama unilateral sem contraste	683,11	
TM PROTOCOLO LYON				10
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	

Prestador: Sleep Clínica - Pneumoclínica

Endereço: RUA LAGES, 735 - AMÉRICA - 89204010 - JOINVILLE/SC

Telefone: 47991197050

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ESPIROMETRIA	211080063	Funcao Pulmonar Simples, Prova De	65,07	150
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	
POLISSONOGRAFIA	1102110501	Polissonografia Domicilar (PMV)	479,72	100
	1102110600	Polissonografia Domiciliar com CPAP (PMV)	479,72	

Prestador: Sonograph Me

Endereço: Blumenau, 178 - Centro - 89204248 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
BIOPSIA DE TIREOIDE - PAAF	201010470	Biopsia De Tireoide - Paaf - p/nodulo liquido (cisto) guiado por US (PMV)	159,07	50
				44
DOPPLER CAROTIDAS	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	44
				44
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
PAAF MAMA - P/NODULO ORIENTADA POR US	201010542	Punção aspirativa agulha fina de mama p/nodulo liquido (cisto) orientada por US (PMV)	133,83	50
				50
US DE TIREOIDE COM DOPPLER	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	20
				20
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	10
				10
US DE MAMA COM BIOPSIA Core-Biopsy p/nód	1114020026	Ultrassonografia de Mama Com Biopsia - Core-Biopsy p/nódulo (PMV)	334,81	50
				50
US FLUXO OBSTÉTRICO	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetico	82,92	300
				300
US GERAL	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	

	205020119	Ultrassonografia De Prostata (Via Transretal)	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				50
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				50
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				50
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Spx Serviços de Imagem - Filial

Endereço: Rio Grande do Sul, 287 - Anita Garibaldi - 89203570 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)3033-2200

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				70
ANGIOTOMOGRRAFIA	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Iílicas)	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
DOPPLER CAROTIDAS				20
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				150
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI				20
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Iílicas (PMV)	156,00	
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
ELASTOGRAFIA HEPÁTICA				30
	1111050453	Elastografia Hepática (PMV)	350,00	
				300
	204060168	Radiografia De Perna	16,80	
	204060087	Radiografia De Articulacao Tibio-Tarsica	17,49	
	204010128	Radiografia De Ossos Da Face (Mn + Lateral + Hirtz)	16,93	
	204060133	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Axial)	17,28	
	204040027	Radiografia De Articulacao Acromio-Clavicular	17,21	
	204030145	Radiografia De Torax (Pa + Lateral + Obliqua)	15,89	
	204060109	Radiografia De Calcaneo	17,49	
	204020069	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	16,20	
	204020123	Radiografia De Regiao Sacro-Coccigea	17,12	
	204030161	Radiografia De Torax (Pa Padrao Oit)	17,48	
	204010080	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral)	17,19	
	204030137	Radiografia De Torax (Pa + Inspiracao + Expiracao + Lateral)	15,22	

