

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
01.00.00.000-2 ACOES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE		
01.01.00.000-6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAÚDE		
01.01.01.000-1 EDUCAÇÃO EM SAÚDE		
01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2,70
01.01.02.000-7 SAÚDE BUCAL		
01.01.03.000-2 VISITA DOMICILIAR		
01.01.04.000-8 ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO		
01.01.04.003-2	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	3,00
01.01.04.004-0	PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	11,06
01.02.00.000-0 VIGILÂNCIA EM SAÚDE		
01.02.01.000-5 VIGILÂNCIA SANITÁRIA		

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.00.00.000-4	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA	
02.01.00.000-8	COLETA DE MATERIAL	
02.01.01.000-3	COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA	
02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	2,20
02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	14,10
02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	18,46
02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	41,68
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	18,33
02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	19,06
02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10
02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	46,19
02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA	68,62
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	18,33
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	85,69
02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	46,19
02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA	68,62
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE	19,06
02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	71,15
02.01.01.022-4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	46,19
02.01.01.023-2	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR	31,27
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	199,21
02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	114,36
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	200,00
02.01.01.028-3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	18,33
02.01.01.029-1	BIOPSIA DE NERVO	30,06
02.01.01.030-5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	182,75
02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	183,39
02.01.01.032-1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,78
02.01.01.033-0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	188,26
02.01.01.034-8	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	23,99
02.01.01.035-6	BIOPSIA DE PALPEBRA	18,33
02.01.01.036-4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	14,66
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	25,83
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	18,33
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	18,33
02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)	113,68
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	92,38
02.01.01.043-7	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	46,19
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	18,33
02.01.01.045-3	BIOPSIA DE SINOVIA	30,06
02.01.01.046-1	BIOPSIA DE TESTICULO	46,19
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	23,73
02.01.01.048-8	BIOPSIA DE URETER	46,19
02.01.01.049-6	BIOPSIA DE URETRA	46,19
02.01.01.050-0	BIOPSIA DE VAGINA	18,33
02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	18,33
02.01.01.052-6	BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA /	97,00
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	70,00
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	66,48
02.01.01.059-3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	7,04
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	140,00
02.01.01.061-5	PUNCAO DE VAGINA	14,10

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.01.01.062-3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	14,10
02.01.01.063-1	PUNCAO LOMBAR	7,04
02.01.01.064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	13,25
02.01.01.065-8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	7,04
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
02.01.02.000-9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL		
02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	2,80
02.02.00.000-1 EXAMES LABORATORIAIS		
02.02.01.000-7 EXAMES BIOQUIMICOS		
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
02.02.02.000-2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA		
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
02.02.03.000-8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS		
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
02.02.03.022-9	IMUNOELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA)	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
02.02.03.049-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	17,16
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANT	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
02.02.03.116-0	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRA??O C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	13,35
02.02.04.000-3 EXAMES COPROLOGICOS		
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
02.02.05.000-9 EXAMES DE UROANALISE		
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
02.02.06.000-4 EXAMES HORMONAIS		
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
02.02.07.000-0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA		
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
02.02.08.000-5 EXAMES MICROBIOLÓGICOS		
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	4,20
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
02.02.09.000-0 EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS		
02.02.09.001-9	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIO	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA M	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
02.02.10.000-6 EXAMES DE GENETICA		
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA D	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120,00
02.02.11.000-1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL		
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66,00
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
02.02.12.000-7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS		
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
02.03.00.000-5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA		
02.03.01.000-0 EXAMES CITOPATOLOGICOS		
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6,97
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10,65
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	10,65
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34
02.03.01.005-1	CONTROLE EXTERNO DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOL?GICO CERVICO VAGINAL	8,96
02.03.01.006-0	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL- RASTREAMENTO	7,30
02.03.02.000-6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS		
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	65,55
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	43,21
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - PECA CIRURGICA (EXCETO COLO U	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - BIÓPSIA SIMPLES (PELE,E INTE	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - GÁSTRICA + H. PYLORI (2X)	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - ESÔFAGO + PESQUISA DE METAPLA	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - PRÓSTATA (6X)	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - PRÓSTATA (12X)	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - RTU PRÓSTATA (6X)	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - PECA CIRÚRGICA PEQUENA (VESÍC	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - COLO ÚTERO (CAF, CONIZACAO)	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - HISTERECTOMIA TOTAL (CORPO U	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - TIREOIDE TOTAL (LOBO DIREITO	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - PROSTATECTOMIA RADICAL (PRÓS	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - TUMOR DE COLON (LESAO + MARG	24,00
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA - GASTRICA E INTESTINAL COM POL	24,00
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA (1X)	45,83
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	43,21
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA (1X)	24,00
02.04.00.000-9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA		
02.04.01.000-4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO		
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	48,85
02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	27,32
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	8,38
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	6,96
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	8,38
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	6,88
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	9,15
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7,52
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5,74
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	9,03
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	7,20
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8,38
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	7,98
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7,32

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	7,20
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	3,51
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	9,03
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1,75
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	48,85
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	6,44
02.04.02.000-0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL		
02.04.02.001-8	MIEOGRAFIA	118,60
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	19,60
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	8,33
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	8,19
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10,29
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10,96
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	14,90
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	16,88
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9,16
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	9,73
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	15,58
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	7,80
02.04.03.000-5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO		
02.04.03.001-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	110,41
02.04.03.002-1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	57,16
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA UNILATERAL	22,50
02.04.03.004-8	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	62,50
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	14,32
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	9,05
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8,37
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	19,24
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	7,98
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	8,73
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	27,27
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5,56
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	14,32
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	12,02
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	6,55
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	45,00
02.04.04.000-0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPER		
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6,42
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	7,40
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	7,40
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	7,40
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	7,77
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7,40
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5,90
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	5,62
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	6,30
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	6,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	7,98
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	6,91
02.04.05.000-6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE		

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	47,76
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	32,61
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	32,61
02.04.05.004-9	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	34,52
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	45,34
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	45,34
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	73,15
02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	52,11
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	14,48
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10,73
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	15,30
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7,17
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	35,22
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	47,59
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	48,09
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	52,11
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA	57,40
02.04.06.000-1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO		
02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	45,34
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	55,10
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	7,77
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	18,68
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	18,68
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7,77
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	7,77
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	7,77
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	6,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	8,94
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6,78
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7,16
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	9,29
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6,78
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	8,94
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	9,29
02.05.00.000-2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA		
02.05.01.000-8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A		
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	165,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	165,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	39,94
02.05.01.004-0	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	39,60
02.05.01.004-0	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ECODOPPLER DE CARÓTIDA	39,60
02.05.01.005-9	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	42,90
02.05.01.014-8	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) ECODOPPLER DE CAROTID	180,00
02.05.02.000-3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS		
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	117,00
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	14,81
02.05.02.003-8	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	24,20
02.05.02.004-6	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	37,95
02.05.02.005-4	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	24,20
02.05.02.006-2	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	24,20
02.05.02.007-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	24,20

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.05.02.008-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	24,20
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24,20
02.05.02.010-0	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	24,20
02.05.02.011-9	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	24,20
02.05.02.012-7	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	24,20
02.05.02.013-5	ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	24,20
02.05.02.014-3	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	24,20
02.05.02.015-1	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	39,60
02.05.02.016-0	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24,20
02.05.02.017-8	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	24,20
02.05.02.018-6	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	24,20
02.05.02.019-4	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-	25,43
02.05.02.020-8	ULTRASSONOGRAMA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE	12,10
02.05.02.021-6	ULTRASSONOGRAMA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE I	24,20
02.06.00.000-6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA		
02.06.01.000-1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL		
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	101,10
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	86,76
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB	86,75
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	86,75
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	97,44
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	97,44
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	138,63
02.06.02.000-7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES		
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	86,75
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	86,75
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	136,41
02.06.03.000-2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES		
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	138,63
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	86,75
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	138,63
02.07.00.000-0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA		
02.07.01.000-5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL		
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	268,75
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	268,75
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	268,75
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	268,75
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	268,75
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	268,75
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	268,75
02.07.02.000-0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES		
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	361,25
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	268,75
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	268,75
02.07.02.004-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOE	268,75
02.07.02.005-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES	268,75
02.07.03.000-6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES		
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	268,75
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	268,75
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	268,75

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	268,75
02.08.00.000-3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO		
02.08.01.000-9 APARELHO CARDIOVASCULAR		
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MIN	408,52
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINI	383,07
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	166,47
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	114,02
02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	142,57
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	214,85
02.08.01.008-4	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICU	176,72
02.08.01.009-2	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	123,93
02.08.02.000-4 APARELHO DIGESTIVO		
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	133,26
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	187,93
02.08.02.003-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	87,89
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	135,38
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	135,38
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	144,22
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	114,86
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	157,23
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	310,82
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	135,38
02.08.02.012-8	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	1.103,26
02.08.03.000-0 APARELHO ENDOCRINO		
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	324,54
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	77,28
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	107,30
02.08.03.004-2	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	338,70
02.08.03.005-0	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	107,40
02.08.04.000-5 APARELHO GENITURINARIO		
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	457,55
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	108,94
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	133,03
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	122,97
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	144,50
02.08.04.008-0	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	63,22
02.08.04.009-9	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	63,22
02.08.04.010-2	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	165,24
02.08.05.000-0 APARELHO ESQUELETICO		
02.08.05.001-9	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	180,32
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	190,99
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	457,55
02.08.06.000-6 APARELHO NERVOSO		
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	438,01
02.08.06.002-2	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	205,34
02.08.06.003-0	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	119,16
02.08.07.000-1 APARELHO RESPIRATORIO		
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	457,55
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	127,51
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	128,12

