



GUIA DO MUNICÍPIO



Prezado(a), seja bem-vindo(a)!

Neste Guia você encontrará as clínicas credenciadas com a sua oferta de procedimentos e consultas.

Cabe salientar que nossa rede referenciada é dinâmica e poderá sofrer alterações. Para sua tranquilidade, em caso de dúvidas, acesse o portal **www.cisbaf.org.br**.



PRESTADORES

- Audiometria
- Biópsia de Mama e Próstata
- Colonoscopia
- Consulta Especializada
- Endoscopia Digestiva
- Exame Diagnóstico em Cardiologia
- Exame Diagnóstico em Pneumologia
- Exame Diagnóstico em Neurologia
- Exame Diagnostico em Oftalmologia
- Exame Laboratorial
- Exame Radiográfico
- Prótese Dentária
- Ressonância Magnética
- Tomografia Computadorizada

MUNICÍPIOS

- Belford Roxo
- Duque de Caxias
- Itaguaí
- Japeri
- Magé
- Mesquita
- Nilópolis
- Nova Iguaçu
- Queimados
- São João de Meriti
- Seropédica



AGENDA

SUMÁRIO

Canais de Atendimento ao Município	4
Rede Credenciada – Município de Belford Roxo	6
Rede Credenciada – Município de Duque de Caxias	10
Rede Credenciada – Município de Japeri	18
Rede Credenciada – Município de Mesquita	21
Rede Credenciada – Município de Nilópolis	29
Rede Credenciada – Município de Nova Iguaçu	36
Rede Credenciada – Município de Queimados	50
Rede Credenciada – Município do Rio de Janeiro	54
Rede Credenciada – Município de São João de Meriti	58

A rede credenciada relacionada neste Guia poderá sofrer alterações, devido a continuidade no credenciamento de novos prestadores e atualizações de endereços e demais informações cadastrais. Consulte **www.cisbaf.org.br**, onde são disponibilizadas todas as atualizações da rede credenciada.



CANAIS DE ATENDIMENTO

O CISBAF dispõe de Atendimento que funciona de segunda a sexta-feira das 9h às 17h.

**CENTRAL DE ATENDIMENTO:
21 3102-1067 / 3102-0460**

**E-MAIL:
cisbaf@cisbaf.org.br**

**PORTAL:
www.cisbaf.org.br**

SEDE

Avenida Governador Roberto Silveira, 2012
Posse – Nova Iguaçu – RJ. CEP: 26020-740



REDE CREDENCIADA

*** Importante: Verifique sempre as atualizações da rede no site www.cisbaf.org.br**

BELFORD ROXO



CLÍNICA IMED - CENTRO MÉDICO E DIAGNÓSTICOS – EPP

Tel.: (21) 2762-0222 / (21) 3939-6559

Avenida José Mariano dos Passos, nº 941, Santo Antônio da Prata,
Belford Roxo, RJ, CEP 26.130-570

E-mail: imedimagensmedicas@gmail.com / clinicaimedbr@gmail.com

Tel.: (21) 2762-0222 / (21) 3939-6559

Procedimentos

- Consulta - ginecologia com coleta de material cérvico-vaginal com resultado citopatológico e consulta de retorno;
- Densitometria óssea;
- Ecocardiografia transtorácica;
- Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora;
- Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora - rastreamento;
- Mamografia bilateral para rastreamento - Registro no SISMAMA;
- Radiografia em geral;
- Ressonância angio cerebral;
- Ressonância Magnética abdome superior;
- Ressonância Magnética da art. temporomandibular (bilateral);
- Ressonância Magnética de bacia/pelve;
- Ressonância Magnética de bolsa escrotal;
- Ressonância Magnética de coluna cervical/pescoço;
- Ressonância Magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância Magnética de coluna torácica;
- Ressonância Magnética de crânio;
- Ressonância Magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância Magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância Magnética de sela túrcica;
- Ressonância Magnética de tórax;
- Ressonância Magnética de vias biliares/colangiopressonância;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior arterial (cada perna);

- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior venoso (cada perna);
 - Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
 - Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
 - Ultrassonografia mamária bilateral;
 - Ultrassonografia obstétrica;
 - Ultrassonografia transvaginal;
 - Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
 - Ultrassonografia de articulação e partes moles;
 - Ultrassonografia tireoide;
 - Ultrassonografia próstata (via transretal);
 - Ultrassonografia bolsa escrotal;
 - Ultrassonografia abdômen superior;
 - Ultrassonografia próstata por via abdominal;
-
- **Colonoscopia**
Colonoscopia com Biópsia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia com Biópsia e polipectomia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia sem biópsia;
 - **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

MAIS VIDA E SAUDE SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA

Tel.: (21) 3748-1933

Avenida Pastor Ademir Dias Duarte, nº 236, Centro, Belford Roxo, RJ. CEP: 26.130-410

Procedimentos

- Consulta - clínico;
- Consulta - endocrinologista e metabolista;
- Consulta - gastroenterologista;
- Consulta - ginecologia;
- Consulta - ginecologia e coleta material exame citopatológico colo uterino c/ resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta - obstétrica;
- Consulta - ortopedista e traumatologista;
- Consulta - pediatria;
- Consulta - pneumologista;
- Consulta - urologista;
- Densitometria óssea duo-energética de coluna (vértebras lombares e/ou fêmur);
- Radiografia em geral;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de tireóide;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireóide;

