

UNIDADE BORIS DE PAULISTA

Códigos	Procedimentos	Valores
00000001	IMPRESSAO AVULSA DE FILME	R\$ 10,00
10000001	PACOTE ANGIO-RM	R\$ 900,00
10000002	PACOTE - CORE BIOPSY	R\$ 500,00
10000004	PACOTE PUNCAO	R\$ 400,00
10000005	PACOTE RM COM CONTRASTE	R\$ 800,00
10000006	PACOTE RM COM CONTRASTE PARTICULAR	R\$ 800,00
10127045	PACOTE MARCACAO PRE CIRURGICA	R\$ 400,00
10127046	PCT ELASTOGRAFIA RM COMPLEMENTAR	R\$ 400,00
10360045	PACOTE RM MAMA UNILATERALCOM CONTRASTE	R\$ 1.800,00
10360055	PCT.RM COM CONTRASTE PELVE	R\$ 800,00
10360057	PACOTE RM COM CONTRASTE AB. SUPERIOR	R\$ 800,00
10360059	RM MAMA COM CONTRASTE PARTICULAR	R\$ 1.200,00
10654332	PACOTE BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 2.000,00
20304050	PACOTE ARTRO-RM	R\$ 1.000,00
30713137	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTI	R\$ 300,00
30902100	US DOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS - PARTICU	R\$ 280,00
30902101	USG DE PROSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER C	R\$ 350,00
30902103	USG CAROTIDAS COM DOPPLER COLORIDO - PARTI	R\$ 280,00
30902104	OBSTETRICA 3 D COMO PARTICULAR	R\$ 350,00
30902105	OBSTETRICA 3 D COMO COMPLEMENTAR (CONVENI	R\$ 250,00
30902111	USG TRANSVAGINAL PARA AVALIACAO DE ENDOME	R\$ 500,00
32013061	TOMOSSINTESE COMO COMPLEMENTAR	R\$ 350,00
32013062	MAMOGRAFIA COM TOMOSSINTESE	R\$ 500,00
32013064	DENSITOMETRIA OSSEA (RADIO DISTAL) PARTICULA	R\$ 70,00
32013065	DENSITOMETRIA OSSEA (VFA) PARTICULAR	R\$ 70,00
32123278	RX DE COLUNA TOTAL PARA CONCURSO	R\$ 300,00
32123279	INCIDENCIA ADICIONAL PARA CONCURSO	R\$ 50,00
33902146	CORE BIOPSIA REGIAO CERVICAL PARTICULAR	R\$ 500,00
34010114	PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FA	R\$ 500,00
36010014	RM CRANIO ENCEFALO OU ORBITA COM CONTRAST	R\$ 800,00
36010022	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR CO	R\$ 800,00
36010073	RM TORAX COM CONTRASTE	R\$ 800,00
36010090	RM ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 800,00
36010103	RM PELVE COM CONTRASTE	R\$ 800,00
36010170	SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO	R\$ 800,00
39000000	RM SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 800,00
39000001	RM BASE DO CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 800,00
39000002	RM DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 800,00
39000004	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	R\$ 800,00
39000005	RM DE MEMBRO SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 800,00
39000006	RM DE BACIA COM CONTRASTE	R\$ 800,00
40801012	RX CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 70,00
40801020	CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40801039	CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40801047	ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 70,00

