**NOVOS PROCEDIMENTOS EM PRESTADORES JÁ CREDENCIADOS 2022**

04/01/2022

\*DENTRON LABORATÓRIO DE PROTESES DENTÁRIAS LTDA ME 7793995 (JOAÇABA)

PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (com moldagem por

odontólogo) R$ 500,00

PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL (com moldagem por

odontólogo) R$ 500,00

PROTESE TOTAL MANDIBULAR (com moldagem por odontólogo) R$ 300,00

PROTESE TOTAL MAXILAR (com moldagem por odontólogo) R$ 300,00

06/01/2022

POLICLÍNICA OURENSE EIRELI 9157905 (OURO)

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL R$ 45,00

24/01/2022

POLICLÍNICA OURENSE EIRELI 9157905 (OURO) 146, situada na Rua Felipe Schmidt nº 1552, sala 02, Centro, Ouro/SC, telefone: (49) 3555-4499.

PROCEDIMENTO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES) R$ 115,50

24/01/2022

\*ROCHA E SOLETTI LTDA (CAÇADOR) (EXCLUSIVO APARELHO AUDITIVO), situada na Rua Herculano Coelho de Souza, nº 727, S001 Subsolo, telefone (49)3565-1030

PROCEDIMENTO VALOR CIS

APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO

RETRO-AURICULAR TIPO A R$ 525,00

APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO

RETRO-AURICULAR TIPO B R$ 700,00

APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO

RETRO-AURICULAR TIPO C R$ 1.100,00

MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) R$ 40,00

25/01/2022

ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR), situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTO VALOR CIS

COLONOSCOPIA R$ 550,00

POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS R$ 350,00

09.02.2022

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA (CHAPECÓ), localizada na A. Getúlio Dorneles Vargas, 283, salas 4 e 5, Chapecó/SC, telefone (49)3328-4242

PROCEDIMENTO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM REUMATOLOGIA R$ 90,00

11/02/2022

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO (PONTE SERRADA), situada na Av. XV de Novembro, 860, centro de Ponte Serrada/SC, telefone (49)3435-0220

PROCEDIMENTO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO,

OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL R$ 150,00

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR R$ 115,50

ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU

AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO) R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL R$ 115,50

ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO R$ 62,37

ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA R$ 62,37

24/02/2022

IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR (VIDEIRA), telefone: (49)3551-1500

PROCEDIMENTO VALOR CIS

CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL 9016317 R$ 90,00

CONSULTA MEDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 9016783 R$ 90,00

02/03/2022

\*ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*, situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM UROLOGIA R$ 90,00

04/03/2022

\*GA.MA - BORTOLI E MARQUES LTDA (CAÇADOR)\*, CNPJ nº 41.424.603/0001-06, situana na Rua Anita Garibaldi, nº 500, sala 01, Centro de Caçador/SC.

Telefone: (49)3960-0890.

PROCEDIMENTO VALOR CIS

ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS 9016481 R$ 180,00

11.03.2022

\*GA.MA - BORTOLI E MARQUES LTDA (CAÇADOR)\*, CNPJ nº 41.424.603/0001-06, situana na Rua Anita Garibaldi, nº 500, sala 01, Centro de Caçador/SC. Telefone: (49)3960-0890.

PROCEDIMENTO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL cod. 1080301303 R$ 150,00

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR cod. 1080301304 R$ 115,50

16/03/2022

AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO, inscrita no CNPJ nº 83.311.654/0001-63, situada na Rua São João, 106m, D, bairro Centro, no município de Chapecó - SC. Telefone (49)3323-7875

Telefone: (49)3960-0890.

PROCEDIMENTO VALOR CIS

UNIDADE DE REMUNERAÇÃO TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTE EXCLUSIVO SERVIÇO DE RADIO E/OU QUIMIOTERAPIA ATÉ 20 Km.

10.80.30.142-3 17,00

17/03/2022

\*ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*, situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM PNEUMOLOGIA R$ 90,00

25/03/2022

CLINICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (JOAÇABA) CNPJ 07.182.522/0008-77, situada na AvBarao do Rio Branco, 522, Centro, Joaçaba/SC.

Telefone: (49)3563-1060.