EXAMES RADIODIAGNÓSTICO

204060079	Radiografia De Articulacao Sacro-Iliaca	17,13	
204020107	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	16,55	
204060117	Radiografia De Coxa	16,80	
204030129	Radiografia De Torax (Apico-Lordortica)	17,78	
204020093	Radiografia De Coluna Toracica (Ap + Lateral)	16,68	
204040108	Radiografia De Mao E Punho (P/ Idade Ossea), Determinacao De	17,61	
204010136	Radiografia De Regiao Orbitaria (Localizacao De Corpo Estranho)	17,02	
204060095	Radiografia De Bacia	17,13	
204040051	Radiografia De Braco	17,13	
204030102	Radiografia De Mediastino (Pa E Perfil)	16,84	
204010152	Radiografia De Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	17,27	
204010101	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	16,71	
204010098	Radiografia De Laringe	17,67	
204060141	Radiografia De Joelho Ou Patela (Ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	16,65	
204030099	Radiografia De Esterno	17,02	
204010144	Radiografia De Seios Da Face (Fn + Mn + Lateral + Hirtz)	17,24	
204040086	Radiografia De Dedos Da Mao	17,76	
204010071	Radiografia De Cranio (Pa + Lateral + Obliqua / Bretton + Hirtz)	16,68	
204040116	Radiografia De Escapula/Ombro (Tres Posicoes)	17,02	
204020050	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinamica	16,35	
204030072	Radiografia De Costelas (Por Hemitorax)	16,93	
204040019	Radiografia De Antebraco	17,51	
204020034	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To + Obliquas)	16,94	
204010063	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	17,34	
204020042	Radiografia De Coluna Cervical (Ap + Lateral + To / Flexao)	16,97	
204040060	Radiografia De Clavicula	17,21	
204010055	Radiografia De Articulacao Temporo-Mandibular Bilateral	16,93	
204010047	Radiografia De Arcada Zigomatico-Malar (Ap+ Obliquas)	17,32	
204050120	Radiografia De Abdomen Agudo (Minimo De 3 Incidencias)	15,30	
204060036	Escanometria	17,13	
204010039	Radiografia Bilateral De Orbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	16,93	
204050111	Radiografia De Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	16,25	
204020085	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinamica	16,88	
204040078	Radiografia De Cotovelo	17,63	
204020077	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	15,03	
204060060	Radiografia De Articulacao Coxo-Femoral	17,13	
204020115	Radiografia De Coluna Toraco-Lombar Dinamica	15,58	
204050138	Radiografia De Abdomen Simples (Ap)	17,27	
204010110	Radiografia De Maxilar (Pa + Obliqua)	17,27	
204040043	Radiografia De Articulacao Esterno-Clavicular	17,21	
204040035	Radiografia De Articulacao Escapulo-Umeral	17,21	
204040094	Radiografia De Mao	17,54	
204040124	Radiografia De Punho (Ap + Lateral + Obliqua)	17,33	

	204060150	Radiografia De Pe / Dedos Do Pe	17,36	
	204030153	Radiografia De Torax (Pa E Perfil)	16,60	
	204030110	Radiografia De Pneumomediastino	27,27	
	204030170	Radiografia De Torax (Pa)	17,34	
	204060125	Radiografia De Joelho (Ap + Lateral)	17,36	
HOLTER				50
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAMOGRAFIA				3000
	204030030	Mamografia Unilateral (PMV)	22,50	
	204030188	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	45,00	
	204030030	Mamografia bilateral pacientes <35 anos (PMV)	45,00	
MAPA				50
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				300
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	
TESTE ERGOMETRICO				100
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	
TM PROTOCOLO LYON				10
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	650,00	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				850
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	
	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Superior	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulacoes Temporo-Mandibulares	86,75	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulacoes De Membro Inferior (PMV)	86,75	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				20
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				20
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				20
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
				100

US DOPPLER ARTERIAL	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				100
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
				20
US GERAL	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
				2000
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				70
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				20
	1111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				20
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				20
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Spx Serviços de Imagem - H Sao Jose Ille

Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 238 - ANITA GARIBALDI - 89202295 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ANGIOTOMOGRRAFIA				100
	1102060044	E. C. Angiotomografia de Aorta Abdominal (Abdomen Sup., Pelve e Aorta Ilíacas)	650,00	
	1102060011	E. C. Angio TC de Arteria Pulmonar (TEP)	650,00	
	1102060066	E. C. Angiotomografia de membro inferior e superior	650,00	
	1102060022	E. C. Angiotomografia de carótidas	-	
	1102060071	E. C. Angio TC de Cranio	650,00	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				350
	1106010031	E.C. - Aplicação de Contraste em Procedimentos Diagnóstico de Tomografia Computadorizada	57,65	

