

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
10101012	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	CONSULTA	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PRE ESTABELECIDO)	N					R\$ 100,00	R\$ 100,00
10101039	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	CONSULTA	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	N					R\$ 100,00	R\$ 100,00
10102019	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	VISITAS	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	S					R\$ 70,44	R\$ 70,44
10103015	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	RECEM-NASCIDO	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM BERCARIO	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06
10103023	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	RECEM-NASCIDO	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE BAIXO RISCO)	N					R\$ 262,02	R\$ 262,02
10103031	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	RECEM-NASCIDO	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE ALTO RISCO)	N					R\$ 273,50	R\$ 273,50
10104011	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	UTI	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE)	S					R\$ 74,54	R\$ 74,54
10104020	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	UTI	ATENDIMENTO MEDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIATRICA (PLANTAO DE 12 HORAS - POR PACIENTE)	S					R\$ 166,97	R\$ 166,97
10106014	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	OUTROS	ACONSELHAMENTO GENETICO	N					R\$ 164,35	R\$ 164,35
10106030	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	OUTROS	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	N					R\$ 37,23	R\$ 37,23

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - Nº005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
10106049	PROCEDIMENTOS GERAIS CONSULTAS	OUTROS	ATENDIMENTO PEDIATRICO A GESTANTES (3 TRIMESTRE)	N					R\$ 63,86	R\$ 63,86
20101015	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIACAO	N					R\$ 81,44	R\$ 81,44
20101023	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	ANALISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMETRICA	S					R\$ 11,73	R\$ 11,73
20101074	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO NUTROLOGICA (INCLUI CONSULTA)	N					R\$ 92,17	R\$ 92,17
20101082	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO NUTROLOGICA PRE E POS-CIRURGIA BARIATRICA (INCLUI CONSULTA)	N					R\$ 91,39	R\$ 91,39
20101104	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	S					R\$ 20,66	R\$ 20,66
20101171	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIACAO CLINICA DIARIA	N					R\$ 72,15	R\$ 72,15
20101198	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	TESTE E ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO (SESSAO) - BINOCULAR	N					R\$ 17,89	R\$ 19,15
20101201	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	S					R\$ 71,34	R\$ 71,34
20101210	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE CORNEA -POR AVALIACAO DO 11A AO 30A DIA ATE 3 AVALIACOES	N					R\$ 92,17	R\$ 92,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20101228	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	AVALIACOES / ACOMPANHAMENTOS	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	N					R\$ 92,17	R\$ 92,17
20102011	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	S					R\$ 82,28	R\$ 83,97
20102020	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	S					R\$ 152,27	R\$ 161,78
20102038	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	S					R\$ 98,75	R\$ 100,75
20102062	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	MONITOR DE EVENTOS SINTOMATICOS POR 15 A 30 DIAS (LOOPER)	N					R\$ 115,20	R\$ 117,56
20102070	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	TILT TESTE	S					R\$ 309,37	R\$ 309,36
20102097	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	MONITORIZACOES	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	N					R\$ 65,82	R\$ 65,82
20103018	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ADAPTACAO E TREINAMENTO DE RECURSOS OPTICOS PARA VISAO SUBNORMAL (POR SESSAO) - BINOCULAR	N					R\$ 20,26	R\$ 20,26
20103026	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	AMPUTACAO BILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	N					R\$ 13,22	R\$ 13,22
20103034	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	AMPUTACAO BILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	N					R\$ 19,46	R\$ 19,46

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103042	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	AMPUTACAO UNILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103050	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	AMPUTACAO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	S					R\$ 15,58	R\$ 15,58
20103069	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PRE E POS-OPERATORIO DE CONDICoes CIRURGICAS	S					R\$ 12,10	R\$ 12,10
20103077	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ATAXIAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103093	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-OPERATORIO DE PACIENTES PARA PREVENCAO DE SEQUELAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103107	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-PARTO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103115	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICACAO DE TECNICA CINESIOTERAPICA ESPECIFICA	S					R\$ 18,89	R\$ 18,89
20103131	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	BIOFEEDBACK COM EMG	S					R\$ 38,16	R\$ 38,16
20103140	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	BLOQUEIO FENOLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULINICA POR SEGMENTO CORPORAL	S					R\$ 174,54	R\$ 174,54
20103158	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	CONFECCAO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO-SENSIVEL (POR UNIDADE)	N					R\$ 20,45	R\$ 20,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103166	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	CONFECCAO DE PROTESE IMEDIATA	N					R\$ 116,76	R\$ 116,76
20103174	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	CONFECCAO DE PROTESE PROVISORIA	N					R\$ 97,28	R\$ 97,28
20103182	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103190	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	DISFUNCAO VESICO-URETRAL	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103204	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	DISTROFIA SIMPATICO-REFLEXA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103212	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFATICOS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103220	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103239	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	EXERCICIOS DE ORTOPTICA (POR SESSAO)	N					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103247	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAC) - POR SESSAO COLETIVA	S					R\$ 10,86	R\$ 10,86
20103255	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAI) - POR SESSAO INDIVIDUAL	S					R\$ 15,15	R\$ 15,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103263	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	HEMIPARESIA	S					R\$ 13,46	R\$ 13,46
20103271	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	HEMIPLEGIA	S					R\$ 13,46	R\$ 13,46
20103280	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103298	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	S					R\$ 13,21	R\$ 13,21
20103301	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	INFILTRACAO DE PONTO GATILHO (POR MUSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MUSCULO)	S					R\$ 118,06	R\$ 118,06
20103310	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103328	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103344	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	MIOPATIAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103360	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCACAO E REABILITACAO RESPIRATORIA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103379	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTE EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103387	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103395	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103409	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTES COM DOENCAS NEURO-MUSCULO-ESQUELETICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103417	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PACIENTES SEM DOENCA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103425	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PARALISIA CEREBRAL	S					R\$ 13,46	R\$ 13,46
20103433	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PARALISIA CEREBRAL COM DISTURBIO DE COMUNICACAO	S					R\$ 15,58	R\$ 15,58
20103441	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PARAPARESIA/TETRAPARESIA	S					R\$ 13,21	R\$ 13,21
20103450	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	S					R\$ 13,21	R\$ 13,21
20103468	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PARKINSON	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103476	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	S					R\$ 21,40	R\$ 21,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103484	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103492	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	S					R\$ 13,46	R\$ 13,46
20103506	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103514	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	S					R\$ 13,46	R\$ 13,46
20103522	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	S					R\$ 21,40	R\$ 21,40
20103530	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POR IMOBILIZACAO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103565	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103611	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENCAO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103620	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	REABILITACAO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	S					R\$ 14,90	R\$ 14,90
20103638	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	REABILITACAO LABIRINTICA (POR SESSAO)	S					R\$ 21,50	R\$ 21,50



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20103646	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	REABILITACAO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	S					R\$ 125,33	R\$ 125,33
20103654	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	RECUPERACAO FUNCIONAL DE DISTURBIOS CRANIO-FACIAIS	S					R\$ 12,37	R\$ 12,37
20103662	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	S					R\$ 13,61	R\$ 13,61
20103670	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM M EMBRO	S					R\$ 17,51	R\$ 17,51
20103689	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	S					R\$ 15,58	R\$ 15,58
20103697	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103700	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	S					R\$ 19,67	R\$ 19,67
20103719	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	SINUSITES	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103727	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	REABILITACAO CARDIACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRES SESSOES POR SEMANA POR SESSAO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20103743	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	REABILITACOES / SESSOES	EXERCICIOS DE PLEOPTICA	N					R\$ 11,08	R\$ 11,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20104014	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	ACTINOTERAPIA (POR SESSAO)	S					R\$ 11,81	R\$ 11,81
20104022	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	APLICACAO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTORIO AHC EXCLUSIVE O ALERGENO - PLANEJAMENTO TECNICO PARA	N					R\$ 11,81	R\$ 11,81
20104049	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CATETERISMO VESICAL EM RETENCAO URINARIA	N					R\$ 34,62	R\$ 34,62
20104057	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CAUTERIZACAO QUIMICA VESICAL	N	1				R\$ 72,02	R\$ 72,02
20104065	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CERUMEN - REMOCAO BILATERAL	N					R\$ 27,72	R\$ 27,72
20104073	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATE 5 LESOES)	N					R\$ 45,44	R\$ 45,44
20104081	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	N	1				R\$ 15,11	R\$ 15,11
20104090	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	N	1				R\$ 47,25	R\$ 47,25
20104103	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	N					R\$ 15,11	R\$ 15,11
20104111	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	DILATACAO URETRAL (SESSAO)	N	1				R\$ 75,62	R\$ 75,62

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20104120	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	FOTOTERAPIA COM UVA PUVA POR SESSAO	S					R\$ 30,18	R\$ 30,18
20104138	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	IMUNOTERAPIA ESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	N					R\$ 38,18	R\$ 38,18
20104146	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	IMUNOTERAPIA INESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	N					R\$ 72,15	R\$ 72,15
20104154	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	INSTILACAO VESICAL OU URETRAL	N	1				R\$ 62,40	R\$ 62,40
20104170	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	SESSAO DE ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXIMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG), SOB ANESTESIA	S	2				R\$ 150,02	R\$ 150,02
20104189	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS)	S					R\$ 236,49	R\$ 236,49
20104200	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	SESSAO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	S					R\$ 62,58	R\$ 62,58
20104219	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	S					R\$ 68,19	R\$ 68,19
20104227	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	SESSAO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	S					R\$ 68,19	R\$ 68,19
20104235	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA INALATORIA - POR NEBULIZACAO	N					R\$ 4,49	R\$ 7,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20104243	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1 DIA DE TRATAMENTO	S					R\$ 370,89	R\$ 370,89
20104251	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	S					R\$ 72,15	R\$ 72,15
20104260	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITARIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	S					R\$ 247,08	R\$ 247,08
20104278	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSAO DE DURACAO MINIMA DE 6 HORAS - PLANEJAMENTO E 1 DIA DE TRATAMENTO	S					R\$ 192,69	R\$ 192,69
20104286	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSAO DE DURACAO MINIMA DE 6 HORAS - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	S					R\$ 171,46	R\$ 171,46
20104294	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA - PLANEJAMENTO E 1 DIA DE TRATAMENTO	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
20104308	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	S					R\$ 34,62	R\$ 34,62
20104316	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	N					R\$ 26,38	R\$ 26,38
20104324	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CURATIVO OFTALMOLOGICO	N					R\$ 21,63	R\$ 21,63
20104332	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	BOTA DE UNNA - CONFECCAO	N					R\$ 42,86	R\$ 42,86

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20104340	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	N	1				R\$ 78,36	R\$ 78,36
20104359	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	MASSAGEM PROSTATICA	N					R\$ 25,49	R\$ 25,49
20104367	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	N					R\$ 114,29	R\$ 114,29
20104383	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - AMBULATORIAL	S					R\$ 228,60	R\$ 228,60
20104464	PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS	TERAPEUTICA	TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALIVIZUMABE PARA O VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO POR SESSAO AMBULATORIAL	S					R\$ 224,51	R\$ 224,51
20201010	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	ACOMPANHAMENTO CLINICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERIODO DE INTERNACAO DO RECEPTOR E DO DOADOR (POST-OPERATORIO ATE 15 DIAS)	N					R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
20201028	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	ACOMPANHAMENTO PEROPERATORIO	N					R\$ 74,54	R\$ 74,54
20201036	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	N					R\$ 118,86	R\$ 118,86
20201044	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MAXIMO DE 4 HORAS	N					R\$ 17,95	R\$ 28,64
20201052	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA (AVALIACAO CLINICA, ELETROCARDIOGRAFICA, INDISPENSAVEL A DESFIBRILACAO)	N	2				R\$ 99,40	R\$ 99,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20201060	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIACAO CLINICA DIARIA - POR VISITA	S					R\$ 84,91	R\$ 84,91
20201079	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	TRANSPLANTE DUPLO RIM-PANCREAS - ACOMPANHAMENTO CLINICO (POS-OPERATORIO ATE 15 DIAS)	N					R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
20201087	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO, HIPERTENSAO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA POR DIA	S					R\$ 201,21	R\$ 201,21
20201095	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA NO POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA (APOS A ALTA DA UTI)	N					R\$ 68,05	R\$ 68,05
20201109	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO CLINICA DIARIA ENTERAL	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
20201117	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL	N					R\$ 118,86	R\$ 118,86
20201125	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	AVALIACOES/ACOMPANHAMENTOS	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL E ENTERAL	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06
20202016	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	S					R\$ 37,56	R\$ 37,56
20202024	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATE 6 HORAS EXTERNA	S					R\$ 52,62	R\$ 56,37
20202032	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	MONITORIZACAO HEMODINAMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	N					R\$ 51,22	R\$ 51,22

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20202040	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	MONITORIZACAO NEUROFISIOLOGICA INTRA-OPERATORIA	S					R\$ 584,66	R\$ 584,66
20202059	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATORIO - MONITORIZACAO CIRURGICA (PE/IO)	N					R\$ 159,07	R\$ 159,07
20202067	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	MONITORIZACOES	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA (POR DIA)	S					R\$ 70,44	R\$ 70,44
20203012	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	REABILITACOES/SES SOES	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILACAO MECANICA	S					R\$ 12,10	R\$ 12,10
20203020	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	REABILITACOES/SES SOES	ELETROESTIMULACAO DO ASSOALHO PELVICO E/OU OUTRA TECNICA DE EXERCICIOS PERINEAIS	S					R\$ 15,58	R\$ 15,58
20203047	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	REABILITACOES/SES SOES	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM DOENTE CLINICO INTERNADO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20203063	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	REABILITACOES/SES SOES	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20203071	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	REABILITACOES/SES SOES	PACIENTES EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
20204027	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	CARDIOVERSAO ELETRICA DE EMERGENCIA	N					R\$ 97,98	R\$ 97,98
20204035	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	CARDIOVERSAO QUIMICA DE ARRITMIA PAROXISTA EM EMERGENCIA	N					R\$ 97,98	R\$ 97,98

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
20204043	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	PRIAPISMO - TRATAMENTO NAO CIRURGICO	N	1				R\$ 107,16	R\$ 107,16
20204086	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICACAO PEROPERATORIA, POR MEIO DE CRONOINFUSOR OU PERFUSOR EXTRA-CORPOREA	S					R\$ 562,59	R\$ 562,59
20204159	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - HOSPITALAR	S					R\$ 228,60	R\$ 228,60
20204183	PROCEDIMENTOS CLINICOS HOSPITALARES	TERAPEUTICA	TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALIVIZUMABE PARA O VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO POR SESSAO HOSPITALAR	S					R\$ 224,51	R\$ 224,51
30101018	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ABRASAO CIRURGICA (POR SESSAO)	S	2	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30101050	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	APENDICE PRE-AURICULAR - RESSECCAO	S	4	1			R\$ 190,82	R\$ 190,82
30101069	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	AUTONOMIZACAO DE RETALHO - POR ESTAGIO	S	2	1			R\$ 273,50	R\$ 273,50
30101077	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTANEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	N	1				R\$ 68,00	R\$ 68,00
30101085	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	BIOPSIA DE UNHA	S					R\$ 70,44	R\$ 70,44
30101093	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESAO)	N					R\$ 51,03	R\$ 51,03



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101107	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CAUTERIZACAO QUIMICA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	S					R\$ 61,23	R\$ 61,23
30101115	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CIRURGIA DA HIDROSADENITE POR REGIAO	S	3				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30101123	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CIRURGIA MICROGRAFICA DE MOHS	S	3				R\$ 299,37	R\$ 299,37
30101140	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CORRECAO CIRURGICA DE LINFEDEMA POR ESTAGIO	N	4	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30101158	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CORRECAO CIRURGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMATICA COM MICROENXERTOS PILOSOS (POR REGIAO)	S	5	1			R\$ 289,99	R\$ 289,99
30101166	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CORRECAO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZACAO DE IMPLANTES	S	6				R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101174	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS POR ESTAGIO	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101182	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM RETALHOS CUTANEOS POR ESTAGIO	S	4				R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101204	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTANEAS	S					R\$ 128,81	R\$ 128,81
30101212	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CURATIVO DE QUEIMADURAS-POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT) AMBULATORIAL	N					R\$ 44,36	R\$ 44,36

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101220	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT) HOSPITALAR	N					R\$ 75,62	R\$ 75,62
30101239	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT	S	1				R\$ 82,27	R\$ 82,27
30101247	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	S					R\$ 100,38	R\$ 100,38
30101255	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CURETAGEM SIMPLES DE LESOES DE PELE POR GRUPO DE ATE 5 LESOES	N					R\$ 52,82	R\$ 52,82
30101263	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	DERMOABRASAO DE LESOES CUTANEAS	S	2	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30101271	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	DERMOLIPECTOMIA PARA CORRECAO DE ABDOME EM AVENTAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30101280	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	DESBRIDAMENTO CIRURGICO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT	S	2				R\$ 166,97	R\$ 166,97
30101298	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ELETROCOAGULACAO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM POR GRUPO DE ATE 5 LESOES	S	1				R\$ 72,15	R\$ 72,15
30101301	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ENXERTO CARTILAGINOSO	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30101310	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ENXERTO COMPOSTO	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101328	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ENXERTO DE MUCOSA	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30101336	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	S	2	2			R\$ 292,57	R\$ 292,57
30101344	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ENXERTO DE PELE MULTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	S	2	2			R\$ 407,53	R\$ 407,53
30101352	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EPILACAO POR ELETROLISE POR SESSAO	N					R\$ 47,25	R\$ 47,25
30101360	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30101379	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101387	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESCARECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	S	2				R\$ 127,57	R\$ 127,57
30101395	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESFOLIACAO QUIMICA MEDIA (POR SESSAO)	S					R\$ 141,62	R\$ 141,62
30101409	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESFOLIACAO QUIMICA PROFUNDA (POR SESSAO)	S					R\$ 168,61	R\$ 168,61
30101417	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ESFOLIACAO QUIMICA SUPERFICIAL (POR SESSAO)	S					R\$ 107,16	R\$ 107,16

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101425	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE HIGROMA CISTICO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30101433	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	S	5	1			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30101441	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE LESAO COM AUTO-ENXERTIA	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30101450	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE E SUTURA DE LESOES (CIRCULARES OU NAO) COM ROTACAO DE RETALHOS CUTANEOS	S		1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30101468	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE LESAO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	N					R\$ 111,37	R\$ 111,37
30101476	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE TUMOR E ROTACAO DE RETALHO MUSCULO-CUTANEO	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30101484	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE DE UNHA	N					R\$ 62,40	R\$ 62,40
30101492	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES - GRUPO DE ATE 5 LESOES	S					R\$ 128,81	R\$ 128,81
30101506	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	S					R\$ 84,91	R\$ 84,91
30101514	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXPANSAO TISSULAR POR SESSAO	S	2				R\$ 47,02	R\$ 47,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101522	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS DA REGIAO	S	3	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30101530	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTANEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTAGIO)	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101549	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E RETALHOS CUTANEOS A DISTANCIA	S	3	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30101557	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHO FASCIOCUTANEO OU AXIAL	S	4				R\$ 794,74	R\$ 794,74
30101565	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30101573	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30101581	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTANEO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30101590	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	FACE - BIOPSIA	S					R\$ 128,81	R\$ 128,81
30101603	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS DESBRIDAMENTO	S	2				R\$ 121,50	R\$ 121,50
30101611	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	INCISAO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS	S	2	1			R\$ 128,81	R\$ 128,81

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101620	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARICIO	N					R\$ 68,00	R\$ 68,00
30101638	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	INCISAO E DRENAGEM DE FLEGMAO	N					R\$ 89,09	R\$ 89,09
30101646	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	INFILTRACAO INTRALESIONAL, CICATRICIAL / HEMANGIOMAS - POR SESSAO	S					R\$ 44,36	R\$ 44,36
30101662	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	N					R\$ 100,38	R\$ 100,38
30101670	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	PLASTICA EM Z OU W	S		1			R\$ 226,43	R\$ 226,43
30101689	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE GALEA APONEUROTICA	S	5	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30101697	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	S	5	3			R\$ 966,80	R\$ 966,80
30101700	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETALHO LOCAL OU REGIONAL	S	3	2			R\$ 585,19	R\$ 585,19
30101719	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30101735	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	N					R\$ 84,91	R\$ 84,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101743	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETRACAO CICATRICIAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 462,66	R\$ 462,66
30101751	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETRACAO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXAO E EXTENSAO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 394,98	R\$ 394,98
30101760	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30101778	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETRACAO DE APONEVROSE PALMAR(DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30101786	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30101794	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	N					R\$ 68,00	R\$ 68,00
30101808	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRANSECCAO DE RETALHO	S	3	1			R\$ 254,54	R\$ 254,54
30101816	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	S	3	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30101824	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO CIRURGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30101832	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101840	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULOIDE (POR LESAO)	N					R\$ 84,91	R\$ 84,91
30101867	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM ENXERTO DE PELE	S	3	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30101875	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30101883	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS MIOCUTANEOS OU MUSCULARES	S	3	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30101891	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TRATAMENTO DE FISTULA CUTANEA	S	2				R\$ 157,53	R\$ 157,53
30101913	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	TU PARTES MOLES - EXERESE	S	1	1			R\$ 204,12	R\$ 204,12
30101921	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	S		1			R\$ 150,02	R\$ 150,02
30101930	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	ABCESSO DE UNHA DRENAGEM - TRATAMENTO CIRURGICO	N	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
30101948	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	CANTOPLASTIA UNGUEAL	N	2				R\$ 126,36	R\$ 126,36
30101956	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	N	2	1			R\$ 102,06	R\$ 102,06



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30101964	PROCED CIR INVAS PELE E TECIDO CEL SUBCUT/ANEXO	PROCEDIMENTOS	RETALHO EXPANDIDO	S	4	2			R\$ 628,69	R\$ 628,69
30201012	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	BIOPSIA DE LABIO	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
30201020	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHAO	S	3	2			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30201039	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30201047	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	S	5	3			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30201055	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	EXCISAO EM CUNHA	S		1			R\$ 94,66	R\$ 94,66
30201063	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	FRENOTOMIA LABIAL	S					R\$ 105,63	R\$ 105,63
30201071	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	S	4	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30201080	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30201098	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30201101	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	S	3	1			R\$ 394,98	R\$ 394,98
30201110	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	S	3	1			R\$ 394,98	R\$ 394,98
30201128	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LABIO	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO	S	3	1			R\$ 381,62	R\$ 381,62
30202019	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	S	4	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30202027	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	BIOPSIA DE BOCA	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
30202035	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30202043	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	S	5	3			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30202051	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO	S	4	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30202060	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 289,99	R\$ 289,99
30202078	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	S	4	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30202086	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	S	5	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30202094	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	S	5	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30202108	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	S	5	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30202116	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	S	5	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30202124	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATOPLASTIA PARCIAL	S	5	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30202132	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PALATOPLASTIA TOTAL	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30202140	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	BOCA	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30203015	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LINGUA	FRENOTOMIA LINGUAL	S					R\$ 105,63	R\$ 105,63
30203023	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LINGUA	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30203031	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LINGUA	BIOPSIA DE LINGUA	S	1				R\$ 62,40	R\$ 62,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30204011	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	N					R\$ 140,25	R\$ 140,25
30204020	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30204038	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	EXERESE DE RANULA OU MUOCOCELE	N	3	1			R\$ 200,36	R\$ 200,36
30204046	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	S	5	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30204054	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	S	6	3			R\$ 890,54	R\$ 890,54
30204062	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	S	5	3			R\$ 780,12	R\$ 780,12
30204070	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30204089	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL SEM RECONSTRUCAO	S	5	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30204097	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA SALIVAR	S	3	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30204100	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	GLANDULAS SALIVARES	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	S	3	2			R\$ 354,91	R\$ 354,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30205018	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	ABSCESSO FARINGEO - QUALQUER AREA	S	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30205026	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	S	4				R\$ 273,50	R\$ 273,50
30205034	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	ADENO-AMIGDALECTOMIA	S	3				R\$ 393,75	R\$ 393,75
30205042	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	ADENOIDECTOMIA	S	2				R\$ 314,34	R\$ 314,34
30205050	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	S	2				R\$ 273,50	R\$ 273,50
30205069	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	S	3				R\$ 273,50	R\$ 273,50
30205077	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	S	2				R\$ 128,81	R\$ 128,81
30205085	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	CAUTERIZACAO POR SESSAO	N					R\$ 47,02	R\$ 47,02
30205093	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06
30205107	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	S	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30205115	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	CRIPTOLISE AMIGDALIANA	S	3				R\$ 228,60	R\$ 228,60
30205140	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	FARINGOLARINGECTOMIA	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30205158	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	S	7	4			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30205166	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	S	5	2			R\$ 1.000,64	R\$ 1.000,64
30205174	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	S	4				R\$ 567,68	R\$ 567,68
30205182	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	S	6	2			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30205190	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	S	6	3			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30205204	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	S	5	3			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30205212	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	S	5				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30205239	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO	S	1	1			R\$ 497,78	R\$ 497,78

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30205247	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	S	5	1			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30205271	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FARINGE	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	S	2				R\$ 326,66	R\$ 326,66
30206014	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	S	3	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30206022	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	S	3				R\$ 438,88	R\$ 438,88
30206030	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	S	4	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30206049	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	S	6	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30206065	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	S	4	1			R\$ 318,04	R\$ 318,04
30206103	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	S	1	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30206120	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	LARINGECTOMIA PARCIAL	S	5	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30206138	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	LARINGECTOMIA TOTAL	S	5	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30206170	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	S	4	2			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30206200	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	S	7	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30206219	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	S	4				R\$ 526,66	R\$ 526,66
30206227	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	S	3				R\$ 384,50	R\$ 384,50
30206235	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	S	3				R\$ 340,19	R\$ 340,19
30206243	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	S	4				R\$ 340,19	R\$ 340,19
30206251	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	S	3				R\$ 340,19	R\$ 340,19
30206260	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	S	3				R\$ 273,50	R\$ 273,50
30206278	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL INCLUI INJECAO DE MATERIAIS	S	3				R\$ 340,19	R\$ 340,19
30206294	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	RECONSTRUCAO PARA FONACAO APOS LARINGECTOMIA	S	5	2			R\$ 693,30	R\$ 693,30



## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30206308	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30206316	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	S	4	1			R\$ 460,81	R\$ 460,81
30206324	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	S	4	1			R\$ 503,00	R\$ 503,00
30206359	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	S	5	2			R\$ 921,70	R\$ 921,70
30206367	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	LARINGE	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	S	3	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30207010	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXACAO)	S	1				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30207029	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXACAO)	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30207037	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30207045	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30207061	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30207070	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30207088	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA COM CONTENCAO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30207096	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30207100	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA NASO ETMOIDO ORBITO-ETMOIDAL	S	5	1			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30207118	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA COMINUTIVA DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30207126	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30207134	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURAS ALVEOLARES - FIXACAO COM APARELHO E CONTENCAO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30207142	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO ZIGOMATICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	3	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30207150	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	4	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30207169	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA LEFORT I - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	4	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30207177	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA LEFORT II - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	5	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30207185	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURA LEFORT III - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30207193	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURAS MULTIPLAS DE TERCO MEDIO DA FACE:FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30207207	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	FRATURAS COMPLEXAS DO TERCO MEDIO DA FACE, FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR, ENXERTO OSSEO, HALO CRANIANO EVENTUAL	S	6	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30207215	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO NA FACE	N	2				R\$ 157,53	R\$ 157,53
30207223	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	N	1				R\$ 228,60	R\$ 228,60
30207231	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TRAUMA CRANIO-MAXILO-FACIAL	REDUCAO DE LUXACAO DA ATM	S	1				R\$ 318,02	R\$ 318,02
30208017	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	ARTROPLASTIA PARA LUXACAO RECIDIVANTE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30208025	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30208033	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIAS ALVEOLO PALATINAS	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30208041	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30208050	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	S	4	1			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30208068	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30208076	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30208084	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	OSTEOTOMIA CRANIO-MAXILARES COMPLEXAS	S	6	3			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30208092	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	REDUCAO SIMPLES DA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXACAO INTERMAXILAR	S	2	1			R\$ 526,66	R\$ 526,66
30208106	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO OSSEO	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30208114	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA COM PROTESE E OU ENXERTO OSSEO	S	6	3			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30208122	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR	S	4	1			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30208130	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	TRANSLOCACAO ETMOIDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO MIOCUTANEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	S	6	3			R\$ 2.782,72	R\$ 2.782,72

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30208149	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE	TRATAMENTO CIRURGICO OU ARTROPLASTIA PARA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR POR ARTROSCOPIA	S	5	2			R\$ 908,34	R\$ 908,34
30209013	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE	OSTEOPLASTIAS ETMOIDO ORBITAIS	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30209021	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE	OSTEOPLASTIAS DE MANDIBULA	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30209030	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMATICO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30209048	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30209056	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE	CORRECAO CIRURGICA DE DEPRESSAO (AFUNDAMENTO) DA REGIAO FRONTAL	S	5	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30210011	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	HEMIATROFIA FACIAL, CORRECAO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30210020	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	CORRECAO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTAGIO	S	5	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30210038	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL), SEM NEUROTIZACAO	S	5	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30210046	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL), SEM NEUROTIZACAO	S	5	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30210054	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL) COM NEUROTIZACAO	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30210062	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIZACAO	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30210070	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	S	6	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30210089	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	RECONSTRUCAO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	S	6	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30210097	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	RECONSTRUCAO COM RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	S	6	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30210100	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	RECONSTRUCAO COM ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	S	6	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30210119	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30210127	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	FACE	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA	S	3	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30211018	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	MANDIBULA	BIOPSIA DE MANDIBULA	N	1	1			R\$ 190,82	R\$ 190,82
30211034	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	MANDIBULA	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	S	5	3			R\$ 687,90	R\$ 687,90

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30211042	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	MANDIBULA	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDIBULA	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30211050	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	MANDIBULA	MANDIBULECTOMIA TOTAL	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30211069	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	MANDIBULA	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITARIO ERINOTOMIA LATERAL	S	6	2			R\$ 648,78	R\$ 648,78
30212014	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	S	4	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30212022	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	S	2	2			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30212030	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30212049	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	S	5	3			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30212057	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30212065	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	S	3	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30212073	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	S	3	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30212081	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	S	3	2			R\$ 417,49	R\$ 417,49
30212090	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30212103	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30212111	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	S	5	1			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30212120	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	PUNCAO-BIOPSIA DE PESCOCO	N					R\$ 62,40	R\$ 62,40
30212138	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	S	5	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30212146	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	S	4	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30212154	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTAGIO	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30212162	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSOES DE TECIDO - POR ESTAGIO	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30212170	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30212189	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	TRATAMENTO CIRURGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	S	4	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30212197	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PESCOCO	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	S	3	1			R\$ 292,57	R\$ 292,57
30213010	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TIREOIDE	BIOPSIA DE TIREOIDE	S		1			R\$ 126,36	R\$ 126,36
30213029	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TIREOIDE	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	S	5	3			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30213037	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TIREOIDE	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	S	4	2			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30213045	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TIREOIDE	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30213053	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	TIREOIDE	TIREOIDECTOMIA TOTAL	S	5	3			R\$ 660,12	R\$ 660,12
30214017	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PARATIREOIDE	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	S	1	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30214025	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PARATIREOIDE	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	S	5	3			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30214033	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PARATIREOIDE	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	S	4	2			R\$ 356,62	R\$ 356,62

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30214041	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PARATIREOIDE	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMARIO	S	3	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30214050	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	PARATIREOIDE	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDARIO	S	4				R\$ 935,06	R\$ 935,06
30215013	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	CRANIOPLASTIA	S	4	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30215021	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30215030	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSEOS	S	3	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30215048	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	RECONSTRUCAO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	S	7	2			R\$ 1.301,34	R\$ 1.301,34
30215056	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30215072	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	TRATAMENTO CIRURGICO DA CRANIOSSINOSTOSE	S	5	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30215080	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA DO CRANIO - AFUNDAMENTO	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30215099	PROCED CIR E INVASIVOS CABECA E PESCOCO	CRANIO	TRATAMENTO CIRURGICO DA OSTEOMIELITE DE CRANIO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30301017	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	ABSCESSO DE PALPEBRA - DRENAGEM	N					R\$ 62,40	R\$ 62,40
30301025	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	BIOPSIA DE PALPEBRA	N					R\$ 81,10	R\$ 81,10
30301033	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	BLEFARORRAFIA	S	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
30301041	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	CALAZIO - EXERESE	N					R\$ 81,10	R\$ 81,10
30301050	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	CANTOPLASTIA LATERAL	N	3	1			R\$ 309,84	R\$ 309,84
30301068	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	CANTOPLASTIA MEDIAL	N	3	1			R\$ 309,84	R\$ 309,84
30301076	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	COLOBOMA - COM PLASTICA	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30301084	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	CORRECAO CIRURGICA DE ECTROPIO OU ENTROPIO	N	2	1			R\$ 370,89	R\$ 370,89
30301114	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	EPICANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 321,15	R\$ 321,15
30301122	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	EPILACAO	N					R\$ 47,02	R\$ 47,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30301130	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	EPILACAO DE CILIOS (DIATERMO-COAGULACAO)	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06
30301149	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	FISSURA PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30301157	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	LAGOFTALMO - CORRECAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 367,29	R\$ 367,29
30301165	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	PALPEBRA - RECONSTRUCAO PARCIAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR)	S	3	1			R\$ 261,95	R\$ 261,95
30301173	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	PALPEBRA - RECONSTRUCAO TOTAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR) - POR ESTAGIO	S	4	2			R\$ 529,20	R\$ 529,20
30301181	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30301190	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS	S	2	1			R\$ 155,91	R\$ 155,91
30301203	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	RETRACAO PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 390,07	R\$ 390,07
30301211	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	SIMBLEFARO COM OU SEM ENXERTO - CORRECAO CIRURGICA	N	2	1			R\$ 367,29	R\$ 367,29
30301220	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	SUPERCILIO - RECONSTRUCAO TOTAL	S	4	1			R\$ 505,43	R\$ 505,43

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30301238	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	SUTURA DE PALPEBRA	N		1			R\$ 128,81	R\$ 128,81
30301246	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	TARSORRAFIA	S	3				R\$ 228,60	R\$ 228,60
30301254	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	TELECANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	N	3	1			R\$ 317,42	R\$ 317,42
30301262	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	PALPEBRAS	TRIQUEIASE COM OU SEM ENXERTO	S	3				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30302013	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	CORRECAO DA ENOFTALMIA	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30302021	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	DESCOMPRESSAO DE ORBITA OU NERVO OTICO	S	5	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30302030	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	EXENTERACAO COM OSTEOTOMIA	S	5	3			R\$ 1.020,07	R\$ 1.020,07
30302048	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	EXENTERACAO DE ORBITA	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30302056	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA, CAVIDADE ORBITARIA E OLHOS	S	7	4			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30302064	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30302072	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA E ENXERTO OSSEO	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30302080	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	IMPLANTE SECUNDARIO DE ORBITA	S	3	1			R\$ 264,59	R\$ 264,59
30302099	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	S	7	2			R\$ 1.149,69	R\$ 1.149,69
30302102	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	RECONSTITUICAO DE PAREDES ORBITARIAS	S	5	2			R\$ 866,56	R\$ 866,56
30302110	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	RECONSTRUCAO PARCIAL DE CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30302129	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	RECONSTRUCAO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30302137	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAVIDADE ORBITARIA	TUMOR DE ORBITA - EXERESE	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30303010	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	N	3	1			R\$ 173,52	R\$ 173,52
30303028	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	N					R\$ 52,82	R\$ 52,82
30303036	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	ENXERTO DE MEMBRANA AMNIOTICA	S	3				R\$ 150,02	R\$ 150,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30303044	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL	N					R\$ 27,72	R\$ 27,72
30303052	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	PLASTICA DE CONJUNTIVA	S	3	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30303060	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	PTERIGIO - EXERESE	N	1				R\$ 180,03	R\$ 180,03
30303079	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	RECONSTITUICAO DE FUNDO DE SACO	S	3	1			R\$ 367,29	R\$ 367,29
30303087	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	SUTURA DE CONJUNTIVA	N	1				R\$ 118,86	R\$ 118,86
30303109	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CONJUNTIVA	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERESE	S	1				R\$ 514,94	R\$ 514,94
30304016	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	CAUTERIZACAO DE CORNEA	N	1				R\$ 52,82	R\$ 52,82
30304024	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	N	3				R\$ 166,97	R\$ 166,97
30304032	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	CORPO ESTRANHO DA CORNEA - RETIRADA	N	3				R\$ 52,82	R\$ 52,82
30304040	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA - MONOCULAR	S	3	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30304059	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	S	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
30304067	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	SUTURA DE CORNEA (COM OU SEM HERNIA DE IRIS)	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30304075	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30304091	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	FOTOABLACAO DE SUPERFICIE CONVENCIONAL - PRK	S					R\$ 429,65	R\$ 429,65
30304105	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORNEA	DELAMINACAO CORNEANA COM FOTOABLACAO ESTROMAL - LASIK	S					R\$ 608,12	R\$ 608,12
30305012	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAMARA ANTERIOR	PARACENTESE DA CAMARA ANTERIOR	N	1				R\$ 118,86	R\$ 118,86
30305020	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAMARA ANTERIOR	RECONSTRUCAO DA CAMARA ANTERIOR	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30305039	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAMARA ANTERIOR	REMOCAO DE HIFEMA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30305047	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CAMARA ANTERIOR	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR	N	4	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30306019	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	S	3				R\$ 267,17	R\$ 267,17



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30306027	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30306035	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO	S	5	2			R\$ 930,75	R\$ 930,75
30306043	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30306051	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	FIXACAO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	S	3				R\$ 567,68	R\$ 567,68
30306060	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	IMPLANTE SECUNDARIO / EXPLANTE / FIXACAO ESCLERAL OU IRIANA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30306078	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CRISTALINO	REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	S	3				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30307015	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	S	2				R\$ 262,02	R\$ 262,02
30307023	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	S	2				R\$ 249,54	R\$ 249,54
30307031	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	S	3				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30307040	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	S	3	1			R\$ 485,99	R\$ 485,99