PROCEDIMENTO/ CÓDIGO /VALOR CIS R$

BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR 0211060011 R$ 24,24

28/03/2022

IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR (VIDEIRA), situado na RUA CORONEL FAGUNDES, 180, CENTRO DE VIDEIRA/SC, telefone: (49)3551-1500

PROCEDIMENTO VALOR CIS

NASOFIBROLARINGOSCOPIA 1080301421 R$ 107,00

VIDEOLARINGOSCOPIA 0209040041 R$ 107,00

30/03/2022

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO (PONTE SERRADA), situada na Av. XV de Novembro, 860, centro de Ponte Serrada/SC, telefone (49)3435-0220

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA 9016783 R$ 90,00

LARINGOSCOPIA 0209040025 R$ 90,00

VIDEOLARINGOSCOPIA 0209040041 R$ 107,00

01/04/2022

\*ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA - AFSC\*, CNPJ 17.757.127/0001-52, situada na Avenida João Marques Vieira nº 975 – Centro, Fraiburgo/SC, telefone (49)3246-0979

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

Complemento p Cirurgia de Mutirão TRAT. CIR. DE VARIZES (UNILATERAL) 1080301024 R$ 300,00

Complemento p Cirurgia de Mutirão TRAT. CIR. DE VARIZES (BILATERAL) 1080301025 R$ 300,00

06.04.2022

ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR), situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR 0211080055 R$100,00

13/04/2022

ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR), situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL 1080301308 R$ 62,37

18/04/2022

ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR), situada na Rua Bolivia, nº 54, bairro Reunidas, telefone (49)3561-2811

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

EDA - ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E TESTE DE UREASE 9016350 R$ 280,00

18/04/2022

CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC, CNPJ 01.271.309/0001-89, situado na Rua Nereu Ramos nº 15 – Centro, Herval D´Oeste/SC, telefone (49)3554-2160 e (49)3554-1727.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

CONSULTA MEDICA EM PNEUMOLOGIA 1080301342 R$100,00

19/04/2022

\*SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA)\*, CNPJ 14.631.946/0001-60, situada na Rua Oswaldo Cruz nº 99 – Centro, Videira/SC, telefone (49)3566-5225

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA 0211070270 190,00

25/04/2022

DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO), inscrita no CNPJ nº 15.562.927/0008-69, situada na Rua Gov. Jorge Lacerda, nº 1141, bairro Centro, Ouro/SC, telefone (49)3550-5000

