



MUNICÍPIO DE DOUTOR RICARDO
Estado do Rio Grande do Sul

**TERMO ADITIVO Nº 003 DO CONVÊNIO Nº 001/2023
PARA ATENDIMENTO MÉDICO - HOSPITALAR PELA CENTRAL DE CONVÊNIOS
DO HOSPITAL BRUNO BORN**

O MUNICÍPIO DE DOUTOR RICARDO-RS, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na RS/332, no Km 21, Bairro Centro, na cidade de Doutor Ricardo-RS, inscrito no CNPJ/MF sob nº 01.613.360.0001/21 neste ato representado pelo Prefeito Municipal, no final assinado, doravante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO**, e a **SOCIEDADE BENEFICÊNCIA E CARIDADE DE LAJEADO**, pessoa jurídica de direito privado, mantenedora do Hospital Bruno Born, inscrita no CNPJ/MF sob nº 91.162.511/0001-65, com sede na Av. Benjamim Constant, nº881, Bairro Centro, Lajeado-RS, com CEP nº 95900-000, Fone: (51) 3714-7500, representada pelo seu Diretor Executivo, ao final assinado, doravante denominada simplesmente de **CONVENIADA**, resolvem firmar o presente TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO, autorizado pela **Lei Municipal nº 2142/2023, de 25 de outubro de 2023**, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições; bem como naquilo em que não conflitar com estas com as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021; quais sejam:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O objeto do presente TERMO ADITIVO é a recomposição do equilíbrio econômico-financeiro do convênio, as partes resolvem de comum acordo reajustar os valores dos serviços contratados, conforme TABELA ANEXA, que assinada pelas partes integra o presente instrumento para todos os fins de direito, a contar de 1º de maio de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA - Permanecem em vigor todas as demais cláusulas constantes no Instrumento original firmado na data de 1º de novembro de 2023 e demais Termos Aditivos firmados anteriormente.

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Termo Aditivo ao Convênio, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, juntamente com as 02 (duas) testemunhas abaixo também firmadas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Doutor Ricardo - RS, 1º de maio de 2025.

ALVARO JOSE

GIACOBBO:50316273015

O MUNICÍPIO DE DOUTOR RICARDO-RS

Prefeito Municipal

Assinado de forma digital por ALVARO

JOSE GIACOBBO:50316273015

Dados: 2025.05.23 09:32:54 -03'00'