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30307058	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	INFUSAO DE PERFLUOCARBONO	S	3				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30307066	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30307074	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VITREO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30307082	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	S	3				R\$ 681,22	R\$ 681,22
30307090	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	TROCA FLUIDO GASOSA	S	3	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30307104	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	VITRECTOMIA A CEU ABERTO - CERATOPROTESE	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30307112	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	VITRECTOMIA ANTERIOR	S	4	1			R\$ 851,73	R\$ 851,73
30307120	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	CORPO VITREO	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	S	5	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30308011	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	ESCLERA	BIOPSIA DE ESCLERA	N	1				R\$ 118,86	R\$ 118,86
30308020	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	ESCLERA	ENXERTO DE ESCLERA QUALQUER TECNICA	S	4				R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30308038	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	ESCLERA	SUTURA DE ESCLERA	N	1				R\$ 567,68	R\$ 567,68
30308046	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	ESCLERA	EXERESE DE TUMOR DE ESCLERA	N	1				R\$ 171,46	R\$ 171,46
30309018	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	BULBO OCULAR	ENUCLEACAO OU EVISCERACAO COM OU SEM IMPLANTE	S	3				R\$ 497,78	R\$ 497,78
30309026	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	BULBO OCULAR	INJECAO RETROBULBAR	N	1				R\$ 62,10	R\$ 62,10
30309034	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	BULBO OCULAR	RECONSTITUICAO DE GLOBO OCULAR COM LESAO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30310016	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	N	1	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30310024	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	CICLOTERAPIA - QUALQUER TECNICA	S	2				R\$ 247,08	R\$ 247,08
30310032	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30310040	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30310059	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	S	4	1			R\$ 407,53	R\$ 407,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30310067	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	FOTOTRABECULOPLASTIA LASER	S	2				R\$ 628,69	R\$ 628,69
30310075	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	S	4	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30310083	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRURGICA)	S	2				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30310091	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	IRIDOCICLECTOMIA	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30310105	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	SINEQUIOTOMIA (CIRURGICA)	S	3	1			R\$ 384,50	R\$ 384,50
30310113	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	IRIS E CORPO CILIAR	SINEQUIOTOMIA (LASER)	S	3	1			R\$ 384,50	R\$ 384,50
30311012	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	MUSCULOS	BIOPSIA DE MUSCULOS	N	2				R\$ 118,86	R\$ 118,86
30311020	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	MUSCULOS	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL	S	4	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30311039	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	MUSCULOS	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSICAO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30311047	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	MUSCULOS	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30311055	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	MUSCULOS	INJECAO DE TOXINA BOTULINICA - MONOCULAR	S					R\$ 166,97	R\$ 166,97
30312019	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	APLICACAO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	S	3	1			R\$ 540,69	R\$ 540,69
30312027	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	BIOPSIA DE RETINA	S	4	1			R\$ 283,07	R\$ 283,07
30312035	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	EXERESE DE TUMOR DE COROIDE E/OU CORPO CILIAR	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30312043	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	FOTOCOAGULACAO (LASER) - POR SESSAO - MONOCULAR	S	2				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30312051	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	INFUSAO DE GAS EXPANSOR	S	4				R\$ 200,36	R\$ 200,36
30312060	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	PANCIOTERAPIA PERIFERICA	S	2				R\$ 434,13	R\$ 434,13
30312078	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	S	2	1			R\$ 192,69	R\$ 192,69
30312086	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30312094	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	RETINOPEXIA PNEUMATICA	S	3				R\$ 434,13	R\$ 434,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30312108	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	RETINA	RETINOPEXIA PROFILATICA CRIOPEXIA	S	2				R\$ 228,60	R\$ 228,60
30313015	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	CIRURGIA DA GLANDULA LACRIMAL	S	4	1			R\$ 445,24	R\$ 445,24
30313023	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30313031	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBACAO - UNILATERAL	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30313040	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	S					R\$ 52,82	R\$ 52,82
30313058	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	RECONSTITUICAO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	S	4	2			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30313066	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	S	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
30313074	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS OLHOS	VIAS LACRIMAIS	RECONSTITUICAO DE PONTOS LACRIMAIS	S					R\$ 85,73	R\$ 85,73
30401011	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	N					R\$ 114,29	R\$ 114,29
30401020	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	S	7	4			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30401038	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	S	2	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30401046	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	S	3	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30401054	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30401062	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	S	2	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30401070	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (UNICO ESTAGIO)	S	5	3			R\$ 745,33	R\$ 745,33
30401089	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	S	7	3			R\$ 1.057,84	R\$ 1.057,84
30401097	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	S	3	2			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30401100	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	PAVILHAO AURICULAR	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	S	4	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30402018	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	ASPIRACAO AURICULAR	N	1				R\$ 34,62	R\$ 34,62
30402026	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	BIOPSIA (ORELHA EXTERNA)	N	1				R\$ 128,81	R\$ 128,81

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30402034	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	CISTO PRE-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXERESE-UNILATERAL	N	1	1			R\$ 317,42	R\$ 317,42
30402042	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM CONSULTORIO	N					R\$ 140,25	R\$ 140,25
30402050	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	S	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
30402069	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30402077	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	N	1				R\$ 68,00	R\$ 68,00
30402085	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO COM DESBRIDAMENTO	S	1	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30402093	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA EXTERNA	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	S	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
30403014	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	N	1				R\$ 27,72	R\$ 27,72
30403030	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	S	4	1			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30403049	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	S	4	1			R\$ 894,32	R\$ 894,32



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30403057	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
30403065	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	GLOMUS JUGULAR - RESSECCAO	S	5	3			R\$ 1.211,96	R\$ 1.211,96
30403073	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECCAO	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30403081	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	S	4	1			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30403090	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	OUVIDO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30403103	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	PARACENTESE DO TIMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL EM CONSULTORIO	N					R\$ 141,96	R\$ 141,96
30403111	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30403120	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUCAO DA CADEIA OSSICULAR	S	4	1			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30403138	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30403146	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	S	2				R\$ 190,82	R\$ 190,82

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30403154	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - UNILATERAL	S	2				R\$ 304,05	R\$ 304,05
30403162	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA MEDIA	PARACENTESE DO TIMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL/ANEST. GERAL	S	1				R\$ 190,82	R\$ 190,82
30404010	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	DOENCA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRURGICO - DESCOMPRESSAO DO SACO ENDOLINFATICO OU "SHUNT"	S	4	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30404029	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTOIDEO AO GANGLIO GENICULADO	S	4	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30404037	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GANGLIO GENICULADO AO MEATO ACUSTICO INTERNO	S	5	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30404045	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	S	5	2			R\$ 1.870,01	R\$ 1.870,01
30404053	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTOIDEO, TRANSLABIRINTICO, FOSSA MEDIA)	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30404061	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PROTESE)	S	6	2			R\$ 1.870,01	R\$ 1.870,01
30404088	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSEA) - SEM AUDICAO	S	4	1			R\$ 2.054,45	R\$ 2.054,45
30404096	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MEDIA OU POSTERIOR	S	6	2			R\$ 2.258,01	R\$ 2.258,01

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30404100	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA - SEM AUDICAO	S	4	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30404126	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	RESSECCAO DO OSSO TEMPORAL	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30404134	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS E INVASIVOS ORELHA	ORELHA INTERNA	TUMOR DO NERVO ACUSTICO - RESSECCAO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30501016	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	S	2				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30501024	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	S	3	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30501040	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	ALONGAMENTO DE COLUMELA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30501059	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	BIOPSIA DE NARIZ	N					R\$ 68,00	R\$ 68,00
30501067	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL	S	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30501075	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA UNILATERAL	S	1				R\$ 68,00	R\$ 68,00
30501083	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ)	N					R\$ 82,27	R\$ 82,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30501091	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL NARIZ	S	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
30501113	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - CAUTERIZACAO	N	3				R\$ 68,65	R\$ 68,65
30501121	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30501130	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30501148	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIIS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	S	4	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30501156	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	S	2				R\$ 247,08	R\$ 247,08
30501164	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	N	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30501172	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	S	2				R\$ 249,50	R\$ 249,50
30501180	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PIRAMIDE NASAL	S	7	4			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30501199	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 330,75	R\$ 330,75

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30501202	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	FECHAMENTO DE FISTULA LIQUORICA TRANSNASAL	S	5				R\$ 614,44	R\$ 614,44
30501210	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	FISTULA LIQUORICA - TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO INTRANASAL	S	5				R\$ 614,44	R\$ 614,44
30501229	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO CIRURGICA E GESSO	S	3				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30501237	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO	N	2				R\$ 267,17	R\$ 267,17
30501245	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL	S	3	1			R\$ 866,56	R\$ 866,56
30501253	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA TRANSPALATINA	S	3	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30501261	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	ROZENA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 741,74	R\$ 741,74
30501270	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 862,40	R\$ 862,40
30501288	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	POLIPECTOMIA - UNILATERAL NARIZ	S	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
30501296	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTAGIO	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30501300	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RECONSTRUCAO TOTAL DE NARIZ - POR ESTAGIO	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30501318	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RESSECCAO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	S	5	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30501326	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RINECTOMIA PARCIAL	S	4	2			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30501334	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RINECTOMIA TOTAL	S	4	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30501342	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RINOPLASTIA REPARADORA	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30501350	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	S	5	1			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30501369	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	SEPTOPLASTIA SEM VIDEO	S	3	1			R\$ 405,36	R\$ 405,36
30501377	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	SINEQUIA NASAL - RESSECCAO UNILATERAL	S	1				R\$ 81,10	R\$ 81,10
30501385	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TRATAMENTO CIRURGICO DA ATRESIA NARINARIA	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30501393	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGENITA	S	5	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30501407	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TRATAMENTO CIRURGICO DO RINOFIMA	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30501415	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30501423	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMATICA NASAL	S	2	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30501431	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	S	2	2			R\$ 445,24	R\$ 445,24
30501440	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	S	3				R\$ 318,04	R\$ 318,04
30501458	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	S	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30501474	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL / HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCOPIA	S	1				R\$ 154,91	R\$ 154,91
30501482	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCOPIA	S	3	1			R\$ 782,00	R\$ 782,00
30501490	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	S	3	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30501547	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	NARIZ	FRATURA DE OSSO PROPRIO DE NARIZ - TRATAMENTO CONSERVADOR	S					R\$ 85,73	R\$ 85,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30502012	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ANGIOFIBROMA - RESSECCAO TRANSMAXILAR E/OU TRANSPALATINA	S	6	3			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30502020	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	S	2	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
30502039	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30502047	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	S	2	1			R\$ 273,50	R\$ 273,50
30502063	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL OPTICO	S	4	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30502071	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	S	2	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30502080	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	S	2	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30502098	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA SEIOS...(TEMPO FACIAL)	S	5	2			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30502101	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30502110	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	FISTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30502128	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	FISTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30502136	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERACAO DE ORBITA	S	5	3			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30502144	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	MAXILECTOMIA PARCIAL	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30502152	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	MAXILECTOMIA TOTAL	S	6	3			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30502160	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	POLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXERESE	S	2	1			R\$ 318,04	R\$ 318,04
30502179	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	PUNCAO MAXILAR TRANSMEATICA OU VIA FOSSA CANINA	N	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30502187	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO	S	4	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30502195	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	S	1				R\$ 247,08	R\$ 247,08
30502209	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30502217	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLASTICO OU VIA CORONAL	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30502225	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30502233	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	S	2	1			R\$ 628,41	R\$ 628,41
30502241	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30502250	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	S	2	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30502268	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	S	2	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30502276	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	S	2	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30502314	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	S	2	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
30502322	PROCED CIR E INVASIVOS NARIZ E SEIOS PARANASAIS	SEIOS PARANASAIS	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	S	2	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
30601010	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA	S	5	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
30601029	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	COSTECTOMIA	S	2	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30601037	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	S	5	2			R\$ 1.000,64	R\$ 1.000,64
30601045	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	ESTERNECTOMIA TOTAL	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30601053	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	FECHAMENTO DE PLEUROSOMIA	N	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30601070	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	S	6	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30601088	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	S	4	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30601096	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA (COM OU SEM PROTESE)	S	5	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30601100	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS CUTANEOS	S	4	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30601118	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30601126	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RECONSTRUCAO DA REGIAO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	S	6	3			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30601134	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO QUALQUER TECNICA	S	6	2			R\$ 2.496,50	R\$ 2.496,50

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30601142	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	S	2	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30601150	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TORACECTOMIA	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30601169	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30601177	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TORACOTOMIA COM BIOPSIA	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30601185	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TORACOTOMIA EXPLORADORA EXCLUIDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORACICOS	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30601193	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30601207	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	S	2	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30601215	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30601223	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA OU ESTERNO	S	2	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30601231	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUCAO INCRUENTA	N					R\$ 62,40	R\$ 62,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30601240	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30601258	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30601266	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	PUNCAO BIOPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	N	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
30601274	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA POR VIDEO	S	5	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
30601290	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	RESSUTURA DE PAREDE TORACICA	S	5	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30601304	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 78,36	R\$ 78,36
30601312	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	PAREDE TORACICA	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	S					R\$ 85,73	R\$ 85,73
30602017	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA	N	2				R\$ 140,25	R\$ 140,25
30602025	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	S					R\$ 25,49	R\$ 25,49
30602041	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	CORRECAO DE INVERSAO PAPILAR - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 165,38	R\$ 165,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30602050	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	N	2				R\$ 107,16	R\$ 107,16
30602068	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	DRENAGEM E/OU ASPIRACAO DE SEROMA	N	1				R\$ 26,38	R\$ 26,38
30602076	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCACAO ESTEREOTAXICA OU ROLL	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30602084	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	EXERESE DE MAMA SUPRA-NUMERARIA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 267,17	R\$ 267,17
30602092	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	EXERESE DE NODULO	S	2	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30602106	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	FISTULECTOMIA DE MAMA	S	3	1			R\$ 273,50	R\$ 273,50
30602114	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	GINECOMASTIA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30602130	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	LINFADENECTOMIA AXILAR	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30602149	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TECNICA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30602157	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	MASTECTOMIA SIMPLES	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30602165	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	MASTECTOMIA SUBCUTANEA E INCLUSAO DA PROTESE	S	5	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30602173	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONSTRUCAO DA CONTRALATERAL	S	5	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30602181	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	PUNCAO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA - POR NODULO (MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA)	N					R\$ 118,86	R\$ 118,86
30602190	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	S	4	1			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30602203	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	S	3	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30602211	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RECONSTRUCAO DA PLACA AREOLO MAMILAR - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30602238	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO - UNILATERAL	S	6	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30602246	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHOS CUTANEOS REGIONAIS	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30602254	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MAMA POS-QUADRANTECTOMIA	S	4	2			R\$ 862,40	R\$ 862,40
30602262	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RECONSTRUCAO DA MAMA COM PROTESE E/OU EXPANSOR	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30602289	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA LATERAL	S	4	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30602297	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA MEDIAL	S	4	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93
30602300	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RESSECCAO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30602319	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	RETIRADA DA VALVULA APOS COLOCACAO DE EXPANSOR PERMANENTE	S	3	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30602327	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	SUBSTITUICAO DE PROTESE	S	3	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30602343	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	LINFADENECTOMIA POR INCISAO EXTRA-AXILAR	S	2	1			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30602351	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS PAREDE TORACICA	MAMAS	MAMOPLASTIA	S	5	2			R\$ 487,71	R\$ 487,71
30701015	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	ABDOMINAL OU HIPOGASTRICO - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701023	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	ANTEBRACO - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 2.337,03	R\$ 2.337,03
30701031	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	AXILAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30701040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701058	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	DELTOPEITORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701066	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LATERO-CUBITAL DOS DEDOS MEDIO E ANULAR DA MAO) - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	5	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701074	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701082	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	DORSAL DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701104	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701112	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	FOSSA POPLITEA - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701120	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	INGUINO-CURAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701139	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSE S VASCULARES	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30701147	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	INTERDIGITAL DA 1ª COMISSURA DOS DEDOS DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701155	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	OUTROS TRANSPLANTES CUTANEOS	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701163	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	PARAESCAPULAR	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30701171	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	RETROAURICULAR	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701180	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	TEMPORAL	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30701198	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	TRANSPLANTE CUTANEO COM MICROANASTOMOSE	S	6	3			R\$ 2.337,03	R\$ 2.337,03
30701201	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	TRANSPLANTE CUTANEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30701210	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSPLAN CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	TRANSPLANTE MIOCUTANEO COM MICROANASTOMOSE	S	6	3			R\$ 2.337,03	R\$ 2.337,03
30702011	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30702020	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	GRANDE GLUTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30702038	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30702046	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30702054	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30702062	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30702070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30702089	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULO-CUTANEOS C/ MICROANASTOMOSES VASCUL	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703018	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703026	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30703034	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	EXTENSOR PROPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30703042	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	S	6	3			R\$ 1.475,13	R\$ 1.475,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30703050	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703069	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703077	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	MUSCULO PEDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703085	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	OS MUSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVACAO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE	S	5				R\$ 1.870,01	R\$ 1.870,01
30703093	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703107	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703115	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30703123	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30703131	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	SARTORIO (SARTORIUS)	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30703140	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30703158	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30703166	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30703174	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30703182	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30704014	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	COSTELA	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30704022	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	ILIACO	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30704030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	OSTEOCUTANEO DE ILIACO	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30704049	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	OSTEOCUTANEOS DE COSTELA	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30704057	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	OSTEOMUSCULOCUTANEO DE COSTELA	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30704065	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSCULOCUT C/ MICROANAST VASC	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTANEOS	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30704073	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSC ULOCUT C/ MICROANAST VASC	PERONIO OU FIBULA	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30704081	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSP OSSEO/OSTEOMUSC ULOCUT C/ MICROANAST VASC	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	S	6	1			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705029	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTANEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705037	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705045	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705053	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705061	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UNICO PEDICULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	AUTOTRANSPLANTE DE TRES RETALHOS, UM CUTANEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30705100	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MICROCIRURGIA GRANDES RECONSTRUCOES	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECCAO SEGMENTAR	S	7	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30706017	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	REIPLANTES E REVASCULARIZACAO DOS MEMBROS	REIPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NIVEL MEDIO PROXIMAL DA PERNA ATE A COXA	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30706025	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	REIPLANTES E REVASCULARIZACAO DOS MEMBROS	REIPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATE O TERCO MEDIO DA PERNA	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30706033	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	REIPLANTES E REVASCULARIZACAO DOS MEMBROS	REIPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NIVEL MEDIO DO ANTEBRACO ATE O OMBRO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30707013	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALANGICA PARA A MAO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30707021	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE DE 2 PODODACTILO PARA MAO	S	6	3			R\$ 1.944,81	R\$ 1.944,81
30707030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PE PARA A MAO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30707048	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE DO 2 PODODACTILO PARA O POLEGAR	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30707056	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	S	6	3			R\$ 1.944,81	R\$ 1.944,81
30707064	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRANSPLANTES DE DEDOS DO PE PARA MAO	TRANSPLANTE DE DOIS PODODACTILOS PARA A MAO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30709016	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRACAO ORTOPEDICA	INSTALACAO DE HALO CRANIANO	S	2				R\$ 118,86	R\$ 118,86



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30709024	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRACAO ORTOPEDICA	TRACAO CUTANEA	S	1				R\$ 45,00	R\$ 45,00
30709032	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TRACAO ORTOPEDICA	TRACAO TRANSESQUELETICA (POR MEMBRO)	S	1				R\$ 94,53	R\$ 94,53
30710014	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA DE FIOS OU PINOS METALICOS TRANSOSSEOS	N	1				R\$ 159,04	R\$ 159,04
30710022	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA-OSSEAS	S	2	1			R\$ 159,04	R\$ 159,04
30710030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA DE PLACAS	S	2	1			R\$ 190,82	R\$ 190,82
30710049	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30710057	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	S	2				R\$ 159,04	R\$ 159,04
30710065	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ORTOPEDICA	RETIRADA PROTESE DE SUBSTITUICAO (GRANDES E MEDIAS ARTICULACOES)	S	5	2			R\$ 628,67	R\$ 628,67
30711010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	IMOBILIZACOES PROVISORIAS	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	N					R\$ 13,86	R\$ 13,86
30711029	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	IMOBILIZACOES PROVISORIAS	IMOBILIZACAO DE MEMBRO INFERIOR	N					R\$ 28,13	R\$ 28,13



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30711037	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	IMOBILIZACOES PROVISORIAS	IMOBILIZACAO DE MEMBRO SUPERIOR	N					R\$ 15,33	R\$ 15,33
30712017	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	N					R\$ 30,61	R\$ 30,61
30712025	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	BOTA COM OU SEM SALTO	N					R\$ 30,61	R\$ 30,61
30712033	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	COLAR	N					R\$ 22,73	R\$ 22,73
30712041	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	COLETE	N					R\$ 45,00	R\$ 45,00
30712050	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	CRURO-PODALICO	N					R\$ 45,00	R\$ 45,00
30712068	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	N					R\$ 45,00	R\$ 45,00
30712076	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	HALO-GESSO	N		1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30712084	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	INGUINO-MALEOLAR	N					R\$ 34,62	R\$ 34,62
30712092	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	LUVA	N					R\$ 22,73	R\$ 22,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30712106	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	N					R\$ 107,16	R\$ 107,16
30712114	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	PELVIPODALICO	N					R\$ 107,16	R\$ 107,16
30712122	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	SPICA-GESSADA	N					R\$ 81,10	R\$ 81,10
30712130	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	TIPO VELPEAU	N					R\$ 49,25	R\$ 49,25
30712149	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	APARELHOS GESSADOS	TORACO-BRAQUIAL	N					R\$ 85,73	R\$ 85,73
30713021	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	BIOPSIA OSSEA	N	2				R\$ 81,10	R\$ 81,10
30713030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	BIOPSIAS PERCUTANEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	S	2				R\$ 70,44	R\$ 70,44
30713048	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	S	4	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30713064	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30713072	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO	S	1	1			R\$ 469,48	R\$ 469,48

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30713137	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	S	3				R\$ 51,71	R\$ 51,71
30713145	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	PUNCAO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO/AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	N					R\$ 82,27	R\$ 82,27
30713153	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNCOES	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COM OU SEM BIOPSIA SINOVIAL	S	2	1			R\$ 318,04	R\$ 318,04
30714010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30714028	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30714036	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30715016	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTACAO POR SEGMENTO	S	5	2			R\$ 827,27	R\$ 827,27
30715024	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30715032	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	BIOPSIA DA COLUNA	S	2	2			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30715040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	N	2	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30715067	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	S	7	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30715075	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30715083	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	DERIVACAO LOMBAR EXTERNA	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30715091	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	DESCOMPRESSAO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA	S	5	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80
30715105	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	DORSO CURVO / ESCOLIOSE / GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.301,34	R\$ 1.301,34
30715113	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30715121	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURA DE COLUNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 97,98	R\$ 97,98
30715130	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURA DO COCCIX - REDUCAO INCRUENTA	N	2				R\$ 126,36	R\$ 126,36
30715148	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 497,78	R\$ 497,78
30715156	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURA E/OU LUXACAO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUCAO INCRUENTA	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30715164	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURAS OU FRATURA-LUXACAO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 807,54	R\$ 807,54
30715172	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	HEMIVERTEBRA - RESSECCAO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30715180	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	HERNIA DE DISCO TORACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30715199	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	S	5	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30715202	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIIS	S	7	2			R\$ 1.418,39	R\$ 1.418,39
30715210	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	OSTEOMIELITE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30715229	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30715237	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	OUTRAS AFECCOES DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	S	2				R\$ 165,38	R\$ 165,38
30715245	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30715253	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	PUNCAO LIQUORICA	N	2				R\$ 82,27	R\$ 82,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30715261	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30715270	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30715288	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	SUBSTITUICAO DE CORPO VERTEBRAL	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30715296	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRACAO CERVICAL TRANSESQUELETICA	S	2	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30715300	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO CIRURGICO DA CIFOSE INFANTIL	S	7	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30715318	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO CIRURGICO DA LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR	S	5	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30715326	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO CIRURGICO DAS MALFORMACOES CRANIOVERTEBRAIS	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30715334	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO CIRURGICO DO DISRAFISMO - ESPINHAL	S	5	1			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30715342	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	S					R\$ 149,06	R\$ 149,06
30715350	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS LESOES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMACOES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMIELIA, PARASITOSSES)	S	7	2			R\$ 2.136,62	R\$ 2.136,62

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30715369	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	S	6	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30715385	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	TUMOR OSSEO VERTEBRAL - RESSECCAO COM SUBSTITUICAO COM OU SEM INSTRUMENTACAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
30715393	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	HERNIA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 851,36	R\$ 851,36
30715407	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	FRATURA DE COLUNA COM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	2				R\$ 171,46	R\$ 171,46
30715423	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COLUNA VERTEBRAL	RADICULTOMIA	S	5	1			R\$ 573,27	R\$ 573,27
30717019	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	ARTRODESE AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30717027	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30717035	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30717043	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	BIOPSIA CIRURGICA DA CINTURA ESCAPULAR	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30717051	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	DEFORMIDADE (DOENCA) SPRENGEL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 741,74	R\$ 741,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30717060	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	DESARTICULACAO AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30717078	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	ESCAPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30717086	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 120,00	R\$ 120,00
30717094	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - REDUCAO INCRUENTA - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	N	1	1			R\$ 120,00	R\$ 120,00
30717108	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	FRATURAS E/OU LUXACOES E/OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	S	3	2			R\$ 451,15	R\$ 451,15
30717116	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	LUXACOES CRONICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	S	3	2			R\$ 568,11	R\$ 568,11
30717124	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30717132	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30717140	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVICULA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 429,65	R\$ 429,65
30717159	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	REVISAO CIRURGICA DE PROTESE DE OMBRO	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30717167	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30717175	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	FRATURA DE CLAVICULA OU ESCAPULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 114,29	R\$ 114,29
30718015	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30718023	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	BIOPSIA CIRURGICA DO UMERO	S	1				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30718031	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	FIXADOR EXTERNO DINAMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30718040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 173,22	R\$ 173,22
30718058	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30718066	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	FRATURA DE UMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 102,06	R\$ 102,06
30718074	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 445,24	R\$ 445,24
30718082	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	OSTEOMIELITE DE UMERO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30718090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30718104	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	BRACO	OSTEOMIELITE DE UMEMO - TRATAMENTO INCRUENTO	S					R\$ 121,50	R\$ 121,50
30719011	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	ARTRODESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30719020	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30719038	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 557,30	R\$ 557,30
30719046	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30719054	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO	S	1				R\$ 157,53	R\$ 157,53
30719062	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	DESARTICULACAO AO NIVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30719070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 102,06	R\$ 102,06
30719089	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 540,69	R\$ 540,69

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30719097	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	FRATURAS E OU LUXACOES - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
30719100	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	FRATURAS E OU LUXACOES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 497,78	R\$ 497,78
30719119	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	LESOES LIGAMENTARES - REDUCAO INCRUENTA	N	2				R\$ 126,36	R\$ 126,36
30719127	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30719135	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COTOVELO	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	S	3	1			R\$ 534,29	R\$ 534,29
30720010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRACO	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
30720028	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 601,93	R\$ 601,93
30720036	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30720044	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRACO	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30720052	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 653,84	R\$ 653,84

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30720060	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	S	4				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30720079	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM OSTEOSSINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30720087	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	FRATURA DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 94,66	R\$ 94,66
30720095	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30720109	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	FRATURA E/OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	N	2				R\$ 200,36	R\$ 200,36
30720117	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30720125	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30720133	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 601,93	R\$ 601,93
30720141	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	RESSECCAO DA CABECA DO RADIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30720150	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	RESSECCAO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30720168	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	SINOSTOSE RADIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30720176	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ANTEBRACO	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRACO	S	4				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30721016	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	AGENESIA DE RADIO (CENTRALIZACAO DA ULNA NO CARPO)	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30721024	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ALONGAMENTO DO RADIO/ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30721032	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	S	1	1			R\$ 284,44	R\$ 284,44
30721040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTRODESE - FIXADOR EXTERNO	S	3				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30721059	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTRODESE RADIO-CARPICA OU DO PUNHO	S	3	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30721067	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 745,33	R\$ 745,33
30721075	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
30721083	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - PUNHO	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30721091	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO	S	1	1			R\$ 157,53	R\$ 157,53
30721105	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	COTO DE AMPUTACAO PUNHO E ANTEBRACO - REVISAO	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30721113	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	DESARTICULACAO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30721121	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	ENCURTAMENTO RADIO/ULNAR	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30721130	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 102,06	R\$ 102,06
30721148	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUCAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30721156	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURA DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	N	1	1			R\$ 159,02	R\$ 159,02
30721164	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	S	3				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30721172	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1	1			R\$ 129,10	R\$ 129,10
30721180	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO INCRUENTA	S	2				R\$ 200,36	R\$ 200,36

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30721199	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	FRATURAS E/OU LUXACOES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30721202	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	LUXACAO DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	N	1	1			R\$ 102,06	R\$ 102,06
30721210	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30721229	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	RESSECCAO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30721237	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30721245	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30721253	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PUNHO	TRANSPOSICAO DO RADIO PARA ULNA	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30722012	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ABCESSO DE MAO E DEDOS - TENOSSINOVITES / ESPACOS PALMARES / DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 159,04	R\$ 159,04
30722039	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ABCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	N	1	1			R\$ 121,50	R\$ 121,50
30722047	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ALONGAMENTO/TRANSPORTE OSSEO COM FIXADOR EXTERNO	S	3				R\$ 267,17	R\$ 267,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722055	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MAO	S	2	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30722063	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	AMPUTACAO AO NIVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30722071	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	AMPUTACAO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722080	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA	S	3	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30722098	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSICAO DE DEDO	S	4	1			R\$ 413,44	R\$ 413,44
30722101	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	APONEVROSE PALMAR (RESSECCAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
30722110	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30722128	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF E IF) MULTIPLA	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30722136	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF OU IF)	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30722144	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722152	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 126,36	R\$ 126,36
30722160	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722179	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	BRIDAS CONGENITAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30722209	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	CAPSULECTOMIAS MULTIPLAS MF OU IF	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30722217	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	CAPSULECTOMIAS UNICA MF E IF	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30722225	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	CENTRALIZACAO DA ULNA (TRATAMENTO DA MAO TORTA RADIAL)	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30722233	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	CONTRATURA ISQUEMICA DE MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30722241	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	COTO DE AMPUTACAO DIGITAL - REVISAO	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722250	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30722268	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 314,34	R\$ 314,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722276	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722284	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30722292	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722306	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ENXERTO OSSEO (PERDA DE SUBSTANCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30722314	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO DE MAO	S	1	1			R\$ 107,16	R\$ 107,16
30722322	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FALANGIZACAO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30722330	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MAO	S	2				R\$ 247,08	R\$ 247,08
30722349	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1				R\$ 84,91	R\$ 84,91
30722357	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA DE BENNETT - REDUCAO INCRUENTA	N	1	1			R\$ 121,50	R\$ 121,50
30722365	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722373	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1	1			R\$ 129,10	R\$ 129,10
30722381	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 85,73	R\$ 85,73
30722390	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURA/ARTRODESE COM FIXADOR EXTERNO	S	3				R\$ 166,97	R\$ 166,97
30722403	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 121,50	R\$ 121,50
30722411	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO C/ FIXACAO	S	1	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30722420	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURAS E/OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 85,73	R\$ 85,73
30722438	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURAS E/OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30722446	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	FRATURAS E/OU LUXACOES DE METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 127,57	R\$ 127,57
30722454	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	GIGANTISMO AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30722462	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	S	1	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722470	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30722489	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	LIGAMENTOPLASTIA COM ANCORA	S	4				R\$ 333,92	R\$ 333,92
30722497	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 121,50	R\$ 121,50
30722500	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30722519	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 159,04	R\$ 159,04
30722527	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM FIXACAO EXTERNA	S	3	1			R\$ 254,54	R\$ 254,54
30722535	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO	S	3	1			R\$ 254,54	R\$ 254,54
30722543	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO (REPARACAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30722551	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PLASTICA UNGUEAL	N	2				R\$ 228,60	R\$ 228,60
30722560	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	POLICIZACAO OU TRANSFERENCIA DIGITAL	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722578	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30722586	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	POLIDACTILIA NAO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1				R\$ 120,00	R\$ 120,00
30722594	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PROTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	S	3	2			R\$ 526,66	R\$ 526,66
30722608	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTANCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	S	3	2			R\$ 360,05	R\$ 360,05
30722616	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PSEUDARTROSE DO ESCAFOIDE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30722624	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30722632	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RECONSTRUCAO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	S	3	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30722640	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL	S	1	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30722659	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RECONSTRUCAO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTANEO ANTEBRAQUIAL	S	4	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30722667	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MAO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722675	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30722683	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	REIMPLANTE DO POLEGAR	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30722691	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	REPARACOES CUTANEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	S	3	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30722705	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RESSECCAO 1A FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	S	1	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30722713	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722721	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RETRACAO CICATRICIAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30722730	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RETRACAO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30722748	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESAO TENDINEA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30722756	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	REVASCULARIZACAO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	S	6	2			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30722764	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 36,38	R\$ 36,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722772	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MAO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30722780	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	SEQUESTRECTOMIAS	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30722799	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	SINDACTILIA DE 2 DIGITOS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 292,57	R\$ 292,57
30722802	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	SINDACTILIA MULTIPLA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30722810	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	SINOVECTOMIA DA MAO (1 ARTICULACAO)	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30722829	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	SINOVECTOMIA DA MAO (MULTIPLAS)	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30722845	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	TRANSPOSICAO DE DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30722853	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA MULTIPLA E/OU COMPLEXA	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30722861	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTAGIO	S	4	1			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30722870	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	TRATAMENTO DA DOENCA DE KIEMBUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	S	5	2			R\$ 249,50	R\$ 249,50

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30722888	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE COM TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO E FIXACAO COM MICRO PARAFUSO	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30722900	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1				R\$ 78,36	R\$ 78,36
30722918	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MAO	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 159,02	R\$ 159,02
30723019	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	BIOPSIA CIRURGICA DE CINTURA PELVICA	S	1	1			R\$ 157,53	R\$ 157,53
30723027	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	DESARTICULACAO INTERILIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30723035	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA DA CINTURA PELVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 94,66	R\$ 94,66
30723043	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA/LUXACAO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 539,53	R\$ 539,53
30723051	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANEL PELVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
30723060	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANEL PELVICO - REDUCAO INCRUENTA	N	3	1			R\$ 190,82	R\$ 190,82
30723078	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30723086	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30723094	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA DE PELVE SEM APARELHO PELVE-PODALICO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 94,66	R\$ 94,66
30723108	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA E/OU LUXACAO DE ANEL PELVICO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	3				R\$ 151,47	R\$ 151,47
30723116	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	N	3				R\$ 151,47	R\$ 151,47
30723124	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	CINTURA PELVICA	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	N					R\$ 94,66	R\$ 94,66
30724015	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - ARTICULACAO COXO-FEMORAL	S	4	2			R\$ 445,24	R\$ 445,24
30724023	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTRODESE / FRATURA DE ACETABULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	S	5	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30724031	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 819,24	R\$ 819,24
30724040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTRODIASTASE DE QUADRIL	S	5	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30724058	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	3			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30724066	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 866,56	R\$ 866,56
30724074	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30724082	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TECNICA) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 793,81	R\$ 793,81
30724090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISAO E DRENAGEM DE ARTRITE SEPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30724104	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30724112	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	BIOPSIA CIRURGICA COXO-FEMORAL	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30724120	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	DESARTICULACAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30724139	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30724147	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FEMUR (FIXACAO "IN SITU") - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30724155	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	FRATURA DE ACETABULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30724163	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	FRATURA DE ACETABULO - REDUCAO INCRUENTA	S	2	1			R\$ 284,44	R\$ 284,44
30724171	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	FRATURA E/OU LUXACAO E/OU AVULSAO COXO-FEMORAL - REDUCAO INCRUENTA	S	2	1			R\$ 249,54	R\$ 249,54
30724180	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	FRATURA E/OU LUXACAO E/OU AVULSAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 780,12	R\$ 780,12
30724198	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 819,24	R\$ 819,24
30724201	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30724210	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)	S	2	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30724228	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	S	5				R\$ 567,68	R\$ 567,68
30724236	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 780,12	R\$ 780,12
30724244	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, "DIAL", ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 780,12	R\$ 780,12
30724252	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	PUNCAO-BIOPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30724260	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	RECONSTRUCAO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	S	6	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30724279	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	REVISAO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PROTESE	S	7	2			R\$ 1.469,29	R\$ 1.469,29
30724287	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	ARTICULACAO COXO-FEMORAL	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRURGICA DA CABECA FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30725011	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FEMUR	S	5	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30725020	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	ALONGAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30725038	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30725046	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	BIOPSIA CIRURGICA DE FEMUR	S	1	1			R\$ 201,21	R\$ 201,21
30725054	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FEMUR COM FIXADOR EXTERNO	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30725062	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - REDUCAO INCRUENTA	S	1				R\$ 287,17	R\$ 287,17
30725070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30725089	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	ENCURTAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30725097	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30725100	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FRATURA DE FEMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	N					R\$ 159,02	R\$ 159,02
30725119	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FRATURAS DE FEMUR - REDUCAO INCRUENTA	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30725127	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30725135	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORRECAO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30725143	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	OSTEOMIELITE DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30725151	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30725160	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA/FEMUR	S	4	2			R\$ 539,53	R\$ 539,53
30725178	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FEMUR - DESCOLAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	S					R\$ 142,88	R\$ 142,88

