

Clínica de Radiologia Odontológica All Doc;

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICO	VALOR
DOCUMENTAÇÃO	R\$ 150,00
LEVANTAMENTO PERIAPICAL	R\$ 135,00
PANORÂMICA COM LAUDO	R\$ 60,00
PERIAPICAL (RX CADA DENTE)	R\$ 15,00
RX ATM	R\$ 75,00
TOMOGRAFIA MAX E MAND	R\$ 420,00
TOMOGRAFIA MAXILA OU MAND	R\$ 265,00
TOMOGRAFIA REGIÃO	R\$ 220,00
Endereço: R. Cândido Lopes, 205 - 4º Andar, conj. 41 - Centro, Curitiba - PR, 80020-060	

DRA. LUZIA, DRA CLARITA, CENTRO MÉDICO IGUAÇU, CLÍNICA EQUILIBRIO;

PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS	VALOR
BIOPASIA VAGINA	R\$ 120,00
BIOPSIA COLO	R\$ 120,00
BIOPSIA VULVA	R\$ 120,00
CAUTERIZAÇÃO COLO	R\$ 142,00
CAUTERIZAÇÃO VAGINA	R\$ 142,00
CAUTERIZAÇÃO VULVA	R\$ 142,00
COLETA DE COLO	R\$ 20,00
COLPOSCOPIA	R\$ 160,00
EXAME A FRESCO	R\$ 40,00
PRENTIVO	R\$ 20,00
VULVOSCOSPIA	R\$ 170,00
CONSULTA	R\$ 39,00
CONSULTA + COLETA	R\$ 59,00
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMANAL - INSERÇÃO	R\$ 495,00
IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMANAL - INSERÇÃO	R\$ 495,00
EXCISÃO DE POLIPO CERVICAL (EXERSE DE PÓLIPO UTERINO) - POR POLIPOS	R\$ 150,00
IMPLANTE SUBDÉRMICO (IMPLANTANON)	R\$ 450,00
REMOÇÃO DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - HORMANAL OU NÃO HORMONAL	R\$ 200,00
REMOÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO HORMONAL (IMPLANTANON NXT)	R\$ 250,00

CENTRO MÉDICO IGUAÇU, QUEROMED PINHEIRINHO, DRA PATRÍCIA;

PROCEDIMENTOS DERMATÓLOGICOS	VALOR
ABRASAO CIRURGICA	R\$ 65,00
ACTINOTERAPIA	R\$ 20,00
ANGEOLOGIA (cada APLIC VARIZES)	R\$ 190,00
BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPER., TECIDO CELULAR SUB	R\$ 220,00
CALOSIDADE E OU/ MAL PERFURANTE-DESBASTAMENTO (POR	R\$ 100,00
CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 100,00
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA GRUPO 5 LESÃO	R\$ 135,00
COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS	R\$ 25,00
CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS	R\$ 130,00
CRIOTERAPIA (NEVE CARBONICA) GRUPO 5 LESÕES	R\$ 80,00
CRIOTERAPIA (POR LESÃO)	R\$ 30,00
CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELA GRUPO DE 5 LESÕES	R\$ 120,00
DEBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	R\$ 115,00
ELETRICUAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS	R\$ 75,00
EPILAÇÃO POR ELETROLISE (SESSÃO)	R\$ 50,00
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)	R\$ 60,00
EXCISÃO EM CUNHA	R\$ 145,00
EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 180,00
EXERESE DE LESÃO COM AUTO ENXERTIA	R\$ 220,00
EXERESE DE LESÃO/ TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 175,00
EXERESE DE SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA	R\$ 165,00
EXERESE DE SUTURA DE LESÃO E (CIRCULARES OU NÃO) COM	R\$ 220,00
EXERESE DE SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES GRUPO5	R\$ 115,00
EXERESE DE UNHA	R\$ 120,00
EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) POR GRUPO DE 5 LESÕES	R\$ 55,00
FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 65,00
INCISÃO E DRENAGEM DE ABECESSO, HEMATOMA OU PANARICO	R\$ 70,00
INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL E HEMANGIOMAS	R\$ 35,00
MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	R\$ 80,00
PLASTICA EM Z OU W	R\$ 200,00
PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT	R\$ 115,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 115,00
TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE POR LESÃO	R\$ 65,00
ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA POLIDOCANOL	R\$ 300,00