**SOCIEDADE BENEFICENTE E CARIDADE DE LAJEADO - HOSPITAL BRUNO BORN
CONVENIADA**

Testemunha

ZAQUIEL ROVEDA

CPF nº 678.834.940-15

Testemunha

JANETE MADALENA ARCARI

CPF nº 703.696.310-72

PROC	CONSULTAS	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
4054	Consulta Eletiva Central de Convênios	R\$ 230,00
3072	Consulta Clínica de Pronto Atendimento	R\$ 460,00
8304	Chamado especialista (conforme disponibilidade médica)	R\$ 290,00
ECOGRAFIAS		
CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
40808203	Agulhamento Pre Cirurgico Guiado Por Ecografia	R\$ 471,00
40808262	Core Biopsia de Mama Guiada Por Ecografia de 2 A 3 Nodulos	R\$ 1.286,00
40808262	Core Biopsia de Mama Guiado Por Ecografia de 1 Nodulo	R\$ 749,00
40901475	Ecografia Arterial de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 498,00
40901459	Ecografia Arterial de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 498,00
40901092	Ecocardiografia Transesofagico	R\$ 1.045,00
40901106	Ecocardiograma Transtoracico Adulto Com Doppler Colorido	R\$ 347,00
40901181	Ecografia Abdomen Inferior Feminino	R\$ 177,00
40901173	Ecografia Abdomen Inferior Masculino	R\$ 177,00
40901130	Ecografia Abdomen Superior	R\$ 255,00
40901130	Ecografia de Abdomen Superior Com Doppler Colorido	R\$ 433,00
40901122	Ecografia Abdomen Total	R\$ 266,00
40901122	Ecografia Abdomen Total - Doppler Colorido	R\$ 450,00
40901122	Ecografia de Aorta Abdominal	R\$ 341,00
40901394	Ecografia de Aorta E Arterias Renais Com Doppler Colorido	R\$ 549,00
40901408	Ecografia de Aorta E Iliaca Com Doppler Colorido	R\$ 541,00
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Feminino	R\$ 255,00
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Masculino	R\$ 255,00
40901416	Ecografia de Arterias Viscerais (mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco) Com Doppler Colo	R\$ 605,00
40901220	Ecografia de Articulacao (por Articulacao) Com Doppler Colorido	R\$ 438,00
40901220	Ecografia Articulacoes	R\$ 177,00
40901122	Ecografia de Bacia Ou Pelve	R\$ 204,00
40901203	Ecografia de Bolsa Testicular	R\$ 187,00
40901203	Ecografia Bolsa Testicular com Doppler	R\$ 308,00
40901661	Ecografia de Carotidas Com Doppler Colorido	R\$ 512,00
40901033	Ecografia de Glandulas Salivares (parotidas)	R\$ 177,00
40901017	Ecografia de Globo Ocular Bilateral	R\$ 177,00
40901025	Ecografia de Globo Ocular Bilateral Com Doppler Colorido	R\$ 354,00
40901114	Ecografia Mama	R\$ 196,00
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao)	R\$ 177,00
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) Com Doppler Colorido	R\$ 438,00
40901211	Ecografia de Parede Abdominal	R\$ 177,00
40901190	Ecografia de Pele E Subcutaneo - Dermatologica	R\$ 177,00
40901203	Ecografia de Penis	R\$ 177,00
40901203	Ecografia de Pênis Com Doppler	R\$ 330,00
40901750	Ecografia Prostata Via Abdominal	R\$ 193,00
40901750	Ecografia de Prostata Via Abdominal Com Doppler Colorido	R\$ 354,00
40901335	Ecografia Prostata Transretal	R\$ 275,00

40901335	Ecografia de Prostata Via Transretal Com Doppler Colorido	R\$ 453,00
40901220	Ecografia de Quadril	R\$ 187,00
	Ecografia para pesquisa de Endometriose	R\$ 560,00
	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 799,00
	Puncao Renal Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 799,00
	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia – sem Anestesia	R\$ 799,00
	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag – Sem Anestesia	R\$ 799,00
40901211	Ecografia de Regiao Cervical	R\$ 177,00
40901211	Ecografia de Regiao Cervical Com Doppler Colorido	R\$ 272,00
40901211	Ecografia de Regiao Perianal	R\$ 198,00
40901149	Ecografia de Retroperitonio (grandes Vasos Ou Adrenais)	R\$ 198,00
40901203	Ecografia de Tireoide	R\$ 198,00
40901203	Ecografia Tireoide com Doppler Colorido	R\$ 255,00
40901360	Ecografia de Vasos Cervicais Arterial Bilateral (carotidas E Vertebrais) Com Doppler Colorido	R\$ 512,00
40901378	Ecografia de Vasos Cervicais Venoso Bilateral (subclavias E Jugulares) Com Doppler Colorido	R\$ 512,00
40901238	Ecografia Obstetrica	R\$ 220,00
40901246	Ecografia Obstetrica Com Doppler Colorido	R\$ 396,00
40901297	Ecografia Obstetrica 1 Trimestre (endovaginal)	R\$ 220,00
40901505	Ecografia Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal	R\$ 275,00
40901254	Ecografia Obstetrica Com Translucencia Nucal	R\$ 275,00
40901262	Ecografia Obstetrico Morfologico	R\$ 354,00
54310001	Ecografia Morfológica Com Rastreamento Cromossômico	R\$ 554,00
40901300	Ecografia Pelvica Ginecologica	R\$ 220,00
40901300	Ecografia Pelvica (ginecologica) Com Doppler Colorido	R\$ 512,00
40901041	Ecografia Toracico Extracardiaco	R\$ 255,00
40901351	Ecografia Transfontanela Com Doppler	R\$ 255,00
40901300	Ecografia Transvaginal	R\$ 200,00
40901300	Ecografia Transvaginal Com Doppler Colorido	R\$ 330,00
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao	R\$ 385,00
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao Com Doppler Colorido	R\$ 590,00
40901483	Ecografia Venosa de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 498,00
40901467	Ecografia Venosa de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 498,00
40808238	Puncao de Mama Guiado Por Ecografia (paaf)	R\$ 431,00
40809161	Puncao de Parede Abdominal Guiado Por Ecografia	R\$ 578,00
	Punção de Tireoide	R\$ 610,00