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30725186	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FEMUR - DESCOLAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	N					R\$ 114,29	R\$ 114,29
30725194	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO FEMUR OU CAVIDADE COTILOIDE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	N					R\$ 159,02	R\$ 159,02
30725208	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	COXA / FEMUR	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL - TRATAMENTO CONSERVADOR	S					R\$ 171,46	R\$ 171,46
30726018	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30726026	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30726034	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	3			R\$ 1.183,05	R\$ 1.183,05
30726042	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	S	2	1			R\$ 413,44	R\$ 413,44
30726050	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	BIOPSIA CIRURGICA DE JOELHO	S	2	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30726069	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	DESARTICULACAO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30726077	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30726085	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 129,10	R\$ 129,10
30726093	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	FRATURA E/OU LUXACAO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUCAO INCRUENTA	S	1	1			R\$ 100,38	R\$ 100,38
30726107	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	FRATURA E/OU LUXACAO DE PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 417,49	R\$ 417,49
30726115	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 167,36	R\$ 167,36
30726123	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30726131	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30726140	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES AGUDAS E/OU LUXACOES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30726158	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESAO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 707,58	R\$ 707,58
30726166	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE.) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30726174	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	N	1	1			R\$ 72,15	R\$ 72,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30726182	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30726190	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 608,12	R\$ 608,12
30726204	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	LIBERACAO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30726212	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30726220	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30726239	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30726247	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	RECONSTRUCOES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30726255	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	REVISOES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 926,16	R\$ 926,16
30726263	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	REVISOES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30726271	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	REVISOES DE RECONSTRUCOES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30726280	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	TOALETE CIRURGICA - CORRECAO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30726301	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACOES / ARTRODESE / CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	S	4	2			R\$ 539,53	R\$ 539,53
30726310	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	JOELHO	BOLSA PRE-PATELAR - RESSECCAO	S	1	1			R\$ 171,46	R\$ 171,46
30727014	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	ALONGAMENTO / TRANSPORTE OSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	S	5	2			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30727022	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 661,48	R\$ 661,48
30727030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 661,48	R\$ 661,48
30727049	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	AMPUTACAO DE PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 534,29	R\$ 534,29
30727057	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	BIOPSIA CIRURGICA DE TIBIA OU FIBULA	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30727065	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TIBIA COM FIXADOR EXTERNO	S	4	2			R\$ 539,53	R\$ 539,53
30727073	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	CORRECAO DE DEFORMIDADES CONGENITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	S	4	2			R\$ 590,91	R\$ 590,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30727081	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30727090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	EPIFISIODESE DE TIBIA / FIBULA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30727103	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 133,57	R\$ 133,57
30727111	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30727120	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURAS DE FIBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 100,38	R\$ 100,38
30727138	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30727146	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURAS DE TIBIA E FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 156,77	R\$ 156,77
30727154	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30727162	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30727170	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	TRANSPOSICAO DE FIBULA/TIBIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30727189	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DE TIBIA COM FIXADOR EXTERNO	S	4	2			R\$ 289,99	R\$ 289,99
30727197	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PERNA	FRATURA DE DOIS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 133,57	R\$ 133,57
30728010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	AMPUTACAO AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30728029	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30728037	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTANEO) COM FIXADOR EXTERNO	S	4	2			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30728045	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTRODESE AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30728053	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	3			R\$ 819,24	R\$ 819,24
30728061	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTRORRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30728070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30728088	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30728096	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	N					R\$ 107,16	R\$ 107,16
30728100	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES AO NIVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4				R\$ 562,59	R\$ 562,59
30728118	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - REDUCAO INCRUENTA	N	1	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30728126	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 674,74	R\$ 674,74
30728134	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	N	1	1			R\$ 100,38	R\$ 100,38
30728142	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30728150	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
30728169	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 467,49	R\$ 467,49
30728177	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TORNOZELO	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30729017	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30729025	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	AMPUTACAO/DESARTICULACAO DE PODODACTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30729033	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PE (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30729041	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	ARTRODESE DE TARSO E/OU MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30729050	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	ARTRODESE METATARSO - FALANGICA OU INTERFALANGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30729068	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DO PE	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30729084	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	CORRECAO DE DEFORMIDADES DO PE COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 413,44	R\$ 413,44
30729092	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	CORRECAO DE PE TORTO CONGENITO COM FIXADOR EXTERNO	S	3	2			R\$ 289,99	R\$ 289,99
30729106	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30729114	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	EXERESE UNGUEAL	N	1				R\$ 71,46	R\$ 71,46
30729122	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FASCIOTOMIA OU RESSECCAO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30729130	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FRATURA DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1				R\$ 90,02	R\$ 90,02
30729149	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FRATURA E/OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - REDUCAO INCRUENTA	N					R\$ 82,27	R\$ 82,27
30729157	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FRATURA E/OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30729165	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA	N	1				R\$ 127,57	R\$ 127,57
30729173	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 230,84	R\$ 230,84
30729181	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30729190	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30729203	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	2			R\$ 360,05	R\$ 360,05
30729211	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	OSTEOTOMIAS / FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	S	2	1			R\$ 367,29	R\$ 367,29
30729220	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	PE PLANO/PE CAVO/COALISAO TARSAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30729238	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	PE TORTO CONGENITO (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
30729246	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
30729254	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS	S	2	1			R\$ 292,57	R\$ 292,57
30729262	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	N	1	1			R\$ 72,15	R\$ 72,15
30729270	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30729289	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E /OU MULTIPLA	S	3	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30729297	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30729300	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30729319	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA AO NIVEL DO PE	S	3	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
30729327	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA MULTIPLA E/OU COMPLEXA	S	3	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30729335	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	S	2				R\$ 166,97	R\$ 166,97
30729343	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	PE	TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	S	3	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
30730015	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	ALONGAMENTO	S	2	1			R\$ 171,46	R\$ 171,46
30730023	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	BIOPSIA DE MUSCULO	S	1	1			R\$ 121,50	R\$ 121,50
30730031	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	DESBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	S	2	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30730040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	DESINSERCAO OU MIOTOMIA	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30730058	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	DISSECCAO MUSCULAR	S	1	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30730066	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	S	2	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30730074	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	FASCIOTOMIA	S	3	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30730082	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	S	3	1			R\$ 235,31	R\$ 235,31



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30730090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	S	3	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30730104	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30730112	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	MIORRAFIAS	S	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
30730155	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	TRANSPOSICAO MUSCULAR	S	3	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30730163	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	LESAO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1				R\$ 129,10	R\$ 129,10
30730171	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	MUSCULOS E FASCIAS	LESOES MUSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	N	2				R\$ 121,50	R\$ 121,50
30731011	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30731020	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	BIOPSIAS CIRURGICAS DE TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30731038	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
30731046	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 157,53	R\$ 157,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30731054	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	ENCURTAMENTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 180,03	R\$ 180,03
30731062	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30731070	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	S	3	1			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30731089	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENODESE	S	2	1			R\$ 330,75	R\$ 330,75
30731097	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO	S	3	1			R\$ 386,35	R\$ 386,35
30731100	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
30731119	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 340,19	R\$ 340,19
30731127	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	S	4	1			R\$ 284,44	R\$ 284,44
30731135	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES	S	3	1			R\$ 284,44	R\$ 284,44
30731143	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DIGITOS	S	3	1			R\$ 503,00	R\$ 503,00

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30731151	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO ATE 2 DIGITOS	S	2	1			R\$ 354,91	R\$ 354,91
30731160	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES	S	2	1			R\$ 189,00	R\$ 189,00
30731178	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOSSINOVECTOMIA DE MAO OU PUNHO	S	2	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
30731186	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 93,18	R\$ 93,18
30731194	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30731208	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TENOTOMIA	S	1	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30731216	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30731224	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO	S	4	2			R\$ 309,84	R\$ 309,84
30731232	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	TUMORES DE TENDAO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 226,43	R\$ 226,43
30731240	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDOES, BURSAS E SINOVIAS	ALONGAMENTO DE TENDOES - TRATAMENTO CRUENTO	S	2	1			R\$ 217,72	R\$ 217,72

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30731259	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	ROTURA DE TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR	N	1				R\$ 102,06	R\$ 102,06
30732018	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	CURETAGEM OU RESSECCAO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUCAO E ENXERTO VASCULARIZADO	S	5	2			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
30732026	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	ENXERTO OSSEO	S	5	2			R\$ 921,70	R\$ 921,70
30732034	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	RESSECCAO DA LESAO COM CIMENTACAO E OSTEOSINTESE	S	5	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
30732042	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	REVISAO DE ENDOPROTESE	S	7				R\$ 966,80	R\$ 966,80
30732085	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO COM SUBSTITUICAO)	S	5	3			R\$ 921,70	R\$ 921,70
30732093	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ARTRODESE)	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30732107	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E CIMENTO)	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30732115	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ENXERTO)	S	5	2			R\$ 1.138,53	R\$ 1.138,53
30732123	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUEL E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SEGMENTAR)	S	3	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30732131	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	OSSOS	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SIMPLES)	S	3	1			R\$ 485,82	R\$ 485,82
30733014	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30733022	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 707,94	R\$ 707,94
30733030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30733049	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 971,73	R\$ 971,73
30733057	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	4	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30733065	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
30733073	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
30733081	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	FRATURA COM REDUCAO E/OU ESTABILIZACAO DA SUPERFICIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
30733090	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	TRATAMENTO CIRURGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30733103	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE JOELHO	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORCO OU RECONSTRUCAO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	S	3	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30734010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30734029	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	2	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
30734037	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	3	1			R\$ 944,24	R\$ 944,24
30734045	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	3	1			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95
30734053	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	3	1			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30734061	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE TORNOZELO	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	S	3	1			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30735017	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30735025	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	2	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
30735033	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	3	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30735041	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	LESAO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	3	2			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
30735050	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	LUXACAO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	3	2			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
30735068	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	3	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
30735076	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	3	2			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
30735084	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30735092	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE OMBRO	TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30736013	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	2	2			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30736021	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	2	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
30736030	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	2	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
30736048	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	2	2			R\$ 825,91	R\$ 825,91



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30736056	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	3	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
30736064	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COTOVELO	FRATURAS: REDUCAO E ESTABILIZACAO PARA CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	S	3	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
30737010	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30737028	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 707,94	R\$ 707,94
30737036	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
30737044	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
30737052	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
30737060	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30737079	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCED VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	S	2	1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
30738016	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COXOFEMORAL	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	S	2	1			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30738024	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COXOFEMORAL	SINOVECTOMIA PARCIAL E/OU REMOCAO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	S	2	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30738032	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COXOFEMORAL	DESBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	S	5	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30738040	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COXOFEMORAL	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	S	5	2			R\$ 1.665,72	R\$ 1.665,72
30738059	PROCED CIR E INVAS SIST MUSCULO ESQUELE E ARTICUL	PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPICOS DE COXOFEMORAL	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	S	5	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30801010	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	COLOCACAO DE ORTOSE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRONQUICA, POR VIA ENDOSCOPICA (TUBO DE SILICONE OU METALICO)	S	5				R\$ 540,69	R\$ 540,69
30801028	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30801036	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	S	5	2			R\$ 1.000,64	R\$ 1.000,64
30801044	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	PUNCAO TRAQUEAL	N	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
30801052	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	RESSECCAO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	S	6	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30801060	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL	S	6	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30801079	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	S	5	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30801087	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	N	4	1			R\$ 292,57	R\$ 292,57
30801095	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOSTOMIA	S	2	1			R\$ 235,31	R\$ 235,31
30801109	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30801117	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	S	5	2			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
30801133	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	S	5	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30801141	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
30801150	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	S	4	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30801168	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.526,91	R\$ 1.526,91
30801176	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	N	4	1			R\$ 304,05	R\$ 304,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30801184	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	TRAQUEIA	TRAQUEOSTOMIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	N	2	1			R\$ 260,48	R\$ 260,48
30802016	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	BRONQUIOS	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30802024	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	BRONQUIOS	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA	N	4	1			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
30802032	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	BRONQUIOS	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30802040	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	BRONQUIOS	BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30802059	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	BRONQUIOS	BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	N	4	1			R\$ 304,05	R\$ 304,05
30803012	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	BULECTOMIA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30803020	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	S	7	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30803039	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	CISTO PULMONAR CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30803047	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TECNICA)	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30803055	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
30803063	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	EMBOLECTOMIA PULMONAR	S	6	1			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30803071	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	LOBECTOMIA POR MALFORMACAO PULMONAR	S	6	2			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30803080	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	LOBECTOMIA PULMONAR	S	4	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30803098	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
30803101	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	PNEUMONECTOMIA	S	5	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30803110	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	S	6	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30803128	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	PNEUMORRAFIA	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30803136	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTANEO-CAVITARIO	S	3	1			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30803144	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30803152	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TECNICA)	S	5	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30803160	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	S	6	2			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
30803179	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
30803187	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	7	2			R\$ 1.526,91	R\$ 1.526,91
30803195	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30803209	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
30803217	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30803225	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
30803233	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	5	2			R\$ 832,87	R\$ 832,87
30803241	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PULMAO	BIOPSIA TRANSCUTANEA DE PULMAO POR AGULHA	N	1	1			R\$ 171,46	R\$ 171,46

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30804019	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	BIOPSIA PERCUTANEA DE PLEURA POR AGULHA	N	1				R\$ 166,97	R\$ 166,97
30804027	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	DESCORTICACAO PULMONAR	S	5	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
30804035	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEURECTOMIA	S	4	1			R\$ 801,44	R\$ 801,44
30804043	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEURODESE (QUALQUER TECNICA)	N	4	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17
30804051	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEUROSCOPIA	N	3	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30804060	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEUROSOMIA (ABERTA)	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30804086	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PUNCAO PLEURAL	N		1			R\$ 128,81	R\$ 128,81
30804094	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO DE ANTIBIOTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	N	1				R\$ 340,19	R\$ 340,19
30804108	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	S	4	1			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
30804116	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO (COLOCADO EM OUTRO SERVICO)	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30804124	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	TENDA PLEURAL	S	5	1			R\$ 704,18	R\$ 704,18
30804132	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	S	3	1			R\$ 390,07	R\$ 390,07
30804140	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30804159	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	DESCORTICACAO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	5	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
30804167	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	1			R\$ 832,87	R\$ 832,87
30804175	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEURODESE POR VIDEO	N	4				R\$ 353,53	R\$ 353,53
30804183	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	PLEUROSCOPIA POR VIDEO	N	3	1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
30804191	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	S	4	1			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
30804205	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	TENDA PLEURAL POR VIDEO	N	3	1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
30804213	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	PLEURA	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	S	5	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30805015	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	RESSECCAO DE BOCIO INTRATORACICO	S	5	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
30805023	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	BIOPSIA DE LINFONODOS PRE-ESCALENICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	N	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
30805031	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30805040	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30805074	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	S	5	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
30805082	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LIGADURA DO DUCTO-TORACICO (QUALQUER VIA)	S	4	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
30805090	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30805104	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30805112	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30805120	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	S	5	1			R\$ 801,44	R\$ 801,44



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30805139	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TECNICA)	S	6	1			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30805147	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30805155	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	TIMECTOMIA (QUALQUER VIA)	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30805163	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	S	4	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30805171	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	S	4	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30805180	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	S	4	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
30805198	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	S	6	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30805201	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS PARA CONTROLE DE HEMOPTISE POR VIDEO	S	5	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
30805210	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LIGADURA DE DUCTO-TORACICO POR VIDEO	S	4	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
30805228	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	S	6	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30805236	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	S	4	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
30805244	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	S	5	1			R\$ 832,87	R\$ 832,87
30805252	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	S	2	1			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95
30805260	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	S	6	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
30805279	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	TIMECTOMIA POR VIDEO	S	5	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
30805287	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE POR VIDEO	S	5	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
30805295	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	MEDIASTINO	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30806011	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	DIAFRAGMA	ABSCESSO SUBFRENICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30806020	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	DIAFRAGMA	EVENTRACAO DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30806038	PROCED CIRURG E INVAS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	DIAFRAGMA	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	S	6	2			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30806054	PROCED CIRURG E INVASIVOS SIST RESPIRAT E MEDIASTINO	DIAFRAGMA	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	S	4	2			R\$ 1.665,72	R\$ 1.665,72
30901014	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	AMPLIACAO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ATRIO, VENTRICULO)	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30901022	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORRECAO CIRURGICA	S	6	2			R\$ 1.062,95	R\$ 1.062,95
30901030	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	COARCTACAO DA AORTA - CORRECAO CIRURGICA	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30901049	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CONFECACAO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	S	6	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
30901057	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERATRIAL	S	6	3			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98
30901065	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	S	7	3			R\$ 2.258,01	R\$ 2.258,01
30901073	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	S	8	3			R\$ 3.339,47	R\$ 3.339,47
30901081	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	S	8	3			R\$ 3.339,47	R\$ 3.339,47
30901090	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUINEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	S	6	2			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30901103	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	RESSECCAO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30901111	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	TRANSPOSICOES (VASOS, CAMARAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	S	6	2			R\$ 3.456,35	R\$ 3.456,35
30902010	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	VALVOPLASTIAS	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	S	6	3			R\$ 2.583,88	R\$ 2.583,88
30902029	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	VALVOPLASTIAS	CIRURGIA MULTIVALVAR	S	8	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
30902037	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	VALVOPLASTIAS	COMISSUROTOMIA VALVAR	S	6	2			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
30902045	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	VALVOPLASTIAS	PLASTIA VALVAR	S	4	1			R\$ 2.348,32	R\$ 2.348,32
30902053	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	VALVOPLASTIAS	TROCA VALVAR	S	7	3			R\$ 2.583,88	R\$ 2.583,88
30903017	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CORONARIOPATIAS	ANEURISMECTOMIA DE VE	S	6	3			R\$ 2.583,88	R\$ 2.583,88
30903025	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CORONARIOPATIAS	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	S	7	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
30903033	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CORONARIOPATIAS	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	S	8	3			R\$ 3.339,47	R\$ 3.339,47

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30903041	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CORONARIOPATIAS	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	S	7	3			R\$ 2.348,32	R\$ 2.348,32
30904013	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	CARDIO-ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA (CETE), TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA	S					R\$ 318,02	R\$ 318,02
30904021	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS	S	3	1			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30904064	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDIACO ARTIFICIAL MULTISSITIO	S	3	1			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30904080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	INSTALACAO DE MARCA-PASSO EPIMIOCARDIO TEMPORARIO	N	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
30904099	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	N	3				R\$ 314,34	R\$ 314,34
30904102	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	RECOLOCACAO DE ELETRODO / GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	S	3	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30904110	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	RETIRADA DO SISTEMA (NAO APLICAVEL NA TROCA DO GERADOR)	S	1	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30904129	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	TROCA DE GERADOR	S	3	1			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30904137	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR)	S	3	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30904145	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	S	3	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30904153	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MARCA-PASSO	REMOCAO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CARDIO-DEFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO, LASER OU RADIOFREQUENCIA	S	3	1			R\$ 1.034,85	R\$ 1.034,85
30905010	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	S	1	1			R\$ 462,66	R\$ 462,66
30905028	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	COLOCACAO DE STENT NA AORTA SEM CEC	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30905036	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA CONVENCIONAL	S	6	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30905044	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA EM CRIANCAS DE BAIXO PESO (10 KG)	S	6	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30905052	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	DERIVACAO CAVO-ATRIAL	S	6	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30905060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	OUTROS PROCEDIMENTOS	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDIACOS	S					R\$ 540,69	R\$ 540,69
30906016	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	S	7	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30906024	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	S	7	4			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30906032	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE AORTA-TORACICA	S	7	3			R\$ 2.596,36	R\$ 2.596,36
30906040	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	S	6	3			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30906059	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	S	5	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
30906067	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMA DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	S	5	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
30906075	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMAS - OUTROS	S	4	1			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
30906083	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANEURISMAS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	S	7	3			R\$ 2.621,32	R\$ 2.621,32
30906113	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATORIA - POR ARTERIA	S	4	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
30906121	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ARTERIA HIPOGASTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TECNICA	S	5	3			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30906130	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TECNICA	S	5	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30906148	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TECNICA	S	6	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30906156	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZACAO	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30906164	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	CATETERISMO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	N	1				R\$ 85,73	R\$ 85,73
30906172	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	CORRECAO DAS DISSECCOES DA AORTA	S	7	2			R\$ 2.894,04	R\$ 2.894,04
30906180	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	S	6	3			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30906199	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30906202	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMORAL	S	5	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30906210	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	LIGADURA DE CAROTIDA OU RAMOS	S	3	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30906229	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AORTO-BIFEMORAL	S	6	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30906237	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AORTO-BIILIACA	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30906245	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06



## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30906253	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AORTO-ILIACA - UNILATERAL	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30906261	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AXILO-BIFEMORAL	S	6	3			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30906270	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE AXILO-FEMORAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30906288	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE DISTAL	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30906296	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE FEMORO POPLITEA PROXIMAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30906300	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30906318	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE FEMORO-FEMORAL IPSILATERAL	S	5	3			R\$ 759,87	R\$ 759,87
30906326	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE SUBCLAVIO BIFEMORAL	S	7	3			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30906334	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTE SUBCLAVIO FEMORAL	S	6	3			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30906342	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	S	6	3			R\$ 1.475,13	R\$ 1.475,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30906350	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	S	3	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30906377	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	PREPARO DE VEIA AUTOLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	S	4	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
30906385	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	S	5	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30906393	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	REOPERACAO DE AORTA ABDOMINAL	S	7	3			R\$ 1.469,29	R\$ 1.469,29
30906407	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO EM POSICAO NAO AORTICA	S	6	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
30906415	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	REVASCULARIZACAO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30906423	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	REVASCULARIZACAO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	S	6	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30906431	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	TRATAMENTO CIRURGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	S	6	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30906440	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME VERTEBRO BASILAR	S	5	3			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30906458	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMOR CAROTIDEO	S	4	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30906466	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA ARTERIAL	TRONCO CELIACO - QUALQUER TECNICA	S	6	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30907012	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30907020	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30907039	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	CURA CIRURGICA DA IMPOTENCIA COEUNDI VENOSA	S	5	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30907047	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	CURA CIRURGICA DE HIPERTENSAO PORTAL - QUALQUER TIPO	S	6	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30907063	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSAO	S					R\$ 38,18	R\$ 38,18
30907071	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	FULGURACAO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	S					R\$ 60,00	R\$ 60,00
30907080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30907098	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	INTERRUPCAO CIRURGICA VEIA CAVA INFERIOR	S	2	1			R\$ 497,78	R\$ 497,78
30907101	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU ULCERA (UM MEMBRO)	S	4	2			R\$ 827,27	R\$ 827,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30907110	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	TROMBECTOMIA VENOSA	S	4	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30907128	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSICAO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	S	4	3			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
30907136	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30907144	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE UM MEMBRO	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30907152	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VENOSA	VARIZES - RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTORIO / AMBULATORIO	S	2	1			R\$ 269,59	R\$ 269,59
30908019	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ILIO-ILIACA	S	7	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30908027	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO	S	4	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
30908035	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFALICA EXTRACRANIANA	S	6	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
30908043	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - REINTERVENCAO	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30908051	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - CORRECAO CIRURGICA RADICAL	S	7	3			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30908060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA PARA REDUCAO DE FLUXO	S	6	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
30908078	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	S	2	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
30908086	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS	S	7	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30908094	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30908108	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS OU ADQUIRIDAS	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	S	4	1			R\$ 862,40	R\$ 862,40
30909023	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODIALISE DE CURTA E LONGA PERMANENCIA	HEMODIALISE CONTINUA (12H)	S					R\$ 259,52	R\$ 259,52
30909031	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODIALISE DE CURTA E LONGA PERMANENCIA	HEMODIALISE CRONICA (POR SESSAO)	S					R\$ 154,91	R\$ 154,91
30909139	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODIALISE DE CURTA E LONGA PERMANENCIA	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 4 HORAS OU FRACAO	S					R\$ 237,57	R\$ 237,57
30909147	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODIALISE DE CURTA E LONGA PERMANENCIA	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 12 HORAS	S					R\$ 298,44	R\$ 298,44
30910013	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	S	7	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30910021	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	S	7	3			R\$ 1.448,30	R\$ 1.448,30
30910030	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	S	7	3			R\$ 1.469,29	R\$ 1.469,29
30910048	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	S	7	3			R\$ 1.448,30	R\$ 1.448,30
30910056	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	S	7	3			R\$ 1.448,30	R\$ 1.448,30
30910064	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	S	7	3			R\$ 1.448,30	R\$ 1.448,30
30910072	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	S	7	3			R\$ 2.621,32	R\$ 2.621,32
30910080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	EMBOLECTOMIA OU TROMBO - EMBOLECTOMIA ARTERIAL	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30910099	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	S	5	3			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30910102	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS TORACICOS E ABDOMINAIS	S	7	3			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
30910110	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	LESOES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO TORACICAS	S	5	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30910129	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	LESOES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR-UNILATERAL	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30910137	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	LESOES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
30910145	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA VASCULAR DE URGENCIA	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS INTRATORACICAS	S	7	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
30911028	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	AVALIACAO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	S	4	1			R\$ 230,84	R\$ 230,84
30911036	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	S	4	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
30911044	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO CARDIACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIACAO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINAMICA	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30911052	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO CARDIACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRAFICO E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
30911060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO CARDIACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRAFICO DA ARTERIA PULMONAR	S	4	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
30911079	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO CARDIACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
30911087	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO CARDIACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E/OU RAMOS TORACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS	S	4	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30911095	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS	S	4	1			R\$ 230,84	R\$ 230,84
30911109	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	CATETERIZACAO CARDIACA E POR VIA TRANSEPTAL	S	4	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93
30911117	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO - MAPEAMENTO ELETRO-ELETRONICO TRIDIMENSIONAL - DO SISTEMA DE CONDUCAO COM OU SEM ACAO FARMACOLOGICA	S	3	1			R\$ 429,67	R\$ 429,67
30911125	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	ESTUDO HEMODINAMICO DAS CARDIOPATIAS CONGENITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENOS: CIA, CIV, PCA, CO, AO, ESTENOSE AORTICA E PULMONAR ISOLADAS)	S	5	1			R\$ 497,78	R\$ 497,78
30911133	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	ESTUDO HEMODINAMICO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	S	2	1			R\$ 417,49	R\$ 417,49
30911141	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	ESTUDO ULTRA-SONOGRAFICO INTRAVASCULAR	S	2	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30911150	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	MAPEAMENTO DE FEIXES ANOMALOS E FOCOS ECTOPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA, COM PROVAS	S	3	1			R\$ 627,93	R\$ 627,93
30911168	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED DIAG	TESTE DE AVALIACAO DO LIMAR DE FIBRILACAO VENTRICULAR	S		1			R\$ 237,62	R\$ 237,62
30912016	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ABLACAO DE CIRCUITO ARRITMOGENICO POR CATETER DE RADIOFREQUENCIA	S	5	2			R\$ 1.062,15	R\$ 1.062,15
30912024	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30912032	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MULTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	S	5	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30912040	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA POR BALAO (1 VASO)	S	3	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
30912059	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR BALAO	S	4	1			R\$ 413,44	R\$ 413,44
30912067	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LAMINA	S	4	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30912075	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	EMBOLOTERAPIA	S	5	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30912083	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	COLOCACAO DE CATETER INTRACAVITARIO PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA	N	3	1			R\$ 409,50	R\$ 409,50
30912091	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	IMPLANTE DE PROTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAROU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	S	5	2			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
30912105	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	IMPLANTE DE STENT CORONARIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALAO CONCOMITANTE (1 VASO)	S	5	1			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30912113	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	S	3				R\$ 714,39	R\$ 714,39
30912121	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	OCLUSAO PERCUTANEA DE "SHUNTS" INTRACARDIACOS	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30912130	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	OCCLUSAO PERCUTANEA DE FISTULA E/OU CONEXOES SISTEMICO PULMONARES	S	5	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
30912148	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	OCCLUSAO PERCUTANEA DO CANAL ARTERIAL	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30912156	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPACO PERICARDICO	S			2	0,6000	R\$ 268,55	R\$ 268,55
30912164	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	PUNCAO TRANSEPTAL COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E/OU VEIAS PULMONARES	S	5	2			R\$ 237,62	R\$ 237,62
30912180	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	RECANALIZACAO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMARIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATORIO (BALAO INTRA-ORTICO)	S	6	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
30912199	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	RECANALIZACAO MECANICA DO IAM (ANGIOPLASTIA PRIMARIA COM BALAO)	S	4	2			R\$ 1.138,53	R\$ 1.138,53
30912210	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPOS ESTRANHOS VASCULARES	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
30912237	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	TRATAMENTO PERCUTANEO DO ANEURISMA/DISSECCAO DA AORTA	S	5	3			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30912245	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	S	4	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
30912253	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA TRANSEPTAL	S	4	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30912261	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE BIFURCAÇAO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STENT	S	5	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
30912288	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVEN PROCED TERAP	PROCEDIMENTO TERAPEUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGENITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA	S	5	2			R\$ 680,37	R\$ 680,37
30913012	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇAO, PARA NPP, QT, HEMODEPURACAO OU PARA INFUSAO DE SOROS/DROGAS	N					R\$ 192,69	R\$ 192,69
30913020	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	INSTALACAO DE CATETER PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA A BEIRA DO LEITO SWAN-GANZ	S					R\$ 84,91	R\$ 84,91
30913047	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	INSTALACAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30913055	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	MANUTENCAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA - PERIODO DE 6 HORAS	N					R\$ 86,75	R\$ 86,75
30913071	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	DISSECCAO DE VASO UMBILICAL COM COLOCACAO DE CATETER	N		1			R\$ 84,91	R\$ 84,91
30913080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	DISSECCAO DE VEIA EM RN OU LACTENTE	N		1			R\$ 225,34	R\$ 225,34
30913098	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	DISSECCAO DE VEIA COM COLOCACAO CATETER VENOSO	N		1			R\$ 100,38	R\$ 100,38
30913101	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	IMPLANTE CIRURGICO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	S					R\$ 192,69	R\$ 192,69

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30913128	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	S		1			R\$ 192,69	R\$ 192,69
30913144	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	CONFECCAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	N	2	1			R\$ 230,84	R\$ 230,84
30913152	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	ACESSOS VASCULARES	RETIRADA/DESATIVACAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	S	2	1			R\$ 230,84	R\$ 230,84
30914019	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30914027	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	DOENCA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
30914043	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILIACA	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
30914051	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA CERVICAL	S	4	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
30914060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA PELVICA	S	4	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
30914078	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	S	6	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
30914086	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFANGIOPLASTIA	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30914094	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFEDEMA - RESSECCAO TOTAL	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
30914108	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFEDEMA GENITAL - RESSECCAO	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30914116	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	MARSUPIALIZACAO DE LINFOCELE	S	4	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91
30914124	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	PUNCAO BIOPSIA GANGLIONAR	S					R\$ 27,72	R\$ 27,72
30914132	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFEDEMA - RESSECCAO PARCIAL	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
30914140	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA	S	4	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73
30914159	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA	S	6	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
30914167	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	CIRURGIA LINFATICA	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	S	4	1			R\$ 405,36	R\$ 405,36
30915015	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	CORRECAO CIRURGICA DAS ARRITMIAS	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30915023	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	DRENAGEM DO PERICARDIO	S	4	2			R\$ 409,50	R\$ 409,50

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30915031	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	PERICARDIOCENTESE	S	2	1			R\$ 267,17	R\$ 267,17
30915040	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA	S	4	2			R\$ 881,54	R\$ 881,54
30915058	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	DRENAGEM DO PERICARDIO POR VIDEO	S	4	2			R\$ 429,65	R\$ 429,65
30915066	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	PERICARDIO	PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR VIDEO	S	2	1			R\$ 929,39	R\$ 929,39
30916011	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HIPOTERMIA	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATORIA TOTAL	S	6	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
30917018	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MIOCARDIO	BIOPSIA DO MIOCARDIO	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
30917034	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MIOCARDIO	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORACAO)	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
30917042	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	MIOCARDIO	RETIRADA DE TUMORES INTRACARDIACOS	S	6	3			R\$ 1.944,81	R\$ 1.944,81
30918014	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO CARDIACO COM OU SEM SENSIBILIZACAO FARMACOLOGICA	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30918022	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	MAPEAMENTO DE GATILHOS OU SUBSTRATOS ARRITMOGENICOSPOR TECNICA ELETROFISIOLOGICA COM OU SEM PROVAS FARMACOLOGICAS	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
30918030	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
30918081	PROCED CIR E INVASIVOS SIST CARDIO CIRCULATORIO	HEMODINAMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	ABLACAO PERCUTANEA POR CATETER PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS COMPLEXAS (FIBRILACAO ATRIAL, TAQUICARDIA VENTRICULAR COM MODIFICACAO DE CICATRIZ, TAQUICARDIAS ATRIAIS MACRORREENTRANTES	S	5	2			R\$ 1.073,17	R\$ 1.073,17
31001017	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ATRESIA DE ESOFAGO COM FISTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
31001025	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ATRESIA DE ESOFAGO SEM FISTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31001033	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	S	7	3			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31001041	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	S	7	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
31001050	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	S	7	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31001068	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGOPLASTIA COLOPLASTIA	S	5	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31001076	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGOPLASTIA GASTROPLASTIA	S	5	2			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
31001084	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESTENOSE DE ESOFAGO - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31001092	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	S	7	4			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
31001106	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA CERVICAL	S	6	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31001114	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	S	6	1			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31001149	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA	S	6	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31001157	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL E/OU TORACICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	S	7	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
31001165	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	SUBSTITUICAO ESOFAGICA - COLON OU TUBO GASTRICO	S	6	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31001173	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31001181	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO	S	5	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
31001190	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TUNELIZACAO ESOFAGICA	S	3	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31001203	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	S	4	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31001211	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGORRAFIA TORACICA	S	4	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31001220	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGOSTOMIA	S	4	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
31001238	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO	S	4	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31001246	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO	S	4	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31001254	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	S	5	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
31001262	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO (HERNIA DE HIATO)	S	5	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
31001270	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL E TORACICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	S	7	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
31001289	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL OU TORACICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	S	7	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
31001297	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	DISSECCAO DO ESOFAGO TORACICO QUALQUER TECNICA	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31001300	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	7	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31001319	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 825,91	R\$ 825,91
31001327	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31001335	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 832,87	R\$ 832,87
31001343	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	ESOFAGORRAFIA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	2			R\$ 825,91	R\$ 825,91
31001351	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	2			R\$ 825,91	R\$ 825,91
31001360	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESOFAGO	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO HERNIA DE HIATO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 795,46	R\$ 795,46
31002013	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA	S	5	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
31002021	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TECNICA)	S	4	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
31002030	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31002048	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	S	5	2			R\$ 1.000,64	R\$ 1.000,64

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31002056	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROSTOMIA CONFECCAO / FECHAMENTO	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
31002064	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	S	5	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
31002072	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31002080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	S	4	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31002099	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	S	6	2			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
31002102	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31002110	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	S	6	2			R\$ 1.045,00	R\$ 1.045,00
31002129	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31002137	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROENTEROANASTOMOSE	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31002145	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRORRAFIA	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31002153	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	S	5	1			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31002161	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31002170	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
31002188	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
31002196	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	PILOROPLASTIA	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31002218	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - QUALQUER TECNICA	S	7	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
31002242	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES GASTRICAS	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31002250	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	S	3	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31002269	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM)	S	4	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31002277	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL	S	4	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31002285	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 795,46	R\$ 795,46
31002293	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 832,87	R\$ 832,87
31002307	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
31002315	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31002323	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31002331	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
31002340	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95
31002358	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 608,12	R\$ 608,12
31002366	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17
31002374	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 608,12	R\$ 608,12

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31002390	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	7	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
31002404	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA OPERACAO DE DRENAGEM POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31002412	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ESTOMAGO	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31003010	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	S	6	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
31003028	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	AMPUTACAO DO RETO POR PROCIDENCIA	S	3	2			R\$ 485,79	R\$ 485,79
31003036	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ANOMALIA ANORRETAL - CORRECAO VIA SAGITAL POSTERIOR	S	6	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
31003044	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA ABDOMINO-PERINEAL	S	6	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31003052	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31003060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ANORRETOMIOMECTOMIA	S	5	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
31003079	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	APENDICECTOMIA	S	3	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003087	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
31003095	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003109	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 2.782,72	R\$ 2.782,72
31003117	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003125	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 2.782,72	R\$ 2.782,72
31003133	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TECNICA)	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31003141	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	S	6	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
31003150	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31003168	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	S	5	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
31003176	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	S	5	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003184	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	S	6	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
31003192	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	S	6	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00
31003206	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLOCACAO DE SONDA ENTERAL	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
31003214	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31003230	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLOTOMIA E COLORRAFIA	S	4	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53
31003249	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DISTORCAO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31003257	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DISTORCAO DE VOLVO POR VIA ENDOSCOPICA	S	2				R\$ 304,05	R\$ 304,05
31003265	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE	S	4	2			R\$ 601,93	R\$ 601,93
31003273	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DUPLICACAO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31003281	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003290	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	S	3	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31003303	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003311	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	S	3	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31003320	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECCAO)	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31003338	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ESPORAO RETAL - RESSECCAO	S	4	2			R\$ 262,02	R\$ 262,02
31003346	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003354	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRURGICO	S	6	3			R\$ 1.301,34	R\$ 1.301,34
31003362	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	FECALOMA - REMOCAO MANUAL	N					R\$ 107,16	R\$ 107,16
31003370	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31003389	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003397	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003427	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	INVAGINACAO INTESTINAL - RESSECCAO	S	5	2			R\$ 562,59	R\$ 562,59
31003435	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	INVAGINACAO INTESTINAL SEM RESSECCAO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31003451	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	MA-ROTACAO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31003460	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
31003478	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31003486	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
31003494	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31003508	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PILOROMIOTOMIA	S	3	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93
31003516	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PROCIDENCIA DO RETO - REDUCAO MANUAL	N	2				R\$ 70,44	R\$ 70,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003524	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	S	6	2			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98
31003532	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	S	6	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31003540	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	RESSECCAO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31003559	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31003567	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	TUMOR ANORRETAL - RESSECCAO ENDO-ANAL	S	1	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31003575	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO COMPLETA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
31003583	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 625,54	R\$ 625,54
31003591	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31003605	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31003613	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003621	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31003630	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
31003648	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
31003656	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DISTORCAO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31003664	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 625,54	R\$ 625,54
31003672	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 666,27	R\$ 666,27
31003680	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTERO-ANASTOMOSE QUALQUER SEGMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	2			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31003699	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ENTEROPEXIA QUALQUER SEGMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	2			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31003702	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73
31003710	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	3			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31003729	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31003737	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18
31003745	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
31003753	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 707,94	R\$ 707,94
31003761	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PILOROMIOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 625,54	R\$ 625,54
31003770	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.526,91	R\$ 1.526,91
31003788	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.665,72	R\$ 1.665,72
31003796	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	INTESTINOS	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31004016	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ABSCESSO ANORRETAL - DRENAGEM	S	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31004024	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ABSCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	S	2				R\$ 228,60	R\$ 228,60