40801055	ORBITAS - BILATERAL	R\$ 70,00
40801063	SEIOS DA FACE	R\$ 70,00
40801071	SELA TURCICA	R\$ 70,00
40801080	MAXILAR INFERIOR	R\$ 70,00
40801098	OSSOS DA FACE	R\$ 70,00
40801110	ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 70,00
40801128	ADENOIDES OU CAVUM	R\$ 70,00
40801209	INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	R\$ 20,00
40802019	COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	R\$ 70,00
40802027	COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40802035	COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	R\$ 70,00
40802043	COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40802060	COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 90,00
40802078	SACRO-COCCIX	R\$ 70,00
40802086	COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 200,00
40802094	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILO	R\$ 200,00
40802116	INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 20,00
40803015	ESTERNO	R\$ 70,00
40803023	ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 70,00
40803031	COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 70,00
40803040	CLAVICULA	R\$ 70,00
40803058	OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 70,00
40803066	ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 70,00
40803074	ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 70,00
40803082	BRACO	R\$ 70,00
40803090	COTOVELO	R\$ 70,00
40803104	ANTEBRACO	R\$ 70,00
40803112	PUNHO	R\$ 70,00
40803120	MAO OU QUIRODACTILO	R\$ 70,00
40803147	INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 30,00
40804011	BACIA	R\$ 70,00
40804020	ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 70,00
40804038	ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 70,00
40804046	COXA	R\$ 70,00
40804054	JOELHO	R\$ 70,00
40804062	PATELA	R\$ 70,00
40804070	PERNA	R\$ 70,00
40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	R\$ 70,00
40804097	PE OU PODODACTILO	R\$ 70,00
40804100	CALCANEO	R\$ 70,00
40804119	ESCANOMETRIA	R\$ 180,00
40804127	PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 220,00
40804135	INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 30,00
40805018	TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 70,00
40805026	TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 70,00
40805034	TORAX - 3 INCIDENCIAS	R\$ 80,00
40805042	TORAX - 4 INCIDENCIAS	R\$ 90,00

40808017	ABDOME SIMPLES	R\$ 80,00
40808025	ABDOME AGUDO	R\$ 100,00
40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 200,00
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 200,00
40808068	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR ESTEREOTAXIA,	R\$ 400,00
40808084	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR	R\$ 400,00
40808092	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO (R\$ 500,00
40808122	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 90,00
40808130	DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMU	R\$ 180,00
40808149	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAC	R\$ 280,00
40808190	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIM	R\$ 400,00
40808220	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR	R\$ 400,00
40808238	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR	R\$ 400,00
40808246	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR	R\$ 400,00
40808254	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO P	R\$ 500,00
40808262	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO P	R\$ 500,00
40809161	PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTR	R\$ 400,00
40901017	GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 140,00
40901025	GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATE	R\$ 200,00
40901033	GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 140,00
40901041	TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 140,00
40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAM	R\$ 250,00
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R\$ 250,00
40901114	MAMAS	R\$ 120,00
40901122	ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA	R\$ 150,00
40901130	ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESIC	R\$ 120,00
40901149	RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS	R\$ 180,00
40901157	APARELHO URINARIO FEMININO (RINS, URETERES E	R\$ 120,00
40901165	APARELHO URINARIO MASCULINO (RINS, URETERE	R\$ 120,00
40901173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTAT	R\$ 120,00
40901181	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVA	R\$ 120,00
40901203	ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU	R\$ 120,00
40901211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS	R\$ 120,00
40901220	ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 120,00
40901238	OBSTETRICA	R\$ 140,00
40901246	OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 210,00
40901254	OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 140,00
40901262	OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 250,00
40901270	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 140,00
40901289	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER	R\$ 210,00
40901297	OBSTETRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 140,00
40901300	TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIOS, ANEXOS E VAGI	R\$ 120,00
40901319	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3	R\$ 400,00
40901335	PROSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ABDOME INF	R\$ 180,00
40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	R\$ 210,00
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERI	R\$ 280,00
40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOS	R\$ 280,00
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA IS	R\$ 200,00