**MAMOGRAFIA**

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
40808190	Agulhamento Pré Cirurgico Guiado Por Mamografia	R\$ 472,00
40808041	Mamografia Digital Bilateral	R\$ 295,00

DENSITOMETRIA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
40808130	Densitometria ossea (1 Sitios)	R\$ 217,00
40808130	Densitometria ossea (2 Sitios)	R\$ 325,00

AMBULATORIO DE ARRITMIAS

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
20010010	Eletrocardiograma – Ecg	R\$ 80,00
20010052	Holter - 24 Horas	R\$ 250,00
20020058	Monitorizacao Ambulatorial de Pressao Arterial - 24 Horas	R\$ 250,00
3142	Teste ergométrico	R\$ 250,00

EXAMES DE NEUROLOGIA

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
22010050	Eletroencefalograma sono	R\$ 112,00
22010050	Eletroencefalograma vigília	R\$ 112,00
22010050	Eletroencefalograma sono e vigília	R\$ 192,00

MEDICINA NUCLEAR

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
40701050	Cintilografia do Miocardio Necrose (infarto Agudo)	R\$ 1.180,00
40701131	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico	R\$ 2.448,00
40701140	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Repouso + Estresse Fisico	R\$ 2.448,00
40702014	Cintilografia das Glandulas Salivares com ou sem Estimulo (Minimo 4 Projecoes)	R\$ 626,00
40702022	Cintilografia do Figado e Baco (Minimo 4 Projecoes)	R\$ 645,00
40702030	Cintilografia do Figado e Vias Biliares (Minimo 7 Imagens)	R\$ 905,00
40702049	Cintilografia Para Deteccao de Hemorragia Digestoria Ativa	R\$ 523,00
40702065	Cintilografia Para Determinacao do Tempo de Esvaziamento Gastrico	R\$ 754,00
40702073	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (liquidos E Semi-solidos)	R\$ 703,00
40702081	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (semi-solidos)	R\$ 789,00
40702090	Cintilografia Diverticulo de Meckel (Minimo 4 Imagens)	R\$ 697,00
40702103	Cintilografia Para Pesquisa de Refluxo Gastro-esofagico	R\$ 813,00
40702111	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Hepatico (qualitativo E Quantitativo)	R\$ 619,00
40703029	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (131 I)	R\$ 556,00
40703037	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (99 m Tc 04)	R\$ 545,00
40703045	Cintilografia de Paratireoide	R\$ 1.162,00
40703053	Cintilografia de Corpo Inteiro Para Pesquisa de Metastase	R\$ 1.110,00
40704017	Cintilografia Renal Dinamica Com Captopril	R\$ 873,00
40704025	Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico	R\$ 873,00
40704033	Cintilografia Renal (Quantitativa ou Qualitativa)	R\$ 848,00
40704041	Cintilografia Testicular (Escrotal)	R\$ 753,00
40704050	Cistocintilografia Direta	R\$ 702,00
40704068	Cistocintilografia Indireta	R\$ 732,00
40706010	Cintilografia Ossea (Corpo Total) com ou sem Fluxo Sanguineo	R\$ 836,00
40706028	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Osseo	R\$ 813,00
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral	R\$ 2.388,00
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral Com Trodat	R\$ 4.116,00
40707040	Cisternocintilografia (Minimo 8 Imagens)	R\$ 1.301,00
40707059	Cisternocintilografia Para Pesquisa de Fistula Liquorica	R\$ 1.269,00
40707067	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Cerebral	R\$ 557,00
40708020	Cintilografia de Corpo Inteiro Com Galio 67	R\$ 2.299,00
40708098	Linfocintilografia de Mi P/ Deteccao Intraoperatoria Radioguiada de Linfonodo Sentinela (incluso taxa Probe)	R\$ 1.007,00
40708101	Linfocintilografia de Membros Inferiores	R\$ 690,00
40708101	Linfocintilografia de Membros Superiores	R\$ 690,00
40709027	Cintilografia Pulmonar (inalacao)	R\$ 1.214,00
40709035	Cintilografia Pulmonar (perfusao)	R\$ 1.011,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 15mcy	R\$ 1.533,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 20mcy	R\$ 1.925,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 25mcy	R\$ 2.582,00
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 29,9mcy	R\$ 2.958,00
40710050	Cintilografia de Tratamento Hipertireoidismo-bocio Nodular Toxico (graves)	R\$ 1.925,00
40710068	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 10mcy (Plummer)	R\$ 2.581,00
85050891	Cintilografia de Amiloidose COM CONTRASTE	R\$ 1.058,00