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31004032	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	CERCLAGEM ANAL	S	3				R\$ 166,97	R\$ 166,97
31004040	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	N	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31004059	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	CRIPTECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	S	1				R\$ 63,68	R\$ 63,68
31004067	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	DILATAÇAO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU DO RETO	N	2				R\$ 70,44	R\$ 70,44
31004075	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TECNICA)	S	2	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
31004083	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	S	1	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31004091	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	EXCISAO DE PLICOMA	S	1				R\$ 81,10	R\$ 81,10
31004105	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
31004113	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULA RETO-VAGINAL E FISTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	S	4	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
31004121	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31004130	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	S	2	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
31004148	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31004156	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	S	1	1			R\$ 534,29	R\$ 534,29
31004164	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	FISTULECTOMIA PERINEAL	S	2	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
31004180	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	HEMORROIDAS - LIGADURA ELASTICA (POR SESSAO)	S					R\$ 70,44	R\$ 70,44
31004199	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	HEMORROIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSAO)	S					R\$ 70,44	R\$ 70,44
31004202	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31004210	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	LACERACAO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	S	2	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31004229	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	S	2				R\$ 90,02	R\$ 90,02
31004237	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	PAPILECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	S	1				R\$ 63,68	R\$ 63,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31004245	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	POLIPO RETAL - RESSECCAO ENDOANAL	S	2	1			R\$ 243,55	R\$ 243,55
31004253	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSAO)	S	2	1			R\$ 62,40	R\$ 62,40
31004261	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 289,99	R\$ 289,99
31004270	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	RECONSTITUICAO DE ESFINCTER ANAL POR PLASTICA MUSCULAR (QUALQUER TECNICA)	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31004288	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	RECONSTRUCAO TOTAL ANOPERINEAL	S	6	2			R\$ 1.034,85	R\$ 1.034,85
31004300	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	S	2	1			R\$ 400,70	R\$ 400,70
31004318	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	TROMBOSE HEMORROIDARIA - EXERESE	S	2				R\$ 81,65	R\$ 81,65
31004326	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1	1			R\$ 289,99	R\$ 289,99
31004334	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ESFINCTEROTOMIA - ANUS	S					R\$ 81,10	R\$ 81,10
31004342	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ANUS	ANOPEXIA MECANICA COM GRAMPEADOR	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005012	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ABSCESSO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	S	3	1			R\$ 485,79	R\$ 485,79
31005020	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	S	3				R\$ 434,13	R\$ 434,13
31005039	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPATICA	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31005047	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31005063	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
31005071	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL ATE 3 FRAGMENTOS	S	3				R\$ 190,82	R\$ 190,82
31005080	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTACAO CIRURGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	S	4	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31005098	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	CISTO DE COLEDOCO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	1			R\$ 721,03	R\$ 721,03
31005101	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005110	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	S	5	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005128	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	S	5	2			R\$ 752,63	R\$ 752,63
31005136	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005144	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTOSTOMIA	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31005152	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TECNICA)	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005160	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31005179	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005187	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	S	5	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31005195	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCOSCOPIA INTRA-OPERATORIA	S	4				R\$ 166,97	R\$ 166,97
31005209	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DERIVACAO PORTO SISTEMICA	S	6	2			R\$ 1.448,30	R\$ 1.448,30
31005217	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	S	6	2			R\$ 1.025,00	R\$ 1.025,00

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005225	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	S	6	2			R\$ 1.020,07	R\$ 1.020,07
31005233	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DESVASCULARIZACAO HEPATICA	S	4	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31005241	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPATICA	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31005250	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ENUCLEACAO DE METASTASES HEPATICAS	S	4	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31005268	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ENUCLEACAO DE METASTASES, POR METASTASE	S	4	2			R\$ 610,60	R\$ 610,60
31005276	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	HEPATORRAFIA	S	4	1			R\$ 485,79	R\$ 485,79
31005284	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	S	6	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31005292	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA	S	6	3			R\$ 1.073,17	R\$ 1.073,17
31005306	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA	S	6	3			R\$ 1.000,64	R\$ 1.000,64
31005314	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	S	4	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005322	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
31005330	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RADIOABLACAO / TERMOABLACAO DE TUMORES HEPATICOS	S	3				R\$ 608,60	R\$ 608,60
31005357	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA	S	6	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005365	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA	S	5	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31005373	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	S	6	3			R\$ 1.475,13	R\$ 1.475,13
31005381	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	S	5	3			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005390	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31005403	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	SEQUESTRECTOMIA HEPATICA	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31005420	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31005438	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	TRISSEGMENTECTOMIAS	S	6	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005446	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	S	5	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31005454	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ABSCESO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 504,85	R\$ 504,85
31005462	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5				R\$ 451,15	R\$ 451,15
31005470	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005489	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31005497	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005500	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005519	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 608,12	R\$ 608,12
31005527	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005535	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005543	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005551	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31005560	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
31005578	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.075,43	R\$ 1.075,43
31005586	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	ENUCLEACAO DE METASTASE HEPATICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31005594	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
31005608	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	HEPATORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 504,85	R\$ 504,85
31005616	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	3			R\$ 1.115,26	R\$ 1.115,26
31005624	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	3			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95
31005632	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31005640	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RADIOABLACAO / TERMOABLACAO DE TUMORES HEPATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3				R\$ 638,54	R\$ 638,54
31005659	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	6	2			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31005667	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31005675	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	BIOPSIA HEPATICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 198,30	R\$ 198,30
31005683	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	S	3	1			R\$ 332,92	R\$ 332,92
31005691	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	FIGADO E VIAS BILIARES	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	S	3				R\$ 176,44	R\$ 176,44
31006019	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	S	5	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31006027	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCAO DIRIGIDA	S	3	1			R\$ 309,84	R\$ 309,84
31006035	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS	S	5	1			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31006043	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRURGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	S	6	2			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31006051	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVACAO DO BACO	S	5	1			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
31006060	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31006078	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	S	7	2			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98
31006086	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
31006094	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PANCREATORRAFIA	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31006108	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TECNICA)	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31006116	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TECNICA)	S	4	2			R\$ 1.257,34	R\$ 1.257,34
31006159	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	BIOPSIA DE PANCREAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31006167	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	1			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31006175	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31006183	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PANCREAS	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
31007015	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	BIOPSIA ESPLENICA	S	2				R\$ 247,08	R\$ 247,08
31007023	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENECTOMIA PARCIAL	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31007031	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENECTOMIA TOTAL	S	4	1			R\$ 921,70	R\$ 921,70
31007040	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENORRAFIA	S	4	1			R\$ 485,79	R\$ 485,79
31007058	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 971,73	R\$ 971,73
31007066	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 971,73	R\$ 971,73
31007074	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	BACO	ESPLENORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 504,85	R\$ 504,85
31008011	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRONICO (POR SESSAO)	S					R\$ 200,36	R\$ 200,36
31008020	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	S					R\$ 360,05	R\$ 360,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31008038	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) POR MES/PACIENTE	S					R\$ 659,33	R\$ 659,33
31008054	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	EPIPLOPLASTIA	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31008062	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	S	2				R\$ 225,34	R\$ 225,34
31008070	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	INSTALACAO DE CATETER TENCKHOFF	S	2				R\$ 228,60	R\$ 228,60
31008097	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	S	2				R\$ 244,73	R\$ 244,73
31008100	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	PERITONIO	EPIPLOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 326,66	R\$ 326,66
31009018	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	ABSCESSO PERINEAL - DRENAGEM CIRURGICA	S	2	1			R\$ 151,47	R\$ 151,47
31009026	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	N					R\$ 149,06	R\$ 149,06
31009042	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	CISTO SACRO-COCCIGEO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 252,07	R\$ 252,07
31009050	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31009069	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31009077	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31009085	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31009093	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	S	2	1			R\$ 292,57	R\$ 292,57
31009107	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA INCISIONAL	S	3	1			R\$ 438,38	R\$ 438,38
31009115	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 438,38	R\$ 438,38
31009123	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	S	4	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
31009131	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA LOMBAR	S	3	1			R\$ 370,89	R\$ 370,89
31009140	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31009158	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL ENCARCERADA	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31009166	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA UMBILICAL	S	2	1			R\$ 311,34	R\$ 311,34
31009174	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO	S	4	1			R\$ 445,24	R\$ 445,24
31009204	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXERESE	S	5	1			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31009220	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31009239	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31009247	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	PARACENTESE ABDOMINAL	N	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31009255	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	RECONSTRUCAO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31009263	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31009271	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DE URACO	S	2	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31009280	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	S	2	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31009298	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL OU EVISCERACAO)	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
31009301	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	TERATOMA SACRO-COCCIGEO - EXERESE	S	4	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31009310	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31009328	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31009336	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	2	1			R\$ 451,15	R\$ 451,15
31009344	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 608,12	R\$ 608,12
31009352	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	4	1			R\$ 462,71	R\$ 462,71
31009360	PROCED CIR E INVASIVOS SIST DIGESTIVO E ANEXOS	ABDOME, PAREDE E CAVIDADE	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANCA - UNILATERAL	S	2	1			R\$ 413,44	R\$ 413,44
31101011	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRURGICA	S	3	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
31101020	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTANEA	S	3				R\$ 314,34	R\$ 314,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101038	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	S	5	3			R\$ 1.399,33	R\$ 1.399,33
31101046	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CEU ABERTO	S	5	2			R\$ 620,46	R\$ 620,46
31101054	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	S	4	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
31101062	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	S	8	2			R\$ 3.456,35	R\$ 3.456,35
31101070	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	BIOPSIA RENAL CIRURGICA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31101089	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	S	1				R\$ 228,60	R\$ 228,60
31101097	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ENDOPIELOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73
31101100	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31101119	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	FISTULA PIELO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 356,62	R\$ 356,62
31101127	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	S	3	2			R\$ 434,13	R\$ 434,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101135	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS RENAIIS UNILATERAL	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31101151	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	S	5	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31101160	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	S	4	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31101178	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPOREA	N	6	2			R\$ 2.596,36	R\$ 2.596,36
31101186	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31101194	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31101208	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31101216	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31101224	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.054,95	R\$ 1.054,95
31101232	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101240	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1A SESSAO	S	1				R\$ 589,95	R\$ 589,95
31101259	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	S					R\$ 237,57	R\$ 237,57
31101275	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	S	6	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31101283	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROPEXIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31101291	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRORRAFIA TRAUMA UNILATERAL	S	4	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31101305	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROSTOMIA A CEU ABERTO UNILATERAL	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31101313	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31101321	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL UNILATERAL	S	6	2			R\$ 1.127,69	R\$ 1.127,69
31101330	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 716,67	R\$ 716,67
31101348	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101356	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIEOLITOTOMIA UNILATERAL	S	3	2			R\$ 653,84	R\$ 653,84
31101364	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOPLASTIA	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31101372	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOSTOMIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 330,75	R\$ 330,75
31101380	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	S	3	2			R\$ 601,93	R\$ 601,93
31101399	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO ATO MEDICO	S	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31101402	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	S					R\$ 200,36	R\$ 200,36
31101410	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	REVASCULARIZACAO RENAL - QUALQUER TECNICA	S	6	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31101429	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31101437	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	TRANSURETERO ANASTOMOSE	S	4	1			R\$ 707,58	R\$ 707,58
31101445	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	S	4	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101453	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	TUMOR RENAL - ENUCLEACAO UNILATERAL	S	4	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32
31101461	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	1			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31101470	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	S	5	2			R\$ 1.475,13	R\$ 1.475,13
31101488	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	ADRENALECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	5	3			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31101496	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE CISTO RENAL UNILATERAL	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31101500	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	BIOPSIA RENAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31101518	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31101526	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 909,20	R\$ 909,20
31101534	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	PIELOTOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	3	2			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31101542	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	6	2			R\$ 1.183,18	R\$ 1.183,18

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31101550	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	5	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
31101569	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31101577	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL A LASER	S	6	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31101585	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	S	5	2			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
31102018	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER UNILATERAL	S	1	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31102026	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL	N	1				R\$ 298,44	R\$ 298,44
31102034	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	N	1				R\$ 155,91	R\$ 155,91
31102042	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31102050	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	COLOCACAO CISTOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	S	3				R\$ 333,92	R\$ 333,92
31102069	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	S	4	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31102077	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J - UNILATERAL	S	3				R\$ 333,92	R\$ 333,92
31102085	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	DILATACAO ENDOSCOPICA UNILATERAL	S	1				R\$ 272,30	R\$ 272,30
31102093	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	DUPLICACAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 721,03	R\$ 721,03
31102107	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	FISTULA URETERO-CUTANEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31102115	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	FISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	S	4	2			R\$ 866,56	R\$ 866,56
31102123	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	FISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31102131	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	S	1				R\$ 247,08	R\$ 247,08
31102174	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL - UNI OU BILATERAL	S	5	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31102182	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL - UNILATERAL	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31102204	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	S	5	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31102220	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CALCULO DE URETER - UNILATERAL	S	3	1			R\$ 400,70	R\$ 400,70
31102239	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	TRANSURETEROSTOMIA	S	3	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31102247	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETERECTOMIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31102255	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECCAO A CEU ABERTO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31102263	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCOPICO	S	2				R\$ 567,68	R\$ 567,68
31102271	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	S	7	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31102280	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31102298	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLISE UNILATERAL	S	4	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
31102301	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 445,24	R\$ 445,24
31102310	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1A SESSAO	S	4				R\$ 589,95	R\$ 589,95

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31102328	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES ATÉ 3 MESES	S	4				R\$ 237,57	R\$ 237,57
31102344	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROPLASTIA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80
31102352	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	S	5	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
31102360	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	S	5	1			R\$ 1.128,69	R\$ 1.128,69
31102379	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL	S	6	1			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31102409	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31102417	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31102425	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31102433	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	S	4	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
31102441	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	S	4	1			R\$ 429,65	R\$ 429,65

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31102450	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA RIGIDA UNILATERAL	S	4	1			R\$ 347,02	R\$ 347,02
31102468	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31102476	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
31102492	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 462,71	R\$ 462,71
31102506	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROLISE LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	4	1			R\$ 353,53	R\$ 353,53
31102514	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 832,87	R\$ 832,87
31102522	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETEROPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	4	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31102530	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	S	4	2			R\$ 909,20	R\$ 909,20
31102549	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	S	5	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31102557	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	S	4	2			R\$ 909,20	R\$ 909,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31102565	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETER	URETERORRENOLITOTRIPIA RIGIDA UNILATERAL A LASER	S	6	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
31103014	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	AMPLIACAO VESICAL	S	5	1			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31103022	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	BEXIGA PSOICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31103030	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA INCLUI CISTOSCOPIA	N	2				R\$ 177,45	R\$ 177,45
31103049	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	BIOPSIA VESICAL A CEU ABERTO	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
31103057	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	S	2				R\$ 441,01	R\$ 441,01
31103065	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTECTOMIA PARCIAL	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31103073	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PROSTATA OU UTERO)	S	6	2			R\$ 1.320,20	R\$ 1.320,20
31103081	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTECTOMIA TOTAL	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31103090	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTOMIA	S	2	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31103103	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1A SESSAO	S	3				R\$ 584,66	R\$ 584,66
31103111	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	S	3				R\$ 237,57	R\$ 237,57
31103138	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA (U.S., E.H., E.C.)	S	4	1			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31103146	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL U.S., E.H., E.C.	S	3	1			R\$ 326,66	R\$ 326,66
31103154	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOPLASTIA REDUTORA	S	3	2			R\$ 765,45	R\$ 765,45
31103162	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTORRAFIA (TRAUMA)	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31103170	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOSTOMIA CIRURGICA	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31103189	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31103197	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	N	1				R\$ 287,17	R\$ 287,17
31103200	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	COLO DE DIVERTICULO - RESSECCAO ENDOSCOPICA	S	2	1			R\$ 561,89	R\$ 561,89

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31103219	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	COLO VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 404,63	R\$ 404,63
31103227	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 273,50	R\$ 273,50
31103235	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	S	2				R\$ 298,44	R\$ 298,44
31103243	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	S	3	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31103251	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIACAO VESICAL)	S	5	2			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
31103260	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 2.583,88	R\$ 2.583,88
31103278	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	5	2			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
31103286	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	FISTULA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31103294	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	FISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31103308	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	FISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31103316	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	FISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31103324	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	FISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31103332	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	INCONTINENCIA URINARIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	S	5	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93
31103340	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	S	4	2			R\$ 434,13	R\$ 434,13
31103359	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO SUPRA-PUBICO	S	4	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31103367	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCOPICO (INJECAO)	S	4	1			R\$ 508,84	R\$ 508,84
31103375	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	INCONTINENCIA URINARIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	S	4	2			R\$ 660,12	R\$ 660,12
31103383	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31103391	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO ENDOSCOPICA	N	2	1			R\$ 576,81	R\$ 576,81
31103405	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	N	1				R\$ 84,91	R\$ 84,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31103413	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	S	5	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31103430	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	RETENCAO POR COAGULO - ASPIRACAO VESICAL	N	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
31103448	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULACAO A LASER	S	4	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31103456	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	TUMOR VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	S	4	1			R\$ 510,29	R\$ 510,29
31103464	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	VESICOSTOMIA CUTANEA	S	4	1			R\$ 427,93	R\$ 427,93
31103472	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J	S	2				R\$ 152,96	R\$ 152,96
31103480	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	S	7	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31103499	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	S	7	2			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31103502	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	S	7	3			R\$ 1.138,53	R\$ 1.138,53
31103510	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE INCONTINENCIA URINARIA	S	4	2			R\$ 666,27	R\$ 666,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31103529	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	S	4	1			R\$ 909,20	R\$ 909,20
31103537	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA INCLUI PROSTATAS OU UTERO	S	6	2			R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
31103545	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	NEOBEXIGA LAPAROSCOPICA	S	7	2			R\$ 2.040,51	R\$ 2.040,51
31103553	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	DIVERTICULECTOMIA VESICAL LAPAROSCOPICA	S	3	1			R\$ 686,01	R\$ 686,01
31103561	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	CISTOLITOTRIPIA A LASER	S	5	1			R\$ 555,24	R\$ 555,24
31103570	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	BEXIGA	COLO VESICAL - RESSECCAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 371,49	R\$ 371,49
31104010	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	ABSCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	1				R\$ 118,86	R\$ 118,86
31104029	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA	N	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
31104037	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO CIRURGICA	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
31104045	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	N	1				R\$ 256,77	R\$ 256,77

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31104053	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	DIVERTICULO URETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	2	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31104061	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	N	2	1			R\$ 249,50	R\$ 249,50
31104070	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	ESFINCTEROTOMIA - URETRA	S	2	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
31104088	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	FISTULA URETRO-CUTANEA - CORRECAO CIRURGICA	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31104096	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	FISTULA URETRO-RETAL - CORRECAO CIRURGICA	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31104100	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	FISTULA URETRO-VAGINAL - CORRECAO CIRURGICA	S	4	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31104118	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRURGICO (EXCLUI IMPLANTE DE ESFINCTER ARTIFICIAL)	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31104126	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	INJECoes PERIURETRAIIS INCLUINDO URETROCISTOCOPIA POR TRATAMENTO	S	3	1			R\$ 165,28	R\$ 165,28
31104134	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTANEO)	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31104142	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	MEATOTOMIA URETRAL	S	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31104150	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31104169	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	RESSECCAO DE CARUNCULA	S	1				R\$ 157,53	R\$ 157,53
31104177	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	RESSECCAO DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	S	3	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31104185	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	TUMOR URETRAL - EXCISAO	S	3	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
31104193	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETROPLASTIA ANTERIOR	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31104207	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETROPLASTIA POSTERIOR	S	3	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31104215	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETOSTOMIA	S	1	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31104223	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETROTOMIA INTERNA	S	1	1			R\$ 228,60	R\$ 228,60
31104231	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETROTOMIA INTERNA COM PROTESE ENDOURETRAL	S	3	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53
31104240	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	URETRECTOMIA TOTAL	S	3	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31104274	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - SLING	S	4	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31104282	PROCED CIRURGICOS E INVASIVOS SISTEMA URINARIO	URETRA	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - ESFINCTER ARTIFICIAL	S	4	1			R\$ 858,21	R\$ 858,22
31201024	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	ABSCESO DE PROSTATA - DRENAGEM	S	2	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
31201032	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	BIOPSIA PROSTATICA - ATE 8 FRAGMENTOS	N	1				R\$ 157,53	R\$ 157,53
31201040	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	BIOPSIA PROSTATICA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	S	2				R\$ 175,73	R\$ 175,73
31201059	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	ELETROVAPORIZACAO DE PROSTATA	S	5	1			R\$ 756,51	R\$ 756,51
31201067	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - EVACUACAO E IRRIGACAO	S	2	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31201075	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - REVISAO ENDOSCOPICA	N	4	1			R\$ 381,69	R\$ 381,69
31201091	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	HIPERTROFIA PROSTATICA - IMPLANTE DE PROTESE	S	3	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31201105	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	HIPERTROFIA PROSTATICA - TRATAMENTO POR DILATACAO	N	3	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31201113	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31201121	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31201130	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA	S	5	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
31201148	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	S	5	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31202012	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	BIOPSIA ESCROTAL	N	1				R\$ 141,96	R\$ 141,96
31202020	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	DRENAGEM DE ABSCESSO - ESCROTO	N	1				R\$ 81,10	R\$ 81,10
31202039	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	ELEFANTIASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96
31202047	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	EXERESE DE CISTO ESCROTAL	N	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31202055	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	PLASTICA ESCROTAL	S	3	1			R\$ 299,37	R\$ 299,37
31202063	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	RECONSTRUCAO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO - POR ESTAGIO	S	3	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31202071	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	ESCROTO	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31203019	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTICULO	S	6	3			R\$ 2.126,35	R\$ 2.126,35
31203027	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO	N	2	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31203035	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	ESCROTO AGUDO - EXPLORACAO CIRURGICA	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31203043	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	HIDROCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
31203051	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	IMPLANTE DE PROTESE TESTICULAR UNILATERAL	S	2	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31203060	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31203078	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	S	2	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05
31203086	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	PUNCAO DA VAGINAL	N	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
31203094	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	REPARACAO PLASTICA (TRAUMA)	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31203108	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	TORCAO DE TESTICULO - CURA CIRURGICA	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31203116	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	TUMOR DE TESTICULO - RESSECCAO	S	5	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31203124	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	VARICOCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	S	2	1			R\$ 363,58	R\$ 363,58
31203132	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31203140	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	TESTICULO	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	S	2	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17
31204015	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	N	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31204023	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	DRENAGEM DE ABSCESSO - EPIDIDIMO	N	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25
31204031	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	S	2	1			R\$ 225,34	R\$ 225,34
31204040	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	S	3	1			R\$ 485,79	R\$ 485,79
31204058	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	S	5	1			R\$ 601,93	R\$ 601,93

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31204066	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	EPIDIDIMO	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
31205011	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
31205020	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
31205038	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	RECANALIZACAO DOS DUCTUS DEFERENTES	S	4	1			R\$ 449,18	R\$ 449,18
31205046	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	VASECTOMIA UNILATERAL	S	1	1			R\$ 175,73	R\$ 175,73
31205054	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	VASO-VASOSTOMIA MICROCIRURGICA UNILATERAL (RECANALIZACAO DOS DUCTOS DEFERENTES)	S	4	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56
31205070	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	CORDAO ESPERMATICO	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	S	1	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
31206018	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	AMPUTACAO PARCIAL	S	2	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31206026	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	AMPUTACAO TOTAL	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31206034	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	BIOPSIA PENIANA	N	1				R\$ 140,25	R\$ 140,25

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31206042	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31206050	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS	N	1				R\$ 74,54	R\$ 74,54
31206069	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	EMASCULACAO	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31206077	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	EPISPADIA - RECONSTRUCAO POR ETAPA	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31206085	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	EPISPADIA COM INCONTINENCIA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 1.117,95	R\$ 1.117,95
31206093	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	FRATURA DE PENIS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 340,19	R\$ 340,19
31206107	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	HIOSPADIA - POR ESTAGIO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 727,96	R\$ 727,96
31206115	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	HIOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
31206123	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	HIOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31206140	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	IMPLANTE DE PROTESE SEMI-RIGIDA (EXCLUI PROTESES INFLAVEIS)	S	4	1			R\$ 360,05	R\$ 360,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31206158	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	NEOFALOPLASTIA - POR ESTAGIO	S	4	2			R\$ 687,90	R\$ 687,90
31206166	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUCAO URETRAL - POR ESTAGIO	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
31206174	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PARAFIMOSE - REDUCAO MANUAL OU CIRURGICA	N	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31206182	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PENIS CURVO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74
31206190	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PLASTICA - RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	S	5	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31206204	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31206212	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PLASTICA DO FREIO BALANO-PREPUCIAL	S	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31206220	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	POSTECTOMIA	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
31206239	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31206247	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	RECONSTRUCAO DE PENIS COM ENXERTO - PLASTICA TOTAL	S	5	2			R\$ 862,40	R\$ 862,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31206255	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	REIMPLANTE DO PENIS	S	6	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
31206263	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPROD MASCUL	PENIS	REVASCULARIZACAO PENIANA	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31301010	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	S	1	1			R\$ 200,36	R\$ 200,36
31301029	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	BIOPSIA DE VULVA	N	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
31301037	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
31301045	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	S	1	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
31301053	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	CLITOROPLASTIA	S	4	1			R\$ 400,70	R\$ 400,70
31301061	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	EXCISAO RADICAL LOCAL DA VULVA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
31301070	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	N	1	1			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31301088	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	EXERESE DE LESAO DA VULVA E/OU DO PERINEO POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES	N	1				R\$ 84,91	R\$ 84,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31301096	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORRECAO CIRURGICA	S	1	1			R\$ 247,08	R\$ 247,08
31301100	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	N	1				R\$ 74,54	R\$ 74,54
31301118	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN	S	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
31301126	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	VULVECTOMIA AMPLIADA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	S	5	2			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31301134	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VULVA	VULVECTOMIA SIMPLES	S	4	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31302017	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	BIOPSIA DE VAGINA	N	1				R\$ 70,44	R\$ 70,44
31302025	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPECTOMIA	S	4	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31302033	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPOCLEISE (LEFORT)	S	2	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31302041	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPOPLASTIA ANTERIOR	S	2	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
31302050	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	S	2	2			R\$ 485,79	R\$ 485,79



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31302068	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECCAO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	S	3	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31302076	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	S	1	2			R\$ 149,06	R\$ 149,06
31302084	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	EXERESE DE CISTO VAGINAL	S	1	1			R\$ 367,29	R\$ 367,29
31302092	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	N	1	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
31302106	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 819,24	R\$ 819,24
31302114	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	HIMENOTOMIA	N	1				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31302122	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	NEOVAGINA (COLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	S	6	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
31302130	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	VAGINA	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44
31303013	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA AMIU	S	2				R\$ 226,43	R\$ 226,43
31303021	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	BIOPSIA DO COLO UTERINO	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31303030	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	N	2				R\$ 81,10	R\$ 81,10
31303056	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA E/OU TERAPEUTICA COM OU SEM DILATAÇAO DE COLO UTERINO	S	1	1			R\$ 228,64	R\$ 228,64
31303064	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	DILATAÇAO DO COLO UTERINO	S	1				R\$ 78,36	R\$ 78,36
31303072	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	EXCISAO DE POLIPO CERVICAL	S	1	1			R\$ 126,36	R\$ 126,36
31303080	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	S	4	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80
31303102	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA)	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31303110	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA PELVICA)	S	6	3			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
31303129	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL (QUALQUER VIA)	S	5	2			R\$ 1.062,95	R\$ 1.062,95
31303137	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TECNICA)	S	3	2			R\$ 714,39	R\$ 714,39
31303145	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	MIOMECTOMIA UTERINA	S	3	2			R\$ 727,96	R\$ 727,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31303153	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	TRAQUELECTOMIA - AMPUTACAO, CONIZACAO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA / CAF)	S	3	2			R\$ 367,29	R\$ 367,29
31303161	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	S	4	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
31303170	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIOPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	S	4				R\$ 451,15	R\$ 451,15
31303188	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECCAO DE SINEQUIAS	S	4	1			R\$ 485,82	R\$ 485,82
31303196	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DE COLO UTERINO POR SESSAO	N					R\$ 68,00	R\$ 68,00
31303200	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL VIA ALTA	S	4	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31303218	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA	S	5	2			R\$ 971,73	R\$ 971,73
31303226	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA AMPLIADA	S	6	3			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31303234	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	S	5	2			R\$ 1.172,95	R\$ 1.172,95
31303242	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	METROPLASTIA LAPAROSCOPICA	S	4	1			R\$ 742,40	R\$ 742,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31303250	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCOPICA	S	3	2			R\$ 756,51	R\$ 756,51
31303269	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NAO HORMONAL	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
31303285	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA PUERPERAL	S	4	2			R\$ 485,99	R\$ 485,99
31303293	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	IMPLANTE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO DIU HORMONAL	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
31303307	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA	S	4				R\$ 141,96	R\$ 141,96
31303315	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	CURETAGEM UTERINA POS-PARTO	S	2				R\$ 211,38	R\$ 211,38
31303323	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	UTERO	HISTERECTOMIA POS-PARTO	S	4	2			R\$ 471,84	R\$ 471,84
31304010	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	ESTERILIZACAO TUBARIA	S	3	1			R\$ 400,70	R\$ 400,70
31304028	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	S	5	1			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31304036	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	RECANALIZACAO TUBARIA (QUALQUER TECNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCOPIO OU LUPA)	S	4	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31304044	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
31304052	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	LAQUEADURA TUBARIA LAPAROSCOPICA	S	5	1			R\$ 416,42	R\$ 416,42
31304060	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCOPICA	S	5	1			R\$ 782,00	R\$ 782,00
31304079	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	RECANALIZACAO TUBARIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL	S	4	1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
31304087	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	TUBAS	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCOPICA	S	3	1			R\$ 589,95	R\$ 589,95
31305016	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	OVARIOS	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	S	3	1			R\$ 567,68	R\$ 567,68
31305024	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	OVARIOS	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	S	5	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31305032	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	OVARIOS	OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	S	3	1			R\$ 589,95	R\$ 589,95
31306012	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	CORRECAO DE DEFEITO LATERAL	S	4	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31306020	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	CORRECAO DE ENTEROCELE	S	4	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31306039	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	CORRECAO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESAO DO ESFINCTER) E RECONSTITUICAO POR PLASTICA - QUALQUER TECNICA	S	3	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31306047	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	PERINEORRAFIA (NAO OBSTETRICA) E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA	S	1	1			R\$ 287,17	R\$ 287,17
31306055	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	RECONSTRUCAO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	S	6	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74
31306063	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	RESSECCAO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31306071	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PERINEO	SEIO UROGENITAL - PLASTICA	S	4	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31307019	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	S	4	2			R\$ 1.579,98	R\$ 1.579,98
31307027	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSE) QUALQUER TECNICA	S	3	2			R\$ 885,80	R\$ 885,80
31307035	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	S	3	2			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31307043	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	S	4	2			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31307051	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	S	3	1			R\$ 490,56	R\$ 490,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31307060	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA COM OU SEM BIOPSIA INCLUI A CROMOTUBAGEM	S	2	1			R\$ 381,69	R\$ 381,69
31307078	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLISE	S	4	1			R\$ 289,99	R\$ 289,99
31307086	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	S	3	1			R\$ 273,50	R\$ 273,50
31307094	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	S	5	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
31307108	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	S	4	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
31307116	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	OMENTECTOMIA	S	3	2			R\$ 585,17	R\$ 585,17
31307124	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	RESSECCAO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31307132	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	RESSECCAO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	S	4	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31307140	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	SECCAO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	S	4	1			R\$ 356,62	R\$ 356,62
31307159	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CANCER DE OVARIO DEBULKING LAPAROSCOPICA	S	4	2			R\$ 1.665,72	R\$ 1.665,72

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31307167	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CIRURGIA LAPAROSCOPICA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO	S	3	2			R\$ 929,39	R\$ 929,39
31307175	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	CULDOPLASTIA LAPAROSCOPICA MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC	S	2	2			R\$ 742,40	R\$ 742,40
31307183	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA	S	4	1			R\$ 707,94	R\$ 707,94
31307191	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES VIA LAPAROSCOPICA	S	3	1			R\$ 326,66	R\$ 326,66
31307205	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIBERACAO LAPAROSCOPICA DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	S	4	1			R\$ 638,54	R\$ 638,54
31307213	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIGADURA DE VEIA OVARIANA LAPAROSCOPICA	S	3	1			R\$ 284,23	R\$ 284,23
31307221	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	LIGAMENTOPEXIA PELVICA LAPAROSCOPICA	S	5	1			R\$ 584,66	R\$ 584,66
31307230	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	NEURECTOMIA LAPAROSCOPICA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	S	4	1			R\$ 272,30	R\$ 272,30
31307248	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	OMENTECTOMIA LAPAROSCOPICA	S	3	2			R\$ 608,12	R\$ 608,12
31307256	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	RESSECCAO LAPAROSCOPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL	S	4	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31307264	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	RESSECCAO OU LIGADURA LAPAROSCOPICA DE VARIZES PELVICAS	S	4	1			R\$ 659,33	R\$ 659,33
31307272	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	CAVIDADE E PAREDES PELVICAS	SECCAO LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	S	4	1			R\$ 374,17	R\$ 374,17
31309011	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	AMNIORREDUCAO OU AMNIOINFUSAO	S					R\$ 149,06	R\$ 149,06
31309020	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) POS-ABORTAMENTO	S	2				R\$ 226,43	R\$ 226,43
31309038	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	ASSISTENCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS). NAO DEVERA SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA PRIMEIRA HORA APOS O INICIO DA ASSISTENCIA. APOS A PRIMEIRA HORA, ALEM DA	S					R\$ 132,57	R\$ 132,57
31309046	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TECNICA)	S	2	1			R\$ 262,02	R\$ 262,02
31309054	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	CESARIANA	S	5	1			R\$ 714,52	R\$ 714,52
31309062	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	S	2				R\$ 226,43	R\$ 226,43
31309089	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA	S	4	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31309097	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	MATURACAO CERVICAL PARA INDUCAO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	S	5				R\$ 262,02	R\$ 262,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31309100	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	INVERSAO UTERINA AGUDA - REDUCAO MANUAL	S	3				R\$ 150,02	R\$ 150,02
31309119	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	2			R\$ 801,44	R\$ 801,44
31309127	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	PARTO (VIA VAGINAL)	S	5	1			R\$ 870,85	R\$ 870,85
31309135	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	PARTO MULTIPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	S	5	1			R\$ 604,24	R\$ 604,24
31309143	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	PUNCAO ESCALPOFETAL PARA AVALIACAO PH FETAL	N					R\$ 52,82	R\$ 52,82
31309151	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	REVISAO OBSTETRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL INCLUI EXAME, DEQUITACAO E SUTURA DE LACERACOES ATE DE 2 GRAU	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
31309178	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	INVERSAO CEFALICA EXTERNA	S					R\$ 228,60	R\$ 228,60
31309186	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA LAPAROSCOPICA	S	4	1			R\$ 638,54	R\$ 638,54
31309194	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO LAPAROSCOPICO	S	3	2			R\$ 832,87	R\$ 832,87
31309208	PROCED CIR E INVAS SIST GENITAL E REPR FEMININO	PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTETRICOS	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	S	4	2			R\$ 604,24	R\$ 604,24

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31401015	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE ENCEFALO	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31401031	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCOPICA	S	7	1			R\$ 1.301,34	R\$ 1.301,34
31401040	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
31401058	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	S	5	1			R\$ 264,59	R\$ 264,59
31401066	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	DRENAGEM ESTEREOTAXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31401074	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO	S	6	2			R\$ 1.200,19	R\$ 1.200,19
31401082	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	S	5	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
31401090	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO	S	6	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53
31401104	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31401112	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTE ESTEREOTAXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	S	7	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31401120	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS	S	5	2			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31401139	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOCAO	S	5	2			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31401147	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS COM REMOCAO	S	5	1			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31401155	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	S	7	2			R\$ 2.157,16	R\$ 2.157,16
31401163	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSESFENOIDAL	S	7	2			R\$ 2.782,72	R\$ 2.782,72
31401171	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	S	7	2			R\$ 2.157,16	R\$ 2.157,16
31401198	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	PUNCAO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	N	3				R\$ 68,00	R\$ 68,00
31401201	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	S	5	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31401228	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	S	3				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31401236	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	SISTEMA DE DERIVACAO VENTRICULAR INTERNA COM VALVULAS OU REVISOES	S	5	2			R\$ 894,32	R\$ 894,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31401244	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	S	3	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
31401252	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DA EPILEPSIA	S	6	2			R\$ 1.073,17	R\$ 1.073,17
31401260	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA LIQUORICA	S	6	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31401279	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31401287	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	S	7	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
31401295	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DO ABSCESSO ENCEFALICO	S	5	2			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
31401309	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	S	6	2			R\$ 883,47	R\$ 883,47
31401333	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRATAMENTO PRE-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	S	6	2			R\$ 752,49	R\$ 752,49
31401341	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	S	4	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53
31401350	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	S	5	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31401368	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	S	6	2			R\$ 729,00	R\$ 729,00
31401376	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	CRANIOTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIOPSIA	S	5	2			R\$ 966,80	R\$ 966,80
31401384	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO - TRATAMENTO CIRURGICO	S	6	2			R\$ 1.074,94	R\$ 1.074,94
31401392	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TREPANACAO PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA	S	3	1			R\$ 299,37	R\$ 299,37
31401406	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	ENCEFALO	TUMORES EXTRACRANIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	S	7	1			R\$ 966,80	R\$ 966,80
31402011	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	MEDULA	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUENCIA	S	7	2			R\$ 935,06	R\$ 935,06
31402020	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	MEDULA	LESAO DE SUBSTANCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUENCIA	S	6	2			R\$ 1.301,34	R\$ 1.301,34
31402038	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	MEDULA	TAMPAO SANGUINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALEIA APOS PUNCAO (NAO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALEIA)	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
31403018	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	BIOPSIA DE NERVO	N	1				R\$ 175,73	R\$ 175,73
31403026	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - NERVOS PERIFERICOS	N					R\$ 111,37	R\$ 111,37