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS 9016481 R$ 180,00

28/04/2022

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO (HOSPITAL SÃO BRAZ)**, CNPJ 60.975.737/0095-31, situado na Rua Frei Rogério, 579, Centro, Porto União/SC, telefone (42)3521-2233.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDIMENTO** | **CÓDIGO** | **VALOR** |
| ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS | 9016988 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA | 9016562 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL | 9016554 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO | 9016570 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES | 9016597 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES | 9016589 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO | 9016384 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE | 9016538 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR | 9016392 | R$ 466,85 |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX | 9016600 | R$ 466,85 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA | 0302060057 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO- CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302060022 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS | 0302020012 | R$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302040013 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | 0302040021 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR | 0302040030 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 0302020020 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS | 0302050019 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 0302050027 | R$ 20,09 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR | 0302060030 | R$ 15,00 |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS | 0302040056 | R$ 15,00 |
| AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 0211090018 | R$ 382,50 |
| COLONOSCOPIA | 0209010029 | R$ 335,25 |
| Consulta em Cardiologia (somente acima de 18 anos) | cardio+18 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM CARDIOLOGIA | 9016830 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM CIRURGIA GERAL | 9016635 | R$ 60,10 |
| CONSULTA MEDICA EM DERMATOLOGIA | 1080301328 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM GASTROENTEROLOGIA | 9016651 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA | 9016767 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM MASTOLOGIA | 9016872 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM NEUROCIRURGIA | 1080301343 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria) | 9016864 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM ONCOLOGIA | 1080301333 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM ORTOPEDIA | 9016414 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 9016783 | R$ 66,50 |
| CONSULTA MEDICA EM PEDIATRIA | 9016775 | R$ 89,62 |
| CONSULTA MEDICA EM UROLOGIA | 9016457 | R$ 66,50 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL | 1080301290 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301291 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA | 1080301296 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA | 1080301292 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301293 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 1080301294 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA | 1080301295 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA | 90360 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL | 1080301282 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA | 1080301283 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA | 1080301285 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA | 1080301286 | R$ 90,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA | 1080301287 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | 1080301288 | R$ 100,00 |
| CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA | 1080301289 | R$ 100,00 |
| CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA | 1080301363 | R$ 94,37 |
| DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR | 0204060028 | R$ 141,14 |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 0405010044 | R$ 23,00 |
| ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS | 9016481 | R$ 180,00 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 0211020036 | R$ 30,03 |
| ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE | 9016350 | R$ 190,30 |
| EPILACAO DE CILIOS | 0405010060 | R$ 32,00 |
| ESCANOMETRIA | 0204060036 | R$ 22,63 |
| EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0405010079 | R$ 456,10 |
| EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 0405050089 | R$ 113,00 |
| LARINGOSCOPIA | 0209040025 | R$ 90,00 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL | 9016287 | R$ 96,49 |
| MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR | 0211060127 | R$ 39,45 |
| PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS | 9016724 | R$ 300,00 |
| PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS | 9016732 | R$ 300,00 |
| POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS | 0407010254 | R$ 106,35 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 0204010039 | R$ 24,43 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 0204050111 | R$ 26,25 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 0204050120 | R$ 37,04 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 0204050138 | R$ 22,08 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 0204040019 | R$ 19,40 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 0204040027 | R$ 21,03 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 0204060060 | R$ 25,31 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 0204040035 | R$ 21,03 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 0204040043 | R$ 24,23 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 0204060079 | R$ 22,05 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 0204010055 | R$ 24,43 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 0204060087 | R$ 18,04 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 0204060095 | R$ 25,31 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 0204040051 | R$ 22,39 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 0204060109 | R$ 18,04 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 0204010063 | R$ 37,35 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 0204040060 | R$ 24,56 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 0204020042 | R$ 22,05 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 0204020034 | R$ 25,45 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 0204020050 | R$ 29,65 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 0204020069 | R$ 27,16 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 0204020077 | R$ 32,19 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 0204020093 | R$ 22,90 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 0204020107 | R$ 31,69 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 0204020115 | R$ 38,95 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 0204030056 | R$ 55,85 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 0204030064 | R$ 55,84 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 0204030072 | R$ 24,66 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 0204040078 | R$ 18,04 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 0204060117 | R$ 24,66 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 0204010080 | R$ 22,39 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 0204040086 | R$ 18,28 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 0204030080 | R$ 67,86 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 0204030099 | R$ 24,09 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 0204050154 | R$ 61,87 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 0204060125 | R$ 19,67 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | R$ 17,90 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 0204040094 | R$ 18,04 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 0204040108 | R$ 17,71 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 0204010101 | R$ 32,97 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 0204010110 | R$ 23,45 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 0204030102 | R$ 27,14 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 0204040116 | R$ 24,09 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 0204010128 | R$ 24,43 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 0204060150 | R$ 19,40 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula) | 0204060168 | R$ 21,94 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 0204040124 | R$ 20,09 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | R$ 19,95 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 0204020123 | R$ 23,89 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 0204010144 | R$ 24,43 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 0204010152 | R$ 18,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 0204030129 | R$ 15,48 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 0204030137 | R$ 46,64 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 0204030145 | R$ 39,15 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 0204030153 | R$ 30,89 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 0204030170 | R$ 16,11 |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 0407010246 | R$ 180,00 |
| TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR | 0211060208 | R$ 6,74 |
| TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR | 0211060216 | R$ 3,37 |
| TESTE DE VISAO DE CORES | 0211060224 | R$ 3,37 |
| TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR | 0211060240 | R$ 12,34 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 0206030010 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 90018 | R$ 347,53 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 0206030029 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 0206020015 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL | 0206010010 | R$ 243,27 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR | 0206010028 | R$ 243,27 |
| TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA | 0206010036 | R$ 243,27 |
| TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO- MANDIBULARES / ÓRBITAS | 0206010044 | R$ 243,27 |
| TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL | 0206030037 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DE PESCOCO | 0206010052 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) | 0206020023 | R$ 110,22 |
| TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA | 0206010060 | R$ 243,27 |
| TOMOGRAFIA DE TORAX | 0206020031 | R$ 301,19 |
| TOMOGRAFIA DO CRANIO | 0206010079 | R$ 243,27 |
| TONOMETRIA | 0211060259 | R$ 12,50 |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO SEM APAC | PTESEMAPAC | R$ 371,35 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS) | 1080301302 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 0205020038 | R$ 75,30 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 0205020046 | R$ 115,84 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 0205020054 | R$ 72,98 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) | 0205020062 | R$ 61,40 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 0205020070 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO) | 1080301305 | R$ 56,90 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES | 1080301309 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR | 0205020089 | R$ 57,92 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL) | 0205020097 | R$ 62,97 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | 1080301308 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES | 1080301306 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 0205020100 | R$ 48,65 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 0205020119 | R$ 96,15 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL) | 1080301310 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 0205020127 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL | 1080301307 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL) | 1080301317 | R$ 200,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIS OU ILIACAS | 1080301312 | R$ 191,73 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA | 1080301313 | R$ 192,86 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES) | 1080301314 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR | 1080301315 | R$ 180,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA | 1080301316 | R$ 199,90 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR | 1080301304 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR | 9016937 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL | 1080301303 | R$ 150,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL | 90421930 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS | 9016627 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA | 9016910 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE | 9016902 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO | 1080301311 | R$ 120,00 |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL | 9016856 | R$ 115,50 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 0205020143 | R$ 56,07 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 0205020151 | R$ 127,43 |
| ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA | 90026 | R$ 92,83 |
| ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 0205020160 | R$ 56,07 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 0205020178 | R$ 62,37 |
| ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 0205020186 | R$ 62,70 |
| UROTOMOGRAFIA | 9016210 | R$ 210,00 |