RAIO X

CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
40801012	Rx de Cranio - 2 Incidencias	R\$ 110,00
40801020	Rx de Cranio - 3 Incidencias	R\$ 117,00
40801047	Rx de Mastoides Bilateral	R\$ 160,00
40801055	RX Orbitas	R\$ 119,00
40801063	Rx de Seios da Face	R\$ 110,00
40801063	Rx de Seios da Face + 1 Incidencia	R\$ 117,00
40801071	Rx de Sela Tursica	R\$ 110,00
40801080	Rx de Maxilar Inferior	R\$ 88,00
40801098	Rx de Ossos da Face	R\$ 119,00
40801110	Rx de Articulacao Temporomandibular Bilateral	R\$ 119,00
40801128	Rx de Adenoides Ou Cavum	R\$ 104,00
40802019	Rx de Coluna Cervical - 3 Incidencias	R\$ 86,00
40802027	Rx de Coluna Cervical - 5 Incidencias	R\$ 98,00
40802027	Rx de Coluna Cervical Funcional	R\$ 11,00
40802035	Rx de Coluna Dorsal - 2 Incidencias	R\$ 118,00
40802051	Rx de Transição Toraco-lombar	R\$ 116,00
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra – 3 Incidencias	R\$ 130,00
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra – 5 Incidencias	R\$ 130,00
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra Funcional	R\$ 112,00
40802078	RX Sacro - Coccix	R\$ 116,00
40802086	Rx de Coluna Dorso-lombar Para Escoliose	R\$ 132,00
40803015	RX Esterno	R\$ 116,00
40803023	Rx de Articulacao Esternoclavicular	R\$ 108,00
40803031	Rx de Costelas - Por Hemitorax (arcos Costais)	R\$ 118,00
40803040	RX Clavicula	R\$ 110,00
40803074	RX Ombro	R\$ 116,00
40803074	Rx de Ombro + 1 Incidencia	R\$ 116,00
40803074	Rx de Ombro + 2 Incidencias	R\$ 116,00
40803074	Rx de Ombro + 3 Incidencias	R\$ 116,00
40803066	Rx de Articulacao Acromioclavicular	R\$ 104,00
40803058	RX Escapula	R\$ 104,00
40803082	RX Braco	R\$ 110,00
40803090	RX Cotovelo	R\$ 89,00
40803090	Rx de Cotovelo + 1 Incidencia	R\$ 89,00
40803090	Rx de Cotovelo + 2 Incidencias	R\$ 89,00
40803104	RX Antebraco	R\$ 95,00
40803112	Rx de Punho	R\$ 97,00
40803112	Rx de Punho + 1 Incidencia	R\$ 97,00
40803112	Rx de Punho + 2 Incidencias	R\$ 97,00
40803112	Rx de Punho + 3 Incidencias	R\$ 97,00
40803120	RX Mao	R\$ 80,00
40803139	RX Maos e Punhos para Idade Ossea	R\$ 88,00
40804011	RX Bacia	R\$ 98,00
40804011	Rx de Bacia + 1 Incidencia	R\$ 98,00
40804011	Rx de Bacia + 2 Incidencias	R\$ 98,00
40804011	Rx de Bacia + 3 Incidencias	R\$ 98,00
40804020	RX Articulacoes Sacro - Iliacas	R\$ 108,00