HOSPITAL VISÃO - CLÍNICA SAKATA;

PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS	VALOR
Teste de Sensibilidade de Contraste ou de Cores – Monocular	R\$ 30,00
Exame de Motilidade Ocular - Binocular	R\$ 35,00
ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA - MONOCULAR	R\$ 190,00
ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA - BINOCULAR	R\$ 275,00
BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 88,00
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 65,00
CAPSULOTOMIA	R\$ 275,00
CERATOSCOPIA - MONOCULAR	R\$ 77,00
CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 82,00
ESTEREO FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	R\$ 71,50
FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) POR SESSÃO - MONOCULAR	R\$ 242,00
GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 44,00
MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR	R\$ 50,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea - MONOCULAR	R\$ 110,00
ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR	R\$ 90,00
PACOTE EXAMES DE CATARATA 1 OLHO	CONSULTAR
PACOTE EXAMES DE CATARATA 2 OLHOS	CONSULTAR
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 55,00
PENTACAM - MONOCULAR	R\$ 110,00
POTENCIAL ACUIDADE VISUAL (P.A.M.) - MONOCULAR	R\$ 33,00
RETINOGRRAFIA SÓ HONORÁRIO	R\$ 60,00
TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 60,00
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR	R\$ 220,00
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - BINOCULAR	CONSULTAR
TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	R\$ 99,00
ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA - BINOCULAR	
FACO LENTE MONOFOCAL ESFÉRICA	R\$ 3.300,00
FACO LENTE MONOFOCAL ASFÉRICA	R\$ 4.500,00
FACO LENTE MOULTIFOCAL	R\$ 6.500,00
VITRECTOMIA VIA PARS PLANA	R\$ 6.600,00
HM CIRURGIÃO	
HM ANESTESISTA	
TAXAS HOSPITALARES	
PTÉRÍGEIO + AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL SEM COLA BIOLÓGICA	R\$ 1.150,00
HM CIRURGIÃO	
HM ANESTESISTA	
TAXAS HOSPITALARES	
ENTROPIA	R\$ 1.980,00
TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAPICO + APLICAÇÃO PRÉVIA DE ANTI-VEGF	R\$ 1.760,00
Abcesso de Pálpebra – Drenagem (SEM ANESTESIA)	R\$ 860,00
Abcesso de Pálpebra – Drenagem (COM ANESTESIA)	R\$ 990,00

HOSPITAL IPO;

PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGIA	VALOR
ABCESSO FARINGEO	R\$ 110,00
ABCESSO OU HEMATOMA SEPTO NASAL	R\$ 82,00
AUDIOMETRIA INFANTIL CONDICIONADA	R\$ 75,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR	R\$ 55,00
AUDIOMETRIA VOCAL	R\$ 30,00
BERA	R\$ 150,00
ESPIROMETRIA	R\$ 143,00
ESTUDO P300	R\$ 275,00
FURUNCULO OUVIDO DRENAGEM	R\$ 55,00
IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 22,00
OXIMETRIA	R\$ 22,00
POLISSONOGRAFIA COM CPAP	R\$ 638,00
PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 242,00
PROVAS DE FUNCAO TUBARIA	R\$ 27,00
CAUTERIZACAO FARINGE (POR SESSAO)	R\$ 38,00
CERUME REMOCAO UNILATERAL	R\$ 60,00
CORPO ESTRANHO FARINGE	R\$ 77,00
CORPO ESTRANHO NARIZ	R\$ 77,00
CORPO ESTRANHO OUVIDO	R\$ 55,00
EPISTAXE CAUTERIZACAO	R\$ 66,00
EMIÇÃO OTOACUSTICA	R\$ 70,00
EPISTAXE CAUTERIZACAO	R\$ 70,00
EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 88,00
TESTE DE PROTESE AUDITIVA	R\$ 88,00
VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 160,00
VIDEO ENDOSCOPIA NASO SINUSAL	R\$ 170,00
VIDEO LARINGOSCOPIA	R\$ 170,00
VIDEO FARINGO-LARINGO ESTROBOSCOPIA	R\$ 200,00
VIDEO FARINGO-LARINGOSCOPIA C/ ENDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 347,00
TESTE CUTANEO ALIMENTOS	R\$ 34,00
TESTE CUTANEO FUNGOS	R\$ 34,00
TESTE CUTANEO INSETOS	R\$ 34,00
TESTE CUTANEO LATEX	R\$ 34,00
TESTE CUTANEO POEIRA	R\$ 34,00
TESTE CUTANEO POLENS	R\$ 34,00
TESTE DA HISTAMINA	R\$ 34,00