29/04/2022

### IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA DIGIMAX (CAMPOS NOVOS), inscrita no CNPJ nº 12.083.918/0001-20, situada na Rua Nereu Ramos nº 452 – Centro, Campos Novos/SC, telefone (49)3421-0500.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROCEDIMENTO | CODIGO SUS | VALOR CIS |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO | 1080301401 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301402 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA DE CARÓTIDAS | 1080301403 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR | 1080301404 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301405 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE | 1080301406 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301407 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO | 1080301408 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301409 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL | 1080301410 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301417 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA | 1080301411 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301418 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA DE TORAX | 1080301412 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL ABDOME SUPERIOR | 1080301413 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOME SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR). | 1080301416 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL | 1080301414 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL | 1080301415 | 310,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301419 | 380,00 |
| ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) | 1080301420 | 380,00 |
| RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 0204010039 | 20,95 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 0204050111 | 26,83 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 0204050120 | 38,25 |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 0204050138 | 17,93 |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 0204040019 | 16,05 |
| RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 0204010047 | 17,40 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 0204040027 | 18,50 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 0204060060 | 19,43 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 0204040035 | 18,50 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 0204040043 | 18,50 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 0204060079 | 19,43 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 0204010055 | 20,95 |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 0204060087 | 16,25 |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 0204060095 | 19,43 |
| RADIOGRAFIA DE BRACO | 0204040051 | 19,43 |
| RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 0204060109 | 16,25 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 0204010063 | 17,20 |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 0204040060 | 18,50 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 0204020042 | 20,48 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 0204020034 | 20,83 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 0204020050 | 25,73 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 0204020069 | 27,40 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 0204020077 | 37,25 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 0204020093 | 22,90 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 0204020107 | 24,33 |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 0204020115 | 38,95 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 0204030056 | 18,66 |
| RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 0204030064 | 11,77 |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 0204030072 | 20,93 |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 0204040078 | 14,75 |
| RADIOGRAFIA DE COXA | 0204060117 | 22,35 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | 0204010071 | 22,88 |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 0204010080 | 18,80 |
| RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 0204040086 | 18,28 |
| RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 0204030080 | 25,01 |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 0204030099 | 19,95 |
| RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 0204050146 | 45,79 |
| RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 0204050154 | 61,87 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 0204060125 | 16,95 |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 0204060133 | 17,90 |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE | 0204010098 | 14,35 |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 0204040094 | 15,75 |
| RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 0204040108 | 15,00 |
| RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 0204010101 | 22,58 |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 0204010110 | 18,00 |
| RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 0204030102 | 21,83 |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 0204040116 | 19,95 |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 0204010128 | 20,95 |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 0204060150 | 16,95 |
| RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tíbia ou fíbula) | 0204060168 | 22,35 |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 0204040124 | 17,28 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO) | 0204010136 | 19,95 |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 0204020123 | 19,50 |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 0204010144 | 18,30 |
| RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 0204010152 | 18,00 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 0204030129 | 13,90 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 0204030137 | 35,80 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 0204030145 | 30,05 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 0204030153 | 23,75 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 0204030170 | 17,20 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 0204010179 | 40,00 |

03/05/2022

\*GA.MA - BORTOLI E MARQUES LTDA (CAÇADOR)\*, CNPJ nº 41.424.603/0001-06, situana na Rua Anita Garibaldi, nº 500, sala 01, Centro de Caçador/SC.