40804038	Rx de Articulacao Coxo - Femural (quadril)	R\$	114,00
40804046	RX Coxa	R\$	118,00
40804046	Rx de Coxa + 1 Incidencia	R\$	118,00
40804046	Rx de Coxa + 2 Incidencias	R\$	118,00
40804054	Rx de Joelho	R\$	80,00
40804070	RX Perna	R\$	104,00
40804070	Rx de Perna + 2 Incidencias	R\$	104,00
40804089	Rx de Articulacao Tibiotarsica (tornozelo)	R\$	89,00
40804097	RX Pe	R\$	95,00
40804097	Rx de Pe + 1 Incidencia	R\$	95,00
40804097	Rx de Pe + 2 Incidencias	R\$	95,00
40804100	RX Calcaneo	R\$	89,00
40804119	RX Escanometria	R\$	110,00
40804054	Rx de Joelho + 2 Incidencias	R\$	197,00
40804054	Rx de Joelho + 3 Incidencias	R\$	197,00
40804054	Rx de Joelho + 5 Incidencias	R\$	197,00
40804062	Rx de Patela	R\$	104,00
40805018	Rx de Torax - 1 Incidencia	R\$	77,00
40805026	Rx de Torax - 2 Incidencias	R\$	90,00
40805034	Rx de Torax - 3 Incidencias	R\$	118,00
40805042	Rx de Torax - 4 Incidencias	R\$	118,00
40805050	Rx de Coracao E Vasos da Base	R\$	119,00
40805077	RX Laringe	R\$	143,00
40805077	RX Hipofaringe	R\$	104,00
40806103	RX Colangiografia Pre - Operatoria	R\$	302,00
40806111	RX Colangiografia Pos - Operatoria	R\$	326,00
40806030	RX Esofago	R\$	182,00
40806049	RX Estomago e Duodeno	R\$	352,00
40806057	Rx de Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno	R\$	356,00
40806065	RX Transito e Morfologia do Delgado	R\$	376,00
40806081	RX Clister Opaco	R\$	437,00
40806081	Rx de Clister Opaco (duplo Contraste)	R\$	437,00
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$	662,00
40807029	RX Pielografia Ascendente	R\$	28,00
40807053	RX Uretrocistografia	R\$	393,00
40808017	RX Utero Gravido	R\$	219,00
40808017	RX Abdomen Simples	R\$	98,00
40808025	RX Abdomen Agudo	R\$	170,00
40809030	Rx de Histerossalpingografia	R\$	665,00
40809056	Rx de Fistulografia	R\$	325,00
40802116	Incidencia Adicional do Rx de Coluna	R\$	36,00
40801209	Incidencia Adicional do Rx de Cranio Ou Face	R\$	36,00
40804135	Incidencia Adicional do Rx de Membro Inferior	R\$	36,00
40803147	Incidencia Adicional do Rx de Membro Superior	R\$	36,00
40812081	Rx Flebografia Por Puncao Venosa de Membro - Unilateral	R\$	807,00
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$	662,00
40807088	Rx de Pênis	R\$	220,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
41101340	Angio Ressonancia Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 910,00
41101332	Angio Ressonancia Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 910,00
41101618	Angio Ressonancia Arterial de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 910,00
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 910,00
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Sem Contraste - Padrao	R\$ 735,00
41101596	Angio Ressonancia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 910,00
41101626	Angio Ressonancia Venosa de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 910,00
41101545	Angio Ressonancia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 910,00
41101600	Angio Ressonancia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 910,00
41102010	Artro Ressonancia de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$ 812,00
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Com Contraste	R\$ 812,00
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101170	Entero Ressonancia - Com Contraste	R\$ 840,00
41101030	Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Com Contraste	R\$ 812,00
41101030	Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Sem Contraste	R\$ 672,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 812,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Primovist	R\$ 950,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 672,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 780,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 890,00
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Com Contraste	R\$ 812,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Com Contraste	R\$ 812,00
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Com Contraste	R\$ 812,00
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Com Contraste	R\$ 812,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Com Contraste	R\$ 812,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 812,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Com Contraste	R\$ 812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Com Contraste	R\$ 812,00
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Sem Contraste - Padrao	R\$ 672,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Com Contraste	R\$ 812,00
41101014	Ressonancia Magnetica de Cranio - Sem Contraste	R\$ 672,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 812,00
41101065	Espectroscopia - Com Contraste – geralmente solicitada com Ressonância de Cranio	R\$ 145,00