ATUAL IMAGEM, CENTRO MÉDICO BOQUEIRÃO, INSTITUTO FORLANINI, CLINIMAGE, CLÍNICA VIVA IMAGEM, POLICLINICA SITIO CERCADO, CLÍNICA ALPHASONIC, CLÍNICA DIAGNOSTICO CAPÃO RASO;

EXAMES DE RAIO X	VALOR
RX ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 50,00
RX ARCO ZIGOMATICO OU MALAR OU APÓFICES ESTILÓIDES	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 50,00
RX CRÂNIO – 2 INCIDÊNCIAS (PA E PERFIL)	R\$ 50,00
RX CRÂNIO – 3 INCIDÊNCIAS (PA/PERFIL E BRETTON)	R\$ 50,00
RX CRÂNIO – 4 INCIDÊNCIAS (PA/PERFIL/OBLÍQUAS E BRETTON – HIRTZ)	R\$ 56,00
RX MAXILAR INF. PA/OBLÍQUAS	R\$ 40,00
RX ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS	R\$ 42,00
RX OSSOS DA FACE	R\$ 50,00
RX SEIOS DA FACE + HIRTZ	R\$ 50,00
RX SELA TÚRCICA	R\$ 36,00
RX COLUNA CERVICAL – 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 56,00
RX COLUNA CERVICAL – 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 56,00
RX COLUNA DORSAL – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 56,00
RX COLUNA DORSAL – 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 56,00
RX COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 48,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA – 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 75,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA – 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 56,00
RX SACRO-COCCIX	R\$ 42,00
RX ANTEBRAÇO	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 50,00
RX BRAÇO	R\$ 50,00
RX CLAVÍCULA	R\$ 50,00
RX COSTELAS – POR HEMITÓRAX	R\$ 50,00
RX COTOVELO	R\$ 50,00
RX ESTERNO	R\$ 50,00
RX MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 50,00
RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 50,00
RX OMOPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 50,00
RX PUNHO	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 50,00
RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 42,00
RX BACIA	R\$ 42,00
RX CALCÂNEO	R\$ 50,00
RX COXA	R\$ 45,00
ESCALOMETRIA	R\$ 45,00
PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 45,00
RX JOELHO	R\$ 45,00
RX JOELHO PATELA + AXIAL DE RÓTULA	R\$ 45,00
RX PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 45,00

ATUAL IMAGEM, CENTRO MÉDICO BOQUEIRÃO, INSTITUTO FORLANINI, CLINIMAGE, CLÍNICA VIVA IMAGEM, POLICLINICA SITIO CERCADO, CLÍNICA ALPHASONIC, CLÍNICA DIAGNOSTICO CAPÃO RASO;

EXAMES DE RAO X	VALOR
CORAÇÃO E VASOS DE BASE	R\$ 45,00
RX PERNA	R\$ 45,00
LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 45,00
RX ABDOME AGUDO	R\$ 56,00
RX ABDOME SIMPLES	R\$ 42,00
RX TÓRAX PA	R\$ 45,00
RX TÓRAX PA / PERFIL	R\$ 45,00
RX TÓRAX PA / PERFIL E OBLÍQUAS	R\$ 45,00
RX UROGRAFIA VENOSA (EXCRETORA) - COM BEXIGA PRÉ E PÓS MICCIONAL	R\$ 165,00
RX UROGRAFIA VENOSA (EXCRETORA)	R\$ 165,00
RX UROGRAFIA VENOSA (EXCRETORA) - MINUTADA 1	R\$ 165,00
RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA COM SEDAÇÃO	R\$ 40,00
RX HISTEROSSALPINGOGRAFIASEMSEDAÇÃO	R\$ 40,00
Rx Mamografia Convencional Bilateral	R\$ 80,00
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 125,00
MARCAÇÃO PRE CIRURGICA "AGULHAMENTO" ORIENTADO POR USS	R\$ 350,00