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31403034	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	DENERVACAO PERCUTANEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	S	4	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
31403042	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO DE NERVO	S	4	3			R\$ 745,33	R\$ 745,33
31403050	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1 ESTAGIO)	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31403069	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2 ESTAGIO)	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31403077	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	S	6	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31403085	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO INTERFASCICULAR	S	5	2			R\$ 772,69	R\$ 772,69
31403093	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	S	5	3			R\$ 819,24	R\$ 819,24
31403107	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	EXCISAO DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	S	5	2			R\$ 819,24	R\$ 819,24
31403115	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	S	4	1			R\$ 540,69	R\$ 540,69
31403123	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	S	3	1			R\$ 330,75	R\$ 330,75

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31403131	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	EXTIRPACAO DE NEUROMA	S	2	1			R\$ 226,43	R\$ 226,43
31403140	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULACAO	S	2	1			R\$ 614,44	R\$ 614,44
31403158	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA - TRATAMENTO CIRURGICO	S	3	1			R\$ 681,22	R\$ 681,22
31403166	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	S	6	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31403174	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORACAO, NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESOES	S	7	3			R\$ 1.944,81	R\$ 1.944,81
31403182	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	S	5	3			R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
31403204	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	S	4	2			R\$ 567,68	R\$ 567,68
31403212	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	S	4	2			R\$ 667,85	R\$ 667,85
31403220	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEUROLISE MULTIPLAS	S	4	2			R\$ 641,13	R\$ 641,13
31403239	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEUROLISE UNICA	S	3	2			R\$ 386,35	R\$ 386,35



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31403255	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MAO	S	5	2			R\$ 721,03	R\$ 721,03
31403263	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA (PLEXO NERVOSO)	S	5	2			R\$ 1.455,30	R\$ 1.455,30
31403271	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	MICRONEURORRAFIA UNICA	S	4	2			R\$ 634,45	R\$ 634,45
31403280	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
31403298	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	NEUOTRIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	S	2	1			R\$ 235,31	R\$ 235,31
31403301	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	REPOSICAO DE FARMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS	S	3				R\$ 26,38	R\$ 26,38
31403310	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	RESSECCAO DE NEUROMA	S	3	2			R\$ 226,43	R\$ 226,43
31403328	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	REVISAO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSAO DE FARMACOS	S	3				R\$ 314,34	R\$ 314,34
31403336	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR SEGMENTO - QUALQUER METODO	S	5	1			R\$ 1.073,17	R\$ 1.073,17
31403344	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	SIMPATECTOMIA	S	5	2			R\$ 794,74	R\$ 794,74

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31403352	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	TRANSPOSICAO DE NERVO	S	2	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
31403360	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATORIO, ETC)	S	2	1			R\$ 562,59	R\$ 562,59
31403379	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	S	4	1			R\$ 825,91	R\$ 825,91
31403387	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS PERIFERICOS	NEUROTOMIA	S	2	2			R\$ 249,54	R\$ 249,54
31404014	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS CRANIANOS	DESCOMPRESSAO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	S	6	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31404022	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS CRANIANOS	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGEMIO	S	7	1			R\$ 894,32	R\$ 894,32
31404030	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	NERVOS CRANIANOS	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGEMIO POR TECNICA CIRURGICA PERCUTANEA - QUALQUER METODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM, COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE)	S	7	1			R\$ 826,92	R\$ 826,92
31405010	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	N	2				R\$ 333,92	R\$ 333,92
31405029	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	S	2	1			R\$ 166,97	R\$ 166,97
31405037	PROCED CIR E INVAS SIST NERV CENTRAL E PERIF	SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO	S	5	1			R\$ 794,74	R\$ 794,74

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31501010	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	CORNEA	TRANSPLANTE DE CORNEA	S	5	2			R\$ 1.005,47	R\$ 1.005,47
31501028	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	CORNEA	RETIRADA PARA TRANSPLANTE - CORNEA	S					R\$ 485,79	R\$ 485,79
31502024	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	CARDIACO	TRANSPLANTE CARDIACO (RECEPTOR)	S	8	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
31503012	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	CARDIOPULMONAR	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (DOADOR)	S	8	3			R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
31503020	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	CARDIOPULMONAR	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (RECEPTOR)	S	8	3			R\$ 3.456,35	R\$ 3.456,35
31504019	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	PULMONAR	TRANSPLANTE PULMONAR (DOADOR)	S	8	3			R\$ 1.307,62	R\$ 1.307,62
31504027	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	PULMONAR	TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL (RECEPTOR)	S	8	3			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12
31505015	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	HEPATICO	TRANSPLANTE HEPATICO (RECEPTOR)	S	8	3			R\$ 3.456,35	R\$ 3.456,35
31505023	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	HEPATICO	TRANSPLANTE HEPATICO (DOADOR)	S	8	3			R\$ 3.339,47	R\$ 3.339,47
31506011	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	RENAL	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	S	7	2			R\$ 2.880,12	R\$ 2.880,12

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31506038	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	RENAL	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	S	5	2			R\$ 1.188,77	R\$ 1.188,77
31506046	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	RENAL	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	S	5	2			R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
31507018	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	PANCREATICO	TRANSPLANTE PANCREATICO (RECEPTOR)	S	7	2			R\$ 2.596,36	R\$ 2.596,36
31507026	PROCED CIR E INVASIVOS TRANSPLANTES DE ORGAOS	PANCREATICO	TRANSPLANTE PANCREATICO (DOADOR)	S	5	2			R\$ 2.782,72	R\$ 2.782,72
31601014	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	ACUPUNTURA	ACUPUNTURA POR SESSAO	N					R\$ 51,36	R\$ 51,36
31602029	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE. ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL	N					R\$ 121,50	R\$ 121,50
31602037	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZACAO DE BLOQUEIO NEUROLITICO	N	4				R\$ 299,37	R\$ 299,37
31602045	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS CRANIANOS	N					R\$ 180,03	R\$ 180,03
31602053	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXO CELIACO	N					R\$ 180,03	R\$ 180,03
31602061	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO LOMBAR	N					R\$ 225,34	R\$ 225,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31602070	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO	N					R\$ 228,60	R\$ 228,60
31602088	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	S					R\$ 166,97	R\$ 166,97
31602096	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM ANESTESICO LOCAL	S	2				R\$ 149,06	R\$ 149,06
31602100	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM NEUROLITICO	S					R\$ 360,05	R\$ 360,05
31602118	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - BLOQUEIOS ANESTESICOS DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCULARES	N					R\$ 133,62	R\$ 133,62
31602126	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO FACETARIO PARA-ESPINHOSO	S					R\$ 262,02	R\$ 262,02
31602134	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO NEUROLITICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO-TORACICO	N					R\$ 390,07	R\$ 390,07
31602142	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO NEUROLITICO DO PLEXO CELIACO, SIMPATICO LOMBAR OU TORACICO	N					R\$ 390,07	R\$ 390,07
31602150	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO NEUROLITICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	N					R\$ 390,07	R\$ 390,07
31602169	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICOIDE	N					R\$ 180,03	R\$ 180,03

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
31602177	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO SIMPATICO POR VIA VENOSA	S					R\$ 118,86	R\$ 118,86
31602185	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	ESTIMULACAO ELETRICA TRANSCUTANEA	S					R\$ 118,86	R\$ 118,86
31602207	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	INSTALACAO DE BOMBA DE INFUSAO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRONICA, POR QUALQUER VIA	N					R\$ 249,54	R\$ 249,54
31602223	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	N					R\$ 180,03	R\$ 180,03
31602339	PROCED CIR E INVASIVOS OUTROS PROCEDIMENTOS	BLOQUEIOS ANEST DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCUL	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	N					R\$ 166,45	R\$ 166,45
40101010	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	N					R\$ 16,83	R\$ 21,38
40101029	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	ECG DE ALTA RESOLUCAO	N					R\$ 52,62	R\$ 53,67
40101037	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	N					R\$ 89,98	R\$ 89,98
40101045	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	TESTE ERGOMETRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVACOES SIMULTANEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	N					R\$ 77,15	R\$ 78,72
40101053	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	VARIABILIDADE DA FREQUENCIA CARDIACA	S					R\$ 7,21	R\$ 8,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40101061	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ECG -TE	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORCADA, CONSUMO DE O2, PRODUCAO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA)	N					R\$ 167,00	R\$ 178,93
40102025	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	N					R\$ 175,37	R\$ 187,88
40102033	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1A SESSAO	S					R\$ 144,31	R\$ 160,36
40102041	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSOES	S					R\$ 133,48	R\$ 148,34
40102050	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	S					R\$ 245,53	R\$ 263,07
40102068	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	S					R\$ 245,53	R\$ 263,07
40102076	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE-PH-METRIA	S					R\$ 83,49	R\$ 83,49
40102084	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	S					R\$ 245,50	R\$ 263,04
40102092	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	S					R\$ 245,50	R\$ 263,04
40102106	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	TUBO DIGESTIVO	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TRES CANAIS	S					R\$ 245,50	R\$ 263,04

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103013	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ANALISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	S					R\$ 28,86	R\$ 32,07
40103021	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ANALISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDX)	S					R\$ 95,05	R\$ 105,61
40103048	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	N					R\$ 33,40	R\$ 35,77
40103064	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103072	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	N					R\$ 20,04	R\$ 24,80
40103080	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	N					R\$ 40,08	R\$ 42,94
40103099	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
40103102	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
40103110	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)	N					R\$ 133,60	R\$ 143,15
40103137	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	N					R\$ 27,24	R\$ 29,18



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103161	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	DECAY DO REFLEXO ESTAPEDICO	N					R\$ 14,31	R\$ 18,62
40103170	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EEG DE ROTINA	N					R\$ 46,77	R\$ 46,75
40103188	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EEG INTRA-OPERATORIO PARA MONITORIZACAO CIRURGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZACAO	N					R\$ 159,04	R\$ 159,04
40103196	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EEGQ QUANTITATIVO MAPEAMENTO CEREBRAL	N					R\$ 167,00	R\$ 167,00
40103200	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFALICA, EEG PROLONGADO (ATE 2 HORAS)	N					R\$ 434,13	R\$ 434,13
40103234	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRENCEFALOGRAMA EM VIGILIA, E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	N					R\$ 80,17	R\$ 85,88
40103242	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	S					R\$ 51,07	R\$ 54,73
40103250	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRO-RETINOGRRAFIA - MONOCULAR	S					R\$ 57,21	R\$ 61,31
40103269	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG)	N					R\$ 100,21	R\$ 107,34
40103277	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETROCORTICOGRRAFIA INTRA-OPERATORIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZACAO	N					R\$ 314,34	R\$ 314,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103285	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETROGLOTOGRAFIA	N					R\$ 55,66	R\$ 77,52
40103307	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUCAO) TESTES DE ESTIMULOS PARA PARALISIA FACIAL	N					R\$ 66,80	R\$ 71,58
40103315	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	N					R\$ 182,62	R\$ 182,62
40103323	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	N					R\$ 182,62	R\$ 182,62
40103331	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	N					R\$ 356,35	R\$ 356,35
40103340	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	N					R\$ 175,73	R\$ 175,73
40103358	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	N					R\$ 175,73	R\$ 175,73
40103366	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	N					R\$ 261,95	R\$ 261,95
40103374	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTARIO TESTE DINAMICO DE ESCRITA, ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES	N					R\$ 200,36	R\$ 200,36
40103382	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EMG PARA MONITORACAO DE QUIMODENERVACAO POR SESSAO	S					R\$ 132,34	R\$ 147,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103390	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA UNICA	N					R\$ 298,44	R\$ 298,44
40103404	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ESPECTROGRAFIA VOCAL	S					R\$ 66,80	R\$ 71,58
40103412	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	GUSTOMETRIA	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
40103420	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUENCIA	N					R\$ 32,44	R\$ 35,69
40103439	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	IMPEDANCIOMETRIA	N					R\$ 25,04	R\$ 32,55
40103447	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	N					R\$ 9,54	R\$ 12,40
40103455	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	OTOEMISSOES ACUSTICAS PRODUTO DE DISTORCAO	N					R\$ 45,08	R\$ 48,31
40103463	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES	S					R\$ 45,08	R\$ 48,31
40103480	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	N					R\$ 26,72	R\$ 28,62
40103498	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL PEACTC	N					R\$ 83,52	R\$ 89,48

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103501	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
40103510	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POLIGRAFIA DE RECEM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)	N					R\$ 111,37	R\$ 111,37
40103528	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	S					R\$ 300,65	R\$ 322,13
40103536	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	S					R\$ 334,04	R\$ 357,86
40103544	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL	S					R\$ 334,04	R\$ 357,87
40103560	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO - P300	S					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103579	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEDIA LATENCIA PEA-ML BILATERAL	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103587	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZACAO FUNCIONAL DA AREA CENTRAL (MONITORIZACAO POR HORA) ATÉ 3 HORAS	S					R\$ 79,35	R\$ 88,20
40103595	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO GENITO-CORTICAL PEGC	N					R\$ 83,52	R\$ 89,48
40103609	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM BILATERAL	N					R\$ 83,52	R\$ 89,48

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103617	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES PESS	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103625	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES PESS	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103633	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO VISUAL PEV	N					R\$ 100,21	R\$ 100,21
40103641	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PROVAS DE FUNCAO TUBARIA	N					R\$ 14,41	R\$ 16,03
40103650	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
40103668	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	N					R\$ 33,40	R\$ 38,77
40103684	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	REFLEXO CUTANEO-SIMPATICO	N					R\$ 28,86	R\$ 32,07
40103714	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	TESTE DE ESTIMULACAO REPETITIVA (UM OU MAIS MUSCULOS)	N					R\$ 28,86	R\$ 32,07
40103722	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	TESTE DE FISTULA PERILINFATICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	N					R\$ 62,24	R\$ 69,15
40103730	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO POS PSG	S					R\$ 83,49	R\$ 89,47

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40103749	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	N					R\$ 62,24	R\$ 69,15
40103757	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	VIDEO-ELETRENCEFALOGRAFIA CONTINUA NAO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG/NT)	S					R\$ 352,18	R\$ 352,48
40103803	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	AVALIACAO DA FUNCAO AUDITIVA CENTRAL	N					R\$ 133,60	R\$ 143,15
40103820	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINETICO	N					R\$ 10,52	R\$ 11,27
40103862	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	ELETROENCEFALOGRAMA COM ELETRODOS ESPECIAIS	N					R\$ 413,45	R\$ 413,45
40103870	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	POTENCIAL EVOCADO DO NERVO TRIGEMEO	N					R\$ 89,48	R\$ 89,48
40103889	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)	N					R\$ 143,14	R\$ 143,14
40103897	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	SISTEMA NERVOSO	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOSE ADULTO)	N					R\$ 143,14	R\$ 143,14
40104010	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	EXAMES OSTEO - MUSCULO - ARTICULARES	AVALIACAO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINETICA) - POR ARTICULACAO	S					R\$ 86,50	R\$ 86,72
40104028	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	EXAMES OSTEO - MUSCULO - ARTICULARES	CRONAXIMETRIA	S					R\$ 14,86	R\$ 14,86

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40104036	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	EXAMES OSTEO - MUSCULO - ARTICULARES	CURVA I/T - MEDIDA DE LATENCIA DE NERVO PERIFERICO	S					R\$ 16,69	R\$ 16,69
40104044	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	EXAMES OSTEO - MUSCULO - ARTICULARES	ERGOTONOMETRIA MUSCULO-ESQUELETICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	S					R\$ 10,80	R\$ 10,80
40104125	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	EXAMES OSTEO - MUSCULO - ARTICULARES	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIACAO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VIDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORCA E ELETROMIOGRAFIA	S					R\$ 288,59	R\$ 288,59
40105016	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	N					R\$ 20,04	R\$ 21,48
40105024	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUICAO DE GASES	S					R\$ 15,04	R\$ 16,10
40105032	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	S					R\$ 15,04	R\$ 16,10
40105040	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	S					R\$ 23,37	R\$ 25,04
40105059	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	N					R\$ 7,21	R\$ 8,02
40105067	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	N					R\$ 7,21	R\$ 8,02
40105075	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	N					R\$ 90,19	R\$ 96,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40105083	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR OSCILOMETRIA	N					R\$ 66,80	R\$ 71,58
40105091	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA	N					R\$ 66,80	R\$ 71,58
40105105	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	N					R\$ 23,37	R\$ 25,04
40105113	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	REGULACAO VENTILATORIA - 1) MEDIDA DE VENTILACAO E DO PADRAO VENTILATORIO	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
40105121	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	REGULACAO VENTILATORIA - 2) DETERMINACAO DA PRESSAO DE OCLUSAO	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
40105130	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	REGULACAO VENTILATORIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA	N					R\$ 31,58	R\$ 33,81
40105148	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	FUNCAO RESPIRATORIA	ESPIROMETRIA	N					R\$ 93,80	R\$ 93,80
40201015	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	AMNIOSCOPIA	S					R\$ 10,01	R\$ 13,02
40201023	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	N					R\$ 28,40	R\$ 28,40
40201031	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	N					R\$ 304,05	R\$ 304,05



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40201058	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL	N					R\$ 187,09	R\$ 187,09
40201066	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	N					R\$ 166,97	R\$ 166,97
40201074	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	S	2				R\$ 497,78	R\$ 497,78
40201082	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	COLONOSCOPIA INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA	S	2				R\$ 279,95	R\$ 279,95
40201104	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	ECOENDOSCOPIA ALTA	S					R\$ 497,78	R\$ 497,78
40201112	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	ECOENDOSCOPIA BAIXA	S					R\$ 497,78	R\$ 497,78
40201120	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	S					R\$ 167,98	R\$ 167,98
40201147	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	ENTEROSCOPIA	S					R\$ 363,93	R\$ 363,93
40201155	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA COM BIOPSIA	S	2				R\$ 150,52	R\$ 150,52
40201163	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	LAPAROSCOPIA	S	2				R\$ 261,95	R\$ 261,95

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40201171	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	N					R\$ 123,18	R\$ 123,18
40201180	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	N					R\$ 76,36	R\$ 76,36
40201198	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA FLEXIVEL	N					R\$ 132,57	R\$ 132,57
40201201	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA RIGIDA	N					R\$ 126,25	R\$ 126,25
40201210	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL	N					R\$ 98,23	R\$ 98,23
40201228	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RIGIDA	N					R\$ 93,55	R\$ 93,55
40201236	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	S					R\$ 124,71	R\$ 124,71
40201244	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	S					R\$ 132,57	R\$ 132,57
40201252	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	N					R\$ 132,57	R\$ 132,57
40201260	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	N					R\$ 111,37	R\$ 111,37

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40201279	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	URETEROSCOPIA FLEXIVEL UNILATERAL	S					R\$ 256,77	R\$ 256,77
40201287	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	URETEROSCOPIA RIGIDA UNILATERAL	S					R\$ 208,22	R\$ 208,22
40201368	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	BRONCOSCOPIA COM CROMOSCOPIA	N					R\$ 171,44	R\$ 171,44
40202011	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA ENDOSCOPICA	S					R\$ 462,71	R\$ 462,71
40202038	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA	S					R\$ 184,77	R\$ 184,77
40202046	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	BIOPSIAS POR LAPAROSCOPIA	S					R\$ 261,95	R\$ 261,95
40202054	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCOPICO	N	2				R\$ 304,05	R\$ 304,05
40202062	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	CECOSTOMIA	S		1			R\$ 504,85	R\$ 504,85
40202097	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLOCACAO DE CANULA SOB ORIENTACAO ENDOSCOPICA	S	2				R\$ 237,57	R\$ 237,57
40202100	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLOCACAO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRONQUICA	S	3				R\$ 272,30	R\$ 272,30

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202119	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLOCACAO DE PROTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCOPICA	S	3				R\$ 971,73	R\$ 971,73
40202127	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU BRONQUICA	S	3				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40202143	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA	N	3				R\$ 742,40	R\$ 742,40
40202151	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DESOBSTRUCAO BRONQUICA COM LASER OU ELETROCAUTERIO	S	3				R\$ 451,15	R\$ 451,15
40202160	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DESOBSTRUCAO BRONQUICA POR BRONCOASPIRACAO	S	3				R\$ 438,38	R\$ 438,38
40202178	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DILATACAO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRONQUICA	S	3				R\$ 272,30	R\$ 272,30
40202186	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DILATACAO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	S	2				R\$ 272,30	R\$ 272,30
40202194	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DILATACAO INSTRUMENTAL E INJECAO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	S					R\$ 298,44	R\$ 298,44
40202208	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	S	3	1			R\$ 721,39	R\$ 721,39
40202216	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	DRENAGEM CAVITARIA POR LAPAROSCOPIA	S	3	1			R\$ 347,02	R\$ 347,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202240	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ECOENDOSCOPIA COM PUNCAO POR AGULHA	S	3				R\$ 772,95	R\$ 772,95
40202259	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	N	3				R\$ 345,73	R\$ 345,73
40202267	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ESTENOSTOMIA ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 721,39	R\$ 721,39
40202283	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 390,07	R\$ 390,07
40202291	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	S	3				R\$ 704,18	R\$ 704,18
40202305	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	HEMOSTASIA TERMICA POR ENDOSCOPIA	S	3				R\$ 714,39	R\$ 714,39
40202313	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	HEMOSTASIAS DE COLON	S	3				R\$ 742,40	R\$ 742,40
40202330	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	INJECAO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	S					R\$ 272,30	R\$ 272,30
40202348	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	INTRODUCAO DE PROTESE NO ESOFAGO	S	3	1			R\$ 721,39	R\$ 721,39
40202356	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	JEJUNOSTOMIA ENDOSCOPICA	S	3	1			R\$ 530,11	R\$ 530,11

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202364	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO/NODULO/PAPILOMA	S	3				R\$ 272,30	R\$ 272,30
40202372	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXIVEL)	N					R\$ 198,30	R\$ 198,30
40202399	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE POLIPO/NODULO/PAPILOMA	S	3				R\$ 272,30	R\$ 272,30
40202410	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	N					R\$ 171,46	R\$ 171,46
40202429	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA (TUBO RIGIDO)	S					R\$ 124,71	R\$ 124,71
40202437	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM APARELHO FLEXIVEL	N					R\$ 124,71	R\$ 124,71
40202445	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBACAO ORO OU NASOTRAQUEAL	S	3				R\$ 208,22	R\$ 208,22
40202453	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	N	3				R\$ 512,28	R\$ 512,28
40202470	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	MUCOSECTOMIA	N	3				R\$ 742,40	R\$ 742,40
40202488	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNOSTICO E/OU BIOPSIA	S					R\$ 62,35	R\$ 62,35

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202496	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	PAPILOTOMIA BIOPSIA E/OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREATICA	S		1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
40202500	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREATICA	S		1			R\$ 742,40	R\$ 742,40
40202518	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA (PARA RETIRADA DE CALCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	S	3	1			R\$ 754,84	R\$ 754,84
40202526	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCACAO DE PROTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREATICO	S		1			R\$ 971,73	R\$ 971,73
40202534	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	PASSAGEM DE SONDA NASO-ENTERAL	S					R\$ 265,05	R\$ 265,05
40202542	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	POLIPECTOMIA DE COLON INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS	N	3				R\$ 685,69	R\$ 685,69
40202550	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	POLIPECTOMIA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS	N	3				R\$ 512,28	R\$ 512,28
40202569	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	N					R\$ 451,15	R\$ 451,15
40202577	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	N	3				R\$ 326,66	R\$ 326,66
40202585	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRONQUIO OU BRONQUICO	N	3				R\$ 326,66	R\$ 326,66

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202593	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	S	3				R\$ 485,82	R\$ 485,82
40202607	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESOFAGO E ESTOMAGO	N	2				R\$ 304,05	R\$ 304,05
40202615	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	S					R\$ 207,16	R\$ 207,16
40202623	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	TRAQUEOSTOMIA POR PUNCAO PERCUTANEA	S					R\$ 249,50	R\$ 249,50
40202631	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	TRATAMENTO ENDOSCOPICO DE HEMOPTISE	S	3				R\$ 555,24	R\$ 555,24
40202640	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	S					R\$ 198,30	R\$ 198,30
40202666	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA	S	2				R\$ 337,21	R\$ 337,21
40202674	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLONOSCOPIA COM DILATACAO SEGMENTAR	S					R\$ 405,36	R\$ 405,36
40202682	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA	S					R\$ 208,22	R\$ 208,22
40202690	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA	N					R\$ 177,46	R\$ 177,46



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40202704	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA	S		1			R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
40202712	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	S					R\$ 851,36	R\$ 851,36
40202720	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM BIOPSIA E/OU CITOLOGIA	N					R\$ 121,19	R\$ 121,19
40202739	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	RETOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM POLIPECTOMIA	S					R\$ 154,91	R\$ 154,91
40202763	PROCED DIAG E TERAP ELETROFISIOLOGIC /MEC E FUNC	ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERESE DE PAPILOMA/TUMOR	S	3				R\$ 451,15	R\$ 451,15
40301010	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40301028	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40301036	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40301044	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITROCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,32	R\$ 22,66
40301052	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACETONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301060	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301079	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO BETA HIDROXI BUTIRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,90	R\$ 12,88
40301087	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO FOLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITROCITOS	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40301095	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO GLIOXILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40301109	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO LACTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40301117	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO OROTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 352,62	R\$ 352,62
40301125	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO OXALICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40301133	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO PIRUVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40301141	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO SIALICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40301150	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO URICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301168	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO VALPROICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40301176	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDOS BILIARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 32,88	R\$ 32,88
40301184	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40301192	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDOS ORGANICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	N					R\$ 244,45	R\$ 244,45
40301206	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	N					R\$ 210,33	R\$ 210,33
40301214	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	N					R\$ 311,97	R\$ 311,97
40301222	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40301230	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40301249	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301257	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301265	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301273	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALUMINIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40301281	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301290	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMINOACIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICACAO	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40301303	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 93,61	R\$ 93,61
40301311	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40301320	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMONIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40301338	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ANFETAMINAS, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301346	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ANTIBIOTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40301354	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	APOLIPOPROTEINA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301362	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	APOLIPOPROTEINA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301370	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BARBITURICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40301389	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,99	R\$ 5,98
40301397	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40301400	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CALCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301419	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CALCIO IONICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40301427	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301435	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301443	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 32,55	R\$ 32,55
40301451	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CARNITINA TOTAL E FRACOES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 210,33	R\$ 210,33

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301460	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40301478	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301486	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 36,42	R\$ 36,42
40301494	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLEARANCE DE ACIDO URICO	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40301508	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLEARANCE DE CREATININA	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40301516	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLEARANCE DE FOSFATO	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40301524	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLEARANCE DE UREIA	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40301532	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLEARANCE OSMOLAR	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40301540	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40301559	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301567	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40301575	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COCAINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301583	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40301591	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40301605	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301621	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40301630	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301648	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40301656	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301664	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301672	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVIVO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40301680	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40301699	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40301702	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DESIDROGENASE GLUTAMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40301710	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DESIDROGENASE ISOCITRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40301729	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DESIDROGENASE LACTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40301737	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DESIDROGENASE LACTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40301745	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BENZODIAZEPINICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40301753	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40301761	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ELETROFERESE DE PROTEINAS	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301770	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301788	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301796	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 56,60	R\$ 56,60
40301800	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ETOSSUXIMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40301818	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FENILALANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40301826	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FENITOINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40301834	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40301842	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FERRO SERICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40301850	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FORMALDEIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40301869	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301877	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ACIDA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40301885	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40301893	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40301907	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA - ELISA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40301915	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTAVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40301923	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFOLIPIDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40301931	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40301940	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FOSFORO, PROVA DE REABSORCAO TUBULAR	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40301958	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,91	R\$ 15,91
40301966	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FRUTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40301974	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GALACTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40301982	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 144,96	R\$ 144,96
40301990	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40302016	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40302024	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,79	R\$ 26,43
40302032	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40302040	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302059	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40302067	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302075	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,91	R\$ 15,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302083	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40302091	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 208,79	R\$ 208,79
40302105	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HIDROXIPROLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302113	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HOMOCISTEINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40302121	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40302130	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40302148	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40302156	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ISONIAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40302164	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40302172	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LEUCINO AMINOPEPTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302180	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LIDOCAINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40302199	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40302202	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LIPASE LIPOPROTEICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,90	R\$ 12,88
40302210	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LIPOPROTEINA (A) - LP (A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40302229	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LITIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40302237	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MAGNESIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,66	R\$ 5,66
40302245	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MIOGLOBINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40302253	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	NITROGENIO AMONIACAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40302261	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	NITROGENIO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40302270	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	OSMOLALIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302288	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	OXCARBAZEPINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40302296	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 61,07	R\$ 61,07
40302300	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,36	R\$ 6,36
40302318	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	POTASSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302326	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PRE-ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,17	R\$ 15,17
40302334	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PRIMIDONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40302342	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROCAINAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40302350	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40302369	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROTEINA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,38	R\$ 28,38
40302377	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROTEINAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302385	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40302393	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40302407	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302415	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SACAROSE, TESTE DE TOLERANCIA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40302423	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SODIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302431	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 200,21	R\$ 200,21
40302440	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILACAO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,36	R\$ 6,36
40302458	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 127,39	R\$ 127,39
40302466	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TALIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40302474	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TEOFILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302482	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	N					R\$ 26,54	R\$ 26,54
40302490	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,95	R\$ 25,95
40302504	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRANSAMINASE OXALACETICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302512	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302520	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302539	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 34,90	R\$ 34,90
40302547	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRIGLICERIDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40302555	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,10	R\$ 23,10
40302563	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302571	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,00	R\$ 23,00



## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302580	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	UREIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40302598	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	UROBILINOGENIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40302601	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302610	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302628	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	XILOSE, TESTE DE ABSORCAO A	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302636	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LIPIDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40302644	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MALTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40302652	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40302660	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MUCOPROTEINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40302679	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	OCITOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302695	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40302709	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE - 2 DOSAGENS	N					R\$ 18,24	R\$ 19,39
40302717	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ELETROFORESE DE PROTEINAS DE ALTA RESOLUCAO	N					R\$ 41,22	R\$ 42,53
40302725	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	IMUNOFIXACAO - CADA FRACAO	S					R\$ 41,22	R\$ 42,53
40302733	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACAO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 36,66	R\$ 40,73
40302741	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40302750	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PERFIL LIPIDICO / LIPIDOGRAMA (LIPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERIDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEINAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40302768	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 104,61	R\$ 116,25
40302776	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PEPTIDEO NATRIURETICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40302784	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA B1, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40302792	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA B2, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302806	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA B3, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302814	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA B6, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302822	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA D2, PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302849	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VITAMINA K,- PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40302881	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO MICOFENOLICO, DOSAGEM SORO	N					R\$ 127,39	R\$ 127,39
40302890	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	N					R\$ 307,42	R\$ 307,42
40302903	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	N					R\$ 307,42	R\$ 307,42
40302946	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BILIRRUBINA TRANSCUTANEA [LABO]	N					R\$ 5,16	R\$ 5,16
40303012	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40303020	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIURUS	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303039	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMONIA, ACIDOS ORGANICOS E INTERPRETACAO)	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40303047	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	EOSINOFILOS, PESQUISA NAS FEZES	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303055	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	GORDURA FECAL, DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40303063	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOARIOS - NAS FEZES	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40303071	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	IDENTIFICACAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303080	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	LARVAS (FEZES), PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303098	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	LEUCOCITOS E HEMACIAS, PESQUISA NAS FEZES	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303101	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	LEVEDURAS, PESQUISA - NAS FEZES	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303110	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	PARASITOLOGICO - NAS FEZES	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40303128	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE - NAS FEZES	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40303136	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	SANGUE OCULTO, PESQUISA - NAS FEZES	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303144	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL	N					R\$ 8,86	R\$ 8,86
40303152	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES- PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303160	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTAO DA GELATINA)	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40303179	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	ESTEATOCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	N					R\$ 18,86	R\$ 18,86
40303187	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40303195	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	GORDURA FECAL, PESQUISA DE	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40303225	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	NITROGENIO FECAL, DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40303250	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLOGICA	N					R\$ 3,44	R\$ 3,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40303268	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	COLOGRAMA NAS FEZES	N					R\$ 6,87	R\$ 6,87
40303306	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	COPROLOGIA	HEMOGLOBINA A2, CROMATOGRAFIA	N					R\$ 19,11	R\$ 19,11
40304019	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICOAGULANTE LUPICO, PESQUISA	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40304027	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPO ANTI A E B- PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304035	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40304043	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 47,74	R\$ 47,76
40304051	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37 E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304060	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304078	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGENIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40304086	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CD... (ANTIGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINACAO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 82,46	R\$ 91,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304094	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITARIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40304108	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	COOMBS DIRETO	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304116	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ENZIMAS ERITROCITARIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROG LACTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEIDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLIC FOSFATO ISOMERASE, GLIC 6 - FOSFATO	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40304132	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FALCIZACAO, TESTE DE	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304140	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR 4 PLAQUETARIO, DOSAGENS	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40304159	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR II, DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40304167	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR IX, DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304175	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR V, DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40304183	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR VIII, DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304191	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	N					R\$ 123,84	R\$ 123,84

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304205	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40304213	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR X, DOSAGEM	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40304221	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR XI, DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304230	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR XII, DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304248	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR XIII, PESQUISA	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40304256	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	N					R\$ 35,96	R\$ 39,98
40304264	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304272	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FILARIA, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304280	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	GRUPO ABO, CLASSIFICACAO REVERSA - DETERMINACAO	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40304299	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINACAO	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304302	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA)	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304310	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304329	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMACIAS FETAIS, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304337	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304345	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304353	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40304361	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40304370	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOSEDIMENTACAO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304388	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304396	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEPARINA, DOSAGEM	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304400	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40304418	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	LEUCOCITOS, CONTAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304434	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	META-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40304450	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGACAO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	N					R\$ 23,35	R\$ 23,35
40304469	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PLASMINOGENIO, DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40304477	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PLASMODIO, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304485	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	MEDULA OSSEA, ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLOGICO	N					R\$ 41,22	R\$ 44,16
40304493	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40304507	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROTEINA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 47,42	R\$ 47,42
40304515	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROTEINA S, TESTE FUNCIONAL	N					R\$ 47,42	R\$ 47,42

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304523	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40304531	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROVA DO LACO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304540	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	RESISTENCIA GLOBULAR, CURVA DE	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304558	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	RETICULOCITOS, CONTAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304566	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	RETRACAO DO COAGULO - PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304574	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	N					R\$ 25,13	R\$ 25,13
40304582	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE COAGULACAO - DETERMINACAO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304590	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINACAO	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40304604	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE REPTILASE - DETERMINACAO	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304612	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETEMINACAO	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304620	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINACAO	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304639	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINACAO	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40304647	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304655	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 32,88	R\$ 32,88
40304663	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ALFA-2ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL	N					R\$ 71,44	R\$ 71,44
40304671	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 89,11	R\$ 94,69
40304680	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40304698	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	N					R\$ 34,87	R\$ 34,87
40304701	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENCA RESIDUAL MINIMA (*)	N					R\$ 170,28	R\$ 170,28
40304710	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA (*)	N					R\$ 149,00	R\$ 149,00

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304728	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA (*)	N					R\$ 335,95	R\$ 335,95
40304736	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NAO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRONICA (*)	N					R\$ 108,99	R\$ 108,99
40304744	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)	N					R\$ 108,99	R\$ 108,99
40304752	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	N					R\$ 81,90	R\$ 81,90
40304760	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	N					R\$ 81,01	R\$ 81,01
40304779	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40304787	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROTEINA S LIVRE, DOSAGEM	N					R\$ 47,42	R\$ 47,42
40304795	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CELULAS LE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304809	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40304817	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ENZIMAS ERITROCITARIAS, RASTREIO PARA DEFICIENCIA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304825	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40304833	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304841	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40304850	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULOCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZACAO HEMACIAS, RESIST. OSMOTICA, TERMO ESTABILIDADE)	N					R\$ 24,07	R\$ 24,06
40304868	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ESTREPTOZIMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40304876	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40304884	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	COOMBS INDIRETO	N					R\$ 10,30	R\$ 10,30
40304892	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	MIELOGRAMA	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40304906	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	DIMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40304914	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINACAO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40304922	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40304930	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	BACO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	N					R\$ 58,92	R\$ 62,64
40304949	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	LINFONODO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	N					R\$ 58,92	R\$ 62,64
40304957	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ADENOGRAMA (INCLUI HEMOGRAMA)	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40305015	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	1,25-DIHIIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 46,72	R\$ 46,72
40305040	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-CETOGENICOS (17-CGS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,31	R\$ 11,31
40305058	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-CETOGENICOS CROMATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40305066	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40305074	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-CETOSTEROIDES RELACAO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40305082	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40305090	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 75,48	R\$ 75,48
40305112	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO, DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40305120	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ACIDO HOMO VANILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 16,16	R\$ 16,14
40305163	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	AMP CICLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40305210	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,89	R\$ 15,89
40305228	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA GLICEMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 27,89	R\$ 29,63
40305236	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 127,39	R\$ 127,39
40305279	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGENIO	N					R\$ 141,55	R\$ 141,55
40305287	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 31,82	R\$ 31,82
40305295	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40305341	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GAD-AB-ANTIDESCARBOXILASE DO ACIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40305368	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GLUCAGON, DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40305384	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HORMONIO ANTIDIURETICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 26,53	R\$ 26,52
40305406	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	IGF BP3 (PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE") - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 60,16	R\$ 60,16
40305422	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	LEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40305449	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	N-TELOPEPTIDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40305465	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PARATORMONIO - PTH OU FRACAO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 68,70	R\$ 68,70
40305490	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PIRIDINOLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40305503	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PREGNANDIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40305511	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PREGNANTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40305546	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	N					R\$ 23,00	R\$ 23,00
40305554	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	N					R\$ 23,00	R\$ 23,00
40305562	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40305570	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40305589	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA PARA DIABETE INSIPIDO (RESTRICAO HIDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40305597	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40305600	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TIPOLOGIA PROTEICA (PBI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40305619	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	LACTOGENICO PLACENTARIO HORMONIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40305627	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA (T3, T4, INDICES E TSH)	N					R\$ 88,46	R\$ 88,46
40305740	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 61,37	R\$ 61,37