41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$	739,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Com Contraste	R\$	893,00
41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Sem Contraste	R\$	672,00
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Com Contraste	R\$	812,00
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Sem Contraste	R\$	672,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$	739,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$	893,00
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Sem Contraste	R\$	672,00
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Sem Contraste	R\$	672,00
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Sem Contraste	R\$	672,00
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$	893,00
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Sem Contraste	R\$	688,00
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Com Contraste - Padrao	R\$	876,00
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Sem Contraste	R\$	672,00
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Com Contraste	R\$	812,00
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Sem Contraste	R\$	672,00
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Com Contraste	R\$	812,00
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$	715,00
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Lombar - Com Contraste	R\$	812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Com Contraste	R\$	812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Com Contraste	R\$	812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$	672,00
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$	812,00
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Com Contraste	R\$	812,00
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$	672,00
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Sem Contraste	R\$	672,00
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Sem Contraste	R\$	672,00
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$	812,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$	715,00
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Com Contraste	R\$	812,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Sem Contraste	R\$	672,00
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Com Contraste - Padrao	R\$	890,00
41101359	Uro Ressonancia - Com Contraste	R\$	959,00
41101154	Ressonância do Coracao - Morfologico E Funcional + Perfusao + Viabilidade	R\$	1.500,00
	Defecorressonância - Com Contraste	R\$	959,00
	Defecorressonância - Sem Contraste	R\$	672,00

TOMOGRAFIA

CÓDIGO TUSS	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001370	Angio Tomografia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001478	Angio Tomografia Arterial de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001494	Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001451	Angio Tomografia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001397	Angio Tomografia Arterial de Pescoco - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001419	Angio Tomografia Arterial de Torax - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001516	Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001230	Angio Tomografia Coronariana	R\$ 1.664,00
41001184	Angio Tomografia de Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001176	Angio Tomografia de Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001389	Angio Tomografia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001486	Angio Tomografia Venosa de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001508	Angio Tomografia Venosa de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001460	Angio Tomografia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001400	Angio Tomografia Venosa de Pescoco - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001427	Angio Tomografia Venosa de Torax - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Veia Iliacas E Cava - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001524	Angio Tomografia Venosa Pulmonar - Com Contraste	R\$ 1.086,00
41001095	Enterotomografia	R\$ 952,00
41001192	Escanometria por Tomografia	R\$ 451,00
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Com Contraste	R\$ 749,00
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 431,00
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Com Contraste - Padrao	R\$ 749,00
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Sem Contraste	R\$ 460,00
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 668,00
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 460,00
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 690,00
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 952,00
41001117	Tomografia de Bacia - Com Contraste	R\$ 707,00
41001117	Tomografia de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 460,00
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 451,00
41001125	Tomografia de Coccix - Com Contraste	R\$ 752,00
41001125	Tomografia de Coccix - Sem Contraste	R\$ 479,00
41001125	Tomografia da Coluna Cervical com Contraste	R\$ 752,00
41001125	Tomografia de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 752,00
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 752,00
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001133	Tomografia de Coluna Segmento Adicional - Sem Contraste	R\$ 72,00
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00