CDI, CLÍNICA VIVA IMAGEM, CLÍNICA ALPHASONIC;

EXAMES ANGIORESSONANCIA MAGNETICA	VALOR
ANGIORESSONANCIA DE AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 539,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MMII COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MMII COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MMSS COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MMSS COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 572,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 572,00

CLÍNICA ATUAL IMAGEM, CLINIMAGE, CLÍNICA VIVA IMAGEM, CLÍNICA ALPHASONIC;

EXAMES ANGIOTOMOGRAFIA MAGNETICA	VALOR
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$ 1.350,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MMII COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO DE MMII COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MMSS COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO DE MMSS COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 485,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO PULMONAR COM CONTRASTE	R\$ 485,00
CORE BIOPSIA - BIOPSIA DE PERCUT. DE FRAG MAMARIO (AGULHA GROSSA)	R\$ 350,00
PAAF ORIENTADO POR USS (ACRESCENTAR EXAME BASE)	R\$ 220,00
PASSF MAMA PUNÇÃO OU BIOPSIA DE PERCUT. ORIENTADA POR USS (AGULHA FINA)	R\$ 250,00
PASSF TIREÓIDE PUNÇÃO OU BIOPSIA DE PERCUT. ORIENTADA POR USS (AGULHA FINA)	R\$ 220,00

CDI, CLÍNICA VIVA IMAGEM, CLÍNICA ALPHASONIC;

EXAMES RESSONÂNCIA MAGNETICA	VALOR
DENSITOMETRIA CORPO INTEIRO	R\$ 150,00
DENSITOMETRIA COLUNA E FEMUR	R\$ 150,00
DENSITOMETRIA UM SEGMENTO	R\$ 90,00
RM ABDOMEN INFERIOR/PELVE (FISTOLA	R\$ 539,00
RM ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 539,00
RM ABDOMEN TOTAL - COM CONTRASTE	R\$ 935,00
RM ANTEBRAÇO	R\$ 539,00
RM ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL	R\$ 539,00
RM ARTICULAÇÃO SACRO ILIACAS	R\$ 539,00
RM ARTICULAÇÃO	R\$ 539,00
RM BACIA ARTICULAÇÃO SACROILIACA	R\$ 539,00
RM BASE DO CRANIO	R\$ 539,00
BOLSA ESCROTAL	R\$ 539,00
RM BRAÇO E ANTEBRAÇO (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 539,00
RM CALCANEIO (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM COLUNA DORSAL	R\$ 539,00
RM COLUNA CERVICAL	R\$ 539,00
RM COLUNA LOMBAR	R\$ 539,00
RM COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 539,00
RM COLUNA TORACICA	R\$ 539,00
RM COLUNA SACRO COCCIX	R\$ 539,00
RM COLUNA TORACO LOMBAR	R\$ 539,00
RM COTOVELO (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE	R\$ 1.045,00
RM COXA (UNILATERAL)	R\$ 420,00
RM - CRANIO	R\$ 539,00
ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 165,00
RM FLUXO LIQUÓRICO	R\$ 165,00
RM - COLANGIORESSONANCIA	R\$ 572,00
URO RESSONANCIA	R\$ 572,00
RM ENCEFALO CRANIO	R\$ 539,00
RM FACE (SEIOS DA FACE)	R\$ 539,00
RM HIPO CAMPO (CRANIO)	R\$ 539,00
RM HIPÓFISE/SELA TÚRCICA	R\$ 539,00
RM JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM MAO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 539,00
RM OMBRO (UNILATERAL	R\$ 539,00
RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 539,00
RM ORBITA BILATERAL	R\$ 539,00
RM OSSOS TEMPORAIS	R\$ 539,00
RM OUVIDO	R\$ 539,00
RM PE (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL)	R\$ 539,00
PERFUSÃO CEREBRAL POR RESSONANCIA	R\$ 165,00