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	130,50
02.08.08.000-7 APARELHO HEMATOLOGICO		
02.08.08.001-5	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	112,61
02.08.08.002-3	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	97,37
02.08.08.003-1	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	54,36
02.08.08.004-0	LINFOCINTILOGRAFIA	141,33
02.08.09.000-2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO		
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	906,80
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	66,23
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	289,43
02.09.00.000-7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA		
02.09.01.000-2 APARELHO DIGESTIVO		
02.09.01.001-0	COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	90,68
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	112,66
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	48,16
02.09.01.004-5	LAPAROSCOPIA	40,37
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	23,13
02.09.01.006-1	VIDEOLAPAROSCOPIA	95,00
02.09.02.000-8 APARELHO URINARIO		
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	18,00
02.09.03.000-3 APARELHO GINECOLOGICO		
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA	76,50
02.09.04.000-9 APARELHO RESPIRATORIO		
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	36,02
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	47,14
02.09.04.003-3	TRAQUEOSCOPIA	348,59
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	45,50
02.10.00.000-7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
02.10.01.000-2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS		
02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	137,01
02.10.01.003-7	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	137,01
02.10.01.004-5	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	189,73
02.10.01.005-3	AORTOGRAFIA TORACICA	170,44
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	201,01
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	179,46
02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	200,01
02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	504,33
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	504,43
02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	504,43
02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA PELVICA	170,44
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	190,31
02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	201,51
02.10.01.015-0	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	201,01
02.10.01.016-9	ESPLENOPORTOGRAFIA	182,45
02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	145,94
02.10.01.018-5	FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO	200,01
02.10.01.019-3	LINFANGIOADENOGRAMIA	199,40
02.10.01.020-7	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	200,01
02.10.02.000-8 VIAS BILIARES		
02.10.02.001-6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	45,34
02.11.00.000-0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES		

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.11.01.000-6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA		
02.11.01.001-4	CAPILAROSCOPIA	28,42
02.11.01.002-2	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	1,31
02.11.01.003-0	OSCILOMETRIA	1,31
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	1,31
02.11.02.000-1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA		
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	614,72
02.11.02.002-8	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	653,72
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	5,15
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	30,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	10,07
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	30,00
02.11.03.000-7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL		
02.11.03.001-5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
02.11.03.002-3	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	1,26
02.11.03.003-1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA	1,26
02.11.03.004-0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA	10,00
02.11.03.005-8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	10,00
02.11.03.006-6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	1,26
02.11.03.007-4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR	1,26
02.11.03.008-2	ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL	1,26
02.11.03.009-0	ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARE	1,26
02.11.04.000-2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA		
02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	1,69
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	3,38
02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVIC0-VAGINAL	2,80
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	25,00
02.11.04.005-3	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	1,69
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1,69
02.11.05.000-8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA		
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	11,34
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	25,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	25,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	25,00
02.11.05.006-7	ELETROMIOGRAMA (EMG)	27,00
02.11.05.007-5	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA	27,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	27,00
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	125,00
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	4,06
02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	4,06
02.11.05.013-0	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	4,06
02.11.05.015-6	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	27,00
02.11.06.000-3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA		
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA	24,24
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	40,00
02.11.06.004-6	CAMPIMETRIA MANUAL COM GRAFICO	12,34
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37
02.11.06.006-2	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	10,11
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	24,24
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRAMA	24,24
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	3,37

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	6,74
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	24,24
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	24,24
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	24,68
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	64,00
02.11.06.019-4	TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL	12,34
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	6,74
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	3,37
02.11.06.022-4	TESTE DE VISAO DE CORES	3,37
02.11.06.023-2	TESTE ORTOPTICO	12,34
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	12,34
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	24,24
02.11.07.000-9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA		
02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	4,11
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	21,00
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	4,11
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	4,11
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	4,11
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75
02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	46,56
02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL	4,11
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	4,25
02.11.07.013-0	ELETROGUSTOMETRIA	1,37
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (E	46,88
02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	8,10
02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	4,11
02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	4,11
02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA	1,92
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	23,00
02.11.07.021-1	LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25
02.11.07.022-0	OLFATOMETRIA	1,37
02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	4,80
02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	12,00
02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	1,37
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	46,88
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA	13,51
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	4,80
02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	22,55
02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	44,36
02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	8,75
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	1,37
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	1,37
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	9,36
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	12,12

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	12,00
02.11.08.000-4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA		
02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	2,78
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	2,78
02.11.08.003-9	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	2,78
02.11.08.004-7	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	2,78
02.11.08.005-5	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	6,36
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	4,28
02.11.08.007-1	PROVA FARMACODINAMICA	2,78
02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	2,78
02.11.09.000-0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA		
02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	7,62
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	8,82
02.11.09.003-4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	8,82
02.11.09.004-2	CISTOMETRIA SIMPLES	8,82
02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	8,82
02.11.09.006-9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	8,82
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	8,82
02.11.10.000-5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA		
02.11.10.001-3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	2,74
02.12.00.000-4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA		
02.12.01.000-0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR		
02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	15,00
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	17,04
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	17,04
02.12.01.004-2	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	10,00
02.12.01.005-0	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	75,00
02.12.02.000-5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA		
02.12.02.001-3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	45,00
02.12.02.002-1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	70,00
02.12.02.003-0	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	13,61
02.12.02.004-8	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	5,00
02.12.02.005-6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	5,00
02.12.02.006-4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	10,15
02.13.00.000-8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL		
02.13.01.000-3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU		
02.13.02.000-9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE		
02.14.00.000-1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO		
02.14.01.000-7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO		
02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	1,00
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	1,00
02.14.01.007-4	TESTE R?PIDO PARA S?FILIS	1,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.00.00.000-6 PROCEDIMENTOS CLINICOS		
03.01.00.000-0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS		
03.01.01.000-5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR		
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	6,30
03.01.01.005-6	CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE GASTROENTEROLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE UROLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CIRURGIA VASCULAR	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGISTA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PROCTOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CIRURGIA GERAL	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE DERMATOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE VASCULAR	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE OTORRINO	10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - CARDIOPEDIATRIA	10,00
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIM	57,74
03.01.01.016-1	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3,14
03.01.01.018-8	CONSULTA M?DICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA - PROJETO OLHAR BRASIL	10,00
03.01.02.000-0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR		
03.01.02.003-5	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7,26
03.01.03.000-6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA		
03.01.03.006-5	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE	19,81
03.01.03.007-3	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MEDICALIZADO	29,73
03.01.04.000-1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S		
03.01.04.003-6	TERAPIA EM GRUPO	6,15
03.01.04.004-4	TERAPIA INDIVIDUAL	2,81
03.01.05.000-7 ATENCAO DOMICILIAR		
03.01.05.001-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROFIA MUSCULAR (VNIPP)	55,00
03.01.05.003-1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA	18,29
03.01.05.004-0	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)	18,29
03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP	27,50
03.01.06.000-2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL)		
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12,47
03.01.06.006-1	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11,00
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	11,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	13,00
03.01.07.000-8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V		
03.01.07.001-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	58,62
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA	17,67
03.01.07.003-2	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIV	21,68
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO	17,67
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABI	7,71
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUR	17,67

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.01.07.008-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR	6,66
03.01.07.009-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR	25,24
03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO	17,55
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	10,90
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA -	21,69
03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA -	33,70
03.01.07.014-8	TREINO DE ORIENTA??O E MOBILIDADE	6,00
03.01.07.015-6	AVALIA??O MULTIPROFISSIONAL EM DEFICI?NCIA VISUAL	24,68
03.01.07.016-4	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITA??O VISUAL	12,00
03.01.08.000-3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL		
03.01.08.005-4	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS	25,40
03.01.08.006-2	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL	18,10
03.01.08.007-0	ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUARIO DE ALCOOL / DROGAS	18,10
03.01.08.008-9	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS	14,85
03.01.08.009-7	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USUARIO DE ALCOOL / DROGAS	14,85
03.01.08.010-0	ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL	14,85
03.01.08.011-9	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS	16,30
03.01.08.012-7	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL	15,90
03.01.08.013-5	ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USUARIO DE ALCOOL / DROGAS	15,90
03.01.08.014-3	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL	6,11
03.01.08.015-1	ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL	23,16
03.01.08.016-0	ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	5,59
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	2,55
03.01.08.018-6	ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATEN??O PSICOSSOCIA ?LCOOL E DROGAS	33,28
03.01.10.000-4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL)		
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR (PACIENTE)	0,63
03.01.11.000-0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS		
03.01.11.001-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO	15,75
03.01.11.002-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO	10,50
03.01.12.000-5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI		
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA	27,50
03.01.12.002-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA	27,50
03.01.12.003-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS	27,50
03.01.12.004-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	27,50
03.01.12.005-6	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA	40,00
03.01.12.006-4	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA	27,50
03.01.12.007-2	ACOMPANHAMENTO EM SERVICO DE REFERENCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM	27,50
03.01.12.008-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRE-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	40,00
03.01.13.000-0 ACOMPANHAMENTO EM OUTRAS ESPECIALIDADES		
03.01.13.001-9	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL	31,50
03.01.13.002-7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)	39,38
03.01.13.003-5	ACOMPANHAMENTO DE USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATE	39,38
03.01.13.004-3	ACOMPANHAMENTO DO USUARIO/A NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO	39,38
03.02.00.000-3 FISIOTERAPIA		
03.02.01.000-9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON		
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS	6,35
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCoes UROGINECOLOGICAS	4,67
03.02.02.000-4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS		
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	4,67
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA	6,35

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.02.03.000-0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA		
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C	6,35
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS	4,67
03.02.04.000-5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI		
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO C/ COMPLICAC	6,35
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO S/ COMPLICAC	4,67
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	4,67
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE/POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	6,35
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	4,67
03.02.05.000-0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET		
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES	6,35
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	4,67
03.02.06.000-6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA		
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAI	4,67
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONA	6,35
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGI	6,35
03.02.07.000-1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS		
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO	4,67
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E G	4,67
03.03.00.000-7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES)		
03.03.02.000-8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG		
03.03.02.001-6	PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO)	57,75
03.03.02.002-4	PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO)	24,68
03.03.03.007-0	ADMINISTRA??O HORMONAL (VALOR MENSAL)	65,52
03.03.03.008-9	TERAPIA HORMONAL PREPARATORIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNACAO SEXUAL NO PROCESSO T	65,52
03.03.03.009-7	TERAPIA HORMONAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	50,00
03.03.05.000-4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO		
03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA	17,74
03.03.05.002-0	EXERCICIOS ORTOPTICOS	3,27
03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)	18,66
03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)	79,38
03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)	127,98
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)	12,44
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)	52,92
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)	85,33
03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MON	93,10
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOC	8,93
03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPIN	13,39
03.03.05.012-8	CONSULTA OFTALMOLOGICA - PROJETO OLHAR BRASIL	21,00
03.03.05.015-2	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - MON	65,36
03.03.05.016-0	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - BIN	98,04
03.03.05.017-9	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MON	97,77
03.03.05.018-7	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BIN	146,64
03.03.05.019-5	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MON	138,25
03.03.05.020-9	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BIN	207,36
03.03.05.021-7	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIA??O DE 1	150,69
03.03.05.022-5	TRATAMENTO OFTALMOL?GICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIA??O 1?, 2?	226,02
03.03.07.000-5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO		
03.03.07.001-3	DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SESSAO)	49,50