41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 451,00
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001010	Tomografia de Cranio - Sem Contraste	R\$ 427,00
41001010	Tomografia de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001036	Tomografia de Face - Sem Contraste	R\$ 427,00
41001036	Tomografia de Face - Com Contraste - Padrao	R\$ 749,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon - Sem contraste	R\$ 847,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon - Com Contraste	R\$ 1.048,00
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 451,00
41001028	Tomografia de Mastoides - Com Contraste	R\$ 707,00
41001028	Tomografia de Mastoides - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001010	Tomografia de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$ 707,00
41001010	Tomografia de Orbitas - Sem Contraste	R\$ 441,00
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001117	Tomografia de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$ 707,00
41001117	Tomografia de Pelve - Sem Contraste	R\$ 460,00
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 460,00
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$ 824,00
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$ 487,00
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$ 707,00
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001036	Tomografia de Seios da Face - Com Contraste	R\$ 749,00
41001036	Tomografia de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$ 487,00
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Com Contraste - Padrao	R\$ 707,00
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Sem Contraste	R\$ 487,00
41001079	Tomografia de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$ 760,00
41001079	Tomografia de Torax - Sem Contraste	R\$ 490,00
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 729,00
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 427,00
41001095	Uro Tomografia com Contraste	R\$ 1.150,00
41001095	Uro Tomografia sem Contraste	R\$ 672,00
	Tomografia Com Colonoscopia - Sem Contraste	R\$ 876,00
	Tomografia 3D	R\$ 168,00

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA (BLOCO CIRÚRGICO)

Incluir o valor de R\$ 472,00 nos exames, que corresponde ao valor do anestesista

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
7397	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 1.058,00
8435	Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 1.058,00
8270	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 1.058,00
8281	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Com Anestesia	R\$ 1.177,00
8693	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 4.574,00
8695	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 4.455,00

EXAMES COMPLEMENTARES – OTORRINO/PNEUMO

CÓDIGO	EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS
4667	Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminacao	R\$ 92,00
6113	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep - Show	R\$ 166,00
3151	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Discriminacao	R\$ 57,00
3773	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade	R\$ 57,00
3155	Impedanciometria - Pesquisa do Reflexo Estapedio - Timpanometria	R\$ 110,00
4225	Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (Bera)	R\$ 389,00
3774	Teste de Proteese Auditiva	R\$ 190,00
4162	Testes Vestibulares com Vecto - Eletronistagmografia	R\$ 327,00
3157	Emissao Otoacustica Evocada	R\$ 168,00
3141	Espirometria	R\$ 262,00

EXAMES COMPLEMENTARES – CCDA

40201082	Colonoscopia com Anestesia *	R\$ 2.356,00
40202712	Colonoscopia com mucosectomia *	R\$ 3.706,00
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 1.783,00
40201120	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) sem Anestesia *	R\$ 1.236,00
40201120	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) com Anestesia *	R\$ 1.780,00
40202259	Esclerose de varizes do esôfago, estômago ou duodeno (EDA por hemorragia)	R\$ 3.731,00
40201058	Broncoscopia Com ou Sem Aspirado ou Lavado Bronquico Bilateral *	R\$ 2.058,00
40202283	Gastrostomia endoscópica *	R\$ 3.560,00
40202313	Hemostasia de cólon	R\$ 3.385,00
40202291	hemorragia)	R\$ 3.470,00
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 4.242,00
40202470	Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno *	R\$ 2.830,00
40202534	Passagem de sonda naso-enteral *	R\$ 1.983,00
40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) *	R\$ 2.835,00
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) *	R\$ 2.835,00
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	R\$ 3.434,00
40201171	Retossigmoidoscopia Flexível	R\$ 620,00
3868	Cistoscopia	R\$ 788,00