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40305759	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HORMONIO GONODOTROFICO CORIONICO QUALITATIVO (HCG -BETA-HCG) - PESQUISA	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40305767	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HORMONIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40305775	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 56,73	R\$ 60,26
40305783	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,62	R\$ 75,02
40306011	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ADENOVIRUS, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40306020	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ADENOVIRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40306046	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,42	R\$ 24,41
40306054	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,13	R\$ 25,13
40306062	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-DNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306070	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-JO1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306089	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-LA/SSB - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306097	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40306100	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-RNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306119	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-RO/SSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306127	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-SM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306135	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,20	R\$ 17,20
40306143	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40306151	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40306160	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICENTROMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 48,12	R\$ 48,12
40306178	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPO ANTI-DNASE B - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306186	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPO ANTI-HORMONIO DO CRESCIMENTO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40306194	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPO ANTIVIRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 84,92	R\$ 84,92
40306208	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306216	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,57	R\$ 12,57
40306224	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,20	R\$ 17,20
40306232	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,57	R\$ 12,57
40306240	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,20	R\$ 17,20
40306259	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 46,00	R\$ 46,00
40306267	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306275	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306283	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40306291	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306305	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,20	R\$ 17,20
40306313	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306321	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306330	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40306348	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40306356	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306364	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 27,58	R\$ 27,58
40306372	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMUSCULO CARDIACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306380	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMUSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306399	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIMUSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306402	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTINEUTROFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40306410	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTINEUTROFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40306429	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIPARIETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306437	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306445	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ASLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40306453	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ASPERGILUS, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306461	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBELOA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40306470	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 106,15	R\$ 106,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306488	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306496	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BLASTOMICOSE, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40306500	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,57	R\$ 12,57
40306518	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,19	R\$ 15,19
40306526	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BRUCELA, PROVA RAPIDA	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40306534	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	C1Q - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,11	R\$ 19,11
40306542	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,25	R\$ 23,25
40306550	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	C3A (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,91	R\$ 15,91
40306569	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CA 50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40306577	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CA-242 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306585	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CA-27-29 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 94,63	R\$ 94,63
40306593	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40306607	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40306615	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40306623	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40306631	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40306640	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306658	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,78	R\$ 7,78
40306666	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CITOMEGALOVIRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40306674	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CITOMEGALOVIRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306682	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40306690	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40306704	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40306712	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40306720	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40306739	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,66	R\$ 10,65
40306747	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40306755	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40306763	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40306771	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306780	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CULTURA OU ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA, PHA OU POKWEED	N					R\$ 49,53	R\$ 49,54
40306798	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 33,08	R\$ 37,48
40306801	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	N					R\$ 106,15	R\$ 106,15
40306810	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40306828	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	EQUINOCOCOSE, IDR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40306836	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ESPOROTRICOSE, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40306844	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ESPOROTRIQUINA, IDR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40306852	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	FATOR ANTINUCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40306860	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40306879	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,46	R\$ 25,46

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306887	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	N					R\$ 106,15	R\$ 106,15
40306895	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	GIARDIA, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 31,84	R\$ 31,84
40306909	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 41,22	R\$ 41,22
40306917	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40306925	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40306933	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40306941	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40306950	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40306968	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40306976	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40306984	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBEAG (ANTIGENO "E") - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40306992	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40307018	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40307026	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307034	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307042	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 109,39	R\$ 109,39
40307050	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40307069	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40307077	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE DELTA, ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 36,79	R\$ 36,79
40307085	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307093	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40307107	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40307115	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40307123	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REACAO (IDER ) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40307131	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HISTAMINA, DOSAGEM	N					R\$ 23,25	R\$ 23,25
40307140	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40307158	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HISTOPLASMOSE, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40307166	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HIV - ANTIGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40307174	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	N					R\$ 51,32	R\$ 51,32
40307182	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HIV1+ HIV2, (DETERMINACAO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307190	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 150,55	R\$ 150,57
40307204	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 161,88	R\$ 161,88
40307212	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40307220	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40307239	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGA NA SALIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,95	R\$ 9,94
40307247	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,85	R\$ 14,87
40307255	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40307263	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGE, POR ALERGENO, CADA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40307271	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307280	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307298	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307301	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40307310	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40307328	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CELULAS RAJI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,20	R\$ 17,20
40307336	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40307344	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,91	R\$ 15,91
40307352	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40307360	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ITO (CANCRO MOLE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40307379	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	KVEIM (SARCOIDOSE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,07	R\$ 24,06
40307387	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 88,46	R\$ 88,48



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307395	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40307409	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,11	R\$ 19,11
40307417	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,11	R\$ 19,11
40307425	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LEPTOSPIROSE, AGLUTINACAO - PESQUISA	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40307433	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LINFOCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	N					R\$ 47,74	R\$ 47,76
40307441	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	N					R\$ 47,74	R\$ 47,76
40307450	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LISTERIOSE, REACAO SOROLOGICA	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307468	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,42	R\$ 24,41
40307476	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,42	R\$ 24,41
40307484	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MALARIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307492	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MALARIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40307506	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MANTOUX, IDER	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40307514	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MCA (ANTIGENO CARCINO-MAMARIO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40307522	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307530	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307565	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40307573	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307581	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307590	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MONTENEGRO, IDER	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40307603	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	OUTROS TESTES BIOQUIMICOS PARA DETERMINACAO DO RISCO FETAL (CADA)	N					R\$ 74,87	R\$ 83,17

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307611	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 63,69	R\$ 63,68
40307620	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PEPTIDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	N					R\$ 271,31	R\$ 271,31
40307638	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PPD (TUBERCULINA), IDER	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40307662	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PROTEINA EOSINOFILICA CATIONICA (ECP) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40307689	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	REACAO SOROLOGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZACAO IGG	N					R\$ 49,09	R\$ 49,09
40307697	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	RUBEOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307700	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	RUBEOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46
40307719	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 13,68	R\$ 14,56
40307727	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,95	R\$ 9,94
40307735	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307743	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40307751	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS - TPHA - PESQUISA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40307760	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS - VDRL	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40307778	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TESTE DE INIBICAO DA MIGRACAO DOS LINFOCITOS (PARA CADA ANTIGENO)	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40307786	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TESTE RESPIRATORIO PARA H. PYLORI	S					R\$ 120,24	R\$ 120,24
40307794	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307808	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307816	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOPLASMINA, IDER	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40307824	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40307832	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307840	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	UREASE, TESTE RAPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40307859	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40307867	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	WAAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40307875	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 212,31	R\$ 212,31
40307883	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	S					R\$ 185,19	R\$ 196,77
40307891	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	WIDAL, REACAO DE	N					R\$ 7,78	R\$ 7,78
40307905	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ALERGENOS - PERFIL ANTIGENICO (PAINEL C/36 ANTIGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40307913	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-DMP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40307921	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO DA	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40307948	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIFIGADO (GLOMERULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40307956	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENOS METILICOS SOLUVEIS DO BCG (1 APLICACAO)	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40307964	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHAGAS, HEMOAGLUTINACAO	N					R\$ 7,78	R\$ 7,78
40307972	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	N					R\$ 7,78	R\$ 7,78
40307999	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMETRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40308014	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZACAO - IMUNOELETROFORESE	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308022	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	DNCB - TESTE DE CONTATO	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40308030	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40308049	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	FREI (LINFOGRANULOMA VENEREO), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40308090	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	NBT ESTIMULADO	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40308120	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40308138	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308154	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,48	R\$ 28,32
40308162	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,46	R\$ 25,46
40308170	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,46	R\$ 25,46
40308197	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VIRUS, (SINCICIAL, RESPIRATORIO) PESQUISA DIRETA	N					R\$ 45,26	R\$ 50,28
40308200	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REACAO DE AGLUTINACAO	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40308243	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	POLIOMELITE SOROLOGIA	N					R\$ 174,81	R\$ 174,81
40308278	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40308286	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,86	R\$ 22,06
40308294	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	SIFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,90	R\$ 32,11

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40308308	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40308316	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40308324	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	GONOCOCO - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 16,98	R\$ 16,98
40308332	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	GONOCOCO - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 16,98	R\$ 16,98
40308340	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40308359	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308367	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308375	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PSITACOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308383	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PROTEINA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40308391	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71



## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40308405	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,03	R\$ 25,58
40308421	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	AMEBA, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40308430	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	AMEBA, PESQUISA ANTIGENO NAS FEZES, ELISA	N					R\$ 38,93	R\$ 38,93
40308529	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCO	N					R\$ 138,49	R\$ 138,49
40308553	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308626	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI ANTIGENO HEPATICO SOLUVEL	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40308804	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO - IGG	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40308820	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTI RETICULINA	N					R\$ 12,39	R\$ 12,39
40308898	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS BETA 2 GLICOPROTEINA 1 - IGG/IGM/IGA	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40308901	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	N					R\$ 88,46	R\$ 88,48

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40308928	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS COXSACKIE A, OUTROS MATERIAIS	N					R\$ 135,51	R\$ 135,51
40309010	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40309029	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	BIOQUIMICA ICR (PROTEINAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 13,15	R\$ 14,62
40309037	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	CELULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECIFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40309045	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	CELULAS, PESQUISA DE CELULAS NEOPLASICAS (CITOLOGIA ONCOTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40309053	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	CRIPCOCOCOSE, CANDIDA, ASPERGILUS (LATEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40309061	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ELETROFORESE DE PROTEINAS NO LIQUOR, COM CONCENTRACAO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40309070	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIEAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40309088	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40309096	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	INDICE DE IMUNOPRODUCAO (ELETROF. E IGG EM SORO E LIQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40309100	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	LCR AMB ROTINA (ASPECTOS COR + INDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS + CITOLOGIA ONCOTICA + PROTEINA + GLICOSE + CLORO + ELETROFORESE COM CONCENTRACAO + IGG +	N					R\$ 97,43	R\$ 108,26
40309118	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	LCR HOSP NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + INDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS + PROTEINA + GLICOSE + CLORO + REACOES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REACOES PARA NEUROLUES (2) +	N					R\$ 128,69	R\$ 142,98
40309126	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + INDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS + PROTEINA + GLICOSE + CLORO + LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LATEX PARA BACTERIAS)	N					R\$ 97,43	R\$ 108,26
40309134	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZACAO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 141,55	R\$ 141,55
40309142	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	PROTEINA MIELINA BASICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 58,38	R\$ 58,38
40309150	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	PUNCAO CISTERNAL SUBOCCIPTAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40309169	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	N					R\$ 65,47	R\$ 65,47
40309177	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	NONNE-APPLE, REACAO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40309185	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	TAKATA-ARA, REACAO	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40309215	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	LIQUOR CISTICERCOSE WESTERN BLOT	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40309266	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	AMINOACIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	N					R\$ 10,29	R\$ 10,29
40309304	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40309312	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ESPERMOGRAMA CARACTERES FISICOS, PH, FLUDIFICACAO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40309320	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCACAO VITAL, TESTE DE REVITALIZACAO	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40309401	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	CLEMENTS, TESTE	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40309410	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ESPECTROFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40309428	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	FOSFOLIPIDIOS (RELACAO LECITINA/ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40309436	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 31,84	R\$ 31,84
40309444	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40309509	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40309517	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	TRAFAGOCITOS, PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40309525	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	LCR LIQUOR , SEMINAL,AMNIOTICO, SINOVIAL E OUTROS	ROTINA LIQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FISICOS, CITOLOGIA, PROTEINAS, ACIDO URICO, LATEX P/ F.R., BACT.	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40310019	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	SAFRESCO, EXAME	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40310035	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	N					R\$ 37,50	R\$ 37,50
40310043	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ANTIGENOS FUNGICOS, PESQUISA	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40310051	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCENCIA, PESQUISA DIRETA E SAPOS HOMOGENEIZACAO) - PESQUISA	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40310060	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LAMINA	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40310078	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CHLAMYDIA, CULTURA	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40310086	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	COLERA - IDENTIFICACAO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	N					R\$ 15,58	R\$ 15,58
40310094	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CORPUSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	N					R\$ 5,66	R\$ 5,66

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40310108	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	N					R\$ 3,19	R\$ 3,20
40310116	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CRIPTOSPORIDIUM, PESQUISA	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40310124	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40310132	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40310140	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA PARA FUNGOS	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40310159	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40310167	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVIO C/ N.C.A.	N					R\$ 49,53	R\$ 49,54
40310175	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTEROHEMORRAGICA	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40310183	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40310191	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, HERPESVIRUS OU OUTRO	N					R\$ 42,46	R\$ 42,46

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40310205	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40310213	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40310221	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RAPIDO	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40310230	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40310248	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40310256	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20
40310264	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS (POR AMOSTRA)	N					R\$ 17,68	R\$ 17,68
40310272	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40310280	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40310299	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO) PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40310302	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40310310	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40310329	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORACAO ESPECIAL	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40310337	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40310345	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40310353	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	VACINA AUTOGENA	N					R\$ 30,85	R\$ 30,83
40310361	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CITOMEGALOVIRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	N					R\$ 252,90	R\$ 252,90
40310370	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	N					R\$ 5,06	R\$ 5,06
40310388	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	N					R\$ 1,76	R\$ 1,76
40310400	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	N					R\$ 61,94	R\$ 61,94



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40310418	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERAPICOS), POR BACTERIA - NAO AUTOMATIZADO	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40310426	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40310434	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	LEISHMANIA, PESQUISA - PESQUISA	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40310469	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA PARA LISTERIA	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40310515	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PESQUISA DE ANTIGENOS BACTERIANOS	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40310523	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PESQUISA DE ANTIGENOS ENTAMOEBA HISTOLYTICA	N					R\$ 38,93	R\$ 38,93
40310540	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PROTOZOARIOS, CULTURA PARA	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40310566	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTERIAS	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40310574	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	TRICHOMONAS, CULTURA PARA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40310590	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	ANTIGENOS BACTERIANOS / VARIOS MATERIAIS	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40310620	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VARIOS MATERIAIS	N					R\$ 12,00	R\$ 12,00
40310647	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	N					R\$ 12,37	R\$ 12,37
40310701	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE, PESQUISA	N					R\$ 5,30	R\$ 5,28
40310710	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	PESQUISA DE VRE	N					R\$ 13,73	R\$ 13,73
40310728	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	FUNGOS MORFOLOGIA/BIOQUIMICA	N					R\$ 58,03	R\$ 58,03
40310736	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	MICROBIOLOGIA	IDENTIFICACAO DE BACTERIAS POR METODO SOROLOGICO/BIOQUIMICO	N					R\$ 59,76	R\$ 59,74
40311015	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ACIDO CITRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40311023	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ACIDO HOMOGENTISICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40311031	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ALCAPTONURIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311040	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CALCULOS URINARIOS - ANALISE	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40311058	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 56,60	R\$ 56,60
40311066	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CISTINURIA, PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311074	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40311082	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CORPOS CETONICOS, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311090	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CROMATOGRAFIA DE ACUCARES - NA URINA	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40311104	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	DISMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311112	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MINIMO DE 6 TESTES)	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67
40311120	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	FRUTOSURIA, PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311139	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	GALACTOSURIA, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311147	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	LIPOIDES, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40311155	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311163	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	METANEFIRINAS URINARIAS, DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40311171	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	MICROALBUMINURIA	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40311180	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311198	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PORFOBILINOGENIO, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311201	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PROTEINAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 3,89	R\$ 3,89
40311210	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311228	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	N					R\$ 63,69	R\$ 63,68
40311236	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40311244	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40311252	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PORFOBILINOGENIO - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311260	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ACIDEZ TITULAVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311279	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	BARTITURATOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40311287	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA,PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311295	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311309	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS, COM CONCENTRACAO	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40311317	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	FENILCETONURIA, PESQUISA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311325	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311333	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	INCLUSAO CITOMEGALICA, PESQUISA DE CELULAS COM - NA URINA	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40311341	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40311350	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	OSMOLALIDADE, DETERMINACAO - NA URINA	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40311368	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PROVA DE CONCENTRACAO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40311376	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PROVA DE DILUICAO - NA URINA	N					R\$ 5,31	R\$ 5,31
40311384	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	SOBRECARGA DE AGUA, PROVA - NA URINA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311392	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	TIROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40311430	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40311465	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	SUBSTANCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	N					R\$ 11,32	R\$ 11,32
40311473	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	TESTE DE CONCENTRACAO URINARIA APOS DDAVP	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40311503	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	URINALISE	PESQUISA DE SULFATIDEOS E MATERIAL METACROMATICO NA URINA	N					R\$ 43,89	R\$ 43,89
40312020	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	S					R\$ 6,09	R\$ 6,09

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40312046	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40312054	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINOFILOS E MASTOCITOS	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40312062	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PERFIL METABOLICO P/ LITIASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CICLICO	N					R\$ 49,73	R\$ 49,73
40312070	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APOS O ESTIMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40312089	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40312097	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40312100	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FISICOS E MICROSCOPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	N					R\$ 22,66	R\$ 22,66
40312119	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	TUBAGEM DUODENAL	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40312127	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PERFIL REUMATOLOGICO (ACIDO URICO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FAN, VHS, PROVA DO LATEX P/F. R, W. ROSE)	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40312135	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PH - TORNASSOL - PESQUISA	N					R\$ 2,48	R\$ 2,48

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40312143	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEINAS E PROTEINA "C" REATIVA)	N					R\$ 26,54	R\$ 26,54
40312151	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	PROVAS DE FUNCAO HEPATICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEINAS. FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	N					R\$ 31,84	R\$ 31,84
40312160	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	TESTE DO PEZINHO BASICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	N					R\$ 104,48	R\$ 116,06
40312178	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	N					R\$ 133,63	R\$ 133,64
40312194	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	COLETA DE ESCARRO INDUZIDA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40312224	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM	N					R\$ 6,86	R\$ 6,86
40312232	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	IDENTIFICACAO DE VERME	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40312240	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS	N					R\$ 61,93	R\$ 61,93
40312259	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	LAVADO GASTRICO, COLHEITA POR	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40312267	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	DIVERSOS	LIQUIDO PLEURAL CITOLOGICO	N					R\$ 21,20	R\$ 21,20



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40313018	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40313026	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40313034	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313042	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO HIPURICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313050	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO MANDELICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313069	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO METILHIPURICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40313077	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO SALICILICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 15,17	R\$ 15,17
40313085	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	AZIDA SODICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40313093	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONOXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40313107	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40313115	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40313123	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40313131	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	DIALDEIDO MALONICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 18,01	R\$ 18,01
40313140	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ETANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313158	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313166	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	FLUOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313174	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	FORMOLDEIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,06	R\$ 7,05
40313182	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,61	R\$ 10,62
40313190	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORCAO ATOMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40313204	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40313212	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 14,15	R\$ 14,15
40313220	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40313239	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40313247	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40313255	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SELENIO, DOSAGEM	N					R\$ 18,01	R\$ 18,01
40313263	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS, PESQUISA (CADA)	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40313271	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFATICAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40313280	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40313298	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ACIDO ACETICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40313310	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40313328	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40313336	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	SALICILATOS, PESQUISA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40313344	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	TOXICOLOGIA / MONITORIZACAO TERAPEUTICA	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40314014	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	APOLIPOPROTEINA E, GENOTIPAGEM	N					R\$ 150,55	R\$ 150,57
40314022	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CITOMEGALOVIRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314030	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CITOMEGALOVIRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 300,82	R\$ 300,82
40314049	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CROMOSSOMO PHILADELFIA - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314057	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	FATOR V DE LAYDEN POR PCR - PESQUISA	S					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314065	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	FIBROSE CISTICA, PESQUISA DE UMA MUTACAO	S					R\$ 124,30	R\$ 124,30
40314073	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40314081	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	N					R\$ 300,79	R\$ 300,79
40314090	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314103	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 495,39	R\$ 495,40
40314111	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	S					R\$ 380,79	R\$ 380,79
40314120	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	N					R\$ 495,39	R\$ 495,40
40314138	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314146	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	N					R\$ 495,39	R\$ 495,40
40314154	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR - PESQUISA	N					R\$ 228,33	R\$ 228,33
40314162	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314170	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	MYCOBACTERIA PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40314189	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	PARVOVIRUS POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 159,23	R\$ 159,23
40314197	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	PROTEINA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	N					R\$ 48,85	R\$ 48,85
40314219	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	SIFILIS POR PCR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314227	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	S					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314235	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	X FRAGIL POR PCR - PESQUISA	S					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314243	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	N					R\$ 176,94	R\$ 176,92
40314251	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CITOGENETICA DE MEDULA OSSEA	S					R\$ 346,99	R\$ 385,56
40314260	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	AMPLIFICACAO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	S					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40314278	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	N					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40314286	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	PESQUISA DE MUTACAO DE ALELO ESPECIFICO POR PCR	S					R\$ 119,50	R\$ 132,78

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40314294	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	RESISTENCIA A AGENTES ANTI VIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	N					R\$ 424,65	R\$ 424,65
40314308	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	QUANTIFICACAO DE OUTROS AGENTES POR PCR	N					R\$ 300,82	R\$ 300,82
40314413	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA	N					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40314502	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	HIV AMPLIFICACAO DO DNA (PCR)	N					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40314537	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICACAO DE DNA	N					R\$ 176,93	R\$ 176,93
40314545	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	MYCOBACTERIA AMPLIFICACAO DE DNA (PCR)	N					R\$ 171,77	R\$ 171,77
40314561	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOLOGIA MOLECULAR	VIRUS ZIKA POR PCR	N					R\$ 90,90	R\$ 90,90
40316017	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	17-ALFA-HIDROXIPIROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 58,39	R\$ 58,39
40316025	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONIDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40316033	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,65	R\$ 11,67

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316041	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 74,29	R\$ 74,29
40316050	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40316068	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ALFA-FETOPROTEINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40316076	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 56,60	R\$ 56,60
40316084	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 122,44	R\$ 122,44
40316092	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40316106	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTICORPOS ANTITIREOIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40316114	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,78	R\$ 7,78
40316122	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 67,23	R\$ 67,23
40316130	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 63,69	R\$ 63,68



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316149	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40316157	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 33,65	R\$ 36,06
40316165	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 79,60	R\$ 79,60
40316173	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40316181	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	COMPOSTO S (11 - DESOXICORTISOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316190	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 26,54	R\$ 26,54
40316203	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CRESCIMENTO, HORMONIO DO (HGH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 31,84	R\$ 31,84
40316211	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40316220	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 56,60	R\$ 56,60
40316238	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITALICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316246	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316254	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ESTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40316262	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316270	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40316289	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40316297	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316300	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GLOBULINA DE LIGACAO DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 49,53	R\$ 49,54
40316319	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 63,69	R\$ 63,68
40316327	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GONADOTROFICO CORIONICO, HORMONIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40316335	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316343	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 24,05	R\$ 24,05
40316351	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	INDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40316360	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40316378	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40316386	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316394	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PEPTIDEO C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 44,24	R\$ 44,24
40316408	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40316416	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40316424	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40316432	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316440	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40316459	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40316467	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,13	R\$ 25,13
40316475	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	T3 RETENCAO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40316483	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 69,00	R\$ 69,02
40316491	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40316505	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 53,08	R\$ 53,08
40316513	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 37,14	R\$ 37,14
40316521	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40316530	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 49,53	R\$ 49,54

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316548	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40316556	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40316564	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 31,99	R\$ 40,48
40316572	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40316599	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (24H)	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316602	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40316734	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA GLICEMICA (7 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA OU POTENCIALIZADA	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40316769	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	N					R\$ 75,31	R\$ 75,31
40316793	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	DOSAGEM DE ACIDO TRANS-MUCONICO EM URINA	N					R\$ 30,06	R\$ 30,06
40316866	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	GONADOTROFINA CORIONICA - HEMAGLUTINACAO OU LATEX	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40316874	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HGH ESTIMULO COM EXERCICIO E CLONIDINA, HGH	N					R\$ 55,78	R\$ 55,77
40316904	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	HORMONIO ESTIMULADOR DO ALFA MELANOCITO	N					R\$ 48,10	R\$ 48,11
40316955	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	INSULINA LIVRE	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40316963	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	INSULINA TOTAL E LIVRE	N					R\$ 19,47	R\$ 19,47
40317056	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PREGNENOLONA, DOSAGEM	N					R\$ 48,47	R\$ 48,47
40317102	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	SUB-UNIDADE ALFA HORMONIOS GLICOPROTEICOS	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40317153	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTE COM ESTIMULO PARA RENINA APOS CAPTOPRIL	N					R\$ 37,79	R\$ 37,79
40317188	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40317196	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO EXERCICIO (CADA DOSAGEM DE GH)	N					R\$ 31,84	R\$ 31,84
40317200	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40317226	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	TESTE DE SUPRESSAO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40317250	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA CLASSICA	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317269	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (2 DOSAGENS)	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317277	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (3 DOSAGENS)	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317285	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (4 DOSAGENS)	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317293	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (5 DOSAGENS)	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317374	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	N					R\$ 35,40	R\$ 35,40
40317390	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (6 DOSAGENS)	N					R\$ 28,76	R\$ 28,76
40317404	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	METANEFRIAS URINARIA APOS CLONIDINA	N					R\$ 27,49	R\$ 27,49
40317412	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PARATOMONIO, PROTEINA RELACIONADA, DOSAGEM	N					R\$ 58,42	R\$ 58,42

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40317439	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	RESTRICAO HIDRICA,TESTE	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40317471	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	PROVA FUNCIONAL DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	N					R\$ 148,63	R\$ 148,63
40319032	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CADEIA KAPPA LEVE LIVRE	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40319040	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40319091	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR X ATIVADO	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77
40319113	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMACIAS, CONTAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40319121	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMACIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	N					R\$ 17,70	R\$ 17,70
40319130	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40319148	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOLISE	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40319172	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	MICROESFEROCITOS, PESQUISA DE	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40319199	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	NEUTROFILOS, PESQUISA DE	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40319229	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PESQUISA HEMOGLOBINA H	N					R\$ 9,55	R\$ 9,56
40319253	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)	N					R\$ 123,84	R\$ 123,84
40319261	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)	N					R\$ 148,62	R\$ 148,62
40319270	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40319288	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUINEOS	S					R\$ 61,83	R\$ 61,83
40319318	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ANALISE DE MULTIMEROS PARA PACIENTES COM DOENCA DE VON WILLEBRAND	N					R\$ 123,86	R\$ 123,87
40319326	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTACAO	S					R\$ 201,40	R\$ 201,42
40319334	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CD 52 MARCADOR ISOLADO	N					R\$ 68,72	R\$ 68,72
40319385	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	N					R\$ 108,99	R\$ 108,99

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40319393	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	ADESIVIDADE PLAQUETARIA	N					R\$ 18,75	R\$ 18,75
40319407	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TEMPO DE COAGULACAO ATIVADO (TCA)	N					R\$ 3,44	R\$ 3,44
40319415	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	N					R\$ 167,00	R\$ 167,00
40319431	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	CROSS MATCH PLAQUETARIO	N					R\$ 51,53	R\$ 51,53
40319440	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR	N					R\$ 78,64	R\$ 78,64
40319458	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	N					R\$ 78,64	R\$ 78,64
40319466	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	FIBRINOGENIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	N					R\$ 6,86	R\$ 6,86
40319474	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	HEMATOLOGIA LABORATORIAL	HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFERICO	N					R\$ 23,36	R\$ 23,36
40321010	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLESTEROL ESTERIFICADO	N					R\$ 6,00	R\$ 6,01
40321096	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPATICO	N					R\$ 4,81	R\$ 4,81

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40321142	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	EFEXOR, DOSAGEM	N					R\$ 38,81	R\$ 41,21
40321193	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HALOPERIDOL, DOSAGEM	N					R\$ 51,53	R\$ 51,53
40321207	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40321223	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MIPENEM, DOSAGEM	N					R\$ 24,76	R\$ 24,75
40321290	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ISOENZIMAS DE CPK	N					R\$ 35,38	R\$ 35,38
40321312	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ITRACONAZOL	N					R\$ 51,54	R\$ 51,54
40321347	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	N					R\$ 51,53	R\$ 51,53
40321410	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	NEURONTIN	N					R\$ 31,84	R\$ 35,37
40321460	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PAROXETINA, DOSAGEM	N					R\$ 37,10	R\$ 41,21
40321479	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PENICILINA, DOSAGEM	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40321509	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMATICAS	N					R\$ 6,37	R\$ 6,36
40321517	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)	N					R\$ 38,80	R\$ 41,21
40321533	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	RESISTENCIA A PROTEINA C ATIVADA	N					R\$ 70,79	R\$ 70,81
40321541	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	RESPIRIDONA, DOSAGEM	N					R\$ 51,53	R\$ 51,53
40321550	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SEROTONINA (SANGUE)	N					R\$ 53,09	R\$ 53,09
40321568	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SIROLIMUS, DOSAGEM	N					R\$ 32,80	R\$ 36,42
40321614	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	N					R\$ 51,53	R\$ 51,53
40321681	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	VIGABATRINA, DOSAGEM	N					R\$ 47,74	R\$ 53,08
40321703	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CEFTRIAXONA DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59
40321711	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CLINDAMICINA, DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40321762	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	COLINESTERASE COM INIBICAO DE DIBUCAINA	N					R\$ 22,00	R\$ 22,00
40321770	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	N					R\$ 34,35	R\$ 34,35
40321797	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	DOXEPINA, DOSAGEM	N					R\$ 27,49	R\$ 27,49
40321800	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	N					R\$ 34,35	R\$ 34,35
40321819	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	FLUOXETINA, DOSAGEM	N					R\$ 27,49	R\$ 27,49
40321975	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MAPROTILINA, DOSAGEM	N					R\$ 27,49	R\$ 27,49
40321983	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	MIDAZOLAM, DOSAGEM	N					R\$ 34,35	R\$ 34,35
40322025	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59
40322041	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SULFADIAZINA, DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59
40322050	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40322068	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SULFAPIRIDINA, DOSAGEM	N					R\$ 4,81	R\$ 4,81
40322076	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SULFISOXAZOL, DOSAGEM	N					R\$ 20,59	R\$ 20,59
40322084	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	SWELLING TEST	N					R\$ 17,69	R\$ 17,69
40322157	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO FITANICO	N					R\$ 237,33	R\$ 237,33
40322165	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO HIALURONICO	N					R\$ 237,33	R\$ 237,33
40322173	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	N					R\$ 118,82	R\$ 118,82
40322181	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	N					R\$ 118,82	R\$ 118,82
40322190	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	N					R\$ 118,82	R\$ 118,82
40322211	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	N-METIL FORMAMIDA, DOSAGEM	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40322220	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	PENTAFLOROFENOL, DOSAGEM	N					R\$ 13,75	R\$ 13,75

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40322246	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	RECEPTOR SOLUVEL DE TRANSFERRINA	N					R\$ 13,75	R\$ 13,75
40322270	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE	N					R\$ 4,95	R\$ 4,95
40322289	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA	N					R\$ 4,95	R\$ 4,95
40322297	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CREATINA ERITROCITARIA	N					R\$ 12,73	R\$ 12,73
40322300	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	N					R\$ 19,46	R\$ 19,46
40322319	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	EVEROLIMUS, DOSAGEM	N					R\$ 34,35	R\$ 34,35
40322351	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	10,11 EPOXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	N					R\$ 34,35	R\$ 34,35
40322360	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA FETOPROTEINA L3, LIQUOR	N					R\$ 44,23	R\$ 44,23
40322378	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALBUMINA, LIQUOR	N					R\$ 3,54	R\$ 3,55
40322386	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLASMATICA	N					R\$ 118,82	R\$ 118,82

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40322394	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	N					R\$ 7,07	R\$ 7,07
40322408	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	N					R\$ 4,96	R\$ 4,96
40322491	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	BIOQUIMICA	TRIPSINA, DOSAGEM	N					R\$ 13,75	R\$ 13,75
40323030	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	N					R\$ 88,46	R\$ 88,48
40323048	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	N					R\$ 88,46	R\$ 88,48
40323110	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENOS ASPERGILUS GALACTOMANNAN	N					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40323137	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENOS PROTEINAS S	N					R\$ 47,42	R\$ 47,42
40323145	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	BTA QUALITATIVVO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	N					R\$ 70,76	R\$ 70,76
40323404	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE E - IGM/IGG	N					R\$ 84,92	R\$ 84,92
40323439	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HERPES VIRUS, CITOLOGIA (PESQUISA DE CELULAS HERPET) OU IFD	N					R\$ 18,77	R\$ 18,77



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40323595	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PESQUISA DE ADENOVIRUS	N					R\$ 23,71	R\$ 23,71
40323609	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PESQUISA DE ANTIGENOS DE GIARDIA LAMBLIA	N					R\$ 38,92	R\$ 38,92
40323650	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PESQUISA PARA GARDNERELLA	N					R\$ 6,38	R\$ 6,38
40323668	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PESQUISA PARA HAEMOPHILUS DUCREYI	N					R\$ 3,19	R\$ 3,20
40323676	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PESQUISA RAPIDA PARA INFLUENZA A E B	N					R\$ 49,81	R\$ 49,81
40323757	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	RUBEOLA, IHA PARA	N					R\$ 21,22	R\$ 21,20
40323889	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ZAP-70	N					R\$ 172,02	R\$ 172,02
40323897	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	N					R\$ 155,19	R\$ 155,21
40323900	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTICORPOS ANTITETANO	N					R\$ 138,49	R\$ 138,49
40323919	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTES	N					R\$ 51,32	R\$ 51,32

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40324052	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	N					R\$ 17,69	R\$ 17,69
40324060	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	EPSTEIN BARR VIRUS ANTIGENO PRECOCE, ANTICORPOS	N					R\$ 28,32	R\$ 28,32
40324079	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HIV 1/2, ANTICORPOS (TESTE RAPIDO)	N					R\$ 51,32	R\$ 51,32
40324125	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	PROTEINASE 3, ANTICORPO	N					R\$ 94,69	R\$ 94,69
40324176	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	N					R\$ 79,54	R\$ 79,54
40324192	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE, PESQUISA	N					R\$ 49,81	R\$ 49,81
40324206	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDADE (SERIES A OU B)	N					R\$ 42,47	R\$ 42,47
40324265	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA / LAMBDA	N					R\$ 176,92	R\$ 176,92
40324362	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HEPATITE E - ANTICORPOS IGG	N					R\$ 82,45	R\$ 82,45
40324389	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUCAO, SANGUE TOTAL	S					R\$ 416,49	R\$ 416,49

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40324451	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	ANTIGENO HTLV III (HIV), EIE	N					R\$ 70,77	R\$ 70,77
40324508	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, IGM, ANTICORPOS	N					R\$ 23,01	R\$ 23,01
40324559	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RAPIDO)	N					R\$ 33,08	R\$ 37,48
40324567	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RAPIDO)	N					R\$ 33,08	R\$ 37,48
40324591	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VIRUS ZIKA - IGG	N					R\$ 90,90	R\$ 90,90
40324605	PROCED DIAG E TERAPEUTICO MEDICINA LABORATORIAL	IMUNOLOGIA	VIRUS ZIKA - IGM	N					R\$ 90,90	R\$ 90,90
40401014	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	TRANSFUSAO	TRANSFUSAO (ATO MEDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	N					R\$ 21,44	R\$ 21,44
40401022	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	TRANSFUSAO	TRANSFUSAO (ATO MEDICO DE ACOMPANHAMENTO)	N					R\$ 165,28	R\$ 165,28
40402010	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	N					R\$ 334,04	R\$ 334,04
40402029	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE/AFERESE	N					R\$ 501,05	R\$ 501,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40402037	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	SANGRIA TERAPEUTICA	N					R\$ 46,77	R\$ 46,77
40402045	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	N					R\$ 21,71	R\$ 21,71
40402053	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	N					R\$ 26,72	R\$ 26,72
40402061	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE	N					R\$ 10,02	R\$ 10,02
40402070	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDOMICAS	N					R\$ 29,79	R\$ 33,08
40402088	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFILICO	N					R\$ 10,02	R\$ 10,02
40402096	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE PLASMA	N					R\$ 15,04	R\$ 15,04
40402100	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	N					R\$ 59,95	R\$ 59,95
40402118	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR UNIDADE	N					R\$ 30,04	R\$ 30,06
40402126	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATE 6 UNIDADES	N					R\$ 50,10	R\$ 50,10

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40402134	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	IRRADIACAO DE COMPONENTES HEMOTERAPICOS	N					R\$ 23,37	R\$ 23,36
40402142	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	N					R\$ 139,31	R\$ 139,31
40402150	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	N					R\$ 10,02	R\$ 10,02
40402169	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCESSAMENTO	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGACAO)	N					R\$ 30,07	R\$ 33,41
40403017	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA P/ MEDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	N					R\$ 159,04	R\$ 159,04
40403025	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ANTICORPOS ERITROCITARIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	N					R\$ 19,36	R\$ 19,35
40403033	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	APLICACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO	S					R\$ 270,89	R\$ 270,89
40403041	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	COLETA DE CELULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	N					R\$ 386,24	R\$ 386,24
40403050	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	COLETA DE CELULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMATICA P/ TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	N					R\$ 464,37	R\$ 464,39
40403068	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA	N					R\$ 89,09	R\$ 89,09

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403076	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	COLETA DE MEDULA OSSEA PARA TRANSPLANTE	S	3				R\$ 687,90	R\$ 687,90
40403084	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DETERMINACAO DE CELULAS CD34 CD 45 POSITIVAS - CITOMETRO DE FLUXO	N					R\$ 80,29	R\$ 90,99
40403092	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DETERMINACAO DE CONTEUDO DE DNA - CITOMETRO DE FLUXO	N					R\$ 140,93	R\$ 140,93
40403106	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	N					R\$ 4,93	R\$ 4,93
40403114	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	N					R\$ 9,03	R\$ 9,03
40403122	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	EXSANGUINEO TRANSFUSAO	N					R\$ 318,02	R\$ 318,02
40403130	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO	N					R\$ 10,16	R\$ 11,28
40403149	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO - GEL TESTE	N					R\$ 15,88	R\$ 17,63
40403157	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	N					R\$ 11,30	R\$ 12,56
40403165	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	N					R\$ 23,05	R\$ 23,05