40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	R\$ 280,00
40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 280,00
40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MES	R\$ 300,00
40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU I	R\$ 280,00
40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-IND	R\$ -
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPER	R\$ 200,00
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERI	R\$ 200,00
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERI	R\$ 200,00
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIO	R\$ 200,00
40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM	R\$ 250,00
40901750	PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 140,00
40901769	APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 120,00
40901793	ELASTOGRAFIA HEPATICA	R\$ 500,00
40901858	USG PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R\$ 400,00
40902013	OBSTETRICA: COM AMNIOCENTESE	R\$ 200,00
40902048	PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8	R\$ 2.200,00
40902099	PUNCAO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US	R\$ 300,00
41001095	ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RET	R\$ 1.000,00
41001141	ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO O	R\$ 430,00
41001150	SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO	R\$ 430,00
41001192	ESCANOMETRIA DIGITAL	R\$ 430,00
41002059	ARTRO-TC (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU C	R\$ 700,00
41101014	CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 600,00
41101022	SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 600,00
41101030	BASE DO CRANIO	R\$ 600,00
41101057	PERFUSAO CEREBRAL POR RM	R\$ 350,00
41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 350,00
41101073	ORBITA BILATERAL	R\$ 600,00
41101081	OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 600,00
41101090	FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 600,00
41101103	ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 600,00
41101111	PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE,	R\$ 600,00
41101120	TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	R\$ 600,00
41101162	MAMA (UNILATERAL)	R\$ 900,00
41101170	ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RI	R\$ 600,00
41101189	PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAI	R\$ 600,00
41101200	PENIS	R\$ 1.000,00
41101219	BOLSA ESCROTAL	R\$ 600,00
41101227	COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 600,00
41101235	FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 300,00
41101243	PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU L	R\$ 600,00
41101251	MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO	R\$ 600,00
41101260	MAO (NAO INCLUI PUNHO)	R\$ 600,00
41101278	BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	R\$ 600,00
41101286	COXA (UNILATERAL)	R\$ 600,00
41101294	PERNA (UNILATERAL)	R\$ 600,00
41101308	PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 600,00
41101316	ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 600,00

41101324	ANGIO-RM (CRANIO OU PESCOCO OU TORAX OU AB	R\$ 900,00
41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	R\$ 900,00
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 900,00
41101359	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-R	R\$ 900,00
41101464	RM MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 1.500,00
41101480	MAMA (BILATERAL)	R\$ 900,00
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 900,00
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 900,00
41101510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 900,00
41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 900,00
41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 900,00
41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 900,00
41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILA	R\$ 900,00
41101561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILAT	R\$ 900,00
41101570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNIL	R\$ 900,00
41101588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILAT	R\$ 900,00
41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	R\$ 900,00
41101600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	R\$ 900,00
41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOCO	R\$ 900,00
41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOCO	R\$ 900,00
41102010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) - POR	R\$ 1.000,00
49202022	PACOTE RM MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 1.500,00
49202026	PELICULA (TAXA SEGUNDA VIA)	R\$ 10,00
49654322	PACOTE RM COM CONTRASTE PRIMOVIST	R\$ 900,00
49654323	PACOTE RM CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654324	RM MAMA UNILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 1.200,00
49654325	RM PESCOCO C/C (NASOFAR, OROFAR, LARINGE, T	R\$ 800,00
49654326	PACOTE RM ARTICULACAO	R\$ 800,00
49654327	RM PERNA COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654328	RM DE MAO COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654329	RM ORBITAS COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654330	RM OUVIDOS OU MASTOIDES COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654331	PACOTE RM PELVE SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
49654332	RM DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 1.200,00
49654333	RM DE PE COM CONTRASTE	R\$ 800,00
49654342	PACOTE RM DO CORACAO	R\$ 2.100,00
49654343	ELASTOGRAFIA POR RM CONVENIO	R\$ 300,00
49654344	ELASTOGRAFIA POR RM PARTICULAR	R\$ 500,00
49654345	RM CRANIO COM SEDACAO SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
49654346	RM ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATE	R\$ 800,00
49654349	PACOTE RM SEM CONTRASTE COM SEDACAO	R\$ 600,00
49654350	RM COLUNA COM SEDACAO SEM CONTRASTE	R\$ 600,00
49654361	RM DO ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE PARTIC	R\$ 2.500,00
49654362	PCT RM DO ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE PA	R\$ 2.500,00
87654321	RM ARTICULACAO COM CONTRASTE	R\$ 800,00