Telefone: (49)3960-0890.

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)

1080301317 R$ 200,00

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL) 080301377 R$ 350,00

10/05/2022

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO (PONTE SERRADA), situada na Av. XV de Novembro, 860, centro de Ponte Serrada/SC, telefone (49)3435-0220

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM CARDIOLOGIA 9016830 R$ 100,00

ELETROCARDIOGRAMA 0211020036 R$ 30,00

CONSULTA MEDICA EM ORTOPEDIA 9016414 R$ 100,00

12/05/2022

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO (HOSPITAL SÃO BRAZ), situado na Rua Frei Rogério, 579, Centro, Porto União/SC, telefone (42)3521-2233.

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL 9016368 R$ 101,80

12/05/2022

CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX (FRAIBURGO)\*, situado na Av. João Marques Vieira, S/N, Centro Fraiburgo, telefone (49)3421-0500

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDIMENTO** | **CODIGO SUS** | **VALOR CIS** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO** | **1080301401** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301402** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA DE CARÓTIDAS** | **1080301403** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR** | **1080301404** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301405** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE** | **1080301406** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301407** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO** | **1080301408** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301409** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL** | **1080301410** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301417** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA** | **1080301411** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301418** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA DE TORAX** | **1080301412** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL ABDOME SUPERIOR** | **1080301413** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOME SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR).** | **1080301416** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL** | **1080301414** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL** | **1080301415** | **310,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301419** | **380,00** |
| **ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)** | **1080301420** | **380,00** |
| **CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA** | **90123** | **70,00** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR** | **0207030014** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)** | **0207010021** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS** | **0207030022** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA** | **1080301323** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)** | **0207010030** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR** | **0207010048** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL** | **0207010056** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR** | **1080301319** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas** | **0207010064** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA** | **1080301321** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO** | **1080301322** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)** | **1080301370** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)** | **1080301371** | **537,50** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)** | **0207030030** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)** | **0207020027** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO** | **1080301320** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA** | **1080301380** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL** | **1080301318** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE** | **0207010072** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX** | **0207020035** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS** | **1080301326** | **268,75** |
| **RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA** | **0207030049** | **268,75** |

17/05/2022

\*ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA - AFSC, CNPJ 17.757.127/0001-52, situada na Avenida João Marques Vieira nº 975 – Centro, Fraiburgo/SC, telefone (49)3246-0979.

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

CONSULTA PRÉ-CIRÚRGICA VASCULAR 1080301331 R$ 100,00

24/05/2022

\*OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA\*, CNPJ 31.047.406/0001-53, situada na Av Barão Do Rio Branco, 56, Centro de Joaçaba/SC, telefone: (49) 3521-3101

PROCEDIMENTOS CÓDIGO VALOR CIS R$

CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR) 0405050020 R$ 230,00

IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR) 0405050194 R$ 240,00

31/05/2022

FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA - AFSC, CNPJ 17.757.127/0001-52, situada na Avenida João Marques Vieira nº 975 – Centro, Fraiburgo/SC, telefone (49)3246-0979.

PROCEDIMENTO CODIGO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM PNEUMOLOGIA 1080301342 R$ 100,00

03/06/2022

\*ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA\*, situada na Rua Oswaldo Cruz nº 47 - Centro,

Videira/SC, telefone: (49)3421-0500

PROCEDIMENTO VALOR CIS R$

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL 90421930 R$ 115,50

09/06/2022

\*IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR (VIDEIRA), situado na RUA CORONEL FAGUNDES, 180, CENTRO DE VIDEIRA/SC, telefone: (49)3551-1500\*

PROCEDIMENTO VALOR CIS

CONSULTA MEDICA EM PNEUMOLOGIA 1080301342 R$ 100,00

ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR 0211080055 R$ 100,00

10/06/2022

\*REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)\*, situada na Avenida João Marques Vieira nº 848 – Centro, Fraiburgo/SC, telefone: (49)3256-3500

PROCEDIMENTO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL 1080301307 R$62,37