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403173	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - PESQUISA	N					R\$ 10,02	R\$ 10,02
40403181	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	N					R\$ 24,08	R\$ 24,08
40403190	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	N					R\$ 45,08	R\$ 45,08
40403203	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - PAINEL DE HEMACIAS ENZIMATICO	N					R\$ 37,18	R\$ 37,18
40403211	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS C/ PAINEL DE HEMACIAS	N					R\$ 45,75	R\$ 45,75
40403220	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS C/ PAINEL DE HEMACIAS TRATADAS POR ENZIMAS	N					R\$ 24,58	R\$ 27,30
40403238	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS - GEL LISS	N					R\$ 28,61	R\$ 28,61
40403246	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULACOES LINFOCITARIAS - CITOMETRO DE FLUXO	N					R\$ 172,02	R\$ 172,02
40403254	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS - CITOMETRO DE FLUXO	N					R\$ 206,42	R\$ 206,42
40403262	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 100,22	R\$ 100,21

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403289	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 100,22	R\$ 100,21
40403300	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE	N					R\$ 212,44	R\$ 224,44
40403319	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	S					R\$ 265,55	R\$ 280,58
40403327	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	N					R\$ 5,65	R\$ 6,28
40403335	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	N					R\$ 2,85	R\$ 3,15
40403343	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	N					R\$ 7,98	R\$ 8,87
40403351	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - GEL TESTE	N					R\$ 8,50	R\$ 9,44
40403360	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	N					R\$ 9,70	R\$ 10,77
40403378	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS A FRIO	N					R\$ 13,37	R\$ 14,32
40403386	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE	N					R\$ 8,91	R\$ 10,12



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403394	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - GEL TESTE	N					R\$ 8,91	R\$ 10,12
40403408	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA	N					R\$ 11,23	R\$ 11,23
40403416	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	N					R\$ 5,50	R\$ 5,50
40403424	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	N					R\$ 33,40	R\$ 35,77
40403432	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	N					R\$ 66,80	R\$ 71,58
40403440	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,54	R\$ 10,71
40403459	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 20,04	R\$ 21,48
40403467	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,26	R\$ 10,71
40403475	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 20,04	R\$ 21,48
40403483	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 33,40	R\$ 33,39

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403491	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 82,38	R\$ 82,38
40403505	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 25,04	R\$ 26,83
40403513	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 50,10	R\$ 53,67
40403521	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. MALARIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,03	R\$ 6,03
40403530	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. MALARIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,23	R\$ 11,23
40403548	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS - EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,15	R\$ 12,39
40403556	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 20,04	R\$ 20,04
40403564	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,11	R\$ 9,12
40403572	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 12,61	R\$ 12,61
40403580	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,20	R\$ 7,20

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403599	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 10,74	R\$ 10,74
40403602	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 2,46	R\$ 2,46
40403610	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S. SIFILIS VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,38	R\$ 4,39
40403629	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 5,74	R\$ 5,74
40403637	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 7,62	R\$ 7,62
40403645	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 8,30	R\$ 8,30
40403653	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 11,18	R\$ 11,18
40403661	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 9,60	R\$ 9,60
40403670	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 16,71	R\$ 16,72
40403688	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TESTE DE COOMBS DIRETO	N					R\$ 6,66	R\$ 6,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403696	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	N					R\$ 3,48	R\$ 3,85
40403700	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	N					R\$ 17,71	R\$ 19,68
40403718	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	N					R\$ 18,72	R\$ 20,79
40403726	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS	S					R\$ 332,95	R\$ 332,95
40403734	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - CULTURA DE LINFOCITOS DOADOR E RECEPTOR	S					R\$ 158,02	R\$ 158,02
40403742	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO	S					R\$ 49,91	R\$ 49,93
40403750	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DETERMINACAO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUCAO)	S					R\$ 428,99	R\$ 428,99
40403769	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA - LOCI A E B	S					R\$ 198,51	R\$ 198,51
40403777	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUCAO)	S					R\$ 244,26	R\$ 244,26
40403785	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DETERMINACAO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS	S					R\$ 79,22	R\$ 79,22

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403793	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - DETERMINACAO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA	S					R\$ 22,98	R\$ 22,98
40403807	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - MANUTENCAO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (ATE 2 ANOS)	S					R\$ 138,15	R\$ 138,15
40403815	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - PREPARO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS P/ CONGELAMENTO	S					R\$ 126,41	R\$ 126,41
40403823	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - PREPARO E FILTRACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO NA COLETA	S					R\$ 94,92	R\$ 94,92
40403831	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4)	S					R\$ 19,08	R\$ 19,08
40403840	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 4,45	R\$ 4,45
40403858	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 6,16	R\$ 6,16
40403866	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	N	3				R\$ 318,02	R\$ 318,02
40403890	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	NAT / HBV - POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	N					R\$ 100,22	R\$ 100,21
40403912	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ESTIMULACAO E MOBILIZACAO DE CELULAS CD34 POSITIVAS	S					R\$ 42,47	R\$ 48,15

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40403920	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DETERMINACAO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	N					R\$ 3,34	R\$ 3,34
40403939	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DOACAO AUTOLOGA COM RECUPERACAO INTRA-OPERATORIA	S					R\$ 732,71	R\$ 814,13
40403947	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DOACAO AUTOLOGA PERI-OPERATORIA POR HEMODILUICAO NORMOVOLEMICA	S					R\$ 47,26	R\$ 52,50
40403955	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DOACAO AUTOLOGA PRE-OPERATORIA	N					R\$ 156,35	R\$ 173,75
40403963	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM RECEM-NASCIDOS: TIPIFICACAO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA	N					R\$ 10,26	R\$ 11,40
40403971	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	IMUNO-HEMATOLOGICOS: TIPIFICACAO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINACAO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO E PESQUISA E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES	N					R\$ 33,40	R\$ 37,10
40403980	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	INVESTIGACAO DA PRESENCA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM METODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULINICA	N					R\$ 11,57	R\$ 12,87
40403998	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TIPIFICACAO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATE 4 MESES DE IDADE)	N					R\$ 3,61	R\$ 4,03
40404013	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	TMO - PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	N					R\$ 51,60	R\$ 51,60
40404021	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	AFERESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATIVEL	S					R\$ 184,39	R\$ 185,63

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40404030	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	ANTIGENEMIA PARA DIAGNOSTICO DE CMV POS TRANSPLANTE	N					R\$ 65,38	R\$ 65,38
40404048	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRE TRANSPLANTE	N					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40404056	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRE TRANSPLANTE	N					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40404064	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	AVALIACAO QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - POS TRANSPLANTE	N					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40404072	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	COLETA DE LINFOCITOS DE SANGUE PERIFERICO POR AFERESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO	S					R\$ 158,02	R\$ 158,02
40404080	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO	N					R\$ 9,64	R\$ 9,64
40404099	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CELULAS TRONCO PERIFERICAS NO TCTH ALOGENICO	N					R\$ 9,64	R\$ 9,64
40404102	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	DEPLECAO DE PLASMA EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR	S					R\$ 94,92	R\$ 94,92
40404129	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE EBV - POS TRANSPLANTE	N					R\$ 400,86	R\$ 400,86
40404137	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 6 - POS TRANSPLANTE	N					R\$ 400,86	R\$ 400,86

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40404145	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE	N					R\$ 400,86	R\$ 400,86
40404170	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD14 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404188	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD19 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404196	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404200	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE LINFOCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404218	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD4 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404226	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE CD8 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 586,29	R\$ 586,30
40404234	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO	N					R\$ 3,43	R\$ 3,43
40404242	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO	N					R\$ 3,43	R\$ 3,43
40404250	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	SEDIMENTACAO DE HEMACIAS EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR	S					R\$ 126,40	R\$ 126,40



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40404269	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFOCITOS PERIFERICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS POR TCTH ALOGENICO	N					R\$ 46,44	R\$ 46,44
40404277	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA OSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO	N					R\$ 46,44	R\$ 46,44
40404285	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	VIABILIDADE CELULAR DAS CELULAS TRONCO PERIFERICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO	N					R\$ 46,44	R\$ 46,44
40404404	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E) E KELL	N					R\$ 38,81	R\$ 38,81
40404536	PROCED DIAG E TERAPEUTIC MEDICINA TRANSFUSIONAL	PROCEDIMENTOS	PROVA DE COMPATIBILIDADE PARA TRANSFUSAO DE PLAQUETAS (MAIPA)	N					R\$ 10,58	R\$ 10,58
40501019	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	N					R\$ 289,69	R\$ 289,69
40501027	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMATIDES IRMAS	S					R\$ 259,75	R\$ 278,29
40501035	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO COM TECNICAS DE ALTA RESOLUCAO	S					R\$ 303,02	R\$ 324,66
40501043	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO DE MEDULA (TECNICAS COM BANDAS)	S					R\$ 193,92	R\$ 193,92
40501051	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS)	S					R\$ 193,92	R\$ 193,92

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40501060	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRE-NATAL	S					R\$ 300,49	R\$ 321,95
40501078	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	S					R\$ 259,75	R\$ 278,29
40501086	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SITIO FRAGIL X	S					R\$ 252,52	R\$ 270,55
40501094	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO EM VILOSIDADES CORIONICAS (CULTIVO DE TROFOBLASTOS)	N					R\$ 335,49	R\$ 359,46
40501108	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CARIOTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSOMICA	S					R\$ 322,15	R\$ 345,16
40501116	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CROMATINA X OU Y	N					R\$ 30,38	R\$ 30,38
40501124	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENCAO DE CARIOTIPO	S					R\$ 266,50	R\$ 278,29
40501132	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMATICO E/OU EXTRACAO DE DNA	N					R\$ 432,90	R\$ 463,81
40501159	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR SONDA	S					R\$ 124,99	R\$ 124,99
40501167	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	FISH PRE-NATAL, POR SONDA	S					R\$ 177,81	R\$ 177,81

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40501175	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	LIQUIDO AMNIOTICO, CARIOTIPO COM BANDAS	S					R\$ 289,69	R\$ 289,69
40501183	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	LIQUIDO AMNIOTICO, VILOSIDADES CORIONICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	S					R\$ 188,32	R\$ 188,32
40501191	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	SUBCULTURA DE PELE P/ DOSAGENS BIOQUIMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	S					R\$ 188,32	R\$ 188,32
40501205	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	ESTUDO DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	S					R\$ 125,02	R\$ 125,02
40501213	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	PESQUISA DE TRANSLOCACAO PML/RAR-A	S					R\$ 195,83	R\$ 195,83
40501248	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	HER2 FISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34
40501256	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	HER2 CISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34
40501264	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	TRANSLOCACAO PML/RARA T(15/17) FISH EM MEDULA OSSEA	S					R\$ 121,36	R\$ 121,36
40501272	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	CITOGENETICA	TRANSLOCACAO PML/RARA T(15/17) FISH EM SANGUE PERIFERICO	S					R\$ 121,36	R\$ 121,36
40502015	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	MARCADORES BIOQUIMICOS EXTRAS, ALEM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIACAO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	N					R\$ 19,80	R\$ 19,80

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40502040	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MINIMO DE SEIS TESTES)	N					R\$ 42,68	R\$ 42,68
40502058	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DETERMINACAO DO RISCO FETAL, COM ELABORACAO DE LAUDO	N					R\$ 41,84	R\$ 41,84
40502066	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS, CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINA, ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA, PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL EM UMA AMOSTRA)	N					R\$ 313,39	R\$ 313,38
40502074	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOACIDOS NUMA AMOSTRA)	N					R\$ 202,28	R\$ 202,28
40502082	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	N					R\$ 121,95	R\$ 121,95
40502090	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICACAO DE AMINOACIDOS OU GLICIDIOS OU OLIGOSSACARIDIOS OU SIALOLIGOSSACARIDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU	N					R\$ 57,20	R\$ 57,20
40502104	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	ENSAIOS ENZIMATICOS EM CELULAS CULTIVADAS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	N					R\$ 123,86	R\$ 123,86
40502112	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	ENSAIOS ENZIMATICOS EM LEUCOCITOS, ERITROCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	N					R\$ 122,38	R\$ 122,38
40502120	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	N					R\$ 111,16	R\$ 111,16
40502139	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMNIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	N					R\$ 96,43	R\$ 96,43

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40502147	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	N					R\$ 96,43	R\$ 96,43
40502155	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	N					R\$ 146,52	R\$ 146,52
40502163	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	N					R\$ 19,80	R\$ 19,80
40502171	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	N					R\$ 237,33	R\$ 237,33
40502180	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNOSTICODE EIM	N					R\$ 304,25	R\$ 304,25
40502198	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS ) PARA O DIAGNOSTICO DE EIM	N					R\$ 304,25	R\$ 304,25
40502201	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNOSTICO DE EIM	N					R\$ 196,38	R\$ 196,38
40502228	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNOSITCO DE EIM E OUTRAS DOENCAS	N					R\$ 11,32	R\$ 11,32
40502236	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA BIOQUIMICA	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ACIDOS ORGANICOS NUMA AMOSTRA)	N					R\$ 237,33	R\$ 237,33
40503011	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	S					R\$ 164,58	R\$ 164,58

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40503020	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRICAO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JA FOI FEITO O PCR 4.05.03.06-2 E DEPENDE DA ENZIMA PARA ESTABELEECER O DIAGNOSTICO)	S					R\$ 164,58	R\$ 164,58
40503038	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	S					R\$ 253,78	R\$ 253,78
40503046	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	S					R\$ 66,83	R\$ 66,83
40503054	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	S					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40503062	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	S					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40503097	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	EXTRACAO DE DNA (SANGUE, URINA, LIQUIDO AMINIOTICO, VILO TROFOBLASTICO ETC.) POR AMOSTRA	S					R\$ 31,14	R\$ 31,15
40503100	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	S					R\$ 195,79	R\$ 195,79
40503275	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ANALISE DA MUTACAO IGVH-CADEIA PESADA DA IMUNOGLOBULINA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503348	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DISTROFIA MIOTONICA, ANALISE POR DNA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503356	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DISAUTONOMIA FAMILIAR, ANALISE POR DNA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40503399	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	HEMOFILIA A, ANALISE DO DNA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503402	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	HEMOFILIA B, ANALISE DO DNA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503410	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	HIPOLACTASIA, ANALISE MOLECULAR	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503429	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	HORMONIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO DO GENE RECEPTOR	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503437	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	HORMONIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO MOLECULAR DO GENE	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503470	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	PROP1, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503488	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	PTPN11, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503496	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	REARRANJO 8Q24 FISH (MEDULA OSSEA)	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34
40503500	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	REARRANJO 8Q24 FISH (SANGUE)	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34
40503518	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	REARRANJO BCL6 3Q27 (NHL) FISH	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40503577	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	SHOX, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503585	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	TRANSLOCACAO 4/14 FISH (IGH/FGFR3)	S					R\$ 121,34	R\$ 121,34
40503593	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	C KIT ANALISE MUTACIONAL	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503615	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DETECCAO DE DEL/DUPL NO GENE MLH1 MSH2	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503623	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DETECCAO DE MUTACOES NO GENE MLH1 MSH2	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503631	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DETECCAO DE MUTACOES NO GENE MSH6	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503640	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR PCR (CADA)	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503658	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ATROFIA MUSCULAR E BULBAR (KENNEDY), POR PCR	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503674	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	MUCOLIPIDOSIS TIPO 4 ANALISE DA MUTACAO	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503682	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR ELETROFORESE CAPILAR (CADA)	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40503690	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DISTROFIA MUSCULAR (DUCHENNE), POR PCR	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503712	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	PESQUISA DE MUTACAO 35DELG DA CONEXINA	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503739	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALIDO-LUISIANA, DRPLA, SANGUE TOTAL	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503755	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	DETECCAO/TIPAGEM HERPES VIRUS 1 E 2 LIQUOR	S					R\$ 176,95	R\$ 176,95
40503801	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO (NGS) - GENES ISOLADOS, PAINES E GRANDES REGIOES GENOMICAS (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICACAO E SEQUENCIAMENTO)	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503828	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	REARRANJO PML/RARA T(15/17) RQ-PCR (QUANTITATIVO EM TEMPO REAL)	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503836	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA - PCR DO LOCCUS IDENTIFICADO	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40503844	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS GENETICA	GENETICA MOLECULAR	MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA - SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO LOCCUS IDENTIFICADO	S					R\$ 190,08	R\$ 190,08
40601013	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 259,52	R\$ 259,52
40601021	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO - PECA ADICIONAL OU MARGEM CIRURGICA	N					R\$ 160,61	R\$ 160,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40601030	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 272,30	R\$ 272,30
40601064	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	MICROSCOPIA ELETRONICA	N					R\$ 504,85	R\$ 504,85
40601072	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 53,58	R\$ 53,58
40601080	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 128,81	R\$ 128,81
40601099	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 53,58	R\$ 53,58
40601102	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	N					R\$ 128,81	R\$ 128,81
40601110	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	N					R\$ 74,90	R\$ 74,90
40601129	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQUIDOS E RASPADOS CUTANEOS	N					R\$ 65,47	R\$ 65,47
40601137	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCOTICA	N					R\$ 36,74	R\$ 36,74
40601145	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	N					R\$ 70,44	R\$ 70,44

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40601153	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REVISAO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLOGICOS SERIADOS	N					R\$ 198,30	R\$ 198,30
40601161	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	N					R\$ 32,65	R\$ 32,65
40601170	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REACOES)	N					R\$ 596,21	R\$ 596,21
40601188	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REACAO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA	N					R\$ 272,30	R\$ 272,30
40601196	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIOPSIAS DE MESMO ORGAO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	N					R\$ 140,87	R\$ 140,87
40601200	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA ANATOMICA OU CIRURGICA SIMPLES	N					R\$ 103,30	R\$ 103,30
40601218	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA CIRURGICA OU ANATOMICA COMPLEXA	N					R\$ 140,87	R\$ 140,87
40601226	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PECAS ANATOMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MAXIMO DE TRES MARGENS	N					R\$ 74,90	R\$ 74,90
40601234	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLOGICA	N					R\$ 135,59	R\$ 135,59
40601242	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLOGICA	N					R\$ 269,79	R\$ 269,79

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40601250	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINAS DE PAAF ATE 5	N					R\$ 65,47	R\$ 65,47
40601269	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	COLORACAO ESPECIAL POR COLORACAO	N					R\$ 34,62	R\$ 34,62
40601277	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM IMUNOFLOURESCENCIA	N					R\$ 539,53	R\$ 539,53
40601285	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZACAO "IN SITU"	N					R\$ 704,18	R\$ 704,18
40601293	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO POR CAPTURA HIBRIDA	N					R\$ 462,66	R\$ 462,66
40601307	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	N					R\$ 151,47	R\$ 151,47
40601315	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	N					R\$ 704,18	R\$ 704,18
40601323	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO	N					R\$ 52,21	R\$ 52,21
40601331	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	CITOLOGICO ANATOMIA PATOLOGICA, QUALQUER MATERIAL	N					R\$ 25,49	R\$ 25,49
40601340	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	CITOLOGICO EM LIQUIDO ASCITICO	N					R\$ 51,71	R\$ 51,71

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40601358	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	CITOLOGICO EM LIQUIDO PERICARDIO	N					R\$ 51,71	R\$ 51,71
40601366	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	CITOLOGICO EM LIQUIDO SINOVIAL	N					R\$ 26,76	R\$ 26,76
40601374	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	CITOLOGICO EM OUTROS MATERIAIS	N					R\$ 26,76	R\$ 26,76
40601382	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	DNA CITOMETRIA FLUXO PARAFINA - OUTROS MATERIAIS	N					R\$ 445,23	R\$ 445,23
40601390	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	IMPRINT DE GANGLIO	N					R\$ 75,62	R\$ 75,62
40601404	PROCED DIAG E TERAP ANATOM PATOLOGICA E CITOPAT	PROCEDIMENTOS	IMPRINT DE MEDULA OSSEA	N					R\$ 72,02	R\$ 72,02
40701018	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	S					R\$ 117,56	R\$ 125,93
40701026	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA COM HEMACIAS MARCADAS	S					R\$ 109,71	R\$ 331,15
40701034	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUSAO + VIABILIDADE)	S					R\$ 210,03	R\$ 235,64
40701042	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	S					R\$ 627,02	R\$ 627,02

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40701050	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	S					R\$ 148,89	R\$ 209,06
40701069	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO	S					R\$ 344,08	R\$ 344,08
40701077	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - ESFORCO	S					R\$ 382,45	R\$ 382,45
40701085	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - REPOUSO	S					R\$ 178,69	R\$ 178,70
40701093	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES	S					R\$ 100,31	R\$ 100,31
40701107	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	QUANTIFICACAO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA	S					R\$ 73,66	R\$ 176,48
40701115	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	QUANTIFICACAO DE "SHUNT" PERIFERICO	S					R\$ 100,31	R\$ 188,51
40701123	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	S					R\$ 100,31	R\$ 174,43
40701131	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FARMACOLOGICO	S					R\$ 344,08	R\$ 344,08
40701140	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FISICO	S					R\$ 344,08	R\$ 344,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40701158	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	CARDIOVASCULAR IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO DO MIOCARIDO, ASSOCIADA A DOBUTAMINA	S					R\$ 339,00	R\$ 339,00
40702014	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	S					R\$ 78,37	R\$ 161,94
40702022	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E DO BACO	S					R\$ 136,36	R\$ 151,16
40702030	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	S					R\$ 219,45	R\$ 219,45
40702049	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA ATIVA	S					R\$ 92,46	R\$ 192,14
40702057	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA NAO ATIVA	S			1	0,9500	R\$ 302,64	R\$ 408,13
40702065	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO	S					R\$ 95,61	R\$ 113,48
40702073	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	S					R\$ 152,04	R\$ 152,04
40702081	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDOS)	S					R\$ 152,04	R\$ 152,04
40702090	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL	S					R\$ 148,91	R\$ 171,42

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40702103	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	S					R\$ 152,04	R\$ 152,04
40702111	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	DIGESTIVO IN VIVO	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40703010	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (IODO - 123)	S			1	0,1900	R\$ 117,59	R\$ 169,80
40703029	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (IODO - 131)	S					R\$ 92,46	R\$ 160,72
40703037	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (TECNECIO - 99M TC)	S					R\$ 92,47	R\$ 127,45
40703045	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES	S					R\$ 92,46	R\$ 269,30
40703053	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METASTASES (PCI)	S					R\$ 225,70	R\$ 414,91
40703061	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	TESTE DE ESTIMULO COM TSH RECOMBINANTE	S					R\$ 92,47	R\$ 114,70
40703070	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40703088	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	TESTE DO PERCLORATO	S					R\$ 61,12	R\$ 82,44



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40703096	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM METAIODOBENZILGUANDINA - IODO-123	S					R\$ 91,12	R\$ 91,12
40703100	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ENDOCRINO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM MIBI MARCADA COM TECNECIO - 99M	S					R\$ 81,21	R\$ 81,21
40704017	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	S					R\$ 148,91	R\$ 174,94
40704025	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DIURETICO	S					R\$ 181,81	R\$ 246,96
40704033	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	S					R\$ 139,49	R\$ 161,83
40704041	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	S					R\$ 78,37	R\$ 136,60
40704050	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	S					R\$ 134,81	R\$ 162,20
40704068	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	S					R\$ 148,91	R\$ 148,91
40704076	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR	S					R\$ 56,41	R\$ 56,43
40704084	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL	S					R\$ 43,88	R\$ 49,75

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40704092	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	GENITURINARIO IN VIVO	RENOGRAMA	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40705013	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	S					R\$ 95,61	R\$ 103,14
40705021	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	DEMONSTRACAO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40705030	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	DETERMINACAO DA SOBREVIDA DE HEMACIAS	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40705048	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40705056	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO	S					R\$ 92,47	R\$ 92,47
40705064	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	HEMATOLOGICO IN VIVO	TESTE DE ABSORCAO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	S					R\$ 344,84	R\$ 344,84
40706010	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	MUSCULO - ESQUELETICO - IN VIVO	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL)	S					R\$ 147,33	R\$ 178,93
40706028	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	MUSCULO - ESQUELETICO - IN VIVO	FLUXO SANGUINEO OSSEO	S					R\$ 84,63	R\$ 84,63
40707016	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	S					R\$ 108,14	R\$ 119,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40707024	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	S					R\$ 313,48	R\$ 313,48
40707032	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL	S			1	0,5700	R\$ 451,30	R\$ 582,74
40707040	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	CISTERNOCINTILOGRAFIA	S					R\$ 294,68	R\$ 391,71
40707059	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FISTULA LIQUORICA	S					R\$ 141,07	R\$ 391,71
40707067	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	S					R\$ 84,63	R\$ 84,63
40707075	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	MIELOCINTILOGRAFIA	S					R\$ 141,07	R\$ 225,47
40707083	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	NERVOSO IN VIVO	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	S					R\$ 141,07	R\$ 225,47
40708012	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	S			1	0,9500	R\$ 207,47	R\$ 289,17
40708020	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	CINTILOGRAFIA COM GALIO-67	S					R\$ 423,21	R\$ 423,21
40708039	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	N					R\$ 147,33	R\$ 257,10

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40708047	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	S					R\$ 300,95	R\$ 315,37
40708063	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	S					R\$ 203,77	R\$ 277,82
40708071	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	S					R\$ 124,33	R\$ 185,29
40708080	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	S					R\$ 187,01	R\$ 353,20
40708098	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	S					R\$ 187,01	R\$ 353,20
40708101	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	LINFOCINTILOGRAFIA	S					R\$ 97,18	R\$ 126,97
40708110	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA IN VIVO	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALIO-67	S					R\$ 282,13	R\$ 282,13
40709019	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	RESPIRATORIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	S					R\$ 100,31	R\$ 100,31
40709027	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	RESPIRATORIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	S					R\$ 147,33	R\$ 152,04
40709035	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	RESPIRATORIO IN VIVO	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	S					R\$ 159,88	R\$ 159,88

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40710017	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	SESSAO MEDICA PARA PLANEJAMENTO TECNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	S					R\$ 82,27	R\$ 82,27
40710025	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	S					R\$ 529,20	R\$ 529,20
40710033	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	S					R\$ 181,73	R\$ 181,73
40710041	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	S					R\$ 671,49	R\$ 671,49
40710050	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (GRAVES)	S					R\$ 225,34	R\$ 225,34
40710068	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (PLUMMER)	S					R\$ 243,55	R\$ 243,55
40710076	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (ESTRONCIO-90)	S					R\$ 371,49	R\$ 371,49
40710084	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (SAMARIO-153)	S					R\$ 284,44	R\$ 284,44
40710092	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	TERAPIA IN VIVO	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	S					R\$ 529,20	R\$ 529,20
40711013	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	OUTROS IN VIVO	DACRIOCINTILOGRAFIA	S					R\$ 78,37	R\$ 107,06

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40711021	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS MEDICINA NUCLEAR	OUTROS IN VIVO	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	S			1	0,9500	R\$ 232,22	R\$ 320,13
40801012	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - CRANIO - 2 INCIDENCIAS	N			2	0,1440	R\$ 27,06	R\$ 32,07
40801020	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - CRANIO - 3 INCIDENCIAS	N			3	0,2160	R\$ 29,28	R\$ 35,61
40801039	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - CRANIO - 4 INCIDENCIAS	N			4	0,2880	R\$ 40,04	R\$ 43,66
40801047	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	N			8	0,2592	R\$ 39,53	R\$ 47,38
40801055	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - ORBITAS - BILATERAL	N			4	0,1728	R\$ 29,63	R\$ 35,64
40801063	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - SEIOS DA FACE	N			3	0,1296	R\$ 27,09	R\$ 27,09
40801071	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - SELA TURCICA	N			3	0,1296	R\$ 27,07	R\$ 32,01
40801080	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - MAXILAR INFERIOR	N			3	0,1296	R\$ 27,07	R\$ 32,01
40801098	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - OSSOS DA FACE	N			4	0,1728	R\$ 29,63	R\$ 35,64

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40801101	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	N			3	0,1296	R\$ 27,07	R\$ 33,40
40801110	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	N			4	0,1728	R\$ 29,63	R\$ 35,64
40801128	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - ADENOIDES OU CAVUM	N			2	0,0864	R\$ 25,61	R\$ 25,61
40801136	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - PANORAMICA DE MANDIBULA (ORTOPANTOMOGRRAFIA)	N			1	0,2592	R\$ 30,37	R\$ 34,06
40801144	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRACADO	N			1	0,0720	R\$ 25,60	R\$ 27,71
40801152	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRACADO	N			2	0,1440	R\$ 28,17	R\$ 31,13
40801195	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRANIO OU SELA TURCICA OU FACE OU MASTOIDE	N			12	0,6912	R\$ 65,22	R\$ 65,22
40801209	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS CRANIO E FACE	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	N			1	0,0720	R\$ 11,26	R\$ 12,31
40802019	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	N			3	0,1296	R\$ 26,71	R\$ 31,70
40802027	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	N			5	0,2160	R\$ 30,76	R\$ 44,07

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40802035	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	N			2	0,2400	R\$ 29,53	R\$ 35,47
40802043	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	N			4	0,4560	R\$ 44,56	R\$ 48,21
40802051	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	N			3	0,3120	R\$ 32,46	R\$ 37,31
40802060	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	N			5	0,4560	R\$ 38,36	R\$ 50,63
40802078	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - SACRO-COCCIX	N			2	0,1728	R\$ 28,91	R\$ 33,76
40802086	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	N			4	0,2400	R\$ 29,53	R\$ 45,10
40802094	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	N			2	0,6160	R\$ 56,35	R\$ 67,56
40802108	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	N			12	0,5184	R\$ 108,32	R\$ 110,05
40802116	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS COLUNA VERTEBRAL	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	N			1	0,1200	R\$ 12,77	R\$ 13,85
40803015	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - ESTERNO	N			2	0,2160	R\$ 28,91	R\$ 33,92



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40803023	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	N			2	0,1296	R\$ 26,71	R\$ 31,70
40803031	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - COSTELAS - POR HEMITORAX	N			2	0,2400	R\$ 29,53	R\$ 34,54
40803040	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - CLAVICULA	N			2	0,1440	R\$ 27,06	R\$ 32,07
40803058	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - OMOPLATA OU ESCAPULA	N			2	0,2160	R\$ 28,91	R\$ 33,92
40803066	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	N			2	0,0864	R\$ 25,58	R\$ 30,60
40803074	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	N			2	0,0864	R\$ 25,58	R\$ 30,60
40803082	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - BRACO	N			2	0,1440	R\$ 27,06	R\$ 32,07
40803090	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - COTOVELO	N			2	0,0864	R\$ 21,95	R\$ 29,65
40803104	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - ANTEBRACO	N			2	0,1440	R\$ 23,43	R\$ 31,13
40803112	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - PUNHO	N			2	0,1728	R\$ 24,15	R\$ 31,87

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40803120	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - MAO OU QUIRODACTILO	N			2	0,0864	R\$ 21,95	R\$ 29,65
40803139	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	N			1	0,0720	R\$ 21,58	R\$ 29,29
40803147	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAF ESQUELETO TORACICO E MEMBROS	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	N			1	0,0720	R\$ 11,10	R\$ 12,15
40804011	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - BACIA	N			1	0,1540	R\$ 24,41	R\$ 31,39
40804020	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - ARTICULACOES SACROILIACAS	N			3	0,1296	R\$ 26,71	R\$ 32,64
40804038	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	N			2	0,1920	R\$ 28,30	R\$ 33,30
40804046	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - COXA	N			2	0,2400	R\$ 29,53	R\$ 34,54
40804054	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - JOELHO	N			2	0,1440	R\$ 23,79	R\$ 31,13
40804062	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - PATELA	N			3	0,1872	R\$ 26,36	R\$ 33,17
40804070	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - PERNA	N			2	0,2400	R\$ 26,24	R\$ 33,60

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40804089	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	N			2	0,0864	R\$ 21,95	R\$ 29,65
40804097	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - PE OU PODODACTILO	N			2	0,1440	R\$ 23,43	R\$ 31,13
40804100	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - CALCANEIO	N			2	0,0864	R\$ 21,95	R\$ 29,65
40804119	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - ESCANOMETRIA	N			3	0,1540	R\$ 27,32	R\$ 32,34
40804127	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	N			1	0,3185	R\$ 33,72	R\$ 47,06
40804135	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS BACIA E MEMBROS INFERIORES	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	N			1	0,0720	R\$ 11,10	R\$ 12,15
40805018	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	N			1	0,1540	R\$ 19,28	R\$ 27,29
40805026	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - TORAX - 2 INCIDENCIAS	N			2	0,3080	R\$ 25,07	R\$ 34,91
40805034	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - TORAX - 3 INCIDENCIAS	N			3	0,4620	R\$ 30,10	R\$ 39,26
40805042	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - TORAX - 4 INCIDENCIAS	N			4	0,6160	R\$ 35,51	R\$ 51,81

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40805050	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - CORACAO E VASOS DA BASE	N			2	0,3080	R\$ 25,07	R\$ 43,89
40805069	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - PLANIGRAFIA DE TORAX, MEDIASTINO OU LARINGE	N			9	1,3860	R\$ 83,02	R\$ 98,04
40805077	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS TORAX	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	N			3	0,1290	R\$ 26,68	R\$ 44,98
40806014	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - DEGLUTOGRAMA	N			8	0,2304	R\$ 50,45	R\$ 76,81
40806022	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - VIDEODEGLUTOGRAMA	N			8	0,2304	R\$ 83,11	R\$ 129,24
40806030	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - ESOFAGO	N			8	0,2304	R\$ 39,89	R\$ 60,37
40806049	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - ESTOMAGO E DUODENO	N			20	0,3888	R\$ 61,50	R\$ 94,76
40806057	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	N			24	0,5760	R\$ 71,77	R\$ 118,06
40806065	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	N			6	0,5970	R\$ 68,27	R\$ 101,22
40806073	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	N			10	0,4320	R\$ 87,11	R\$ 100,07

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40806081	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	N			6	0,7620	R\$ 78,03	R\$ 131,76
40806090	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - DEFECOGRAMA	N			2	0,2304	R\$ 107,55	R\$ 110,91
40806103	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA	N			4	0,2880	R\$ 49,06	R\$ 60,91
40806111	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENO)	N			4	0,2880	R\$ 49,06	R\$ 60,91
40806120	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	N			1	0,3456	R\$ 76,48	R\$ 76,48
40806170	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - DUODENOGRAMA HIPOTONICA	N			9	0,3456	R\$ 65,87	R\$ 65,88
40806189	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA DIGESTIVO	RX - TRANSITO COLONICO	N					R\$ 55,78	R\$ 107,06
40807010	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	N			7	0,6104	R\$ 76,66	R\$ 101,79
40807029	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	N			4	0,4800	R\$ 57,24	R\$ 72,55
40807037	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	N			10	0,8744	R\$ 84,15	R\$ 108,56

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40807045	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	N			11	1,0184	R\$ 103,59	R\$ 123,37
40807053	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	N			6	0,4320	R\$ 65,17	R\$ 99,64
40807061	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA (ATE 12 ANOS)	N			6	0,4320	R\$ 81,08	R\$ 119,64
40807070	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	N			6	0,4320	R\$ 56,02	R\$ 60,32
40807088	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - PENIS	N			1	0,1296	R\$ 26,62	R\$ 26,62
40807096	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS SISTEMA URINARIO	RX - URETROCISTOGRAFIA RETROGADA	N			6	0,4320	R\$ 480,06	R\$ 480,06
40808017	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	RX - ABDOME SIMPLES	N			1	0,1540	R\$ 26,62	R\$ 31,39
40808025	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	RX - ABDOME AGUDO	N			4	0,6160	R\$ 43,55	R\$ 56,11
40808033	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	N			6	2,2176	R\$ 110,88	R\$ 131,49
40808041	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	S			6	2,2176	R\$ 148,17	R\$ 170,58

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40808050	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	RX - AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	N			2	0,6000	R\$ 100,67	R\$ 100,67
40808114	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	RX - ESQUELETO (INCIDENCIAS BASICAS DE: CRANIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	N			19	3,0340	R\$ 278,78	R\$ 312,49
40808122	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	N					R\$ 104,47	R\$ 104,47
40808130	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	S					R\$ 156,71	R\$ 156,71
40808149	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO CORPORAL)	S					R\$ 87,83	R\$ 97,60
40808157	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	RX - AVALIACAO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	N					R\$ 93,03	R\$ 121,34
40808165	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	PLANIGRAFIA DE OSSO	N			5	0,3600	R\$ 51,25	R\$ 58,26
40808190	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	N					R\$ 178,72	R\$ 178,72
40808203	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR US (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	N					R\$ 178,72	R\$ 178,72
40808211	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR RM (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	N					R\$ 178,72	R\$ 178,72

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40808220	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DEBASE)	S					R\$ 207,54	R\$ 207,54
40808238	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 207,54	R\$ 207,54
40808246	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 207,54	R\$ 207,54
40808254	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	S					R\$ 328,04	R\$ 328,04
40808262	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	S					R\$ 328,04	R\$ 328,04
40808270	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	S					R\$ 328,04	R\$ 328,04
40808289	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	S					R\$ 510,29	R\$ 510,29
40808297	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS OUTROS EXAMES	MAMOTOMIA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	S					R\$ 510,29	R\$ 510,29
40809021	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	S			6	0,2592	R\$ 54,81	R\$ 74,39
40809030	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	S			6	0,2592	R\$ 63,69	R\$ 82,72



