

TABELA COM VALORES DE PROCEDIMENTOS



AMB 92	TUSS	ESPECIALIDADES	VALOR	VALOR
00.01.001-4	10.10.101-2	Endocrinologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Neurologia	90,00	130,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Pediatria	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Reumatologista	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Psiquiatria	90,00	150,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Angiologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Cardiologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Clínica Médica	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Dermatologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Gastroenteorologia	90,00	120,00
00.01.001-5	10.10.101-3	Ginecologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Nutrição	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Oftalmologia	90,00	100,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Ortopedia	90,00	140,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Otorrinolaringologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Pilates	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Acupuntura	90,00	100,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Bioimpedanciometria	90,00	100,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Pneumologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Proctologia	90,00	120,00
00.01.001-4	10.10.101-2	Urologia	90,00	120,00
AMB 92	TUSS	SESSÃO	VALOR	VALOR
00.01.003-0	00.01.003-0	Fonoaudiologia	40,00	60,00
00.10.500-7	00.10.500-7	Psicologia	45,00	60,00
AMB 92	TUSS	CARDIOLOGIA	VALOR	VALOR
20.01.001-0	40.10.101-0	ECG Convencional de 12 derivacoes	30,00	100,00
20.01.002-8	40.10.104-5	Teste ergometrico convencional	78,00	100,00
20.01.005-2	20.10.201-1	Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analogico	90,00	100,00
20.01.013-3	40.90.110-6	Ecodopplercardiograma Bidimensional	130,00	160,00
20.01.014-1	40.90.110-6	Ecodopplerocardiograma Transtorácico	130,00	160,00
20.01.016-8	40.90.136-0	Ecodoppler de Carótidas	130,00	160,00
20.01.017-6	40.90.136-0	Ecodoppler Vertebral	130,00	160,00
20.01.018-4	40.90.136-0	Ecodoppler de Carótidas	150,00	170,00
20.02.005-8	20.10.203-8	Monitorizacao ambulatorial da pressao arterial - MAPA (24 horas)	90,00	100,00
AMB 92	TUSS	NEUROLOGIA	VALOR	VALOR
16.01.009-4	31.60.213-4	Bloqueio Neurolitico de Nervos Cranianos ou Cervico Toracico		
22.01.020-3	40.10.319-6	Eletroencefalograma com Mapeamento Cerebral (EEG/MC)	110,00	130,00
22.01.018-1	40.10.356-0	Estudo P-300	130,00	
33.01.037-4		Doppler Convencional Transcraniano	180,00	230,00
33.01.038-2	40.90.160-2	Doppler Colorido Trancraniano	190,00	230,00
AMB 92	TUSS	ULTRASSONOGRAFIA	VALOR	VALOR
33.01.001-3	40.90.113-0	Abdomen Superior (Fígado-Vias Biliares-Vascular-Baço)	69,00	89,00
33.01.002-1	40.90.112-2	Abdomen Total (Superior + Inferior)	69,00	89,00
33.01.003-0	40.90.115-7	Renal (Aparelho Urinário Feminino)	69,00	89,00
33.01.003-0	40.90.116-5	Renal (Aparelho Urinário Masculino)	69,00	89,00
33.01.004-8	40.90.122-0	Articulação (Músculos-Esqueléticos: Ombro,Cotovelo,Punho e Tornozelo)	69,00	89,00
33.01.011-0	40.90.123-8	Obstétrica (Gestacional)	69,00	89,00
33.01.029-3	40.90.124-6	Obstétrica (Gestacional com Dopller colorido)		
33.01.027-7	40.90.126-2	Obstétrica (Morfológica)		
33.01.012-9	40.90.120-3	Órgãos e Estruturas (Tireóide, Cervical, escroto, penis ou crânio)	69,00	89,00