DUQUE DE CAXIAS



CENTRO MÉDICO E DIAGNÓSTICOS 25 DE AGOSTO LTDA

Tel.: (21)

Avenida Brasil, nº 108, Quadra 51, Lote 19, Vila São Luís, Duque de Caxias, RJ. CEP.
25.065-171

Procedimentos

- Consulta - cirurgião geral;
- Consulta – ginecologia;
- Consulta - ginecologia e coleta material exame citopatológico;
- Coleta material exame citopatológico colo uterino com resultado;
- Colo uterino com resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta – pediatria;
- Consulta – obstétrica;
- Exame citopatológico cervicovaginal/microflora - resultado sisco;
- Ginecologia consulta retorno;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transvaginal;

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BIO DUQUE LTDA

Tel.: (21) 3657-4309

Rua Conde Porto Alegre, nº 466, lojas C/D, 25 de Agosto, Duque de Caxias, RJ. CEP.
25.070-350

Procedimentos

- Determinação de capacidade de fixação do ferro;
- Determinação de curva glicêmica clássica (5 dosagens);
- Dosaem de ácido úrico;
- Dosagem de ácido vanilmandélico;
- Dosagem de aldolase;
- Dosagem de amilase;
- Dosagem de bilirrubina total e frações;
- Dosagem de cálcio;
- Dosagem de cálcio ionizável;
- Dosagem de cloreto;
- Dosagem de colesterol HDL;
- Dosagem de colesterol LDL;
- Dosagem de colesterol total;
- Dosagem de creatinina;

- Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK);
- Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB;
- Dosagem de desidrogenase láctica;
- Dosagem de ferritina;
- Dosagem de ferro sérico;
- Dosagem de fosfatase alcalina;
- Dosagem de gama-glutamil-transferase (Gama GT);
- Dosagem de glicose;
- Dosagem de glicose-6-fosfato desidrogenase;
- Dosagem de hemoglobina glicosilada;
- Dosagem de lipase;
- Dosagem de magnésio;
- Dosagem de potássio;
- Dosagem de proteínas totais;
- Dosagem de proteínas totais e frações;
- Dosagem de sódio;
- Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacética (TGO);
- Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP);
- Dosagem de triglicédeos;
- Dosagem de ureia;
- Dosagem de vitamina B12;
- Dosagem de 25 hidroxivitamina D;
- Contagem de plaquetas;
- Contagem de reticulócitos;
- Determinação de tempo de coagulação;
- Determinação de tempo de sangramento -duke;
- Determinação de tempo de sangramento IVY;
- Determinação de tempo de trombina;
- Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada);
- Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP);
- Dosagem de fator IX;
- Dosagem de fator V;
- Dosagem de fator VII;
- Dosagem de fator VIII;
- Dosagem de fator VIII (inibidor);
- Dosagem de fator Von Willebrand (antígeno);
- Dosagem de fator X;
- Dosagem de fator XI;
- Dosagem de fator XII;
- Dosagem de fator XIII;
- Dosagem de fibrinogênio;
- Dosagem de hemoglobina;
- Eletroforese de hemoglobina;
- Eritrograma (eritrócitos, hemoglobina, hematócrito);
- Hematócrito;
- Hemograma completo;

- Leucograma;
- Pesquisa de células LE;
- Pesquisa de corpúsculos de Heinz;
- Pesquisa de hemoglobina S;
- Prova de retração do coágulo;
- Prova do laço;
- Teste direto de antiglobulina humana (TAD);
- Dosagem de proteína C funcional;
- Dosagem de proteína S funcional;
- Pesquisa de anticoagulante lúpico;
- Contagem de linfócitos B;
- Contagem de linfócitos CD4/CD8;
- Contagem de linfócitos T totais;
- Detecção de ácidos nucleicos do HIV-1 (qualitativo);
- Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo);
- Determinação de complemento (CH50);
- Determinação de fator reumatoide;
- Dosagem de alfa-fetoproteína;
- Dosagem de antígeno prostático específico (PSA);
- Dosagem de complemento C3;
- Dosagem de complemento C4;
- Dosagem de imunoglobulina A (IGA);
- Dosagem de imunoglobulina E (IGE);
- Dosagem de imunoglobulina M (IGM);
- Dosagem de proteína C reativa;
- Genotipagem de vírus da hepatite C;
- Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 (Western Blot);
- Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa);
- Pesquisa de anticorpos anti-HTLV-1 + HTLV-2;
- Pesquisa de anticorpos anti-ribonúcleoproteína (RNP);
- Pesquisa de anticorpos anti-SS-A (RO);
- Pesquisa de anticorpos anti-SS-B (LA);
- Pesquisa de anticorpos antiestrepolisina O (ASLO);
- Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina;
- Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite B (anti-HBS);
- Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite B (anti-HBE);
- Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV);
- Pesquisa de anticorpos contra o vírus do sarampo;
- Pesquisa de anticorpos heterófilos contra o vírus Epsteinbarr;
- Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus;
- Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma;
- Pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígenos central do vírus da hepatite B (anti-HBC-total);
- Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG);

- Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da varicela-herpes zoster;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus Epstein-Barr;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus herpes simples;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBC-IGM);
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite A (HAV-IGG);
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da rubéola;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da varicela-herpes zoster;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus epstein-barr;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus herpes simple;
- Pesquisa de antígeno carcinoembrionário (CEA);
- Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBSAG);
- Pesquisa de antígeno e do vírus da hepatite B (HBEAG);
- Pesquisa de crioglobulinas;
- Pesquisa de fator reumatóide (Waalser-Rose);
- Pesquisa de imunoglobulina E (IGE) alergeno-específica;
- Teste FTA-ABS IGG p/ diagnóstico da sífilis;
- Teste FTA-ABS IGM p/ diagnóstico da sífilis;
- Dosagem da fração C1Q do complemento;
- Dosagem do antígeno CA 125;
- Genotipagem do HIV;
- Detecção de RNA do HTLV-1;
- Pesquisa de anticorpos anti-HTLV-1 (Westernblot);
- Antibeta 2 glicoproteína I - IGG;
- Dosagem de anti-beta-2-glicoproteína I – IGM;
- Exame coprológico funcional;
- Pesquisa de eosinófilos;
- Pesquisa de larvas nas fezes;
- Pesquisa de leucócitos nas fezes;
- Pesquisa de leveduras nas fezes;
- Pesquisa de ovos e cistos nas fezes;
- Pesquisa de ovos e cistos de parasitas nas fezes;
- Pesquisa de sangue oculto nas fezes;
- Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina;
- Clearance de creatinina;
- Clearance de ureia;
- Dosagem de proteínas (urina de 24 horas);
- Determinação de índice de tiroxina livre;
- Determinação de T3 reverso;
- Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona;
- Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides;
- Dosagem de ácido 5-hidroxi-indol-acético (serotonina);
- Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH);
- Dosagem de cortisol;
- Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA);

- Dosagem de dihidrotestoterona (DHT);
- Dosagem de estradiol;
- Dosagem de estriol;
- Dosagem de estrona;
- Dosagem de gastrina;
- Dosagem de globulina transportadora de tiroxina;
- Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, Beta HCG);
- Dosagem de hormônio de crescimento (HGH);
- Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH);
- Dosagem de hormônio luteinizante (LH);
- Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH);
- Dosagem de insulina;
- Dosagem de paratormônio;
- Dosagem de progesterona;
- Dosagem de prolactina;
- Dosagem de somatomedina C (IGF1);
- Dosagem de sulfato de hidroepiandrosterona (DHEAS);
- Dosagem de testosterona;
- Dosagem de testosterona livre;
- Dosagem de tireoglobulina;
- Dosagem de tiroxina (T4);
- Dosagem de tiroxina livre (T4 livre);
- Dosagem de triiodotironina (T3);
- Teste p/ investigação do diabetes insipidus;
- Dosagem de ácido mandélico;
- Dosagem de ácido valproico;
- Dosagem de barbituratos;
- Dosagem de benzodiazepínicos;
- Dosagem de cádmio;
- Dosagem de cobre;
- Dosagem de fenitoína;
- Dosagem de lítio;
- Dosagem de zinco;
- Antibiograma;
- Antibiograma p/ micobactérias;
- Baciloscopia direta p/ Baar tuberculose (diagnóstica);
- Baciloscopia direta p/ Baar (hanseníase);
- Baciloscopia direta p/ Baar tuberculose (controle);
- Bacterioscopia (GRAM);
- Cultura de bactérias p/ identificação;
- Cultura para BAAR;
- Hemocultura;
- Pesquisa de treponema pallidum;
- Dosagem de frutose;
- Prova do látex p/ pesquisa do fator reumatoide;
- Dosagem de fenilalanina (controle/diagnóstico tardio);

- Dosagem de 17 hidroxí progesterona em papel de filtro (componente do teste do pezinho);
- Determinação direta e reversa de grupo ABO;
- Pesquisa de fator RH (inclui D fraco);
- Teste indireto de antiglobulina humana (TIA);
- Exame anatomo-patológico do colo uterino - peça cirúrgica;
- Exame anatomopatológico de mama - peça cirúrgica;
- Exame anatomo-patológico do colo uterino – biópsia;
- Exame citopatológico cervico-vaginal/microflora- registro no siscolo;
- Dosagem de hemoglobina fetal;
- Determinação quantitativa de proteína C reativa;
- Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovírus;
- Dosagem de galactose;
- Imunohistoquímica de neoplasias malignas (por marcador);
- Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma;
- Dosagem de transferrina;

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Tel.: (21) 4002-0203

Avenida Brigadeiro Lima e Silva, nº 1976, Quadra 41 Lote 25, Jardim Vinte e Cinco de Agosto, Duque de Caxias, RJ, CEP 25.071-182

Procedimentos

- Angioressonância cerebral;
- Ressonância magnética abdômen superior;
- Ressonância magnética cardíaca - morfológica e funcional
- Ressonância magnética da art. têmpora mandibular (bilateral);
- Ressonância magnética de bacia/pelve;
- Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço;
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância magnética de coluna torácica;
- Ressonância magnética de crânio;
- Ressonância magnética de mama bilateral;
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância magnética de sela túrcica;
- Ressonância magnética de tórax;
- Ressonância magnética de tórax com ênfase em mama;
- Ressonância magnética de vias biliares/colângiorressonância;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;

- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;

JAPERI



ERGOCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (SIMPLES SAÚDE JAPERI)