Os pacotes sinalizados (*) já estão incluso valor de anatomo-patológico R\$ 400,00

OBSERVAÇÕES:

****Materiais Referentes a cada procedimento:**

Colonoscopia com polipectomia ou mucocetomia: hemoclip, agulha de esclero, alça de ressecção
Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno: balão, seringa insufladora, fio guia Savary
Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno: alça de ressecção, máscara para obeso
Passagem de sonda naso-ental: pinça para colocação da SNE
EDA por hemorragia: hemoclip, agulha de esclero, máscara para obeso Hemostasia de cólon: hemoclip e agulha de esclero

Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno: hemoclip, agulha de esclero, alça de ressecção
Valor pode sofrer alteração conforme quantidade de material necessária para a realização do procedimento

MATERIAIS QUE GERAM ACRESCIMO AO VALOR DO EXAME			
COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA			
	ANATOMO PATOLÓGICO - Até 3 frascos	R\$	400,00
56514	HEMOCLIP	R\$	738,01
60078	AGULHA DE ESCLERO	R\$	271,45
65864, 61086, 58270	ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$	152,69
COLONOSCOPIA COM MUCOSSECTOMIA			
	ANATOMO PATOLÓGICO - Até 3 frascos	R\$	400,00
56514	HEMOCLIP	R\$	738,01
60078	AGULHA DE ESCLERO	R\$	271,45
65864, 61086, 58270	ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$	152,69
DILATAÇÃO			
63072	BALÃO		conforme cotação
63071	SERINGA INDLUSUFLADORA		conforme cotação
62296	FIO GUIA SAVARY (EDA)		conforme cotação
ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA			
	ANATOMO PATOLÓGICO - Até 3 frascos	R\$	400,00
ENDOSCOPIA PARA RETIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO			
65864, 61086, 58270	ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$	152,69
60477	MASCARA PARA OBESO	R\$	83,16
ENDOSCOPIA COM SNE			
60492,60494, 60493	PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$	342,14
EDA POR SANGRAMENTO			
56514	HEMOCLIP	R\$	738,01
60078	AGULHA DE ESCLERO	R\$	271,45
60477	MASCARA PARA OBESO	R\$	83,16
-	LIGADURA ELASTICA		conforme cotação
FIBROBRONCOSCOPIA			
	ANATOMO PATOLÓGICO - Até 3 frascos	R\$	400,00
	EXAMES LAB		-
MUCOSECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO			
	ANATOMO PATOLÓGICO - Até 3 frascos	R\$	400,00
56514	HEMOCLIP	R\$	738,01
60078	AGULHA DE ESCLERO	R\$	271,45
65864, 61086, 58270	ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$	152,69
POLIPECTOMIA			
56514	HEMOCLIP	R\$	738,01
60078	AGULHA DE ESCLERO	R\$	271,45
65864, 61086, 58270	ALÇA DE RESSECÇÃO	R\$	152,69

**VALORES DE ANATOMOPATOLÓGICO**

EXAME	CENTRAL DE CONVENIOS 2025
Punção de Próstata	R\$ 384,00
Punção de Tireóide (ate 5 lâminas)*	R\$ 246,00
Punção de Tireóide (ate 8 lâminas)*	R\$ 312,00
* Lâmina Adicional	R\$ 22,00
Punção hepática	R\$ 246,00
Punção de mama	R\$ 246,00
Punção renal	R\$ 246,00
Core Biopsia de Mama	R\$ 246,00
Imunohistoquímico	R\$ 680,00
Endoscopia (até 3 frascos)*	R\$ 400,00
Colonoscopia (até 3 frascos)*	R\$ 400,00
*Frasco Adicional (exames de colonoscopia e endoscopia)	R\$ 195,00