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.03.07.004-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	49,50
03.03.07.005-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	47,25
03.03.08.000-0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO		
03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	1,48
03.03.08.002-7	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	1,48
03.03.08.003-5	ESFOLIACAO QUIMICA	1,48
03.03.08.010-8	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	4,00
03.03.08.011-6	FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZACAO (POR SESSAO)	8,00
03.03.09.000-6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C		
03.03.09.001-4	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	30,69
03.03.09.003-0	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	5,63
03.03.09.007-3	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	25,31
03.03.09.008-1	REVISAO C/ IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERTEBRAL	11,00
03.03.09.009-0	REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	22,21
03.03.09.011-1	REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTEBRAL	27,32
03.03.09.012-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C/ IMOBILIZACAO)	36,59
03.03.09.014-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS	15,04
03.03.09.015-4	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	40,68
03.03.09.016-2	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TALA DE ALUMINIO / LUVA	17,85
03.03.09.018-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO	15,98
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO	41,93
03.03.09.021-9	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA CERVICAL C/ IMOBILIZACAO	47,58
03.03.09.022-7	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOBILIZACAO	41,63
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE	39,09
03.03.09.025-1	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ IMOBILIZACAO	47,58
03.03.09.026-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS	17,85
03.03.09.028-6	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO	35,20
03.03.09.030-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA	18,27
03.03.12.000-2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO		
03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)	468,38
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	443,70
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE	359,70
03.03.14.000-3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE		
03.03.14.001-1	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1,44
03.03.14.011-9	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA	11,84
03.04.00.000-0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA		
03.04.01.000-6 RADIOTERAPIA		
03.04.01.001-4	BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO	6,27
03.04.01.002-2	BETATERAPIA OFTALMICA	23,00
03.04.01.003-0	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO)	23,00
03.04.01.007-3	BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR INSERCAO)	1.000,00
03.04.01.008-1	CHECK-FILM (POR MES)	30,00
03.04.01.009-0	COBALTOTERAPIA (POR CAMPO)	30,00
03.04.01.010-3	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR GAMA-KNIFE	35,00
03.04.01.012-0	IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	375,00
03.04.01.013-8	IRRADIACAO DE MEIO CORPO	126,72
03.04.01.014-6	IRRADIACAO DE PELE TOTAL	132,00
03.04.01.015-4	MASCARA / IMOBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO)	65,00
03.04.01.017-0	NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO)	22,00
03.04.01.018-9	PLANEJAMENTO COM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)	120,00
03.04.01.019-7	PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRATAMENTO)	120,00
03.04.01.020-0	PLANEJAMENTO SEM SIMULADOR (POR TRATAMENTO)	60,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.04.01.021-9	RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO	5.000,00
03.04.01.022-7	RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO	5.000,00
03.04.01.023-5	RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10)	6,27
03.04.01.024-3	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA	5.000,00
03.04.01.025-1	RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO)	2,20
03.04.01.026-0	ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO)	25,00
03.04.01.027-8	ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA)	6,27
03.04.01.028-6	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR SO DE FOTONS (POR CAMPO)	30,00
03.04.01.029-4	RADIOTERAPIA COM ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CAMPO)	35,00
03.04.01.030-8	BLOCO DE COLIMACAO PERSONALIZADO (POR BLOCO)	52,00
03.04.01.031-6	PLANEJAMENTO PARA RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (POR TRATAMENTO).	480,00
03.04.01.034-0	NARCOSE PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA DOSE (POR PROCEDIMENTO)	22,00
03.04.02.000-1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO		
03.04.02.001-0	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA (1A LIN	2.224,00
03.04.02.002-8	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA (2A LIN	2.224,00
03.04.02.003-6	HOMONIOTERAPIA (RECEPTOR POSITIVO) OU QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DO ENDOMET	427,50
03.04.02.004-4	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO- DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA	571,50
03.04.02.005-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS - ESTADIO DE II A IV	1.986,00
03.04.02.006-0	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESSAO ANDROGENICA	147,10
03.04.02.007-9	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESSAO CIRURGICA PR	301,50
03.04.02.008-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	1.062,65
03.04.02.009-5	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA (1A LIN	2.224,00
03.04.02.010-9	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA (2A LINH	2.224,00
03.04.02.011-7	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA AVANÇADO E IRESSECAVEL	1.062,65
03.04.02.012-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO RECIDIVADO OU IRRESSECAVEL	1.300,00
03.04.02.013-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA - DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA (1A LINHA)	1.700,00
03.04.02.014-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA - DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA (2ª LINHA	2.378,90
03.04.02.015-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE - ESTADIO IV OU DOENCA RECIDIVADA	571,50
03.04.02.016-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM - URETER - BEXIGA URINARIA - DOENCA METASTATIC	571,50
03.04.02.017-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO - DOENCA META	571,50
03.04.02.018-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO - ESTADI	571,50
03.04.02.019-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL - ESTADI	800,00
03.04.02.020-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO-DOENCA METASTATICA OU	800,00
03.04.02.021-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ESTADIO IIIB OU IV	1.100,00
03.04.02.022-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS - DOENCA	1.100,00
03.04.02.023-0	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO METASTATICO/ RECIDIVADO/ INOPERAVEL	1.080,00
03.04.02.024-9	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECID	571,50
03.04.02.025-7	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM DESCONHECIDA	800,00
03.04.02.026-5	QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONH	1.062,65
03.04.02.027-3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA - ESTA	1.450,00
03.04.02.028-1	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA ESTADI	1.450,00
03.04.02.029-0	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DOENCA METASTATICA OU RECIDIVADA	800,00
03.04.02.030-3	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO	800,00
03.04.02.031-1	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL COM MARCADOR POSITIVO - DOENC	17,00
03.04.02.032-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, RECIDIVANTE / LO	800,00
03.04.02.033-8	HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EXCLUSIVO PARA POS-MENOPA	301,50
03.04.02.034-6	HORMONIOTERAPIA DE CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (1ª LINHA)	79,75
03.04.02.035-4	HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2ª LINHA)	147,10
03.04.02.036-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA INDIFERENCIADO DA TIREÓIDE - ESTADIO DE IVA ATE IVC	427,50
03.04.02.037-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DE PENIS ESTADIO III OU IV/ DOENCA METASTATICA OU REC	800,00
03.04.02.038-9	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO F?GADO OU DO TRATO BILIAR AVAN?ADO	571,50
03.04.02.039-7	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVAN?ADA	571,50
03.04.02.040-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVAN?ADO	1.300,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.04.03.000-7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO		
03.04.03.001-5	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1ª LINHA)	640,00
03.04.03.002-3	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2ª LINHA)	640,00
03.04.03.003-1	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1ª LINHA)	150,00
03.04.03.004-0	QUIMIOTERAPIA DE DOENCA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA)	1.800,00
03.04.03.005-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA)	407,50
03.04.03.006-6	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA)	1.800,00
03.04.03.007-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - (CONTROLE SANGUINEO)	80,75
03.04.03.008-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO C	85,00
03.04.03.009-0	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO	17,00
03.04.03.010-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA MARCADOR POSITIVO (2	1.736,20
03.04.03.011-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA MARCADOR POSITIVO (2	17,00
03.04.03.012-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA 1ª LINHA	2.535,50
03.04.03.013-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO MARCADOR POSI	1.401,20
03.04.03.014-7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO MARCADOR PO	17,00
03.04.03.015-5	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORMACAO MARCADOR POS	17,00
03.04.03.016-3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (1A LINHA)	640,00
03.04.03.017-1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (2A LINHA)	1.080,00
03.04.03.018-0	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA)	427,50
03.04.03.019-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA)	1.715,60
03.04.03.020-1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA	2.250,00
03.04.03.021-0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA (1ªLINHA)	5.700,00
03.04.03.022-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA - MARCADOR POSITIVO -	17,00
03.04.04.000-2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOAJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO		
03.04.04.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU DUKES B E C)	571,50
03.04.04.002-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III - 1ª LINHA	1.400,00
03.04.04.003-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III - 2ª LINHA	2.378,90
03.04.04.004-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO UTERO EM ESTAD	1.300,00
03.04.04.005-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL (ESTADIO	800,00
03.04.04.006-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DOS SEIOS PARA-NASAIS/ LARINGE / HIPOFARI	1.300,00
03.04.04.007-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA EM ESTADIO II ATE IV SEM METASTASE A DISTAN	1.300,00
03.04.04.008-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE EM ESTADIO DE III ATE IVB	1.300,00
03.04.04.009-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIO III	1.100,00
03.04.04.010-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (DOENÇA	1.100,00
03.04.04.011-8	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO EM ESTADIO D	1.300,00
03.04.04.012-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	1.300,00
03.04.04.013-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA (ESTAD	1.450,00
03.04.04.014-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA (ESTAD	1.450,00
03.04.04.015-0	TRATAMENTO DE OSTEOSARCOMA (2A LINHA)	8.064,50
03.04.04.016-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSARCOMA	1.447,70
03.04.04.017-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO (PRE-OPERATÓRIA)	1.300,00
03.04.04.018-5	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (PREVIA)	1.400,00
03.04.05.000-8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILÁTICA) - ADULTO		
03.04.05.001-6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	1.300,00
03.04.05.002-4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE COLON EM ESTADIO II OU III/ DUKES B E C	2.224,00
03.04.05.003-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO EM ESTADIOS II OU III /DUKES B OU C	427,50
03.04.05.004-0	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO I CLINICO/PAT	79,75
03.04.05.005-9	TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS LINFONODOS POR QUIM	571,50
03.04.05.006-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO III CLINICO / PATOLOGICO	800,00
03.04.05.007-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO OU PATOLOGICO SEM LIN	800,00
03.04.05.008-3	TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS L	79,75
03.04.05.009-1	TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE ATE 3 LINFO	213,40
03.04.05.010-5	TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOTERAPIA (ESTADIO II C	79,75