CDI, CLÍNICA VIVA IMAGEM, CLÍNICA ALPHASONIC;

EXAMES RESSONÂNCIA MAGNETICA	VALOR
RM PERNA (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM PESCOÇO	R\$ 539,00
RM PUNHO (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO)	R\$ 572,00
RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AOS EXAMES	R\$ 165,00
RM QUADRIL	R\$ 539,00
RM TENDÃO DE AQUILES	R\$ 539,00
RM TORAX	R\$ 572,00
RM TORNOZELO (UNILATERAL)	R\$ 539,00
RM ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 539,00
RM MAMA BILATERAL	R\$ 935,00
TAXA DE SEDAÇÃO PARA RESSONANCIA (VALOR A CADA 2 EXAMES)	R\$ 380,00

**ATUAL IMAGEM, INSTITUTO FORLANINI, CLINIMAGE, CLINICA VIVA IMAGEM,
POLICLINICA SITIO CERCADO, CLÍNICA ALPHASONIC, CLÍNICA DIAGNOSTICO CAPÃO
RASO;**

EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	VALOR
US ABDOME INFERIOR FEMININO – PÉLVICA - (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 95,00
US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS/SEMINAIS)	R\$ 95,00
US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	R\$ 95,00
US ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	R\$ 160,00
US APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 95,00
US APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA)	R\$ 95,00
US ARTICULAR – PUNHO, COTOVELO, OMBRO, JOELHO, TORNOZELO	R\$ 95,00
US BOLSA TESTICULAR	R\$ 95,00
US BOLSAS TESTICULAR COM DOPPLER (US + DOPPLER)	R\$ 210,00
US CRANIANA (CRIANÇAS ATÉ 12 MESES)	R\$ 80,00
US DERMATOLÓGICO - PELE	R\$ 80,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR – CADA PERNA	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR – CADA BRAÇO	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAI – DOIS EXAMES PORÉM UM ÚNICO VALOR	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS - DOIS EXAMES PORÉM UM ÚNICO VALOR	R\$ 200,00
US DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUP E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADAS	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 198,00

**ATUAL IMAGEM, INSTITUTO FORLANINI, CLINIMAGE, CLÍNICA VIVA IMAGEM,
POLICLINICA SITIO CERCADO, CLÍNICA ALPHASONIC, CLÍNICA DIAGNOSTICO CAPÃO**

EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	VALOR
US DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR – CADA PERNA	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR – CADA BRAÇO	R\$ 198,00
US DOPPLER COLORIDO TRANFONTANELA (TRANSCRANIANA)	
US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 80,00
US GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 80,00
US MAMAS – BILATERAL	R\$ 80,00
US OBSTÉTRICA	R\$ 95,00
US MORFOLOGICO	R\$ 120,00
US OBSTÉTRICA PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 150,00
US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 90,00
US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO (US + DOPPLER)	R\$ 220,00
US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO (US + DOPPLER) FLUXO OBSTETRICO	R\$ 220,00
US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 80,00
US RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 80,00
US TRANSVAGINAL OU GINECOLÓGICO (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 80,00
US TRANSVAGINAL OU GINECOLÓGICO PARA CONTROLE DE OVULUÇÃO	R\$ 220,00
US TRANSVAGINAL OU GINECOLÓGICO COM DOPPLER (US + DOPPLER)	R\$ 220,00
US TIREÓIDE	R\$ 80,00
US TIREÓIDE COM DOPPLER (US + DOPPLER)	R\$ 220,00
MAPEAMENTO DE ENDOMETRIOSE (ABD TOTAL OU PAREDE ABDOMINAL, TRANSVAGINAL COM DOPPLER, APARELHO URINARIO)	R\$ 320,00
Us Obstétrica com translucência nuchal	R\$ 140,00
ELASTOGRAFIA POR ONDA DE CISLHAMENTO DE ESTRUTURA SUPERFICIAL DIRIGIDA POR ULTRASSONOGRAFIA MODO B (MAMA, CERVICAL, AXILA, MÚSCULO, TENDÃO OU TIREOIDE)	R\$ 385,00
ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA	R\$ 385,00