Tel.: (21) 3844-5909; (21) 3844-5609

Av. Tancredo Neves, nº 21, Loja 01, Japeri, RJ. CEP 26.410-050

Procedimentos

- Consulta - Angiologista;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Cardiologia;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Gastroenterologista pediátrico;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ginecologia e coleta material exame citopatológico colo uterino c/ resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta - Neurologista;
- Consulta - Neurologista pediátrico;
- Consulta - Oftalmologista;
- Consulta - Oftalmologista com tonometria e fundoscopia
- Consulta - Ortopedista E Traumatologista;
- Consulta - Pediatria;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Psiquiatra pediátrico;
- Colposcopia com biópsia 01 fragmento com resultado;
- Ecocardiografia transtorácica;
- Ecocardiografia transtorácica - pediátrico (0 a 13 anos);
- Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento;
- Eletroneuromiograma (ENMG);
- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica);
- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica) com biópsia e resultado da biópsia;
- Mamografia bilateral para rastreamento - Registro no SISMAMA;
- Monitoramento pelo sistema Holter 24h (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Radiografia em geral;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;

- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal com medida de resíduo pós miccional);
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia pélvica;
- Ultrassonografia tireoide;
- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos (arterial membro superior unilateral com laudo);
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior arterial (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior venoso (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;

- **Endoscopia**
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

- **Exames oftalmológicos**
 - Ceratometria;
 - Mapeamento de retina;
 - Potencial de acuidade visual;
 - Retinografia fluorescente binocular;

MESQUITA



ADSUMUS BRASIL EIRELI

Tel.: (21) 7580-0344

Rua Prefeito Montes Paixão, nº 1999, Mesquita, RJ. CEP 26.553-160

Procedimentos

- Prótese coronárias/intrarradiculares fixas/adesivas (por elemento);
- Prótese parcial mandibular móvel;
- Prótese parcial maxilar removível;
- Prótese total mandibular;
- Prótese total maxilar;

IMAGEM E VIDA DIAGNOSTICOS E SERVICOS MEDICOS SA

Tel.: (21) 2697-0273

Rua Maria Mendes Vecchi, nº 288, Centro, Mesquita, RJ. CEP 26.553-070

Procedimentos

- Biópsia próstata transretal guiada por ultrassonografia (até 8 fragmentos) (inclui resultado do histopatológico);
- Consulta - Oftalmologista;
- Consulta - Oftalmologista com tonometria e fundoscopia;
- Core biopsia mama por ultrassonografia (inclui resultado do histopatológico - 4 fragmentos);
- Paquimetria ultrassônica;
- Biometria ultrassônica (monocular);
- Campimetria computadorizada ou manual com gráfico;
- Ceratometria;
- Exame anatomo-patológico para congelamento/parafina por peça cirúrgica ou por biópsia (exceto colo uterino e mama);
- Exame anatomopatológico de mama – biopsia;
- Fundoscopia;
- Mapeamento de retina;
- Microscopia especular de córnea;
- Monitoramento pelo sistema holter 24 horas (3 canais);
- Monitorizacao ambulatorial de pressao arterial (m.a.p.a);
- Potencial de acuidade visual;
- Retinografia fluorescente binocular;
- Tonometria;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstetrico;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdomen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de partes moles;
- Ultrassonografia de articulação;
- Ultrassonografia de prostata por via abdominal;
- Ultrassonografia de prostata (via transretal);

- Ultrassonografia mamaria bilateral;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireóide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transfontanela;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós-miccional;
- Ultrassonografia doppler colorido de penis;
- Ultrassonografia de tireóide;
- Ultrassonografia bolsa escrotal com doppler;
- Ultrassonografia doppler de artérias poplítea;
- Ultrassonografia doppler de artérias renais;
- Ultrassonografia doppler de porta hepática;
- Ultrassonografia doppler de veias ilíacas;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;
- Ecocardiografia doppler colorido;
- Ecocardiografia (fetal);
- Ecocardiografia transtorácica - pediátrico (0 a 13 anos);

LAB FAMILY LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Tel.: (21) 2797-0911

Rua Ambrósio, nº 234, Vila Emil, Mesquita CEP: 26.580-250

Diagnóstico em Laboratório Clínico

- Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina;
- Antibeta 2 glicoproteína I - IGG;
- Antibiograma;
- Antibiograma para micobactérias;
- Baciloscopia direta para Baar tuberculos (controle);
- Procedimentos com finalidade diagnóstica - baciloscopia direta para BAAR tuberculose (diagnóstica);
- Bacterioscopia (Gram);
- Citologia para clamídia;
- Citologia para herpesvírus;
- Citoquímica hematológica;
- Clearance de creatinina;

- Clearance de ureia;
- Contagem de linfócitos Cd4/cd8;
- Contagem de linfócitos T totais;
- Contagem de plaquetas;
- Contagem de reticulócitos;
- Cultura para Baar;
- Determinação de capacidade de fixação do ferro;
- Determinação de fator reumatoide;
- Determinação de tempo de coagulação;
- Determinação de tempo de sangramento -duke;
- Determinação de tempo de sangramento de Ivy;
- Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP ativada);
- Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP);
- Determinação de velocidade de hemossedimentação (vhs);
- Determinação direta e reversa de grupo ABO;
- Determinação quantitativa de proteína C reativa;
- Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona;
- Dosagem de 17-cetosteroides totais;
- Dosagem de 25 hidroxivitamina D;
- Dosagem de ácido úrico;
- Dosagem de ácido Valproico;
- Dosagem de ácido vanilmandelico;
- Dosagem de adrenocorticotrófico (ACTH);
- Dosagem de alfa-fetoproteína;
- Dosagem de alumínio;
- Dosagem de barbituratos;
- Dosagem de cádmio;
- Dosagem de alfa-fetoproteína;
- Dosagem de alumínio;
- Dosagem de amilase;
- Dosagem de Anti-beta-2-glicoproteína I - IGM;
- Dosagem de antígeno prostático específico (PSA);
- Dosagem de cálcio;
- Dosagem de cálcio ionizável;
- Dosagem de cloreto;
- Dosagem de colesterol HDL;
- Dosagem de colesterol LDL;
- Dosagem de colesterol total;
- Dosagem de complemento C3;
- Dosagem de complemento C4;
- Dosagem de cortisol;
- Dosagem de creatinina;
- Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK);
- Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB;
- Dosagem de desidrogenase láctica;
- Dosagem de estradiol;