TM PROTOCOLO LYON				10
	1102060301	Tomografia Computadorizada De Joelho Com Protocolo De Lyon (PMV)	86,75	
				321
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	206020015	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	86,75	
	206010060	Tomografia Computadorizada De Sela Turcica	97,44	
	206020023	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraco, Mao, Coxa, Perna, Pe)	86,75	
	206030037	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	138,63	
	206010044	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporo-Mandibulares	86,75	
	206010036	Tomografia Computadorizada De Coluna Toracica C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206010028	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	101,10	
	206010010	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	86,76	
	206020031	Tomografia Computadorizada De Torax	136,41	
	206010079	Tomografia Computadorizada Do Cranio	97,44	
	206010052	Tomografia Computadorizada Do Pescoco	86,75	
	206030029	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior (PMV)	86,75	
	206030010	Tomografia Computadorizada De Abdomen Superior	138,63	

Prestador: Ultra Saúde Ultrassonografia

Endereço: Av. Marechal Deodoro da Fonseca, 1285 - Centro - 89251702 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: (47) 99618-6974

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				30
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAIIS				40
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
US ABDOME TOTAL + DOPPLER DE ABDOME				10
	111050153	US Abdome total + dooper de abdome (PMV)	122,76	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				10
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				10
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				30
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				90
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
				500
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	

US GERAL	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
US OBSTETRICA COM DOPPLER				10
	205020151	Ultrassonografia Obstetrica C/ Doppler Colorido E Pulsado	79,62	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				30
	1110070026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				20
	1110060025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				10
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Ultraimagem

Endereço: São Paulo, 355 - Bucarein - 89210-001 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)38042050

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				100
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECODOPPLER DE AORTA, ILÍACAS, RENAI				100
	1111060132	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Renais (PMV)	156,00	
	1111070143	Ecodoppler de Artéria Aorta e Artérias Ilíacas (PMV)	156,00	
US DE TIREOIDE COM DOPPLER				100
	1111050142	Ultrassonografia de Tireoide com doppler (PMV)	100,44	
US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER				100
	1111050164	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler (PMV)	100,44	
US DOPPLER ARTERIAL				150
	1111050124	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050123	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
US DOPPLER VENOSO				150
	1111050125	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral (PMV)	145,08	
	1111050126	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral (PMV)	145,08	
US FLUXO OBSTÉTRICO				30
	205010059	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstetrico	82,92	
				540
	205020097	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	64,16	
	205020070	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal	64,16	

US GERAL	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	205020160	Ultrassonografia Pelvica (Ginecologica)	64,16	
	205020046	Ultrassonografia De Abdomen Total	77,91	
	205020054	Ultrassonografia De Aparelho Urinario	64,16	
	205020143	Ultrassonografia Obstetrica	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	
	205020127	Ultrassonografia De Tireoide	64,16	
	205020100	Ultrassonografia De Prostata Por Via Abdominal	64,16	
US GLOBO OCULAR				50
	205020089	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	64,16	
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA				60
	111111111	US Obstetrica Morfológica 1º Trimestre (PMV)	128,34	
	111007026	US Obstetrica Morfológica 2º Trimestre (PMV)	163,39	
US OBSTÉTRICO com Translucência nucal				30
	111006025	US Obstetrico com translucência Nucal (PMV)	105,02	
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER				30
	1111050131	UltrassonoUltrassonografia Transvaginal com doppler (PMV)	122,76	

Prestador: Univille

Endereço: Rua Rio do Sul, 270 - BUCAREIN - 89202201 - JOINVILLE/SC

Telefone:

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
CONSULTA EM CARDIOLOGIA INFANTIL				24
	301010072	Consulta em Cardiologia infantil - Retorno 30 dias (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Cardiologia Infantil (PMV)	65,14	
CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA INFANTIL				24
	301010072	Consulta em Gastroenterologia infantil retorno 30 dias (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Gastroenterologia infantil (PMV)	78,98	
CONSULTA EM GERIATRIA				24
	301010072	Consulta em Geriatria (PMV)	78,98	
	301010072	Consulta em Geriatria (retorno 30 dias) (PMV)	-	
CONSULTA EM GINECOLOGIA				50
	301010072	Consulta em Ginecologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Ginecologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM HEMATOLOGIA				12
	301010072	Consulta em Hematologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Hematologia (PMV)	65,14	
CONSULTA EM INFECTOLOGIA INFANTIL				12
	301010072	Consulta em Infectologia infantil retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Infectologia infantil (PMV)	65,14	
CONSULTA EM NEUROLOGIA-INFANTIL				20
	301010072	Consulta em Neurologia Infantil (PMV)	114,82	

CONSULTA EM PEDIATRIA				24
	301010072	Consulta em Pediatria (PMV)	88,12	
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA INFANTIL				24
	301010072	Consulta em Tisiopneumologia (Pneumologista) infantil retorno 30 dias (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Tisiopneumologia (Pneumologista) infantil (PMV)	65,61	

Prestador: Unnidor - Jaraguá

Endereço: João Planincheck, 1990 - Jaragua Esquerdo - 89253105 - JARAGUA DO SUL/SC

Telefone: 4732074748

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ELETROENCEFALOGRAMA				200
	211050024	Eletroencefalografia Em Vigilia C/ Ou S/ Foto-Estimulo	89,97	
	211050040	Eletroencefalograma Em Vigilia E Sono Espontaneo C/ Ou S/ Fotoestimulo (Eeg)	86,75	
ELETRONEUROMIOGRAFIA				200
	211050083	Eletroneuromiograma (Enmg)	116,42	
ESPIROMETRIA				300
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	
EXAMES EM AUDIOLOGIA				450
	211070289	Funcao Tubaria, Prova De	4,80	
	211070033	Audiometria Em Campo Livre	20,13	
	211070211	Logaudiometria (Ldv-lrf-lrf)	26,25	
	211070025	Audiometria De Reforco Visual (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070203	Imitanciometria	23,00	
	211070335	Testes Auditivos Supraliminares	1,37	
	211070041	Audiometria Tonal Limiar (Via Aerea / Ossea)	21,00	
	211070050	Avaliacao Auditiva Comportamental	18,00	
	211070327	Testes Acumetricos (Diapasao)	1,37	
MAPEAMENTO CEREBRAL				40
	1111050010	Mapeamento Cerebral Computadorizado Com EEG Digital (PMV)	177,89	
PEATE/BERA ou P300				100
	211070262	PEATE/BERA - Pesq.Integridade das vias auditivasc/pesq.de limear auditivo (PMV)	173,07	
POLISSONOGRAMA				40
	1102110600	Polissonografia Domiciliar com CPAP (PMV)	479,72	
	1102110501	Polissonografia Domicilar (PMV)	479,72	

Prestador: Unnidor Joinville

Endereço: Jacarepagua, 55 - Bom Retiro - 89223040 - JOINVILLE/SC

Telefone: 473278 8886

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ELETRONEUROMIOGRAFIA				500
	211050083	Eletroneuromiograma (Enmg)	116,42	
ESPIROMETRIA				400
	211080055	Funcao Pulmonar Completa (Farmacodinâmica) (PMV)	91,61	

	211080063	Funcao Pulmonar Simples, Prova De	65,07	
PEATE/BERA ou P300				100
	211070262	PEATE/BERA - Pesq.Integridade das vias auditivasc/pesq.de limear auditivo (PMV)	173,07	

Prestador: Uroclínica

Endereço: Otto Boehm, 477 - Atiradores - 89201700 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47) 3433-2531