CLÍNICA ATUAL IMAGEM, CLÍNICA VIVA IMAGEM, CLÍNICA ALPHASONIC, CLÍNIMAGEM;

EXAMES TOMOGRAFIA MAGNETICA	VALOR
CT ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU PÉ) – UNILATERAL S/CONTRASTE	R\$ 264,00
CT ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU PÉ) – UNILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 264,00
CT COLUNA CERVICAL S/CONTRASTE	R\$ 264,00
CT COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT COLUNA DORSAL SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT COLUNA DORSAL COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT CRÂNIO – COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT CRÂNIO – SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT FACE OU SEIOS DA FACE – COM CONTRASTE – ESTADIAMENTO DE TUMOR	R\$ 264,00
CT FACE OU SEIOS DA FACE – SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT JOELHOS COM PROTOCOLO DE LYON – SEMPRE BILATERAL PORÉM UM ÚNICO EXAME	R\$ 264,00
CT MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 264,00
CT PELVE OU BACIA SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT PELVE OU BACIA COM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) - SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) - SOMENTE CONTRASTE	R\$ 264,00
CT RECONSTRUÇÃO TRIDIMENCIONAL	R\$ 264,00
CT SELA TÚRSICA - SOMENTE COM CONTRASTE	R\$ 215,00
CT SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	R\$ 264,00
CT TÓRAX SEM CONTRASTE	R\$ 264,00
CT TÓRAX – COM CONTRASTE	R\$ 485,00
CT URO-TOMOGRAFIA (URO-CT) – SOMENTE COM CONTRASTE	R\$ 325,50
CT ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE OU SEM CONTRASTE	R\$ 365,50
CT ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR + PELVE E RETROPERITÔNIO) OU ENTEROTOMOGRAFIA –	R\$ 485,00
CT APARELHO URINÁRIO – COM OU SEM CONTRASTE UROTOMOGRAFIA	R\$ 485,00
CT AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO	R\$ 285,50
CT ESCANOMETRIA DIGITAL – SEMPRE BILATERAL PORÉM UM ÚNICO EXAME	R\$ 285,50
CT ÓRBITAS – COM CONTRASTE E SEM CONTRASTE	R\$ 215,00

PRIMECOR, INSTITUTO CÁRDIO, POLICLINICA SITIO CERCADO, CLÍNICA DIAGNOSTICO CAPÃO RASO;	
EXAMES CARDIOLOGICOS	VALOR
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO	R\$ 155,00
ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FARMACÓLOGICO	R\$ 450,00
Ecodoppler colorido das carótidas de vasos cervicais	R\$ 210,00
Ecodoppler ou Ecocardiograma transtorácico	R\$ 210,00
ELETROCARDIOGRAMA ECG	R\$ 35,00
ELETROENCEFALOGRAMA VIGILIA	R\$ 80,00
ELETROENCEFALOGRAMA VIGILIA, SONO ESPONTÂNEO E INDUZIDO	R\$ 400,00
HOLTER 24hs	R\$ 160,00
HOLTER DAS CERVICAIS	R\$ 220,00
MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 160,00
DOOPLER VENOSO MIE	R\$ 220,00
DOOPLER VENOSO MID	R\$ 210,00
DOOPLER ARTERIAL MID	R\$ 210,00
DOOPLER ARTERIAL MIE	R\$ 210,00
TESTE ERGOMETRICO + ECG	R\$ 120,00
PRE AVALIAÇÃO CARDIOLOGICA PARA PACIENTES ACIMA DE 65 ANOS	R\$ 80,00
ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 440,00
POLISSONOGRAFIA (INSTITUTO CÁRDIO)	R\$ 385,00