- Dosagem de estriol;
- Dosagem de fenitoína;
- Dosagem de ferritina;
- Dosagem de ferro sérico;
- Dosagem de fosfatase alcalina;
- Dosagem de fósforo;
- Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (Gama GT);
- Dosagem de glicose;
- Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, Beta HCG);
- Dosagem de hemoglobina glicosilada;
- Dosagem de hormônio de crescimento (HGH);
- Dosagem de hormônio folículo-estimulante (FSH);
- Dosagem de hormônio luteinizante LH);
- Dosagem de hormônio tireoestimulante (TSH);
- Dosagem de imunoglobulina A (IGA);
- Dosagem de imunoglobulina E (IGE);
- Procedimentos com finalidade diagnóstica - dosagem de imunoglobulina M (IGM);
- Dosagem de insulina;
- Dosagem de lipase;
- Dosagem de magnésio;
- Dosagem de paratormônio;
- Dosagem de peptídeo C;
- Dosagem de potássio;
- Dosagem de progesterona;
- Dosagem de prolactina;
- Dosagem de proteína C funcional;
- Dosagem de proteína C reativa;
- Dosagem de proteínas (urina de 24 horas);
- Dosagem de proteínas totais;
- Dosagem de proteínas totais e frações;
- Dosagem de sódio;
- Dosagem de somatomedina C (IGF-1);
- Dosagem de testosterona;
- Dosagem de testosterona livre;
- Dosagem de tiroxina (T4);
- Dosagem de tiroxina Livre (T4 livre);
- Dosagem de transaminase glutâmico-oxalacética (TGO);
- Dosagem de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP);
- Dosagem de transferrina;
- Dosagem de triglicédeos;
- Dosagem de triiodotironina (T3);
- Dosagem de ureia;
- Dosagem de vitamina B12;
- Dosagem de zinco;
- Dosagem do antígeno Ca 125;

- Hemograma completo;
- Leucograma;
- Pesquisa de anticoagulante lúpico;
- Pesquisa de anticorpos Anti-hiv-1 (western Blot);
- Pesquisa de anticorpos Anti-hiv-1 + Hiv-2 (elisa);
- Pesquisa de anticorpos Anti-htlv-1 + Htlv-2;
- Pesquisa de anticorpos Anti-ribonucleoproteína (rnp);
- Pesquisa de anticorpos Anti-ss-a (ro);
- Pesquisa de anticorpos Anti-ss-b (la);
- Pesquisa de anticorpos Antiestreptolisina O (aslo);
- Pesquisa de anticorpos Antitireoglobulina;
- Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (anti-hbs);
- Pesquisa de anticorpos contra antígeno E Do vírus Da Hepatite B (anti-hbe);
- Pesquisa de anticorpos contra o vírus da Hepatite C (anti-hcv);
- Pesquisa de anticorpos IGG Anticitomegalovirus;
- Pesquisa de anticorpos IGG Antitoxoplasma;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra O vírus Da Hepatite A (hav-IGG);
- Pesquisa de anticorpos IGG contra O vírus Da Rubeola;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra O vírus Epstein-barr;
- Pesquisa de anticorpos IGG contra O vírus Herpes Simples;
- De anticorpos IGG E IGM contra antígeno Central Do vírus Da Hepatite B (anti-hbc-total);
- Pesquisa de anticorpos IGM Anticitomegalovirus;
- Pesquisa de anticorpos IGM Antitoxoplasma;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra antígeno Central Do vírus Da Hepatite B (anti-hbc-IGM);
- Pesquisa de anticorpos IGM contra O vírus Da Hepatite A (hav-IGM);
- Pesquisa de anticorpos IGM contra O vírus Da Rubeola;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra O vírus Epstein-barr;
- Pesquisa de anticorpos IGM contra O vírus Herpes Simples;
- Pesquisa de antígeno Carcinoembrionario (cea);
- Pesquisa de antígeno de Superfície Do vírus Da Hepatite B (hbsag);
- Pesquisa de antígeno E Do vírus Da Hepatite B (hbeag);
- Pesquisa de fator reumatoide (waler-rose);
- Pesquisa de fator Rh (inclui D Fraco);
- Pesquisa de larvas nas fezes;
- Pesquisa de leucócitos nas fezes;
- Pesquisa de ovos e cistos de parasitas;
- Prova de retração do coágulo;
- Prova do laco;
- Prova do Látex P/ Pesquisa do Fator Reumatoide;
- Teste Direto de Antiglobulina Humana (tad);
- Teste Fta-abs IGG P/ Diagnostico da Sífilis;
- Teste Fta-abs IGM P/ Diagnóstico da Sífilis;

- Teste indireto de antiglobulina humana (TIA);
- Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis;
- Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis em gestantes;

PROMEDIC

Tel.: (21) 2796-3833

Rua Maria Mendes Vecchi, nº 159 PAR, Centro, Mesquita, RJ. CEP 26.553-070

Procedimentos

- **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsia incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