33.01.012-9	40.90.111-4	Mamas	69,00	89,00
33.01.012-9	40.90.103-3	Glandulas Salivares	69,00	89,00
33.01.013-7	40.90.118-1	Abdome inferior feminino (bexiga, utero, ovario e anexos) PÉLVICA	44,00	44,00
33.01.015-3	40.90.117-3	Abdome inferior masculino (bexiga, prostata e vesiculas seminais) PRÓSTATA	61,00	70,00
33.01.014-5	40.90.130-0	Transvaginal	69,00	89,00
33.01.020-0	40.90.131-9	Transvaginal para controle de ovulacao (3 ou mais exames)		
33.01.016-1	40.90.133-5	Próstata Trans-Retal	80,00	120,00
AMB 92	TUSS	GINECOLOGIA	VALOR	VALOR
45.01.002-1	41.30.110-2	Colposcopia		
45.02.001-9	31.30.319-6	Criocauterização do Colo Uterino (Aplicação de Ata)		
45.02.002-7	31.30.319-6	Eletrocoagulação de Colo Uterino		
45.03.002-2	31.30.102-9	Biópsia De Vulva		
45.04.001-0	31.30.201-7	Biópsia de Vagina		
45.05.001-5	31.30.302-1	Biópsia Do Colo Uterino		
45.05.005-8	31.30.307-2	Excisão de Pólipo Uterino		
AMB 92	TUSS	OFTALMOLOGIA	VALOR	VALOR
50.01.002-6	41.30.112-9	Curva Tensional Diária - Binocular		
50.01.004-2	41.30.107-2	Campimetria Computadorizada - Monocular CADA OLHO	59,00	100,00
50.01.009-3	41.30.125-0	Mapeamento de Retina - Monocular CADA OLHO	59,00	100,00
50.01.014-0	20.10.119-8	Teste e Adaptação de Lentes de Contato	18,00	18,00
50.01.015-8	41.30.132-3	Tonometria - Binocular	10,20	30,00
50.01.020-4	41.50.112-8	Paquimetria - Monocular CADA OLHO	95,00	120,00
50.01.021-2	41.30.126-9	Microscopia - Monocular CADA OLHO	190,00	220,00
50.01.023-9	41.30.124-2	Gonioscopia - Binocular		
50.01.025-5	41.30.143-9	Fundoscopia Sob Medriases - Binocular	10,20	10,20
50.01.026-3	41.30.108-0	Ceratoscopia Computadorizada (TOPOGRAFIA) - Monocular CADA OLHO	120,00	150,00
AMB 92	TUSS	OTORRINOLARINGOLOGIA	VALOR	VALOR
51.01.002-0	40.10.307-2	Audiometria Tonal Limiar Com Teste Discriminação		
51.01.003-8	40.10.308-0	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada		
51.01.004-6	40.10.309-9	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar Discriminação		
51.01.005-4	40.10.310-2	Audiometria Vocal - Pesquisa De Limiar Inteligibilidade		
51.01.012-7	40.10.343-9	Impedanciometria		
AMB 92	TUSS	DERMATOLOGIA	VALOR	VALOR
42.02.004-2	30.10.109-3	Calosidade e/ou mal perfurante: Desbastamentos	89,00	
42.02.006-9	30.10.120-4	Crioterapia (nitrogênio líquido) - por sessão - Grupo de até 5 lesões	135,00	
42.02.009-3	30.10.164-6	Infiltração Intra Lesional - Por Sessão	98,00	
42.02.010-7	30.10.110-7	Pequena Lesões: Cauterização Quimica - Grupo de até 5 lesões	120,00	
42.03.005-6	30.10.125-5	Curetagem do Molusco Contagioso - Grupo de 15 lesões	1265,00	
42.03.007-2	30.10.129-8	Eletrocoagulação de Lesões Cutâneas - Grupo de 5 lesões	150,00	
42.03.010-2	30.10.192-1	Exisão e Sutura de Hemangioma, Linfangioma ou Nevus - Grupo de 5 lesões	180,00	
42.03.011-0	30.10.166-2	Exisão e Sutura De Unha Encravada p/ dobra Ungueal	125,00	
42.03.013-7	30.10.149-2	Exisão e Sutura Simples de Pequenas Lesões - Grupo de 5 lesões	130,00	
42.03.014-5	30.10.109-3	Exérese de Calo Cutâneo	110,00	
42.03.015-3	30.10.146-8	Exérese de Cisto Sebáceo - Por Lesão	152,00	
42.03.016-1	30.10.146-8	Exérese de Lipoma - Por Lesão	152,00	
42.03.017-0	30.10.148-4	Exérese de Unha	139,00	
42.03.019-6	30.10.162-0	Incisão e Drenagem de Abscesso, Fleimão, Hemat./ Panarício - Por Lesão	112,00	
42.03.020-0	30.10.173-5	Retirada de Corpo Estranho Sub-Cutâneo	110,00	
42.03.021-8	30.10.150-6	Retirada de Lesão por "Shaving" - Por Lesão	125,00	
AMB 92	TUSS	ORTOPEDIA	VALOR	VALOR
52.25.006-7	30.71.308-0	Infiltração s/ Biópsia	165,00	220,00