INSTITUTO DO APARELHO DIGESTIVO, DR. LEONARDO YOSHIO SATO, PROCTOCLIN, CENTRO DIAGNOSTICO CAPÃO RASO, GASTROCENTRO;	
EXAMES GASTROINTESTINAIS	VALOR
COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA) COM ANESTESIA	R\$ 855,00
DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO - COM ANESTESIA	R\$ 180,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA / COM BIOPSIA / CROMOSCOPIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 655,00
MUCOSECTOMIA - ANESTESIA	R\$ 900,00
POLIPLECTOMIA DE COLON COM ANESTESIA (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 1.010,00
POLIPLECTOMIA DO ESOFAGO COM ANESTESIA, ESTOMAGO OU DUODENO (IND. DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 760,00
RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL - COM ANESTESIA	R\$ 480,00
LIGADURA ELASTICA DE ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO (NÃO INCLUI O KIT LIGADURA)	R\$ 370,00
DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO COLON - COM ANESTESIA	R\$ 180,00
INJEÇÃO MEDICAMENTOSA	R\$ 415,00
ALÇA DE POLIPLECTOMIA	R\$ 250,00
AGULHA DE ESCLEROSE	R\$ 290,00
MANOMETRIA ANORRETAL	R\$ 290,00
MANOMETRIA ESOFAGICA	R\$ 290,00
PACOTE TRAT. DE REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK E ESTIMULAÇÃO ELETRICA POR SESSÃO	R\$ 250,00
PH METRIA	R\$ 260,00
INJEÇÃO MEDICAMENTOSA	R\$ 250,00
URODINAMICA	R\$ 320,00

DR GUSTAVO - POLICLINICA CAPÃO RASO	
SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	VALOR
SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 88,00

POLICLINICA CAPÃO RASO	
SESSÃO DE ACUPULTURA	VALOR
AVALIAÇÃO ACUPULTURA	R\$ 100,00
SESSÃO DE ACUPULTURA	R\$ 60,00

DRA MARCIA, REVITALIZE STUDIO	
SESSÃO DE FISSIOTERAPIA	VALOR
SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 60,00
PACOTE PILATES 2X POR SEMANA (8 AULAS POR MÊS) (REVITALIZE STUDIO)	R\$ 255,00

CLÍNICA CDH, CLÍNICA APÍCE, CLÍNICA HARMONIA, CLÍNICA ALPHA, CLÍNICA PSICOCENTRO, CLÍNICA INTEGRAÇÃO, CLÍNICA MENTAL SAUDE;	
CONSULTAS PSICOTERAPIA	VALOR
Psicoterapia 30 Minutos (Infantil)	R\$ 62,00
Psicoterapia 30 Minutos (Adulto)	R\$ 60,00
Psicoterapia ABA 50 MINUTOS	R\$ 130,00
SESSÃO AVULSA Neuropsicológica (TEA, TDAH, ETC) CDH - APICE - HARMONIA - MENTAL SAÚDE	R\$ 120,00
Avaliação Neuropsicológica (TEA, TDAH, ETC) CDH - APICE - HARMONIA - MENTAL SAÚDE	R\$ 1.250,00
Psicopedagogia 30 Minutos	R\$ 77,00
Terapia Ocupacional - Convencional - 30 Minutos	R\$ 80,00
Terapia Ocupacional - ABA - 50 Minutos	R\$ 130,00
Terapia Ocupacional - IS - 50 Minutos	R\$ 130,00
Psiquiatria (Adulto)	R\$ 130,00
Psiquiatria (Infantil)	R\$ 135,00

PLUNES CENTRO MÉDICO, CENTRO MÉDICO BOQUEIRÃO;	
EXAME	VALOR
EXAME DE BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 50,00