MESQMED CLÍNICA MÉDICA LTDA

Tel.: (21) 3589-3444

Rua Jorge Lima, nº 77, Centro, Mesquita, RJ. CEP 26.551-230

Procedimentos

- Biópsia próstata transretal guiada por ultrassonografia - (até 8 fragmentos) (inclui resultado do histopatológico);
- Consulta - Neurologista;
- Consulta - Neurologista pediátrico;
- Consulta - Pneumologista;
- Consulta - Pneumologista pediátrico;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Psiquiatra - Pediátrico;
- Core biopsia mama por ultrassonografia (inclui resultado do histopatológico - 4 fragmentos);
- Ecocardiografia transtorácica;
- Ecocardiografia transtorácica - pediátrico (0 a 13 anos);
- Ecocardiografia (fetal);
- Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento;
- Eletroneuromiograma (ENMG);
- Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador;
- Histeroscopia (vídeo Histeroscopia diagnóstica);
- Histeroscopia (vídeo Histeroscopia diagnóstica) com biópsia e resultado da Biópsia;
- Monitoramento pelo sistema Holter 24h (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Polissonografia;
- Ultrassonografia abdômen superior;

- Ultrassonografia abdômen total;
 - Ultrassonografia de bolsa escrotal;
 - Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
 - Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
 - Ultrassonografia de próstata (via transretal);
 - Ultrassonografia de aparelho urinário;
 - Ultrassonografia doppler colorido - Artérias poplítea;
 - Ultrassonografia doppler colorido - Artérias renais;
 - Ultrassonografia doppler colorido - Porta Hepática;
 - Ultrassonografia doppler colorido - Veias Ilíacas;
 - Ultrassonografia doppler colorido - bolsa escrotal;
 - Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior arterial (cada perna);
 - Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior venoso (cada perna);
 - Ultrassonografia doppler colorido - membro superior arterial;
 - Ultrassonografia doppler colorido - membro superior venoso;
 - Ultrassonografia doppler colorido - carótidas e vertebrais;
 - Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
 - Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
 - Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
 - Ultrassonografia mamária bilateral;
 - Ultrassonografia obstétrica;
 - Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
 - Ultrassonografia obstétrica morfológica;
 - Ultrassonografia de articulação e partes moles;
 - Ultrassonografia pélvica;
 - Ultrassonografia tireoide;
 - Ultrassonografia transvaginal;
- **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;
- **Colonoscopia**
Colonoscopia com Biópsia – incluindo resultado do histopatológico;
 - Colonoscopia com Biópsia e polipectomia – incluindo resultado do histopatológico;
 - Colonoscopia sem biópsia;

NILÓPOLIS



CENTRO MÉDICO E IMAGENS PALADINO LTDA

Tel.: (21) 3039-9150

Rua Professor Alfredo Gonçalves Filgueiras, nº 11, Nilópolis, RJ. CEP 26.525-060

Procedimentos

- Consulta - Cardiologia Com Eletrocardiograma;
- Consulta – Pneumologista;
- Densitometria Óssea;
- Ecocardiográfica transtorácica;
- Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador;
- Mamografia bilateral para rastreamento - Registro no SISMAMA;
- Ressonância magnética da art. temporomandibular (bilateral);
- Ressonância magnética de coluna cervical;
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância magnética de coluna torácica;
- Ressonância magnética de crânio;
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância magnética de sela túrcica;
- Ressonância magnética de tórax;
- Teste De Esforço / Teste Ergométrico;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia abdômen total;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia de aparelho urinário;

- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior arterial (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior venoso (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia músculo tendinoso (articulação);
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia pélvica;
- Ultrassonografia tireoide;
- Ultrassonografia transvaginal;

- **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

- **Colonoscopia**
Colonoscopia com Biópsia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia com Biópsia e polipectomia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia sem biópsia;

CLÍNICA BELJA-FLOR

Tel.: (21) 6417-3320

Rua João Pessoa, nº 1677, Centro, Nilópolis, RJ. CEP 26.525-015

Procedimentos

- Consulta – Urologista;
- Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador;

- **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;

ESPAÇO HUMANIZAR PSICOLOGIA LTDA

Rua Professor Alfredo Gonçalves Figueira, nº 160, sala 105, Centro, Nilópolis, RJ. CEP 26.525-060

Procedimentos

- Consulta – Psiquiatra;
- Consulta – Psiquiatra pediátrico;

FISIOMAR CENTRO FISIOTERAPICO LTDA

Tel.: (21) 9993-3063

Avenida Getúlio Vargas, nº 1894, Galpão, Lote 1 Centro, Nilópolis, RJ. CEP 26.510-010

Procedimentos

- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Adulto - Fisioterapia;
- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Infantil - Fisioterapia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós cirurgias uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente oncológico clínico;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com cuidados paliativos;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré e pós cirurgia oncológica;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com transtorno clínico cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico nas disfunções vasculares periféricas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia nas disfunções musculo esqueléticas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocientífico-funcionais com complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com comprometimento cognitivo;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós operatório de neurocirurgia;

- Atendimento fisioterapêutico em paciente médio queimado;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com sequelas por queimaduras (médio e grande queimados);
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com distúrbios neurocientífico-funcionais sem complicações sistêmicas;