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
03.04.05.011-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO III CLINICO/PA	79,75
03.04.05.012-1	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA RECEPTOR POSITIVO EM ESTADIO II CLINICO OU	79,75
03.04.05.013-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO I CLINICO / PATOLOGICO	571,50
03.04.05.014-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTADIO II CLINICO / PATOLOGICO COM LINFON	213,40
03.04.05.015-6	TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTANCIA (ESTADIOS III E	665,75
03.04.05.016-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO (DOENÇA RESIDUAL MINI	1.300,00
03.04.05.017-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS EM ESTADIO DE IB ATE	1.100,00
03.04.05.018-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (DOENÇA L	1.100,00
03.04.05.019-9	TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO	571,50
03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DA TUBA UTERINA	1.450,00
03.04.05.021-0	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	1.744,10
03.04.05.022-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE EM ESTADIO DE II B A IV	1.600,00
03.04.05.023-7	TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO	1.447,70
03.04.05.024-5	TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETIMENTO DE LINFONODOS	213,40
03.04.05.025-3	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE EST?MAGO (P?S OPERAT?RIA)	571,50
03.04.05.026-1	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	571,50
03.04.05.027-0	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	800,00
03.04.05.028-8	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	800,00
03.04.05.029-6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO I (ADJUVANTE)	34,10
03.04.05.030-0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO II (ADJUVANTE)	34,10
03.04.05.031-8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTADIO III (ADJUVANTE)	34,10
03.04.05.032-6	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	1.251,64
03.04.06.000-3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO		
03.04.06.001-1	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 1ª LINHA	1.258,64
03.04.06.002-0	TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA)	427,50
03.04.06.003-8	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN 2ª LINHA	1.258,64
03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA	1.258,64
03.04.06.005-4	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA 1ª FASE	147,10
03.04.06.006-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUENTES)	830,52
03.04.06.007-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA /LINFOMA LINFOPLASTICO/ LINFOMA	2.300,00
03.04.06.008-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/ MIELODISPLASIA/LINFOMA NAO HODGKIN/ LINFOMA D	1.400,00
03.04.06.009-7	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA NAO HODGKIN LINFOPLAST	830,52
03.04.06.010-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOPLASTICO/ LINFOMA	427,50
03.04.06.011-9	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO - 2A LINHA	1.447,70
03.04.06.012-7	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO - 3A LINHA	1.447,70
03.04.06.013-5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO - 1A LINHA	800,00
03.04.06.014-3	TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOC / HISTIOC	665,75
03.04.06.015-1	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	2.408,52
03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVARIO EM ESTADIO DE II ATE IV	1.700,00
03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO R	1.743,12
03.04.06.018-6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO R	2.408,52
03.04.06.019-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORM	213,40
03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 1ª LINHA	1.700,00
03.04.06.021-6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTICULO - 2A LINHA	1.700,00
03.04.06.022-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES C?LULAS B ? 1? LINHA	800,00
03.04.07.000-9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE		
03.04.07.001-7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1ª LINHA	1.700,00
03.04.07.002-5	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2ª LINHA	1.381,76
03.04.07.003-3	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 4ª LINHA	427,50
03.04.07.004-1	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3ª LINHA	800,00
03.04.07.005-0	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFANCIA E ADOLESCENCIA	7.285,83
03.04.08.000-4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS		
03.04.08.001-2	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGOS	871,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.04.08.005-5	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	335,00
03.04.08.007-1	INIBIDOR DA OSTEOLISE	449,50
03.05.00.000-4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA		
03.05.01.000-0 TRATAMENTO DIALITICO		
03.05.01.001-8	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)	121,74
03.05.01.002-6	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)	121,51
03.05.01.005-0	HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	103,17
03.05.01.006-9	HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	103,17
03.05.01.007-7	HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)	152,99
03.05.01.008-5	HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	152,99
03.05.01.009-3	HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	194,20
03.05.01.010-7	HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	194,20
03.05.01.011-5	HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	265,41
03.05.01.012-3	HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO 1 SESSAO / SEMANA)	265,41
03.05.01.016-6	MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC	358,06
03.05.01.018-2	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13
03.06.00.000-8 HEMOTERAPIA		
03.06.01.000-3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A		
03.06.01.001-1	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	22,00
03.06.01.002-0	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	504,90
03.06.01.003-8	TRIAGEM CLINICA DE DOADOR	10,00
03.06.02.000-9 MEDICINA TRANSFUSIONAL		
03.06.02.001-7	AFERESE TERAPEUTICA	180,00
03.06.02.002-5	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	5,39
03.06.02.003-3	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	5,39
03.06.02.004-1	SANGRIA TERAPEUTICA	4,69
03.06.02.005-0	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	8,09
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	8,09
03.06.02.007-6	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8,09
03.06.02.008-4	TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
03.06.02.009-2	TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,09
03.06.02.010-6	TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO	8,09
03.06.02.011-4	TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO	8,09
03.06.02.012-2	TRANSFUSAO DE SANGUE / COMPONENTES IRRADIADOS	17,04
03.06.02.013-0	TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA (EXSANGUINEOTRANSFUSAO)	8,09
03.06.02.014-9	TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL	8,39
03.06.02.015-7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	17,78
03.07.00.000-1 TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS		
03.07.01.000-7 DENTISTICA		
03.07.01.005-8	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	10,82
03.07.02.000-2 ENDODONTIA		
03.07.02.003-7	OBTURACAO DE DENTE DECIDUO	5,59
03.07.02.004-5	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71
03.07.02.005-3	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES	6,95
03.07.02.006-1	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	4,41
03.07.02.008-8	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	5,71
03.07.02.009-6	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES	6,95
03.07.02.010-0	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	4,41
03.07.02.011-8	SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR	2,56
03.07.03.000-8 PERIODONTIA CLINICA		
03.07.03.003-2	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
03.07.04.000-3 MOLDAGEM/MANUTENCAO		
03.07.04.001-1	COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA	1,59
03.07.04.002-0	INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS	22,33
03.07.04.004-6	MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS	1,59
03.07.04.005-4	MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	22,33
03.07.04.006-2	MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	1,16
03.07.04.008-9	REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1,16
03.07.04.010-0	INSTALACAO DE PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	22,33
03.07.04.011-9	INSTALACAO DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO FIXO	67,00
03.07.04.012-7	MANUTENCAO/CONserto DE APARELHO ORTODONTICO/ORTOPEDICO	34,00
03.09.00.000-9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS		
03.09.02.000-0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS		
03.09.02.001-8	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,41
03.09.02.002-6	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
03.09.02.003-4	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	1,55
03.09.03.000-5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO		
03.09.03.001-3	CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA	1,52
03.09.03.002-1	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	3,40
03.09.03.003-0	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	3,40
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO	11,26
03.09.03.005-6	DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO)	1,52
03.09.03.006-4	DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL	31,26
03.09.03.007-2	HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
03.09.03.008-0	INSTILACAO DE BEXIGA	1,52
03.09.03.010-2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 1 REGIAO	172,00
03.09.03.011-0	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUBSEQUENTE EM 2 REGIOE	150,50
03.09.03.012-9	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	172,00
03.09.03.013-7	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI	150,50
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)	1,52
03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	11,26
03.09.04.000-0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR		
03.09.04.002-7	CARDIOVERSAO ELETRICA	12,35
03.09.05.000-6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES		
03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	3,67
03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	4,13
03.09.05.003-0	SESSAO DE ELETROESTIMULACAO	0,77
03.10.00.000-9 PARTO E NASCIMENTO		
03.10.01.000-4 PARTO E NASCIMENTO		

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.00.00.000-8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS		
04.01.00.000-1 PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E		
04.01.01.000-7 PEQUENAS CIRURGIAS		
04.01.01.001-5	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	32,40
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	11,84
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	23,16
04.01.01.007-4	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	12,46
04.01.01.009-0	FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS	11,84
04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11,84
04.01.01.011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	11,84
04.01.01.012-0	RETIRADA DE LESAO POR SHAVING	19,79
04.01.01.013-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)	29,86
04.01.02.000-2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA		
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	29,86
04.01.02.015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR	56,88
04.03.00.000-9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO		
04.03.05.000-6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL		
04.03.05.001-4	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO	18,85
04.03.05.002-2	ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO	18,85
04.03.05.008-1	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS	18,85
04.04.00.000-2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO		
04.04.01.000-8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA		
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	48,42
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	45,47
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	35,53
04.04.01.005-9	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	22,56
04.04.01.007-5	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	14,66
04.04.01.009-1	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	11,28
04.04.01.012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	36,97
04.04.01.015-6	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	11,28
04.04.01.024-5	MIRINGOTOMIA	11,28
04.04.01.025-3	PARACENTESE DO TIMPANO	14,66
04.04.01.026-1	PUNCAO TRANSMETICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	11,28
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	5,63
04.04.01.029-6	RESSECCAO DE SINEQUIAS	38,37
04.04.01.031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	26,42
04.04.01.034-2	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	17,00
04.04.01.036-9	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	56,84
04.04.01.039-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO	36,95
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	36,95
04.04.01.044-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	44,34
04.04.01.051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	25,09
04.04.02.000-3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO		
04.04.02.002-0	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	28,42
04.04.02.003-8	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	45,68
04.04.02.005-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	14,07
04.04.02.008-9	EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR	21,64
04.04.02.009-7	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	28,00
04.04.02.010-0	EXCISAO EM CUNHA DO LABIO	29,86
04.04.02.012-7	EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO	28,42
04.04.02.031-3	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA INTIMIDADE DOS OSSOS DA FACE	98,10

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.04.02.044-5	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	24,12
04.04.02.048-8	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	52,00
04.04.02.057-7	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	21,01
04.04.02.061-5	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	33,01
04.04.02.062-3	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE SSEA / DENTÁRIA	48,24
04.04.02.063-1	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	22,11
04.04.02.067-4	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÍBIO TRAUMATIZADO	19,18
04.05.00.000-6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISÃO		
04.05.01.000-1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS		
04.05.01.001-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	203,74
04.05.01.002-8	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	278,90
04.05.01.003-6	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	681,87
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93
04.05.01.005-2	EPILAÇÃO A LASER	45,00
04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	22,93
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCÍLIOS	78,75
04.05.01.010-9	OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	19,14
04.05.01.011-7	RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL	689,66
04.05.01.012-5	RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	311,04
04.05.01.014-1	SIMBLEFAROPLASTIA	203,74
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	22,93
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99
04.05.01.018-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	95,42
04.05.01.019-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	278,90
04.05.01.020-6	PUNCTOPLASTIA	19,14
04.05.02.001-5	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	1.160,45
04.05.02.002-3	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MÚSCULOS)	815,42
04.05.03.000-2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA		
04.05.03.002-9	BIÓPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	75,60
04.05.03.003-7	CRIO-RETINOPEXIA DIATERMIA	116,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (MAXIMO 4 APLICAÇÕES POR OLHO)	75,15
04.05.03.005-3	INJEÇÃO INTRA-VITREO	82,28
04.05.03.007-0	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL	1.074,86
04.05.03.008-8	RETINOPEXIA PRIMÁRIA	514,22
04.05.03.009-6	SUTURA DE ESCLERA	161,19
04.05.03.010-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE ESCLERA	159,37
04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL	22,93
04.05.03.012-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	259,20
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	381,08
04.05.03.015-0	VITRIOLISE A YAG LASER	54,00
04.05.03.019-3	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	300,60
04.05.03.021-5	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	389,64
04.05.03.022-3	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	468,60
04.05.03.023-1	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	389,64
04.05.04.000-8 CAVIDADE ORBITÁRIA E GLOBO OCULAR		
04.05.04.001-6	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	282,08
04.05.04.003-2	DENERVAÇÃO QUÍMICA	19,14
04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	415,57
04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	587,51
04.05.04.010-5	EXPLANTAÇÃO / REPOSICIONAMENTO DE LÍO	846,19
04.05.04.012-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA-OCULAR	443,00
04.05.04.013-0	INJEÇÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR	22,93