22/06/2022

CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (TREZE TÍLIAS), situada na Avenida Afonso Dresch nº 504, Sala 02B, 1º Andar - Centro, Treze Tílias/SC, telefone: (49)3563-1060

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS R$:

ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR 0205020089 R$ 62,37

22/06/2022

CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (CAMPOS NOVOS), situada na Rua Coronel Farrapo nº 408, 4º Andar - Centro, Campos Novos/SC, telefone: (49)3563-1060

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS R$:

ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR 0205020089 R$ 62,37

22/06/2022

\* CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA\* , situada na Rua Oswaldo

Cruz nº 62 – Centro, Videira/SC, telefone (49)3421-0500.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$:

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO 1080301401 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO

VALOR) 1080301402 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR 1080301404 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO

VALOR) 1080301405 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE 1080301406 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO

VALOR) 1080301407 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO 1080301408 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO

VALOR) 1080301409 380,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE

INCLUSO NO VALOR) 1080301417 380,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE

INCLUSO NO VALOR) 1080301418 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL 1080301414 310,00

24/09/2022

HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (TANGARÁ), situado na Rua Antonio Teixeira Pinto nº 170 – Centro, Tangará/SC, telefone: (49)3532-1122

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS R$

DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) 0202010376 R$ 3,68

DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA 0202030113 R$ 13,55

PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) 0202030989 R$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) 0202030644 R$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 0202030806 R$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) 0202030911 R$ 18,55

ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL) 1080301310 R$ 62,37

24/06/2022

\*CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA\*, situado na Rua Adolfo Konder nº 448 – Sagrado Coração de Jesus, Lages/SC telefones: (49)3099-9159 e (49)3380-0324

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS R$

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO 1080301401 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301402 380,00

ANGIORESSONANCIA DE CARÓTIDAS 1080301403 310,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE 1080301406 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301407 380,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301409 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL 1080301410 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301417 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA 1080301411 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301418 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL ABDOME SUPERIOR 1080301413 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOME SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR). 1080301416 380,00

29/06/2022

CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX, inscrita

no CNPJ nº 12.573.823/0001-95, situada na Rua Colômbia nº 191 - Reunidas, Caçador/SC, telefone(49)3421-0500.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO 1080301401 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301402 380,00

ANGIORESSONANCIA DE CARÓTIDAS 1080301403 310,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR 1080301404 310,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE 1080301406 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301407 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO 1080301408 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR) 1080301409 380,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL 1080301410 310,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA 1080301411 310,00

ANGIORESSONANCIA DE TORAX 1080301412 310,00

ANGIORESSONANCIA ARTERIAL ABDOME SUPERIOR 1080301413 310,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOME SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR). 1080301416 380,00

04/07/2022

\*CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC\*, CNPJ 01.271.309/0001-89, situado na Rua Nereu Ramos nº 15 – Centro, Herval D´Oeste/SC, telefone (49)3554-2160 e (49)3554-1727.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural) 0205020062 R$ 62,37

07/07/2022

**IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) – KOZMA**, inscrita no CNPJ nº 05.135.788/0003-29, situada na Rua Getulio Vargas, nº 594, Centro de Joaçaba/SC, telefone (49)3960-0710.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

Cintilografia de articulações e/ou extremidades e/ou osso 02.08.05.001-9 180,32

Cintilografia de corpo inteiro c/ Galio-67 p/ pesquisa de neoplasias 02.08.09.001-0 979,34

Cintilografia de Figado e baço (minimo 5 imagens) 02.08.02.001-2 143,92

Cintilografia de paratireóides 02.08.03.001-8 324,54

Cintilografia de pulmão para pesquisa de aspiração 02.08.07.002-8 138,37

Cintilografia de pulmão por inalação 02.08.07.003-6 138,37

Cintilografia de tireóide e/ou sem captação 02.08.03.002-6 210,00

Cintilografia p/ pesquisa de corpo inteiro - PCI 02.08.03.004-2 338,70

Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva ativa 02.08.02.009-8 200,00

Cintilografia p/ pesquisa de hemorragia digestiva não ativa 02.08.02.010-1 310,82