FISIOMED CENTRO DE MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA

Tel.: (21) 2792-1949

Estrada Getúlio Vargas, nº 1078, Centro, Nilópolis, RJ. CEP 26.510-012

Procedimentos

- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Adulto - Fisioterapia;
- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Infantil - Fisioterapia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós cirurgias uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente oncológico clínico;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com cuidados paliativos;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré e pós cirurgia oncológica;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com transtorno clínico cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico nas disfunções vasculares periféricas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia nas disfunções musculoesqueléticas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocientífico-funcionais com complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com comprometimento cognitivo;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós operatório de neurocirurgia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente médio queimado;

- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com sequelas por queimaduras (médio e grande queimados);
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com distúrbios neurocientífico-funcionais sem complicações sistêmicas;
 - **Diagnóstico em neurologia**
 - Eletroencefalograma quantitativo c/ mapeamento (EEG);
 - Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo com ou sem medicamento (EEG);
 - Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo com ou sem fotoestímulo (EEG);
 - **Procedimentos Clínicos**
 - Consulta – neurologista adulto;

LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATALOGICA Wafa LTDA

Tel.: (21) 2691-1591

Estrada Alberto Teixeira da Cunha, nº 86, Loja, Centro, Nilópolis, RJ. CEP 26.540-050

Procedimentos

- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ginecologia e coleta material exame citopatológico colo uterino c/ resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta - Nefrologista;
- Consulta - Psiquiatra;
- Ecocardiografia transtorácica;
- Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora - Registro no SISCOLO;
- Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora-rastreamento - Registro no SISCOLO;
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós-miccional;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia pélvica;
- Ultrassonografia tireoide;

- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- **Endoscopia**
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

SEG-MEDIC CENTRO MEDICO LTDA (NILÓPOLIS)

Tel.: (21) 2667-1734

Rua Alberto Teixeira da Cunha, nº 36, Centro, Nilópolis, RJ. CEP: 26.510-613

Procedimentos

- Consulta - Alergista E Imunologista;
- Consulta - Angiologista;
- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Endocrinologista e metabolista;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ortopedista e traumatologista;
- Consulta - Otorrinolaringologia;
- Consulta - Pediatria;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Urologista;

NOVA IGUAÇU



ACENI - INSTITUTE DE ATENÇÃO A SAÚDE E EDUCAÇÃO

Tel.: (21) 2669-0479

Rua Maranhão, nº 594, Moquetá, Nova Iguaçu, RJ. CEP: 26.285-010

Procedimentos

- Consulta de Profissionais de Nível Superior Na Atenção Especializada (exceto Médico) Adulto - Fisioterapia;
- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Infantil - Fisioterapia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós cirurgias uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente oncológico clínico;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com cuidados paliativos;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré e pós cirurgia oncológica;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com transtorno clínico cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico nas disfunções vasculares periféricas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia nas disfunções musculoesqueléticas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocientífico-funcionais com complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com comprometimento cognitivo;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós operatório de neurocirurgia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente médio queimado;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com sequelas por queimaduras (médio e grande queimados);
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com distúrbios neurocientífico-funcionais sem complicações sistêmicas;

CAPRI DIAGNÓSTICO LTDA

Tel.: (21) 3909-0462

Av. Dr. Mario Guimarães, nº 318, sala, Centro - Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-230

Procedimentos

- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de articulação
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de partes moles;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós-miccional;
- Ultrassonografia de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia doppler clorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transfontanela;
- Ultrassonografia transvaginal;

CENTRO MÉDICO DOM WALMOR LTDA – EPP

Tel.: (21) 3844-8800; (21) 2727-6605

Rua Dom Walmor, nº 270, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.215-220

Procedimentos

- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Ecocardiográfica transtorácica;
- Monitoramento pelo sistema Holter 24h (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Ultrassonografia doppler colorido - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos (venoso membro inferior unilateral por segmento com laudo);
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos (arterial membro inferior unilateral por segmento com laudo);

CENTRO MÉDICO OSWALDO MENDES LTDA

Tel.: (21) 99743-1572

Rua Cosme Damião, nº 40, Lojas 02/03, Vila São Luís, Nova Iguaçu, RJ. CEP. 26.012-452

Procedimentos

- Biópsia próstata transretal guiada por ultrassonografia - (até 8 fragmentos) (inclui resultado do histopatológico);
- Core biópsia mama por ultrassonografia (inclui resultado do histopatológico - 4 fragmentos);
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de partes moles;
- Ultrassonografia de articulação;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia de tireóide;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireóide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais ;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transfontanela;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia de tireóide;
- Ultrassonografia bolsa escrotal com doppler;
- Ultrassonografia doppler de artérias poplítea;
- Ultrassonografia doppler de artérias renais;
- Ultrassonografia doppler de porta hepática;
- Ultrassonografia doppler de veias ilíacas;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular);
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;
- Ecocardiografia doppler colorido;
- Ecocardiografia (fetal);
- Ecocardiografia transtorácica - pediátrico (0 a 13 anos);

CEVESP – CENTRO DE IMAGEM E VÍDEO ENDOSCOPIA SÃO PAULO LTDA

Tel.: (21) 2667-0512

Rua Barão de Tingüá, nº 439, sala 101, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.050-010

Procedimentos

- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica);

CLÍNICA MÉDICA VIDA CABUÇU LTDA

Tel.: (21) 2034-2285; (21) 98356-4045

Av. Abílio Augusto Távora, nº 315, Loja 315/317/319, Cabuçu, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.291-200

Procedimentos

- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Endocrinologista e metabolista;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Ginecologia e coleta de material do exame citopatológico colo uterino c/ resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta - Ortopedista e traumatologista;
- Consulta - Otorrinolaringologia;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Urologista;