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40809048	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	S			16	0,2592	R\$ 64,35	R\$ 82,72
40809056	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	FISTULOGRAFIA	S			4	0,2880	R\$ 44,61	R\$ 56,28
40809064	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	S			6	0,4320	R\$ 91,78	R\$ 131,66
40809072	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	S			6	0,4320	R\$ 67,75	R\$ 80,57
40809080	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	DACRIOCISTOGRAFIA	S			5	0,2160	R\$ 51,48	R\$ 73,37
40809102	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	N					R\$ 230,84	R\$ 230,84
40809153	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
40809161	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
40809170	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73
40809188	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOGRAFIAS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	S					R\$ 175,73	R\$ 175,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40810011	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	NEURORRADIOLOGIA	MIEOLOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	S			6	0,4320	R\$ 204,86	R\$ 204,86
40810020	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	NEURORRADIOLOGIA	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	S			16	1,1520	R\$ 632,75	R\$ 632,75
40810046	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	NEURORRADIOLOGIA	AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSAO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	S					R\$ 222,14	R\$ 246,84
40811018	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOSCOPIA	RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA	N					R\$ 41,77	R\$ 67,01
40811026	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	RADIOSCOPIA	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO (POR HORA OU FRACAO)	N					R\$ 63,98	R\$ 69,63
40812014	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSLOMBAR	S			5	0,6350	R\$ 180,16	R\$ 202,33
40812022	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA POR PUNCAO	S			12	0,8640	R\$ 250,06	R\$ 250,06
40812030	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO	S			12	1,5240	R\$ 480,06	R\$ 480,06
40812049	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMARIO - POR VASO	S	3				R\$ 438,38	R\$ 438,38
40812057	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDARIO OU DISTAL - POR VASO	S			12	1,5240	R\$ 557,63	R\$ 557,63

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40812065	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	S	3				R\$ 177,45	R\$ 177,45
40812073	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	S	3				R\$ 177,45	R\$ 177,45
40812081	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	FLEBOGRAFIA POR PUNCAO VENOSA UNILATERAL	S			10	1,2700	R\$ 182,91	R\$ 186,27
40812090	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	S			10	1,2700	R\$ 359,99	R\$ 359,99
40812103	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	S			10	1,2700	R\$ 274,73	R\$ 365,52
40812111	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	S			10	1,2700	R\$ 195,08	R\$ 315,77
40812120	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	LINFANGIOADENOGRAMIA UNILATERAL	S			8	1,2320	R\$ 249,15	R\$ 249,15
40812138	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	CAVERNOSOGRAFIA	S			5	0,6350	R\$ 163,04	R\$ 163,04
40812146	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	ANGIORRADIOLOGIA	FARMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINAMICA)	S			5	0,6350	R\$ 179,49	R\$ 179,49
40813029	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR HEPATICO (QUALQUER METODO) - METODO INTERVENCIONISTA/TERAPEUTICO POR IMAGEM	S	5				R\$ 515,29	R\$ 515,29

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813053	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMA	S	5				R\$ 417,49	R\$ 417,49
40813061	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO	S	5				R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
40813070	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AORTICO	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813088	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTACAO	S	5	1			R\$ 714,39	R\$ 714,39
40813100	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813118	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FIGADO TRANSPLANTADO	S	5				R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
40813126	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDICAO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813134	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813142	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	S	5	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
40813150	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	S	3	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813169	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE BUDD-CHIARI	S	5	1			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
40813177	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	S	5	1			R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813185	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL	S	3	1			R\$ 687,90	R\$ 687,90
40813193	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	S	5				R\$ 1.025,09	R\$ 1.025,09
40813207	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AORTICO	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813215	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT AORTICO	S	5	2			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813223	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE VCI	S	5	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
40813231	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	S	2	1			R\$ 226,43	R\$ 226,43
40813240	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENCAO DE TEP	S	4	1			R\$ 660,12	R\$ 660,12
40813258	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	S	5				R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813266	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL OU VENOSA	S	5	1			R\$ 874,89	R\$ 874,89
40813274	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFERICO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813282	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813290	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	S	5				R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
40813304	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRONQUIO	S	5				R\$ 540,69	R\$ 540,69
40813312	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLONICO	S	5				R\$ 540,69	R\$ 540,69
40813320	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT BILIAR	S	3				R\$ 620,46	R\$ 620,46
40813339	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO DE STENT RENAL	S	5	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
40813347	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELOVESICAL	S	5				R\$ 585,17	R\$ 585,17
40813355	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLOCACAO PERCUTANEA DE STENT VASCULAR	S	3	1			R\$ 634,45	R\$ 634,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813363	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLUNA VERTEBRAL INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETAR A OU ARTICULAR	S	5				R\$ 230,84	R\$ 230,84
40813371	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813380	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINARIO	S	5	1			R\$ 370,89	R\$ 370,89
40813398	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREATICO	S	5	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
40813401	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ATERECTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX	S	3	2			R\$ 862,40	R\$ 862,40
40813410	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO PLEURAL	S	2				R\$ 287,17	R\$ 287,17
40813428	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE PNEUMOTORAX	S	2				R\$ 247,08	R\$ 247,08
40813436	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
40813444	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	S	3				R\$ 247,08	R\$ 247,08
40813452	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA ABDOMINAL	S	3				R\$ 314,34	R\$ 314,34



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813460	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO HEPATICO OU PANCREATICO	S	3	1			R\$ 333,92	R\$ 333,92
40813479	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO HEPATICO OU PANCREATICO	S	3	1			R\$ 264,59	R\$ 264,59
40813487	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE VIA BILIAR	S	3				R\$ 390,07	R\$ 390,07
40813495	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO RENAL	S	3				R\$ 192,69	R\$ 192,69
40813509	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RENAL	S	3	1			R\$ 264,59	R\$ 264,59
40813517	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA PROFUNDA	S					R\$ 317,42	R\$ 317,42
40813525	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PELVICO	S	3	1			R\$ 314,34	R\$ 314,34
40813533	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DRENAGEM PERCUTANEA NAO ESPECIFICADA	S	3				R\$ 317,42	R\$ 317,42
40813541	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO SACULAR - POR VASO	S	6	1			R\$ 1.139,76	R\$ 1.139,76
40813550	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO VASCULAR - POR VASO	S	6	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813568	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	S	6	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
40813576	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA EM CABECA, PESCOCO OU COLUNA - POR VASO	S	6				R\$ 874,89	R\$ 874,89
40813584	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE	S	5				R\$ 634,45	R\$ 634,45
40813592	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813606	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO BRONQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813614	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUACAO	S	5	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813622	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GASTRICAS	S	2				R\$ 660,12	R\$ 660,12
40813630	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813649	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE RAMO PORTAL	S	5	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
40813657	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO ESPLENICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUACAO	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813665	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813673	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813681	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLOGICO	S	5				R\$ 590,91	R\$ 590,91
40813690	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO SELETIVA DE FISTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813703	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813711	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA NAO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	S	5				R\$ 765,45	R\$ 765,45
40813720	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR - POR VASO	S	5	2			R\$ 985,58	R\$ 985,58
40813738	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	S	3	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813746	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUACOES	S	5				R\$ 590,91	R\$ 590,91
40813754	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE VEIA ESPERMATICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	S	3				R\$ 539,53	R\$ 539,53

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813789	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	S	5				R\$ 634,45	R\$ 634,45
40813797	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	S	5				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813800	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE TUMOR OSSEO OU DE PARTES MOLES	S	5				R\$ 590,91	R\$ 590,91
40813819	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EMBOLIZACAO DE TUMOR NAO ESPECIFICADO	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813827	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	N	2				R\$ 228,60	R\$ 228,60
40813835	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	N	2				R\$ 337,20	R\$ 337,20
40813843	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	S	3				R\$ 434,13	R\$ 434,13
40813851	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ESCLEROSE PERCUTANEA DE CISTO PANCREATICO	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
40813860	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	CELOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	S	3				R\$ 370,89	R\$ 370,89
40813878	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	NEFROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	S	5	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813886	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	PIELOGRAFIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	S	3				R\$ 180,03	R\$ 180,03
40813894	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	EXERESE PERCUTANEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	S	3	1			R\$ 590,91	R\$ 590,91
40813908	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	S	5				R\$ 370,89	R\$ 370,89
40813916	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	QUIMIOEMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPATICO	S	5				R\$ 539,53	R\$ 539,53
40813924	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	S	5				R\$ 490,56	R\$ 490,56
40813932	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PORTAL	S	7				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40813940	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	S	5				R\$ 759,87	R\$ 759,87
40813959	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISSECCAO DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	S	5				R\$ 759,87	R\$ 759,87
40813975	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TRATAMENTO DO VASOESPASMO POS-TRAUMA	S	5				R\$ 620,46	R\$ 620,46
40813983	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBECTOMIA MECANICA PARA TRATAMENTO DE TEP	S	5				R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40813991	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBECTOMIA MECANICA VENOSA	S	3	1			R\$ 1.015,14	R\$ 1.015,14
40814017	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	S	5	1			R\$ 883,47	R\$ 883,47
40814025	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	S	3	1			R\$ 759,87	R\$ 759,87
40814033	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTERICA	S	5				R\$ 759,87	R\$ 759,87
40814041	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AORTICOS E INTRACRANIANOS	S	5	1			R\$ 802,53	R\$ 802,53
40814050	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	REPERMEABILIZACAO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	S	4				R\$ 802,53	R\$ 802,53
40814068	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	S	5				R\$ 490,56	R\$ 490,56
40814076	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	S	5				R\$ 490,56	R\$ 490,56
40814084	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	S	5				R\$ 667,85	R\$ 667,85
40814092	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTANEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	S	5	1			R\$ 513,84	R\$ 513,84

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40814106	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	DISCOGRAFIA	S	3				R\$ 175,73	R\$ 175,73
40814114	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	LITOTRIPSIA MECANICA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US	S	5				R\$ 1.257,34	R\$ 1.257,34
40814130	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)	S	3				R\$ 159,04	R\$ 159,04
40814149	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	S					R\$ 149,06	R\$ 149,06
40814157	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	MANIPULACAO DE DRENOS POS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	N					R\$ 128,81	R\$ 128,81
40814165	PROCED DIAG E TERAP METODOS DIAG POR IMAGEM	METODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPEUTICOS P/ IMAGEM	ESCLEROSE PERCUTANEA DE NODULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC, RM	S	3	1			R\$ 434,13	R\$ 434,13
40901017	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRF A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	N			1	0,1900	R\$ 130,14	R\$ 142,17
40901025	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRF A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	S			2	0,3400	R\$ 117,45	R\$ 166,84
40901033	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRF A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - GLANDULAS SALIVARES TODAS	N			2	0,3400	R\$ 78,14	R\$ 78,14
40901041	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRF A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - TORACICO EXTRACARDIACO	N			1	0,1900	R\$ 47,28	R\$ 60,68

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901050	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITARIO	S			2	0,3400	R\$ 180,94	R\$ 234,31
40901068	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA - EM REPOUSO	S			2	0,3400	R\$ 398,68	R\$ 534,67
40901076	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	S					R\$ 199,97	R\$ 366,00
40901084	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO	S					R\$ 178,54	R\$ 192,82
40901092	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO)	S					R\$ 249,96	R\$ 366,00
40901106	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	S			2	0,3400	R\$ 202,60	R\$ 261,34
40901114	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - MAMAS	N			2	0,1900	R\$ 74,29	R\$ 74,29
40901122	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ABDOME TOTAL ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS	N			4	0,7600	R\$ 148,74	R\$ 150,93
40901130	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ABDOME SUPERIOR FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS E BACO	N			3	0,5700	R\$ 99,50	R\$ 105,66
40901149	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - RETROPERITONIO GRANDES VASOS OU ADRENAIS	N			2	0,3800	R\$ 106,18	R\$ 119,08



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901173	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	N			1	0,1900	R\$ 45,36	R\$ 45,36
40901181	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	N			1	0,1900	R\$ 45,36	R\$ 45,36
40901190	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	N			2	0,3400	R\$ 78,15	R\$ 78,15
40901203	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	N			1	0,1900	R\$ 74,29	R\$ 74,29
40901211	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	N			1	0,1900	R\$ 74,29	R\$ 74,29
40901220	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ARTICULAR POR ARTICULACAO	N			2	0,3800	R\$ 79,17	R\$ 88,17
40901238	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA	N			1	0,1900	R\$ 58,85	R\$ 65,11
40901246	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	S			1	0,1900	R\$ 120,60	R\$ 140,94
40901254	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	S			2	0,3400	R\$ 90,24	R\$ 132,82
40901262	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA MORFOLOGICA	S			1	0,3400	R\$ 124,44	R\$ 124,44



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901270	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	N			1	0,3400	R\$ 70,44	R\$ 70,44
40901289	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO CADA FETO	N			1	0,1700	R\$ 54,79	R\$ 80,89
40901297	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA 1A TRIMESTRE ENDOVAGINAL	N			2	0,3400	R\$ 94,02	R\$ 147,50
40901300	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	N			1	0,1900	R\$ 82,02	R\$ 87,73
40901319	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES)	N			1	0,5700	R\$ 207,49	R\$ 207,49
40901327	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - HISTEROSSONOGRAFIA	S			3	0,5100	R\$ 136,75	R\$ 215,22
40901335	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - PROSTATA TRANSRETAL NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO	N			2	0,3800	R\$ 125,47	R\$ 133,83
40901351	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	S			2	0,3400	R\$ 119,92	R\$ 174,27
40901360	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL CAROTIDAS E VERTEBRAIS	S			4	0,6800	R\$ 80,69	R\$ 120,59
40901378	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL SUBCLAVIAS E JUGULARES	S			4	0,6800	R\$ 80,69	R\$ 120,59

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901386	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	S			1	0,2700	R\$ 64,81	R\$ 64,81
40901394	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	S			2	0,3400	R\$ 125,71	R\$ 185,13
40901408	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	S			2	0,3400	R\$ 125,71	R\$ 185,13
40901416	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIACO	S			2	0,3400	R\$ 125,71	R\$ 185,13
40901424	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	S			2	0,3400	R\$ 148,86	R\$ 162,08
40901432	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	S			2	0,3400	R\$ 125,71	R\$ 185,13
40901440	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	S			2	0,3400	R\$ 151,88	R\$ 232,30
40901459	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	S			3	0,5100	R\$ 90,51	R\$ 140,37
40901467	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	S			3	0,5100	R\$ 90,51	R\$ 140,37
40901475	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	S			3	0,5100	R\$ 90,51	R\$ 140,37

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901483	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	S			3	0,5100	R\$ 90,51	R\$ 140,37
40901505	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - OBSTETRICA PERFIL BIOFISICO FETAL	N			1	0,3400	R\$ 112,86	R\$ 112,86
40901513	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS SEM FARMACO INDUCAO	S			1	0,1700	R\$ 23,64	R\$ 31,23
40901521	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	N					R\$ 53,56	R\$ 57,38
40901530	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	N			1	0,1900	R\$ 70,52	R\$ 75,24
40901548	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER CONVENCIONAL ORGAO/ESTRUTURA ISOLADA	S			1	0,1300	R\$ 32,29	R\$ 32,28
40901556	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTACAO MULTIPLA	N					R\$ 613,71	R\$ 613,71
40901572	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ULTRASSOM COM DOPPLER ABDOME TOTAL E PELVE FEMININO	N			1	0,7600	R\$ 148,73	R\$ 150,92
40901602	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	DOPPLER TRANSCRANIANO	S			2	0,3400	R\$ 254,46	R\$ 281,76
40901610	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - CRANIO PARA CRIANCA	N			1	0,1900	R\$ 72,27	R\$ 72,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40901629	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANALISE DO SINCRONISMO CARDIACO	S			2	0,3400	R\$ 253,97	R\$ 253,97
40901637	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - ARTERIAS	S			4	0,6800	R\$ 261,96	R\$ 261,96
40901645	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - CAROTIDAS	S			4	0,6800	R\$ 261,96	R\$ 261,96
40901653	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER TECIDUAL PARA RESSINCRONIZACAO	S			2	0,3400	R\$ 253,97	R\$ 253,97
40901661	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECODOPPLER DE CAROTIDAS	S			4	0,6800	R\$ 119,05	R\$ 119,05
40901696	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	S					R\$ 366,00	R\$ 366,00
40901718	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	S			2	0,3400	R\$ 253,97	R\$ 253,97
40901742	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - TRANSRETAL RADIAL	N					R\$ 94,48	R\$ 94,48
40901750	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - PROSTATA VIA ABDOMINAL	N			2	0,3800	R\$ 94,61	R\$ 94,61
40901769	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA	US - APARELHO URINARIO RINS, URETERES E BEXIGA	N			2	0,3800	R\$ 94,61	R\$ 94,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40902013	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	US - OBSTETRICA: COM AMNIOCENTESE	S			2	0,3400	R\$ 70,98	R\$ 75,47
40902021	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	US - OBSTETRICA 1A TRIMESTRE COM PUNCAO: BIOPSIA OU ASPIRATIVA	S			3	0,5100	R\$ 268,75	R\$ 268,75
40902030	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS	S			2	0,3400	R\$ 264,72	R\$ 264,72
40902048	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	S			2	0,3400	R\$ 318,07	R\$ 318,07
40902056	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	US - INTRA-OPERATORIO	S			2	0,3400	R\$ 230,63	R\$ 230,63
40902064	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	S			2	0,3400	R\$ 163,36	R\$ 173,03
40902072	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) (1A HORA)	S					R\$ 190,82	R\$ 190,82
40902080	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	S			1	0,1700	R\$ 51,50	R\$ 51,50
40902110	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	S					R\$ 233,08	R\$ 233,08
40902129	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	REDUCAO DE INVAGINACAO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	S					R\$ 109,27	R\$ 109,27

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
40902137	PROCED DIAGNOST E TERAPEUTICOS ULTRASSONOGR A	ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA	MONITORIZACAO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	S			1	0,3400	R\$ 119,92	R\$ 174,27
41001010	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	S			1	1,0450	R\$ 251,29	R\$ 251,29
41001028	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001036	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	S			1	1,0450	R\$ 251,30	R\$ 260,09
41001044	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	S			1	1,0450	R\$ 251,30	R\$ 260,09
41001060	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE E GLANDULAS SALIVARES)	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001079	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - TORAX	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001095	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	S			1	2,6656	R\$ 525,72	R\$ 525,72
41001109	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - ABDOME SUPERIOR	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001117	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - PELVE OU BACIA	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41001125	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	S			1	1,0450	R\$ 251,29	R\$ 251,29
41001133	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	S			1	0,3450	R\$ 53,76	R\$ 60,93
41001141	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001150	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE) - UNILATERAL	S			1	1,5680	R\$ 309,26	R\$ 309,26
41001176	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	S			1	3,1360	R\$ 459,46	R\$ 459,46
41001184	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	S			1	3,1360	R\$ 459,46	R\$ 459,46
41001192	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - ESCANOMETRIA DIGITAL	S			1	0,5000	R\$ 86,54	R\$ 108,96
41001338	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC - RADIOCIRURGIA ESTEROTAXICA	S			1	1,0450	R\$ 257,63	R\$ 257,63
41001370	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001389	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41001397	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001400	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001419	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001427	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001435	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001443	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001451	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001460	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001478	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001516	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41001524	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	S			1	3,1360	R\$ 459,45	R\$ 459,45
41001532	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNOSTICA	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	S			1	0,5000	R\$ 244,82	R\$ 244,82
41002016	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	TOMOMIELOGRAFIA (ATE 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNCAO	S			1	1,0450	R\$ 42,80	R\$ 54,12
41002032	PROCED DIAG E TERAP TOMOGRAFIA COMPUTADORIZAD	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	S					R\$ 217,72	R\$ 217,72
41101014	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - CRANIO (ENCEFALO)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101022	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	S			1	4,0000	R\$ 465,28	R\$ 497,94
41101030	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - BASE DO CRANIO	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101057	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	PERFUSAO CEREBRAL POR RM	S			1	1,0000	R\$ 142,86	R\$ 193,83
41101065	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ESPECTROSCOPIA POR RM	S			1	1,0000	R\$ 142,86	R\$ 193,83
41101073	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - ORBITA BILATERAL	S			1	4,0000	R\$ 465,28	R\$ 497,94

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41101081	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101090	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	S			1	4,0000	R\$ 465,28	R\$ 497,94
41101103	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101111	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101120	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101138	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101146	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	S			1	5,0000	R\$ 534,55	R\$ 696,74
41101154	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE MIOCARDICA	S			1	5,0000	R\$ 575,44	R\$ 747,86
41101170	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITONIO)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101189	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	S			1	4,0000	R\$ 551,63	R\$ 584,30

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41101197	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - FETAL	S			1	2,8224	R\$ 556,68	R\$ 556,69
41101200	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PENIS	S			1	2,8224	R\$ 543,65	R\$ 543,65
41101219	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - BOLSA ESCROTAL	S			1	2,8224	R\$ 543,65	R\$ 543,65
41101227	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101235	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	S					R\$ 225,24	R\$ 225,24
41101243	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSSACRAL (NAO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101251	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101260	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - MAO (NAO INCLUI PUNHO)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101278	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101286	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - COXA (UNILATERAL)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41101294	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PERNA (UNILATERAL)	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101308	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	S			1	2,8224	R\$ 556,64	R\$ 556,64
41101316	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	S			1	4,0000	R\$ 465,28	R\$ 497,94
41101332	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	S			1	4,0000	R\$ 490,06	R\$ 520,07
41101340	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	S			1	4,0000	R\$ 490,06	R\$ 520,07
41101359	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	S			1	4,0000	R\$ 465,28	R\$ 497,94
41101383	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	S			1	0,5000	R\$ 115,70	R\$ 140,77
41101480	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - MAMA (BILATERAL)	S			1	4,0000	R\$ 821,07	R\$ 821,07
41101499	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101502	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41101510	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101529	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101537	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101545	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101553	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101596	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101600	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101618	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOCO	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101626	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOCO	S			1	2,8224	R\$ 556,63	R\$ 556,63
41101634	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM - ENDORRETAL	S			1	4,0000	R\$ 511,08	R\$ 511,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41101669	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA DIAGNOSTICA	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	S			1	2,8224	R\$ 299,40	R\$ 299,40
41102010	PROCED DIAGN E TERAPEUT RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA INTERVENCIONISTA	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) - POR ARTICULACAO	S			1	4,0000	R\$ 490,06	R\$ 520,07
41203011	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRONCIO) - POR CAMPO	S					R\$ 36,13	R\$ 36,13
41203020	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 1, LESAO UNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	S	3				R\$ 11.862,59	R\$ 11.862,59
41203038	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 2, DUAS LESOES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	S	4				R\$ 13.894,90	R\$ 13.894,90
41203046	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 3, TRES LESOES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	S	5				R\$ 16.099,38	R\$ 16.099,38
41203062	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO	S					R\$ 11.859,79	R\$ 11.859,79
41203070	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR CAMPO	S					R\$ 46,77	R\$ 46,77
41203089	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR CAMPO	S					R\$ 46,77	R\$ 46,77
41203097	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	S					R\$ 44,36	R\$ 44,36

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41203100	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	S					R\$ 3.896,61	R\$ 3.896,61
41203119	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	S					R\$ 485,90	R\$ 485,90
41203127	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	S					R\$ 11.860,98	R\$ 11.860,98
41203135	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - 1 DIA DE TRATAMENTO	S					R\$ 9.389,59	R\$ 9.389,59
41203143	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - POR DIA SUBSEQUENTE	S					R\$ 429,65	R\$ 429,65
41203151	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	S					R\$ 36,38	R\$ 36,38
41203178	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	S					R\$ 277,65	R\$ 277,65
41203186	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	S					R\$ 277,65	R\$ 277,65
41203194	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	S					R\$ 267,17	R\$ 267,17
41203208	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS / TECNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	N					R\$ 147,05	R\$ 147,05



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41204018	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	COLIMACAO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA	S					R\$ 208,22	R\$ 208,22
41204026	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE	S					R\$ 36,38	R\$ 36,38
41204034	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 261,95	R\$ 261,95
41204042	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 1.587,61	R\$ 1.587,61
41204050	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NAO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 208,22	R\$ 208,22
41204069	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SIMULACAO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 314,34	R\$ 314,34
41204077	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SIMULACAO DE TRATAMENTO INTERMEDIARIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 264,59	R\$ 264,59
41204085	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SIMULACAO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	S					R\$ 226,43	R\$ 226,43
41204093	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - CABECA (MASCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	S					R\$ 200,40	R\$ 200,40
41204107	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - TORAX, ABDOME OU PELVIS - 1 POR TRATAMENTO	S					R\$ 381,69	R\$ 381,69



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41205014	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	S	3				R\$ 2.894,04	R\$ 2.894,04
41205022	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	N					R\$ 1.247,26	R\$ 1.247,26
41205030	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	S	3				R\$ 2.894,04	R\$ 2.894,04
41205049	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CESIO - POR INSERCAO	S					R\$ 1.935,46	R\$ 1.935,46
41205057	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PROSTATA - POR TRATAMENTO	S	5				R\$ 9.078,23	R\$ 9.078,23
41205065	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	S					R\$ 2.724,12	R\$ 2.724,12
41205073	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	S	3				R\$ 2.894,04	R\$ 2.894,04
41205081	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	S					R\$ 1.371,97	R\$ 1.371,97
41205090	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA OFTALMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	S	3				R\$ 2.337,03	R\$ 2.337,03
41205103	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	S	3				R\$ 1.602,87	R\$ 1.602,87

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41205111	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	S	3				R\$ 3.036,44	R\$ 3.036,44
41205120	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	S	3				R\$ 2.894,04	R\$ 2.894,04
41206010	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERCAO - FILME A PARTE	S					R\$ 36,38	R\$ 36,38
41206029	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	COLOCACAO OU RETIRADA DA PLACA OFTALMICA - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	S	5				R\$ 504,85	R\$ 504,85
41206037	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	COLOCACAO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR INSERCAO	S					R\$ 504,85	R\$ 504,85
41206045	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	S					R\$ 347,02	R\$ 347,02
41206053	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	S					R\$ 707,94	R\$ 707,94
41206061	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	PLANEJAMENTO NAO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	S					R\$ 212,13	R\$ 212,13
41206070	PROCED DIAGNOSTICOS E TERAPEUTICOS RADIOTERAPIA	PROCEDIMENTOS SECUNDARIOS DE BRAQUITERAPIA	SIMULACAO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	S					R\$ 237,57	R\$ 237,57
41301013	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA - MONOCULAR	N					R\$ 70,08	R\$ 75,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41301021	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	S					R\$ 49,35	R\$ 64,15
41301030	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	N					R\$ 20,45	R\$ 21,91
41301048	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	S					R\$ 11,22	R\$ 13,88
41301056	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	BIOPSIA DO VILO CORIAL	S	1				R\$ 61,72	R\$ 80,24
41301064	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	S					R\$ 11,79	R\$ 14,59
41301072	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	N					R\$ 17,04	R\$ 18,98
41301080	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	N					R\$ 85,13	R\$ 91,22
41301099	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	N					R\$ 7,64	R\$ 8,10
41301102	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	COLPOSCOPIA (CERVIX UTERINA E VAGINA)	N					R\$ 29,22	R\$ 29,22
41301110	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CORDOCENTESE	S					R\$ 61,72	R\$ 80,24

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41301129	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CURVA TENSIONAL DIARIA - BINOCULAR	N					R\$ 42,57	R\$ 45,60
41301145	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	ERECAO FARMACO-INDUZIDA	N					R\$ 28,05	R\$ 30,06
41301153	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	N					R\$ 27,24	R\$ 29,18
41301161	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)	N					R\$ 11,15	R\$ 13,38
41301170	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	N					R\$ 27,24	R\$ 29,18
41301188	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	N					R\$ 10,01	R\$ 13,02
41301200	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) - BINOCULAR	N					R\$ 21,63	R\$ 21,63
41301218	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	EXAME MICOLOGICO - CULTURA E IDENTIFICACAO DE COLONIA	N					R\$ 9,30	R\$ 9,30
41301226	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	EXAME MICOLOGICO DIRETO (POR LOCAL)	N					R\$ 7,02	R\$ 7,50
41301242	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	N					R\$ 42,57	R\$ 45,60

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41301250	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	MAPEAMENTO DE RETINA OFTALMOSCOPIA INDIRETA - MONOCULAR	N					R\$ 22,12	R\$ 25,29
41301269	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	N					R\$ 119,18	R\$ 127,72
41301277	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	S					R\$ 10,21	R\$ 12,64
41301285	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	N					R\$ 35,63	R\$ 35,63
41301307	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	N					R\$ 17,04	R\$ 18,23
41301315	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	N					R\$ 20,00	R\$ 21,44
41301323	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	TONOMETRIA - BINOCULAR	N					R\$ 9,73	R\$ 12,64
41301331	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	TRICOGRAMA	N					R\$ 16,71	R\$ 18,62
41301340	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	URODINAMICA COMPLETA	N					R\$ 150,31	R\$ 150,31
41301358	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	UROFLUXOMETRIA	N					R\$ 39,28	R\$ 42,07

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41301366	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	VISAO SUBNORMAL - MONOCULAR	N					R\$ 40,87	R\$ 43,78
41301374	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	N					R\$ 29,22	R\$ 29,22
41301382	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	N					R\$ 45,48	R\$ 72,58
41301390	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESOES E SITIOS ESPECIFICOS PARA BACIOSCOPIA (POR SITIO)	N					R\$ 4,05	R\$ 4,48
41301420	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	N					R\$ 182,55	R\$ 182,55
41301439	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES - BINOCULAR	N					R\$ 14,33	R\$ 16,23
41301447	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	GLARE (BAT) - BINOCULAR	N					R\$ 20,45	R\$ 21,91
41301463	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL/INFANTIL	N					R\$ 45,08	R\$ 48,31
41301471	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECEM NATO (TESTE DO OLHINHO)	N					R\$ 23,24	R\$ 26,56
41301528	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	CAUTERIZACAO DE ALTA FREQUENCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO	N					R\$ 339,61	R\$ 339,61

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41301536	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	COLPOSCOPIA ANAL	N					R\$ 27,31	R\$ 27,31
41301544	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	COLPOSCOPIA POR VIDEO	N					R\$ 27,31	R\$ 27,31
41301552	PROCED DIAG E TERAPEUTICOS EXAMES ESPECIFICOS	PROCEDIMENTOS	MULVOSCOPIA POR VIDEO	N					R\$ 27,31	R\$ 27,31
41401042	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	PROVA DE AUTO-ROTACAO CEFALICA	N					R\$ 50,10	R\$ 53,67
41401050	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	PROVA DE LOMBARD	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
41401069	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA BACTERIAS (POR ANTIGENO)	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401077	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA FUNGOS (POR ANTIGENO)	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401085	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DA HISTAMINA (DUAS AREAS TESTADAS)	N					R\$ 7,63	R\$ 8,10
41401093	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE ADAPTACAO PATOLOGICA (TONE DECAY TEST)	N					R\$ 14,31	R\$ 18,62
41401107	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE BRONCOPROVOCAAO	N					R\$ 52,49	R\$ 68,23

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41401131	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET)	N					R\$ 20,04	R\$ 24,80
41401166	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM REALIZACAO DE GASOMETRIA ARTERIAL	N					R\$ 23,01	R\$ 24,66
41401174	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DA FREQUENCIA CARDIACA	S					R\$ 64,92	R\$ 66,26
41401182	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA	N					R\$ 64,92	R\$ 66,26
41401190	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COM QUALQUER ERGOMETRO	S					R\$ 171,79	R\$ 184,07
41401204	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	S					R\$ 171,79	R\$ 184,07
41401212	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRE E POS)	N					R\$ 40,08	R\$ 42,94
41401220	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRE E POS)	N					R\$ 233,82	R\$ 250,51
41401239	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	N					R\$ 23,37	R\$ 25,04
41401247	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE HUHNER	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40



# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41401255	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE MITSUDA	N					R\$ 6,87	R\$ 6,87
41401263	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	N					R\$ 50,10	R\$ 53,67
41401271	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	N					R\$ 20,45	R\$ 21,91
41401280	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE SISI	N					R\$ 10,01	R\$ 12,40
41401298	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCICIO	N					R\$ 52,49	R\$ 68,23
41401301	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	S					R\$ 9,73	R\$ 12,64
41401360	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401379	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALIMENTOS	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401387	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA FUNGOS	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401395	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA INSETOS HEMATOFAGOS	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41401409	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA POLENS	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54
41401425	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES DE CONTATO - ATE 30 SUBSTANCIAS	N					R\$ 21,04	R\$ 26,05
41401433	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	N					R\$ 5,02	R\$ 6,52
41401441	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - ATE 30 SUBSTANCIAS	N					R\$ 43,21	R\$ 56,16
41401450	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	N					R\$ 5,02	R\$ 6,52
41401476	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	N					R\$ 50,10	R\$ 53,67
41401484	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	N					R\$ 26,72	R\$ 28,62
41401492	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	N					R\$ 83,49	R\$ 89,47
41401514	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	OXIMETRIA NAO INVASIVA	N					R\$ 12,74	R\$ 13,57
41401522	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE CUTANEO-ALERGICOS PARA LATEX	N					R\$ 21,04	R\$ 22,54

## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41401530	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE CUTANEO-ALERGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	N					R\$ 21,64	R\$ 24,06
41401581	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE HEALD	N					R\$ 9,27	R\$ 9,27
41401603	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE TELLER - BINOCULAR	S					R\$ 51,07	R\$ 54,73
41401620	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	N					R\$ 20,04	R\$ 20,04
41401646	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTES CUTANEOS DE CONTATO (PATCH TESTS)	N					R\$ 21,04	R\$ 26,05
41401751	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA COSMETICOS	N					R\$ 26,05	R\$ 26,05
41401760	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA REGIONAL	N					R\$ 19,52	R\$ 19,52
41401778	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA CAPILAR	N					R\$ 26,05	R\$ 26,05
41401786	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA UNHAS	N					R\$ 26,05	R\$ 26,05
41401794	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA MEDICAMENTOS/CORTICOIDES	N					R\$ 19,52	R\$ 19,52

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41401808	PROCED DIAG E TERAP TESTES PARA DIAGNOSTICOS	PROCEDIMENTOS	TESTE DE CONTATO BATERIA AGENTES OCUPACIONAIS	N					R\$ 26,05	R\$ 26,05
41501012	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	BIOMETRIA ULTRA-SONICA - MONOCULAR	N					R\$ 51,07	R\$ 54,73
41501020	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	CAVERNOSOMETRIA	S			5	0,6350	R\$ 165,23	R\$ 175,97
41501047	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	DOPPLERMETRIA DOS CORDOES ESPERMATICOS	S			1	0,1700	R\$ 22,89	R\$ 30,20
41501063	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA COM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	N					R\$ 28,07	R\$ 30,06
41501071	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	N					R\$ 89,21	R\$ 101,12
41501080	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRAFICO	N					R\$ 89,21	R\$ 101,12
41501098	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRAFICO	N					R\$ 89,21	R\$ 101,12
41501101	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA SEM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	N					R\$ 14,03	R\$ 15,03
41501128	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	PAQUIMETRIA ULTRA-SONICA - MONOCULAR	N					R\$ 51,07	R\$ 54,73

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
41501136	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	TERMOMETRIA CUTANEA (POR LATERALIDADE:PESCOCO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITORIO PENIANO)	N					R\$ 17,54	R\$ 18,78
41501144	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR	S			1	0,1900	R\$ 67,46	R\$ 71,95
41501195	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	S					R\$ 42,09	R\$ 45,08
41501209	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	MEDIDA DE PRESSAO HEPATICA	N					R\$ 200,42	R\$ 200,42
41501217	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	INJECAO INTRACAVERNOSA	N					R\$ 25,49	R\$ 25,49
41501225	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	OXIMETRIA ARTERIAL, PERFIL	N					R\$ 23,98	R\$ 23,98
41501233	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	OXIMETRIA VENOSA, PERFIL	N					R\$ 23,98	R\$ 23,98
41501241	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	N					R\$ 37,41	R\$ 40,07
41501250	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	PRESSAO INTRA ABDOMINAL UROLOGICA	N					R\$ 37,41	R\$ 40,07
41501268	PROCEDIMENTOS DIAGNOST E TERAPEUTICOS OUTROS	PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	PRESSAO ARTERIAL PENIANA	S			5	0,6350	R\$ 165,22	R\$ 165,22

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
5000012	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	S					R\$ 15,13	R\$ 15,13
50000160	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000195	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000209	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA LINFATICO E/OU VASCULAR PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000217	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL NO PRE E POS CIRURGICO E EM RECUPERACAO DE TECIDOS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000233	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL PARA ALTERACOES INFLAMATORIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINARIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLOGICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000365	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000381	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000390	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000403	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA LINFATICO E/OU VASCULAR PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
50000411	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR NO PRE E POCIRURGICO E EM RECUPERACAO DE TECIDOS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000420	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR POR ALTERACOES ENDOCRINO-METABOLICAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000446	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	RPG	S					R\$ 33,31	R\$ 33,31
50000454	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR PARA ALTERACOES INFLAMATORIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINARIO, REPRODUTOR E/OU PROCTOLOGICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000713	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDENCIA PARCIAL, COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSE CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000721	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSE CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000730	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAAO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000748	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000756	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAAO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000764	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08

# Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)



**ANS - N°005711**

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
50000772	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAPOR ALTERACOES ENDOCRINO-METABOLICAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000780	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERACOES ENDOCRINO-METABOLICAS	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000799	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTEINDEPENDENTE OU COM DEPENDENCIA PARCIAL, COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000802	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTEDEPENDENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000810	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTECOM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO COM ASSISTENCIA VENTILATORIA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000829	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTECOM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO SEM ASSISTENCIA VENTILATORIA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50000900	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	EMG NAO INVASIVO	N					R\$ 86,19	R\$ 86,19
50000926	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATORIA, VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE E TODOS INDICES DERIVADOS DESTAS AVALIACOES	N					R\$ 96,61	R\$ 96,61
50000934	PROCEDIMENTOS	PROCEDIMENTOS GERAIS	ANALISE ELETROTERAPEUTICA NAO INVASIVA, IDENTIFICACAO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE	S					R\$ 14,44	R\$ 14,44
50001000	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTECOM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO SEM ASSISTENCIA VENTILATORIA MECANICA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08



## Tabela de Honorários e Serviços Médicos (THSM)

CÓDIGO	GRUPO	SUBGRUPO	PROCEDIMENTO	AUT	PORT ANEST	AUX	INC	FILME	VALOR INDIVIDUAL (com valor de filme)	VALOR EMPRESARIAL (com valor de filme)
50001019	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO COM ASSISTENCIA VENTILATORIA MECANICA	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50001043	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50001051	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDENCIA TOTAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50001060	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08
50001078	PROCEDIMENTOS	REABILITACAO	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA TOTAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFERICO	S					R\$ 11,08	R\$ 11,08