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
AVALIAÇÃO URODINAMICA				40
	211090018	Avaliacao Urodinamica Completa	491,75	
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URET				10
	209020016	Cistoscopia E/Ou Uretroscopia E/Ou Uretroscopia	444,32	
CONSULTA EM UROLOGIA				100
	301010072	Consulta em urologia pré-operatória (PMV)	-	
	301010072	Consulta em urologia pós-operatório (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA				15
	309030102	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque - Trat. Subsequente 1 Região) 4 tiros (PMV)	688,00	
	309030110	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque - Trat Subsequente 2 Regioes) 8 tiros (PMV)	1.204,00	
	209030129	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque Parcial/Completa Em 1 Regiao) 4 tiros (PMV)	688,00	
	309030137	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque Parcial/Completa Em 2 Regioes) 8 tiros (PMV)	1.204,00	
PROCED. CIRURGICO URO/NEFROLOGIA SEM AIH				30
	409040240	Vasectomia sem AIH (PMV)	938,87	
	409050083	Postectomia sem AIH (PMV)	619,12	
PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES				50
	201010062	Biopsia De Bexiga	41,68	
UROFLUXOMETRIA				40
	211090077	Urofluxometria	134,97	

Prestador: Urotech

Endereço: Avenida Dom Pedro II,, 452 - .Não Identificado - 89280-136 - SAO BENTO DO SUL/SC

Telefone: 4735128086

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
AVALIAÇÃO URODINAMICA				30
	211090018	Avaliacao Urodinamica Completa	491,75	
CONSULTA EM UROLOGIA				40
	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA				200
	309030110	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque - Trat Subsequente 2 Regioes) 8 tiros (PMV)	1.204,00	
	209030129	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque Parcial/Completa Em 1 Regiao) 4 tiros (PMV)	688,00	
	309030137	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque Parcial/Completa Em 2 Regioes) 8 tiros (PMV)	1.204,00	
	309030102	Litotripsia Extracorporea (Onda De Choque - Trat. Subsequente 1 Região) 4 tiros (PMV)	688,00	
UROFLUXOMETRIA				60

UROLOGIA	211090077	Urofluxometria	134,97	
----------	-----------	----------------	--------	--

Prestador: Vida Spa Instituto de Saúde Mental

Endereço: RUA SAGUAÇU, 120 - SAGUAÇU - 89221010 - JOINVILLE/SC

Telefone: 47 9188-7021

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	301100195	Administracao De Medicamentos Por Via Endovenosa	146,33	230
	301100209	Administracao De Medicamentos Por Via Intramuscular	48,66	
	301100225	Administracao De Medicamentos Por Via Subcutanea (Sc)	45,33	
CONSULTA EM ACUPUNTURA	301010072	Consulta em Acupuntura (PMV)	78,98	50
	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	100
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	301010072	Consulta em Cardiologia - Retorno (30 dias) (PMV)	65,14	200
	301010072	Consulta em Cirurgia Geral (PMV)	65,14	50
CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	301010072	Consulta em Cirurgia Geral (PMV)	65,14	50
	301010072	Consulta em Endocrinologia retorno (30 dias) (PMV)	10,00	
CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	301010072	Consulta em Endocrinologia retorno (30 dias) (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Endocrinologia (PMV)	78,98	50
CONSULTA EM GERIATRIA	301010072	Consulta em Geriatria (retorno 30 dias) (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Geriatria (PMV)	78,98	1000
CONSULTA EM ORTOPEdia	301010072	Consulta em ortopedia - pré-operatória (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Ortopedia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em Ortopedia retorno (30 dias) (PMV)	-	100
CONSULTA EM PSICOLOGIA	301010048	Consulta em Psicologia - Avaliação (PMV)	18,28	500
	301010072	Consulta em Psiquiatria retorno (30 dias) (PMV)	10,00	
CONSULTA EM PSIQUIATRIA	301010072	Consulta em Psiquiatria retorno (30 dias) (PMV)	10,00	
	301010072	Consulta em Psiquiatria (PMV)	135,78	800
CONSULTA EM UROLOGIA	301010072	Consulta em Urologia (PMV)	65,14	
	301010072	Consulta em urologia pós-operatório (PMV)	-	
	301010072	Consulta em Urologia retorno (30 dias) (PMV)	-	
	301010072	Consulta em urologia pré-operatória (PMV)	-	
PROCED. CIRURGICO URO/NEFROLOGIA SEM AIH	409040240	Vasectomia sem AIH (PMV)	938,87	800
PROCED. CIRÚRGICO EM ORTOPEdia SEM AIH	403020123	Trat.de Síndrome Compressiva Em Tunel Osteo-Fibroso Ao Nivel Do Carpo sem AIH (PMV)	1.347,62	100
	401020088	Exerese De Cisto Sacro-Coccigeo sem AIH (PMV)	543,72	200
PROCEDIMENTO CIRURGIA GERAL SEM AIH	401020100	Extirpacao E Supressao De Lesao De Pele E De Tecido Celular Subcutaneo sem AIH (PMV)	558,11	