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	116,42
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA	449,44
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60
04.05.05.000-3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR		
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA DO CRISTALINO	180,45
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	78,75
04.05.05.003-8	CAUTERIZACAO DE CORNEA	19,14
04.05.05.004-6	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	587,51
04.05.05.005-4	CICLODIALISE	453,41
04.05.05.006-2	CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14
04.05.05.007-0	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	531,60
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,60
04.05.05.011-9	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	651,60
04.05.05.012-7	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	45,00
04.05.05.014-3	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	902,95
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1.112,83
04.05.05.016-0	INJECAO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	8,24
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46
04.05.05.019-4	IRIDOTOMIA A LASER	45,00
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	82,28
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27
04.05.05.022-4	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	436,44
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	335,72
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00
04.05.05.026-7	SINEQUIOLISE A YAG LASER	45,00
04.05.05.028-3	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	544,88
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	164,08
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	898,35
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	209,55
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	771,60
04.05.05.039-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENIA DE SUTURA DE CORNEA	172,12
04.06.00.000-0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO		
04.06.02.000-0 CIRURGIA VASCULAR		
04.06.02.009-4	DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA	6,19
04.06.02.013-2	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	29,86
04.06.02.014-0	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	29,86
04.06.02.020-5	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	38,39
04.06.02.029-9	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	16,92
04.06.02.062-0	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL	20,74
04.07.00.000-3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOM		
04.07.01.000-9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO		
04.07.01.024-6	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	31,26
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	29,84
04.07.01.031-9	TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIG	51,75
04.07.01.032-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUIN	51,75
04.07.02.000-4 INTESTINOS , RETO E ANUS		
04.07.02.005-5	CERCLAGEM DE ANUS	13,06
04.07.02.012-8	DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO	13,06
04.07.02.013-6	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	22,72

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.07.02.014-4	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	22,72
04.07.02.016-0	ELETRICAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS	13,06
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	21,68
04.07.02.031-4	LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)	14,77
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE	13,63
04.07.02.048-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL	22,62
04.07.02.049-7	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)	13,63
04.07.03.000-0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES		
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	92,95
04.07.03.009-3	DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES	92,95
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	92,95
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA	92,95
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	97,00
04.07.04.000-5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL		
04.07.04.019-6	PARACENTESE ABDOMINAL	12,27
04.07.04.021-8	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	13,63
04.08.00.000-7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR		
04.08.01.000-2 CINTURA ESCAPULAR		
04.08.01.012-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR	44,28
04.08.01.013-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-UMERAL	41,10
04.08.02.000-8 MEMBROS SUPERIORES		
04.08.02.016-4	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO	41,10
04.08.02.017-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO	38,74
04.08.02.018-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI	37,50
04.08.02.019-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	37,88
04.08.02.020-2	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	37,88
04.08.02.022-9	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	37,50
04.08.02.024-5	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	38,74
04.08.02.029-6	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MAO)	20,00
04.08.02.030-0	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	28,42
04.08.04.000-9 CINTURA PELVICA		
04.08.04.035-1	TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSADA	34,65
04.08.05.000-4 MEMBROS INFERIORES		
04.08.05.019-5	REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTERFALAN	35,20
04.08.05.020-9	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	35,20
04.08.05.021-7	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	35,20
04.08.05.022-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/	44,69
04.08.05.024-1	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO	35,20
04.08.05.025-0	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	44,69
04.08.05.026-8	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO	42,59
04.08.05.027-6	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	41,84
04.08.05.028-4	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E INTRATARSICA	35,20
04.08.05.029-2	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-METATARSICA	35,20
04.08.05.033-0	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	20,00
04.08.06.000-0 GERAIS		
04.08.06.004-2	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	28,42
04.08.06.008-5	BURSECTOMIA	28,42
04.08.06.015-8	MANIPULACAO ARTICULAR	28,42
04.08.06.021-2	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	28,42
04.08.06.022-0	RESSECCAO DE EXOSTOSE	28,42
04.08.06.030-1	RESSECCAO MUSCULAR	28,42

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.08.06.035-2	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	28,42
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA	28,42
04.08.06.042-5	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	20,00
04.08.06.045-0	TENOMIORRAFIA	28,42
04.08.06.065-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA	28,42
04.08.06.068-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO	28,42
04.09.00.000-0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO		
04.09.01.000-6 RIM, URETER E BEXIGA		
04.09.01.009-0	CISTOSTOMIA	32,68
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL	80,47
04.09.01.011-1	DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL	88,91
04.09.01.015-4	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	29,84
04.09.01.016-2	IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPIA	19,79
04.09.01.017-0	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	129,60
04.09.01.027-8	NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)	32,68
04.09.01.029-4	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	87,78
04.09.01.035-9	PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA	12,97
04.09.01.038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	32,68
04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO	87,78
04.09.01.044-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA	34,10
04.09.02.000-1 URETRA		
04.09.02.001-0	DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL	13,54
04.09.02.002-8	DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO	12,97
04.09.02.003-6	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	34,10
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	34,10
04.09.02.007-9	MEATOTOMIA SIMPLES	32,68
04.09.02.008-7	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	32,68
04.09.02.009-5	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	32,68
04.09.02.011-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA	34,10
04.09.02.017-6	URETROTOMIA INTERNA	34,10
04.09.02.018-4	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	34,10
04.09.04.000-2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO		
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	12,97
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE	14,51
04.09.04.006-1	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	12,97
04.09.04.007-0	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	34,10
04.09.04.008-8	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	34,10
04.09.04.010-0	EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE	34,10
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA BILATERAL	433,62
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	32,68
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	34,10
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	306,47
04.09.05.000-8 PENIS		
04.09.05.005-9	LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO	13,54
04.09.05.006-7	PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL	34,10
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	219,12
04.09.06.000-3 UTERO E ANEXOS		
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	12,97
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	22,62
04.09.06.006-2	DILATACAO DE COLO DO UTERO	22,62
04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO	45,24
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	22,62

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	74,75
04.09.07.000-9 VAGINA, VULVA E PERINEO		
04.09.07.010-6	COLPOTOMIA	21,68
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	12,97
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	22,62
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	21,68
04.09.07.016-5	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO)	13,54
04.09.07.017-3	EXTRACÃO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	13,54
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA	21,68
04.10.00.000-0 CIRURGIA DE MAMA		
04.10.01.000-6 MAMA		
04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	20,74
04.10.01.002-2	ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO	20,74
04.10.01.003-0	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	20,74
04.10.01.004-9	EXERESE DE MAMILO	20,74
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	31,28
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO	31,28
04.11.00.000-4 CIRURGIA OBSTETRICA		
04.11.01.000-0 PARTO		
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA	18,85
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO	11,28
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)	19,79
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	19,79
04.12.00.000-8 CIRURGIA TORACICA		
04.12.01.000-3 TRAQUEIA E BRONQUIOS		
04.12.01.006-2	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	15,79
04.12.03.000-4 PLEURA		
04.12.03.002-0	DRENAGEM DE PLEURA	11,28
04.12.03.003-9	DRENAGEM DE PNEUMOTORAX	11,28
04.12.03.012-8	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO	33,97
04.12.04.000-0 PAREDE TORACICA		
04.12.04.014-0	TORACOCENTESE	11,28
04.12.05.017-0	TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	54,97
04.13.00.000-1 CIRURGIA REPARADORA		
04.13.01.000-7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS		
04.13.01.003-1	CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO	43,75
04.13.01.004-0	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	31,25
04.13.01.005-8	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	18,75
04.13.03.000-8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA		
04.13.03.004-0	PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA DE FACE	480,00
04.13.04.000-3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS		
04.13.04.001-1	AUTONOMIZACAO DE RETALHO	31,28
04.13.04.015-1	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	30,72
04.14.00.000-5 CIRURGIA ORO-FACIAL		
04.14.01.000-0 BUCO-MAXILO-FACIAL		
04.14.01.001-9	CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM	18,27
04.14.01.008-6	REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	18,27
04.14.01.017-5	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	18,27
04.14.01.021-3	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR	18,27
04.14.01.022-1	REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE	20,10

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.14.01.025-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL / BUCO-NASAL	150,00
04.14.01.029-9	TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE	20,10
04.14.01.030-2	TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ	20,10
04.14.01.031-0	TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO	20,10
04.14.01.033-7	TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)	20,10
04.14.01.034-5	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	18,72
04.14.01.036-1	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	35,53
04.14.01.037-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÔNIO E BUCOMAXI	126,00
04.14.01.038-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL	19,18
04.14.02.000-6 CIRURGIA ORAL		
04.14.02.001-4	ALVEOLOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)	10,82
04.14.02.002-2	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA	21,92
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE)	21,92
04.14.02.004-9	CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES	12,98
04.14.02.005-7	CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	21,92
04.14.02.006-5	CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	12,98
04.14.02.007-3	CURETAGEM PERIAPICAL	21,92
04.14.02.008-1	ENXERTO GENGIVAL	12,98
04.14.02.009-0	ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL	21,92
04.14.02.010-3	EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR	14,40
04.14.02.011-1	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL	18,27
04.14.02.014-6	EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	12,98
04.14.02.015-4	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02
04.14.02.016-2	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98
04.14.02.018-9	IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UN	216,75
04.14.02.020-0	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	15,02
04.14.02.021-9	ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO	19,18
04.14.02.022-7	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	18,27
04.14.02.023-5	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO	18,27
04.14.02.024-3	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	19,18
04.14.02.025-1	REMOCAO DE CISTO	18,27
04.14.02.026-0	REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL	18,27
04.14.02.027-8	REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	22,72
04.14.02.028-6	REMOCAO DE FOCO RESIDUAL	10,82
04.14.02.029-4	REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES	11,36
04.14.02.030-8	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA	28,42
04.14.02.031-6	SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA	18,27
04.14.02.032-4	SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL	18,27
04.14.02.033-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL	120,00
04.14.02.034-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL	18,27
04.14.02.036-7	TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	22,72
04.14.02.037-5	TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98
04.14.02.039-1	TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA	18,27
04.14.02.042-1	IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO	260,10
04.15.00.000-9 OUTRAS CIRURGIAS		
04.15.04.000-0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS		
04.15.04.001-9	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO)	15,00
04.15.04.004-3	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE	29,86
04.15.04.005-1	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO	73,15
04.17.00.000-6 ANESTESIOLOGIA		
04.17.01.000-1 ANESTESIAS		
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	22,27