TABELA DE VACINAS DO LABORATÓRIO A+

VCQUADRI	Vacina, Quadrivalente, combinada	R\$ 229,90
VCHEPBINF	Vacina, contra Hepatite B, infantil	R\$ 101,20
VCSRC	Vacina, Tríplice viral	R\$ 95,70
VCTIFOIDE	Vacina, FEBRE TIFÓIDE	R\$ 112,20
VCHEPA	Vacina, contra Hepatite A	R\$ 115,10
VCPNEU23	Vacina, contra Pneumococo 23	R\$ 133,10
VCPENTA	Vacina, Pentavalente, combinada	R\$ 224,40
VCVARICELA	Vacina, contra Varicela	R\$ 213,40
VCANTIRH	Imunoglobulina, Anti antígeno D	R\$ 377,30
VCHEXA	Vacina, Hexavalente, combinada	R\$ 256,30
VCFEBREAMARELA	Vacina, FEBRE AMARELA	R\$ 165,00
VCMENINACYW	Vacina, contra Meningococo A, C, Y e W135 conjugada	R\$ 378,40
VCINFLUALTADOSE	Vacina, 60+ ALTA DOSE CONTRA VIRUS INFLUENZA	R\$ 246,40
VCHEPAB	Vacina, contra hepatites A e B, combinadas	R\$ 258,50
VCHEPAINF	Vacina, contra Hepatite A, infantil	R\$ 121,00
VCPNEU15C	VACINA PNEUMOCÓCICA 15 VALENTE, CONJUGADA	R\$ 273,90
VCHPV	Vacina, contra Papilomavirus Humano	R\$ 587,40
VCTETRAVIRAL	Vacina, Tetra Viral	R\$ 336,60
VCDENGUETAK	VACINA TETRAVALENTE, CONTRA DENGUE ATENUADA	R\$ 438,90
VCMENINB	Vacina, contra Meningococo B, recombinante	R\$ 664,40
VCDTPADULT	Vacina, Tríplice bacteriana acelular adulto	R\$ 151,80
VCPNEU13C	Vacina, contra Pneumococo13, Conjugada	R\$ 251,90
VCROTA5	Vacina, contra Rotavírus, 5	R\$ 220,00
VCHPV9	Vacina, CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO 9-VALENTE	R\$ 873,40
VCVSRADULT	VACINA CONTRA O VÍRUS RESPIRATÓRIO, VSR - A E VSR - B 60+	R\$ 1.520,20
VCZOSTERRECOMB	Vacina, CONTRA HERPES ZOSTER RECOMBINANTE	R\$ 820,60

TABELA DE VACINAS DO LABORATÓRIO A+

VCQUADRI	Vacina, Quadrivalente, combinada	R\$ 229,90
VCHEPBINF	Vacina, contra Hepatite B, infantil	R\$ 101,20
VCSRC	Vacina, Tríplice viral	R\$ 95,70
VCTIFOIDE	Vacina, FEBRE TIFÓIDE	R\$ 112,20
VCHEPA	Vacina, contra Hepatite A	R\$ 115,10
VCPNEU23	Vacina, contra Pneumococo 23	R\$ 133,10
VCPENTA	Vacina, Pentavalente, combinada	R\$ 224,40
VCVARICELA	Vacina, contra Varicela	R\$ 213,40
VCANTIRH	Imunoglobulina, Anti antígeno D	R\$ 377,30
VCHEXA	Vacina, Hexavalente, combinada	R\$ 256,30
VCFEBREAMARELA	Vacina, FEBRE AMARELA	R\$ 165,00
VCMENINACYW	Vacina, contra Meningococo A, C, Y e W135 conjugada	R\$ 378,40
VCINFLUALTADOSE	Vacina, 60+ ALTA DOSE CONTRA VIRUS INFLUENZA	R\$ 246,40
VCHEPAB	Vacina, contra hepatites A e B, combinadas	R\$ 258,50
VCHEPAINF	Vacina, contra Hepatite A, infantil	R\$ 121,00
VCPNEU15C	VACINA PNEUMOCÓCICA 15 VALENTE, CONJUGADA	R\$ 273,90
VCHPV	Vacina, contra Papilomavirus Humano	R\$ 587,40
VCTETRAVIRAL	Vacina, Tetra Viral	R\$ 336,60
VCDENGUETAK	VACINA TETRAVALENTE, CONTRA DENGUE ATENUADA	R\$ 438,90
VCMENINB	Vacina, contra Meningococo B, recombinante	R\$ 664,40
VCDTPADULT	Vacina, Tríplice bacteriana acelular adulto	R\$ 151,80
VCPNEU13C	Vacina, contra Pneumococo13, Conjugada	R\$ 251,90
VCROTA5	Vacina, contra Rotavírus, 5	R\$ 220,00
VCHPV9	Vacina, CONTRA PAPILOMAVIRUS HUMANO 9-VALENTE	R\$ 873,40
VCVSRADULT	VACINA CONTRA O VÍRUS RESPIRATÓRIO, VSR - A E VSR - B 60+	R\$ 1.520,20
VCZOSTERRECOMB	Vacina, CONTRA HERPES ZOSTER RECOMBINANTE	R\$ 820,60