PROCEDIMENTO PRE OPERATORIO				100
	301040168	Procedimento Pre-Operatorios Realizados Na Rede De Saude – Complementacao	56,56	
PROCEDIMENTOS CIRURGICO EM DERMATOLOGIA				200
	401020053	Excisao E Sutura De Lesao Na Pele C/ Plastica Em Z Ou Rotacao De Retalho	756,81	
PSICOLOGIA TERAPIA INDIVIDUAL				100
	301040044	Terapia Individual - Psicologia (PMV)	26,51	
US GERAL				3100
	205020038	Ultrassonografia De Abdomen Superior	64,16	
	205020062	Ultrassonografia De Articulacao (PMV)	64,16	
	1114018012	Ultrassonografia De Orgãos e Estruturas (Partes Moles) (PMV)	64,16	
	205020186	Ultrassonografia Transvaginal	64,16	

Prestador: Vittacor

Endereço: Henrique Meyer, 280 - Centro - 89201405 - JOINVILLE/SC

Telefone: (47)30292234

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
DOPPLER CAROTIDAS				5
	1111050122	Doppler de Carótidas (Por Paciente) (PMV)	166,62	
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - Adulto				15
	205010032	Ecocardiografia Transtoracica (PMV)	140,92	
HOLTER				60
	211020044	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	127,39	
MAPA				60
	211020052	Monitorizacao Ambulatorial De Pressao Arterial (M.A.P.A)	152,58	
TESTE ERGOMETRICO				60
	211020060	Esforco / Teste Ergometrico, Teste De	174,14	

Prestador: Werner Laboratório

Endereço: Tenente Paulo Lopes, 200 - .Não Identificado - 89227-690 - JOINVILLE/SC

Telefone: 34340336

Grupo de Controle	Cod. Procedimento	Descrição	Valor	Cota Contratada
				2177
EXAMES CITOGENÉTICA	1111158261	E. C. Pesquisa por PCR para o Gene SRY (Sexo Masculino)	526,26	
	1111156050	E. C. Cariotipo de Liquido Amniotico	1.012,62	
	1111158223	E. C. PCR para Protrombina	217,07	
	1111158111	E. C. PCR para V de Leiden	217,07	
	1111158410	E. C. PCR para Gene KAK2 mutação V617F	289,38	
	1111160313	E. C. PCR para Hipolactasia Primaria Intolerancia a Lactose	289,38	
	1111160122	E. C. PCR para DQ2 (201 e 501) e DQ8 Doença Celiaca	795,67	
	1111172213	E. C. Fibrose cística - sequenciamento do gene	5.786,67	
	1111172112	E. C. Microdeleções do Cromossomo Y (Infertilidade)	578,66	
	1111160435	E. C. PCR para Hemacromatose Hereditaria 2 mutações (H63D e C282Y)	506,34	
	1111160512	E. C. PCR para HLA B27 (Osteoporose)	289,33	

	1111158330	E. C. PCR para MTHFR 2 mutações (C667T e A1298C)	434,08	
	1111172279	E. C. Sequenciamento do Gene GJB6 (Conexina 30)	1.495,52	
	1111172268	E. C. Sequenciamento do gene GJB2 (conexina 26)	1.495,52	