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
04.17.01.006-0	SEDACAO	15,15
04.18.00.000-0 CIRURGIA EM NEFROLOGIA		
04.18.01.000-5 ACESSOS PARA DIALISE		
04.18.01.001-3	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	1.453,85
04.18.01.002-1	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	685,53
04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	600,00
04.18.01.004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	200,00
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81
04.18.01.008-0	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	400,00
04.18.01.009-9	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI	110,29
04.18.02.000-0 INTERVENCOESS CIRURGICAS EM ACESSOS PARA DIALISE		
04.18.02.001-9	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
04.18.02.002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
04.18.02.003-5	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA	400,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
05.00.00.000-0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS		
05.01.00.000-3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL		
05.01.01.000-9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON		
05.01.01.001-7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DO	27,50
05.01.01.002-5	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR	150,00
05.01.01.003-3	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR	225,00
05.01.01.004-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR	650,00
05.01.01.005-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	375,00
05.01.01.006-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	650,00
05.01.01.007-6	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO	225,00
05.01.01.008-4	IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES C	150,00
05.01.01.009-2	CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES H	1.300,00
05.01.02.000-4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO		
05.01.02.001-2	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE	375,00
05.01.02.002-0	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE	650,00
05.01.02.003-9	CONFIRMA?AO DE TIPIFICA??O DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES	1.300,00
05.01.03.000-0 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON		
05.01.03.001-8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOIE	48.000,00
05.01.03.002-6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMA	26.000,00
05.01.03.003-4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADO	10.000,00
05.01.03.004-2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOE	400,00
05.01.03.005-0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOE	1.200,00
05.01.03.007-7	MOBILIZA??O, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGU	2.461,24
05.01.03.008-5	TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFE	1.000,00
05.01.03.009-3	PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVA??O DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETI	2.000,00
05.01.03.010-7	FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR N	3.461,24
05.01.03.011-5	COLETA, IDENTIFICA??O, TESTES DE SEGURAN?A, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECI	3.411,18
05.01.03.012-3	TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBIL	2.200,00
05.01.04.000-5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA		
05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	45,51
05.01.04.002-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	350,00
05.01.04.003-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	150,00
05.01.04.004-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)	200,00
05.01.04.005-6	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQ	75,85
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH)	300,00
05.01.04.007-2	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	300,00
05.01.05.000-0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA		
05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I (MINIMO 30 CELULA	180,00
05.01.05.002-7	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS	350,00
05.01.05.003-5	AVALIA??O DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I OU CLASSE II (M?NIMO 30 LINF?CIT	180,00
05.01.05.004-3	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	340,20
05.01.07.000-1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS		
05.01.07.001-0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	60,00
05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS	186,00
05.01.07.004-4	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	2.468,83
05.01.07.005-2	EXAMES PARA INCLUS?O EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	318,52
05.01.07.006-0	EXAMES PARA INCLUS?O EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE P?NCREAS, PULM?O OU	1.165,11
05.01.07.007-9	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS	1.901,59
05.01.07.008-7	EXAMES PARA INVESTIGA??O CL?NICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULM?O - 1? FA	184,50
05.01.07.009-5	EXAMES PARA INVESTIGA??O CL?NICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTA??O DA 1? F	257,85
05.01.07.010-9	EXAMES PARA INVESTIGA??O CL?NICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTA??O DA 1? FAS	598,02

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
05.01.07.011-7	EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE PULMÃO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª F	221,82
05.01.08.000-7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS		
05.01.08.001-5	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLÓGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	35,00
05.01.08.002-3	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	75,00
05.01.08.003-1	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
05.01.08.004-0	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
05.01.08.005-8	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
05.01.08.006-6	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	25,00
05.01.08.007-4	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	15,00
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ÓRGÃO TRANSPLANTADO	12,00
05.03.00.000-0 ACOES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CELULAS		
05.03.01.000-6 ACOES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CELULAS		
05.03.03.000-7 MANUTENÇÃO E RETIRADA DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE		
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	322,38
05.03.04.000-2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS, TECIDOS		
05.03.04.006-1	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	420,00
05.04.00.000-4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE		
05.04.01.000-0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA		
05.04.01.001-8	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	64,80
05.04.01.003-4	SEPARAÇÃO E AVALIAÇÃO BIOMICROSCÓPICA DA CORNEA	367,20
05.04.04.001-4	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO	259,13
05.04.04.002-2	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL	259,13
05.05.00.000-8 TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS, TECIDOS E CELULAS		
05.05.01.000-3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS		
05.05.01.009-7	TRANSPLANTE DE CORNEA	2.070,00
05.05.01.010-0	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)	1.129,30
05.05.01.011-9	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACÕES)	1.129,30
05.05.01.012-7	TRANSPLANTE DE ESCLERA	776,80
05.06.00.000-1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS-TRANSPLANTE		
05.06.01.000-7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE		
05.06.01.001-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	115,00
05.06.01.002-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORAÇÃO PULMÃO CELULAS	135,00
05.06.01.003-1	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMÃO OU RIM	135,00
05.06.01.004-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS	135,00
05.06.01.005-8	AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	215,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
06.00.00.000-1 MEDICAMENTOS		
06.01.00.000-5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL		
06.01.01.000-0 AGENTES ANTICITOCINAS		
06.01.01.001-9	ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL)	3.260,00
06.01.01.002-7	ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)	3.260,00
06.01.01.003-5	INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- POR TRATAMENTO MENSAL)	3.260,00
06.01.01.004-3	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML)	1.630,00
06.01.01.005-1	ETANERCEPTE 50MG INJETAVEL- FRASCO AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)	2.838,83
06.01.02.000-6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO		
06.01.02.001-4	RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO)	13,11
06.01.03.000-1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAIIS		
06.01.03.001-0	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	0,32
06.01.03.002-8	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	4,30
06.01.04.000-7 ANTIANEMICOS HORMONAIIS		
06.01.04.001-5	ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	4,17
06.01.04.002-3	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	22,54
06.01.04.004-0	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3,85
06.01.05.000-2 ANTIASMATICOS		
06.01.05.001-0	BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,12
06.01.05.002-9	BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)	10,80
06.01.05.003-7	BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES)	23,35
06.01.05.004-5	BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,14
06.01.05.005-3	BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOSES)	13,95
06.01.05.006-1	BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,21
06.01.05.007-0	BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO C/ 100 DOSES)	10,93
06.01.05.008-8	FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES)	8,05
06.01.05.009-6	FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,44
06.01.05.010-0	FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	19,24
06.01.05.011-8	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,55
06.01.05.012-6	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	32,80
06.01.05.013-4	FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES)	31,60
06.01.05.014-2	FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	0,53
06.01.05.015-0	SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES)	9,20
06.01.05.016-9	SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	37,48
06.01.06.000-8 ANTIBIOTICOS		
06.01.06.001-6	CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,14
06.01.06.002-4	CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,13
06.01.07.000-3 ANTIEPILETICOS		
06.01.07.001-1	GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA)	0,59
06.01.07.002-0	GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA)	0,77
06.01.07.003-8	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,35
06.01.07.004-6	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,12
06.01.07.005-4	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	2,67
06.01.07.006-2	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,70
06.01.07.007-0	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,47
06.01.07.008-9	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	1,30
06.01.08.000-9 ANTIINFLAMATORIOS		
06.01.08.001-7	CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,04
06.01.08.002-5	HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,95
06.01.08.003-3	METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA)	15,82
06.01.09.000-4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS		

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
06.01.09.001-2	MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE	4,70
06.01.09.002-0	MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO)	6,94
06.01.09.003-9	MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO)	0,80
06.01.09.004-7	MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE	11,89
06.01.09.005-5	MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	0,30
06.01.09.006-3	MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	2,40
06.01.09.008-0	MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO	0,54
06.01.09.009-8	SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	0,45
06.01.09.010-1	MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO)	1,28
06.01.10.000-0 ANTIPARKINSONIANOS		
06.01.10.001-8	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,33
06.01.10.002-6	BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,06
06.01.10.003-4	BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO)	0,27
06.01.10.004-2	ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	2,37
06.01.10.005-0	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)	0,43
06.01.10.006-9	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,80
06.01.10.007-7	LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)	0,18
06.01.10.008-5	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,18
06.01.10.009-3	PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)	0,68
06.01.10.010-7	PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)	1,14
06.01.10.011-5	PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)	3,50
06.01.10.012-3	SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,84
06.01.10.013-1	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,28
06.01.10.014-0	TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1,33
06.01.10.015-8	TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	3,36
06.01.10.016-6	TRIXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,15
06.01.11.000-5 ANTIPSICOTICOS		
06.01.11.001-3	CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	1,55
06.01.11.002-1	CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	0,49
06.01.11.003-0	OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	10,00
06.01.11.004-8	OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	5,05
06.01.11.005-6	QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	4,47
06.01.11.006-4	QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO)	1,43
06.01.11.007-2	QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO)	8,56
06.01.11.008-0	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,08
06.01.11.009-9	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,09
06.01.11.010-2	ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA)	7,58
06.01.11.011-0	ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA)	4,55
06.01.12.000-0 ANTIVIRAIS		
06.01.12.001-9	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML)	24,38
06.01.12.002-7	LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	0,69
06.01.12.003-5	RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)	0,15
06.01.13.000-6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES		
06.01.13.001-4	TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	421,00
06.01.13.002-2	TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	705,50
06.01.14.000-1 CERATOLITICOS SISTEMICOS		
06.01.14.001-0	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	1,77
06.01.14.002-8	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	2,37
06.01.14.003-6	ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,34
06.01.14.004-4	ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA)	0,50
06.01.15.000-7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS		
06.01.15.001-5	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 ANO - FORMULA DE AM	0,40