Cintilografia p/ pesquisa de refluxo- esofágico 02.08.02.011-0 180,00

Cintilografia para pesquisa de diverticulose de meckel 02.08.02.008-0 189,00

Cintilografia renal DMSA (quantitativa e qualitativa) 02.08.04.005-6 283,94

Cintilografia renal DTPA 00.09.01.697-0 333,33

Dacriocintilografia (cintilografia da glandula lacrimal) 02.08.09.002-9 378,00

13/07/2022

\***INSTITUTO CATARINENSE DA CIRCULAÇÃO EIRELI (JOAÇABA)**\*, inscrita no CNPJ nº 17.294.345/0001-06, situada na Av. Barão do Rio Branco, nº 704, sala 04 Ed. Royal Cente, Centro de Joaçaba/SC, telefone (49)3522-4444.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS 9016481 R$ 180,00

16/08/2022

\*ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA, CNPJ 04.238.431/0001-41, situada na Rua Oswaldo Cruz nº 62 – anexo a Digimax – Centro, Videira/SC , telefone (49)3566-2696.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

NASOFIBROLARINGOSCOPIA 1080301421 R$ 107,00

05/09/2022

Novo(s) procedimento(s) de prestador já credenciado:

\***CLÍNICA MÉDICA FIDELIS**\*, inscrita no CNPJ nº 24.104.461/0001-72, situada na Rua Coronel

Fagundes nº 100 sala 08 – Centro, Videira/SC , telefone (49)3566-5469.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

CONSULTA MEDICA EM PSIQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos) 1080301436 R$ 130,00

28/09/2022

MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA - ME., CNPJ 26.864.221/0001-00 situada na Rua Nereu Ramos nº 452, andar 2 e 3 - Centro, Campos Novos/SC , telefone (49)3544-3498.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

CONSULTA MEDICA EM CARDIOLOGIA 9016830 R$ 100,00

11/10/2022

CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA (CHAPECÓ), localizada na A. Getúlio Dorneles Vargas, 283, salas 4 e 5, Chapecó/SC, telefone (49)3328-4242

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS

CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões) 1080301361 R$ 100,00

CRIOCIRURGIA 1080301362 R$ 150,00

CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES 0303080019 R$ 435,00

11/10/2022

CLINICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX, inscrita no CNPJ

nº 21.841.185/0001-37, situada na Avenida João Marques Vieira s/nº 191 – Centro, Fraiburgo/SC, telefone (49)3421-0500

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR 9016937 R$ 115,50

03/11/2022

LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA (FRAIBURGO), telefone: (49)3246-2411

PROCEDIMENTO CÓDIGO VALOR CIS R$

CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR 0202090051 R$ 1,89

CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR 0202090060 R$ 1,89

ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR 0202090159 R$ 5,23

PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR 0202090230 R$ 1,89

11/11/2022

ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA, CNPJ 04.238.431/0001-41, situada na Rua Oswaldo Cruz nº 62 – anexo a Digimax – Centro, Videira/SC , telefone (49)3566-2696.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE 1080301437 R$ 150,00

17/11/2022

\*CLÍNICA DO CORAÇÃO DR. LAURO JOSÉ HERNER LTDA\*, CNPJ 01.572.964/0001-77, situada na Rua Dr. Cruz Machado, nº 468, centro, União da Vitória/PR , telefone (42)3523-3130.PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO 1080301446 R$ 600,00

18/11/2022

IPA - INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE (VIDEIRA), inscrita no CNPJ nº 03.496.314/0001-15, situada na Rua Coronel Fagundes, nº 100, andar 5 sala 23 24, Centro, Videira/SC, telefone (49)3533-3141.

PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$

HIBRIDIZACAO IN SITU SONDA ALTO RISCO 9016945 R$ 340,00

01/12/2022

\*SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA\* (CAÇADOR), inscrita no CNPJ nº 06.080.215/0001-46, situada na Rua Poeta J. Amazonas, nº 371, Reunidas, Caçador/SC. \*PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$\*AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE 0211070033 R$ 40,00AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR 0211070041 R$ 30,00LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCA 0211070211 R$ 42,53ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO 0211050024 R$ 120,00ELETROCARDIOGRAMA 0211020036 R$ 33,00

15/12/2022

\*JULIANA MATTOS BARETTA CONSULTORIO LTDA\*, inscrita no CNPJ: 40.038.600/0001-63, localizada na Rua Getulio Vargas, nº 490, CEP 89600-000, Sala 1209, Joaçaba/SC, telefone (49) 3030-8466\*PROCEDIMENTOS CODIGO VALOR CIS R$\*CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE 1080301437 R$ 150,00