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
06.01.15.002-3	COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 ANO - FORMULA DE AM	0,24
06.01.16.000-2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES		
06.01.16.001-0	FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)	31,00
06.01.16.002-9	LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO)	31,00
06.01.16.003-7	MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)	31,00
06.01.17.000-8 HIPNOANALGESICOS		
06.01.17.001-6	CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	16,07
06.01.17.002-4	CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,54
06.01.17.003-2	CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML)	3,06
06.01.17.004-0	CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO)	0,75
06.01.17.005-9	METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,53
06.01.17.006-7	METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML)	1,71
06.01.17.007-5	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,28
06.01.17.008-3	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA)	1,63
06.01.17.009-1	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA)	1,31
06.01.17.010-5	MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
06.01.17.011-3	MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML)	0,32
06.01.17.012-1	MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML)	12,14
06.01.17.013-0	MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO)	0,20
06.01.17.014-8	MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA)	0,63
06.01.18.000-3 HIPOLIPEMIANTES		
06.01.18.001-1	ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	1,84
06.01.18.002-0	ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)	3,30
06.01.18.003-8	BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA)	0,25
06.01.18.004-6	BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA)	1,22
06.01.18.005-4	CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,95
06.01.18.006-2	ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA)	1,80
06.01.18.007-0	FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA)	0,94
06.01.18.008-9	FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA)	1,06
06.01.18.009-7	FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA)	1,17
06.01.18.010-0	FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA)	1,50
06.01.18.011-9	GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO)	0,80
06.01.18.012-7	GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO)	0,87
06.01.18.013-5	LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,16
06.01.18.014-3	LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
06.01.18.015-1	LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,90
06.01.18.016-0	PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,24
06.01.18.017-8	PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO)	0,37
06.01.18.018-6	PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,69
06.01.18.019-4	SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,07
06.01.18.020-8	SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO)	0,07
06.01.18.021-6	SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO)	0,16
06.01.18.022-4	SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,14
06.01.18.023-2	SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO)	0,51
06.01.19.000-9 IMUNOMODULADORES		
06.01.19.006-8	BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	348,00
06.01.19.007-6	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	298,00
06.01.19.008-4	BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SER	549,30
06.01.19.009-2	BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	152,70
06.01.19.010-6	GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)	71,30
06.01.20.000-4 IMUNOSSUPRESSORES		
06.01.20.001-2	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,14

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
06.01.20.002-0	CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA)	0,43
06.01.20.003-9	CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA)	2,73
06.01.20.004-7	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML)	147,84
06.01.20.005-5	CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA)	0,75
06.01.20.006-3	CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA)	1,55
06.01.20.007-1	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	5,41
06.01.20.008-0	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)	7,20
06.01.20.009-8	METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML)	25,20
06.01.20.010-1	MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO)	4,20
06.01.20.011-0	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO)	3,49
06.01.20.012-8	MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO)	5,46
06.01.20.013-6	SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)	13,49
06.01.20.014-4	SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML)	867,60
06.01.20.015-2	SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)	24,00
06.01.20.016-0	TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA)	3,90
06.01.20.017-9	TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA)	19,00
06.01.20.018-7	CICLOFOSFAMIDA 50 MG (POR DRAGEA)	0,40
06.01.20.019-5	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	7,67
06.01.20.020-9	EVEROLIMO 1 MG (POR COMPRIMIDO)	15,34
06.01.21.000-0 IMUNOTERICOS		
06.01.21.001-8	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	184,00
06.01.21.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	2.076,31
06.01.21.003-4	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	762,22
06.01.21.004-2	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	27,04
06.01.21.005-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	51,92
06.01.21.006-9	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	129,55
06.01.21.007-7	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	200,00
06.01.21.009-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	432,00
06.01.22.000-5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE		
06.01.22.001-3	DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO)	8,57
06.01.22.002-1	DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	7,72
06.01.22.003-0	RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA)	2,36
06.01.22.004-8	RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML)	183,17
06.01.22.005-6	RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA)	2,70
06.01.22.006-4	RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA)	3,49
06.01.22.007-2	RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA)	3,68
06.01.22.008-0	GALANTAMINA (N) 8 MG (POR CAPSULA)	4,90
06.01.22.009-9	GALANTAMINA (N) 16 MG (POR CAPSULA)	5,64
06.01.22.010-2	GALANTAMINA (N) 24MG (POR CAPSULA)	6,06
06.01.23.000-0 MUCOLITICOS		
06.01.23.001-9	ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA)	58,91
06.01.24.000-6 QUELANTES DO FERRO		
06.01.24.001-4	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	6,78
06.01.24.002-2	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA)	18,30
06.01.24.003-0	DEFERASIROX 125 MG (POR COMPRIMIDO)	10,96
06.01.24.004-9	DEFERASIROX 250 MG (POR COMPRIMIDO)	21,92
06.01.24.005-7	DEFERASIROX 500 MG (POR COMPRIMIDO)	43,83
06.01.25.000-1 OUTROS QUELANTES		
06.01.25.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1,35
06.01.25.002-8	SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO)	1,37
06.01.25.003-6	SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO)	2,93
06.01.26.000-7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA		

Código SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
06.01.26.001-5	DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 ML)	104,60
06.01.27.000-2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH		
06.01.27.001-0	GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	187,20
06.01.27.002-9	GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	608,47
06.01.27.003-7	LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA)	125,87
06.01.27.004-5	LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	608,47
06.01.27.005-3	TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	167,20
06.01.28.000-8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS		
06.01.28.001-6	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	0,64
06.01.28.002-4	FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO)	0,68
06.01.29.000-3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI		
06.01.29.001-1	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,02
06.01.30.000-9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO		
06.01.30.001-7	OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.508,22
06.01.30.002-5	OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	3.300,39
06.01.30.003-3	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	27,09
06.01.30.004-1	OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.456,40
06.01.31.000-4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA		
06.01.31.001-2	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,75
06.01.31.002-0	CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	16,90
06.01.32.000-0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO		
06.01.32.001-8	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	54,80
06.01.32.002-6	SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	14,20
06.01.33.000-5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS		
06.01.33.001-3	LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO)	0,12
06.01.33.002-1	LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO)	0,20
06.01.33.003-0	LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO)	0,10
06.01.33.004-8	LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO)	0,11
06.01.34.000-0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES		
06.01.34.001-9	FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,38
06.01.35.000-6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO		
06.01.35.001-4	ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO)	0,06
06.01.35.002-2	ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO)	0,42
06.01.35.003-0	ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,17
06.01.35.004-9	ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA)	2,30
06.01.35.005-7	CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA)	11,68
06.01.35.006-5	CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO)	50,24
06.01.35.007-3	CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA)	0,29
06.01.35.008-1	CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)	7,74
06.01.35.009-0	PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	60,50
06.01.35.010-3	PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	93,60
06.01.35.011-1	PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	125,98
06.01.35.012-0	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	2,85
06.01.35.013-8	RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO)	0,42
06.01.35.014-6	RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,06
06.01.36.000-1 REPOSITORES ENZIMATICOS		
06.01.36.002-8	PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA)	0,75
06.01.36.003-6	PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)	1,23
06.01.36.004-4	PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)	1,51
06.01.36.005-2	PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)	1,75
06.01.36.006-0	PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA)	1,64

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
06.01.36.007-9	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	0,61
06.02.00.000-9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS		
06.02.01.000-4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS		
06.04.02.004-0	DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	8,06
06.04.02.005-8	DEFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	18,89
06.04.03.001-0	BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	1,93
06.04.03.002-9	BROMOCRIPTINA 5 MG (POR COMPRIMIDO OU CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	2,66
06.04.07.001-2	TRIXIFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,20
06.04.11.001-4	GOSSERRELINA 3,60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	367,55
06.04.11.002-2	GOSSERRELINA 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	967,00
06.04.11.003-0	LEUPRORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	256,58
06.04.11.004-9	LEUPRORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.159,44
06.04.11.005-7	TRIPTORRELINA 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	350,74
06.04.11.006-5	TRIPTORRELINA 11,25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	1.103,92
06.04.12.001-0	CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	1,31
06.04.13.007-4	RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML)	73,48
06.04.14.001-0	DANAZOL 50 MG (POR CAPSULA)	0,68
06.04.14.002-9	DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA)	1,50
06.04.14.003-7	DANAZOL 200 MG (POR CAPSULA)	3,62
06.04.20.001-3	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	0,41
06.04.25.002-9	MOLGRAMOSTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO)	31,00
06.04.26.001-6	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	5,04
06.04.29.001-2	OCTREOTIDA 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	2.409,26
06.04.29.004-7	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	28,90
06.04.29.005-5	OCTREOTIDA 0,5 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA)	134,64
06.04.29.006-3	LANREOTIDA 60 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	2.137,21
06.04.29.007-1	LANREOTIDA 90 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	2.290,28
06.04.29.008-0	LANREOTIDA 120 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	2.298,41
06.04.30.002-6	IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO)	1.055,52
06.04.31.001-3	IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	69,42
06.04.31.002-1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	136,20
06.04.31.003-0	IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)	352,01
06.04.31.004-8	IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	290,79
06.04.31.006-4	IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)	692,78
06.04.33.001-4	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 2 ML)	23,44
06.04.35.002-3	SILDENAFILA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	4,85
06.04.35.003-1	SILDENAFILA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	5,32
06.04.37.001-6	SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	0,57
06.04.37.002-4	SELEGILINA 10 MG (POR DRAGEA OU COMPRIMIDO)	1,21
06.04.39.001-7	ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	92,33
06.04.39.002-5	ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	138,03
06.04.39.003-3	ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	262,45
06.04.48.001-6	HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)	1,20
06.04.49.002-0	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	3,15
06.04.51.001-2	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	0,10
06.04.51.002-0	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	0,11
06.04.51.003-9	RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)	0,17
06.04.56.001-0	PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA)	1,90
06.04.58.001-0	PANCREATINA 10.000 UI (POR CAPSULA)	0,98
06.04.58.002-9	PANCREATINA 25000 UI (POR CAPSULA)	1,93
06.04.58.003-7	PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA)	0,68
06.04.58.004-5	PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA)	1,58
06.04.58.005-3	PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA)	1,96

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
06.04.58.006-1	PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA)	2,53
06.04.60.001-1	ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)	2,74
06.04.60.002-0	ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)	6,73
06.04.61.002-5	SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	110,76

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
07.00.00.000-3	ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS	
07.01.00.000-7	ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO	
07.01.01.000-2	OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO	
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.	130,00
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)	571,90
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO	230,00
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO	1.170,00
07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)	419,20
07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)	170,30
07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)	99,75
07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTI	299,00
07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)	239,40
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA	764,50
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)	79,95
07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)	53,20
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)	79,95
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	130,20
07.01.01.015-0	PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (P	170,30
07.01.01.016-9	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)	43,89
07.01.01.017-7	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)	65,00
07.01.01.020-7	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	900,00
07.01.01.021-5	CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	1.649,00
07.01.01.022-3	CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO OU INFANTIL	4.999,00
07.01.01.023-1	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO EM CONCHA INFANTIL	739,00
07.01.01.024-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINAVEL	1.139,00
07.01.01.025-8	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSAO	450,00
07.01.01.026-6	ADAPTACAO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADES DE QUADRIL	136,34
07.01.01.027-4	ADAPTACAO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADES DE TRONCO	132,00
07.01.01.028-2	ADAPTACAO DO APOIO DE PES DA CADEIRA DE RODAS	62,50
07.01.01.029-0	APOIOS LATERAIS DO TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	90,50
07.01.01.030-4	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	90,50
07.01.01.031-2	APOIO PARA ESTABILIZACAO DA CABECA NA CADEIRA DE RODAS	82,80
07.01.01.032-0	ADAPTACAO DO APOIO DE BRACOS DA CADEIRA DE RODAS	132,00
07.01.01.033-9	ADAPTACAO ABDUTOR TIPO CAVALO PARA CADEIRA DE RODAS	57,00
07.01.02.000-8	OPM ORTOPEDICAS	
07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)	195,00
07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	159,60
07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	910,00
07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS	319,20
07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT	260,00
07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ART	209,70
07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	130,00
07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCEN	250,80
07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO	520,00
07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)	119,70
07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	290,00
07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO	299,00
07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TORACICO.	150,00
07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADOLESCENTE E ADULTO	948,00
07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL)	520,00
07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA	139,70
07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA	598,50

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCEN	600,00
07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO	1.197,00
07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL	500,40
07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	159,60
07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	180,60
07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL E ADOLESCENTE)	130,00
07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)	180,60
07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	200,00
07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX	66,50
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO	159,60
07.01.02.028-8	ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON	598,50
07.01.02.029-6	ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT	372,40
07.01.02.030-0	ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO	319,20
07.01.02.031-8	ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER	780,00
07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA	239,40
07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO.	4.716,00
07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.	4.716,00
07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO	3.990,00
07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO	3.502,80
07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO	1.596,00
07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO	2.990,00
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRA	2.641,00
07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL	2.990,00
07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA	2.193,00
07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM	1.596,00
07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL	5.211,00
07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO	5.300,00
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO.	5.640,00
07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.	3.105,00
07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DUPLA FORCA.	5.790,00
07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.	5.300,00
07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO	5.100,00
07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL	6.603,00
07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA	159,60
07.01.02.052-0	PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART	1.449,00
07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARC	2.394,00
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	2.128,00
07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO	1.300,00
07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE	451,50

07.01.03.000-3 OPM AUDITIVAS

07.01.03.001-1	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONV	500,00
07.01.03.002-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETR	500,00
07.01.03.003-8	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.004-6	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.005-4	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.006-2	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A	525,00
07.01.03.007-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B	700,00
07.01.03.008-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.009-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A	525,00
07.01.03.010-0	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B	700,00
07.01.03.011-9	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.012-7	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.013-5	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	700,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
07.01.03.014-3	APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.015-1	MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	8,75
07.01.03.016-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A	500,00
07.01.03.017-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A	500,00
07.01.03.018-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.019-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.020-8	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.021-6	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A	525,00
07.01.03.022-4	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B	700,00
07.01.03.023-2	REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.024-0	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A	525,00
07.01.03.025-9	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B	700,00
07.01.03.026-7	REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C	1.100,00
07.01.03.027-5	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	525,00
07.01.03.028-3	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	700,00
07.01.03.029-1	REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	1.100,00
07.01.03.032-1	SISTEMA DE FREQUENCIA MODULADA PESSOAL	4.500,00
07.01.04.000-9 OPM OFTALMOLOGICAS		
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA	45,00
07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA	275,00
07.01.04.003-3	LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO	158,75
07.01.04.004-1	LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO	100,00
07.01.04.005-0	OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	28,00
07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR	238,03
07.01.04.007-6	OCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	28,00
07.01.04.008-4	OCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL	28,00
07.01.04.009-2	?CULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS	150,00
07.01.04.010-6	SISTEMAS TElesc?PICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMA??O COM FOCO AJUST?VEL	359,00
07.01.04.011-4	SISTEMAS TElesc?PICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUST?VEL	200,00
07.01.04.012-2	?CULOS COM LENTES ASF?RICAS POSITIVAS	340,00
07.01.04.013-0	?CULOS COM LENTES ESFERO PRISM?TICAS	350,00
07.01.05.000-4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA		
07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO	7,30
07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL	9,00
07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL	18,00
07.01.06.000-0 OPM EM UROLOGIA		
07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PL	17,50
07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS	12,00
07.01.06.003-4	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA	7,02
07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS	20,00
07.01.07.000-5 OPM EM ODONTOLOGIA		
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA	10,00
07.01.07.002-1	APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL	60,00
07.01.07.003-0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR	23,54
07.01.07.004-8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO	23,54
07.01.07.005-6	COROA PROVISORIA	23,54
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPACO	10,00
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL	23,54
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO	5,00
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	150,00
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	150,00
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA	24,15

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	150,00
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	150,00
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)	150,00
07.01.07.015-3	PR?TESE DENT?RIA SOBRE IMPLANTE	300,00
07.01.07.016-1	APARELHO ORTOP?DICO FIXO	175,00
07.01.07.017-0	APARELHO ORTOD?NTICO FIXO	175,00
07.01.08.000-0 OPM DE ANOMALIAS BUCO-MAXILO-FACIAL		
07.01.08.001-9	APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	994,00
07.01.08.002-7	PROTESE AURICULAR	61,19
07.01.08.003-5	PROTESE EXTENSA / COMBINADAS	58,28
07.01.08.004-3	PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	200,00
07.01.08.005-1	PROTESE INFRA-ORBITARIA	43,32
07.01.08.006-0	PROTESE LABIAL	61,19
07.01.08.007-8	PROTESE NASAL	61,19
07.01.08.008-6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL	61,19
07.01.08.009-4	PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS	200,00
07.01.08.010-8	PROTESE ZIGOMATICA	58,28
07.01.08.011-6	PR?TESE MANDIBULAR	43,32
07.01.08.012-4	PR?TESE PARA GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54
07.01.08.013-2	PR?TESE AURICULAR IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.014-0	PR?TESE EXTENSA DA FACE (2/3 DA FACE)	1.100,00
07.01.08.015-9	PR?TESE PARA GRANDE PERDA MAXILAR IMPLANTO SUPORTADA	1.100,00
07.01.08.016-7	PR?TESE LABIAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.017-5	PR?TESE NASAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.018-3	PR?TESE ?CULO-PALPEBRAL IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.08.019-1	PR?TESE OBTURADORA PALATOFARINGEANA IMPLANTO SUPORTADA	650,00
07.01.09.000-6 SUBSTITUICAO/TROCA EM ORTESES/PROTESES		
07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL	79,80
07.01.09.002-2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL	250,20
07.01.09.003-0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.	264,10
07.01.09.004-9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL	250,20
07.01.09.005-7	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS	347,50
07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.	266,00
07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.	269,50
07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA /	650,00
07.01.09.009-0	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA	1.098,00
07.01.10.000-1 OPM EM QUEIMADOS		
07.01.10.001-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS AT	43,00
07.01.10.002-8	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOE	26,00
07.01.10.003-6	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B	21,00
07.01.10.004-4	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE	38,00
07.01.10.005-2	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA	21,00
07.01.10.006-0	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA- PERNA INTEIRA (P	35,00
07.01.10.007-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (P	52,00
07.01.10.008-7	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)	68,00
07.01.10.009-5	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA	43,00
07.01.10.010-9	MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOCO	25,00
07.02.00.000-0 ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADOS AO ATO		
07.02.02.000-1 OPM EM CIRURGIA BUCO-MAXILO-FACIAL		
07.02.02.001-0	AUTOMOBILIZADOR	23,54
07.02.02.002-8	GOTEIRAS DENTAIS	23,54
07.02.02.003-6	GUIA SAGITAL	23,54

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
07.02.02.004-4	PLACA DE CONTENCAO	23,54
07.02.02.005-2	PROTESE MANDIBULAR	43,32
07.02.02.006-0	PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES	23,54
07.02.06.000-3 OPM EM UROLOGIA		
07.02.06.001-1	CATETER DUPLO J	141,52
07.02.07.000-9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS		
07.02.07.001-7	LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL	120,00
07.02.07.002-5	LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR	80,00
07.02.07.003-3	LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR	50,00
07.02.07.004-1	ESFERA DE M?LLER	60,00
07.02.10.000-5 OPM EM NEFROLOGIA		
07.02.10.001-3	CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE	482,34
07.02.10.002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE	64,76
07.02.10.003-0	CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC/DPA	149,75
07.02.10.004-8	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA	2.511,49
07.02.10.005-6	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DO	1.255,74
07.02.10.006-4	CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 1	1.893,68
07.02.10.007-2	CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORR	609,39
07.02.10.008-0	CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)	946,84
07.02.10.009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
07.02.10.010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41
07.02.12.000-6 OPM PARA TRANSPLANTES		
07.02.12.006-5	LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)	148,00

Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SA
08.00.00.000-5	ACOES COMPLEMENTARES DA ATENCAO A SAUDE	
08.01.00.000-9	ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO	
08.01.01.000-4	INCENTIVOS	
08.03.00.000-6	AUTORIZACAO / REGULACAO	
08.03.01.000-1	DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO	
08.03.01.001-0	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	24,75
08.03.01.002-8	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE	8,40
08.03.01.003-6	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75
08.03.01.004-4	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	24,75
08.03.01.005-2	AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE	8,40
08.03.01.006-0	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)	24,75
08.03.01.007-9	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CAD	181,50
08.03.01.008-7	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 20	181,50
08.03.01.009-5	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CA	3,70
08.03.01.010-9	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (4,95
08.03.01.011-7	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE FLUVIAL (CADA 2	3,70
08.03.01.012-5	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE TERRESTRE (CADA	4,95
08.03.01.013-3	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMPANHANTE POR TRANSPOR	181,50
08.03.01.014-1	UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE PACIENTE POR TRANSPORTE A	181,50



Relação de Procedimentos DATA SUS - vigência 02/2020

Codigo SUS	Descricao do Procedimento	Valor SA
00.00.00.000-0	CONSULTA MÉDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	