FISIOTERAPIA

- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Adulto - Fisioterapia;
- Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada (exceto Médico) Infantil - Fisioterapia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós cirurgias uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes c/ disfunções uroginecológicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente oncológico clínico;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neuro-cinético-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com cuidados paliativos;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré e pós cirurgia oncológica;

- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com transtorno clínico cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia cardiovascular;
- Atendimento fisioterapêutico nas disfunções vasculares periféricas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós cirurgia nas disfunções musculoesqueléticas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocientífico-funcionais com complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com comprometimento cognitivo;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente pré/pós operatório de neurocirurgia;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente médio queimado;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com sequelas por queimaduras (médio e grande queimados);
- Atendimento fisioterapêutico em paciente com distúrbios neurocientífico-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Monitoramento pelo sistema Holter 24h (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Radiografia em geral;
- Ultrassonografia pélvica (ginecologia);
- Ultrassonografia tireoide;
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;

DOPPLER ECO-SOM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.

Tel.: (21) 2667-5630

Av. Amaral Peixoto, nº 427 – Loja 331, 202, 309, 329, 333, 334, 335, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.210-060

Procedimentos

- Consulta - ginecologia e coleta material exame citopatológico colo uterino com resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Densitometria óssea duoenergética de coluna (vértebras lombares e/ou fêmur);
- Endoscopia digestiva alta com biópsia;
- Exame citopatológico cervicovaginal/microflora - resultado siscolo;
- Ginecologia consulta retorno;
- Histeroscopia (video histeroscopia diagnóstica);
- Histeroscopia (video histeroscopia diagnóstica) com biópsia e resultado da biópsia;
- Mamografia bilateral para rastreamento - registro no sistema sismama;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia mamaria bilateral;
- Ultrassonografia de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia obstetrica;
- Ultrassonografia obstetrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia pelvica (ginecologica);
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia bolsa escrotal com doppler;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;

DOWNTOWN MEDIC IGUAÇU EIRELI

Tel.: (21) 3488-0206; (21) 2695-5360

Rua Alexandre Gama Corrêa, nº 17, Rancho Novo, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.013-190

Procedimentos

- Consulta - Oftalmologista;
- Consulta - Oftalmologista com tonometria e fundoscopia;

Cirurgias oftalmológicas:

- Facoemulsificação c/ implante de lente intraocular dobrável;
- Tratamento cirúrgico de pterígio;

Exames oftalmológicos:

- Mapeamento de retina;
- Microscopia especular da córnea;
- Paquimetria ultrassônica;
- Potencial de acuidade visual;
- Tonometria;

- Ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular);
- Fundoscopia;

ECOCARE EXAMES VASCULARES LTDA

Tel.: (21) 99943-1972

Avenida Dr. Mário Guimarães, nº 318, loja 07, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-230

Procedimentos

- Ecocardiografia doppler colorido;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de partes moles;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;
- Ultrassonografia de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Monitoramento pelo sistema holter 24 horas (3 canais);
- Monitorizacao ambulatorial de pressao arterial (M.A.P.A);

M.L. FRISONI CLÍNICA MÉDICA

Tel.: (21) 2667-4605

Rua Otávio Tarquino, nº 74, APT 1101, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.210-172

Procedimentos

- **Endoscopia**
Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

SUPPORT SEMESP SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO LTDA ME

Tel.: (21) 2665-2610

Travessa Doutor Cesar Ferreira, nº 79, loja, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.210-350

Procedimentos

- **Colonoscopia**
Colonoscopia com Biópsia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia com Biópsia e polipectomia - incluindo resultado do histopatológico;
Colonoscopia sem biópsia;

➤ **Endoscopia**

- Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
- Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
- Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

IMAGEM REAL DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

Tel.: (21) 2764-0575

Av. Dr. Mário Guimarães, nº 318, sala 805/806, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-230

Procedimentos

- Biópsia transretal guiada por ultrassonografia (até 8 fragmentos) (inclui resultado do histopatológico);
- Core biópsia mama por ultrassonografia (inclui resultado do histopatológico - 4 fragmentos);
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós-miccional;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia doppler colorido - carótidas e vértebras;
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior arterial (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido - membro inferior venoso (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia músculo tendinoso (articulação);
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica;
- Ultrassonografia pélvica;
- Ultrassonografia tireoide;
- Ultrassonografia transvaginal;

IONI – INSTITUTO DE OLHOS NOVA IGUAÇU

Tel.: (21) 2667-3584

Rua Carmine Papaleo Montero, nº 44, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-190

Procedimentos

- Biometria ultrassônica (monocular);
- Campimetria computadorizada ou manual com gráfico;
- Capsulotomia a yag laser – monocular;
- Ceratometria;
- Consulta – oftalmologista;
- Consulta - oftalmologista com tonometria e fundoscopia;
- Exereses de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílios;
- Facoemulsificação com implante de lente intraocular dobrável (cid h269);
- Fundoscopia;
- Mapeamento de retina;
- Microscopia especular de córnea ambos os olhos;
- Potencial de acuidade visual;
- Tonometria;
- Tratamento cirúrgico de pterígio;

ULTRA SON CLÍNICAS LTDA

Tel.: (21) 2767-7340

Avenida Governador Amaral Peixoto, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.210-060

Procedimentos

- Biópsia transretal guiada por ultrassonografia (até 8 fragmentos) (inclui resultado do histopatológico);
- Core biópsia mama por ultrassonografia (inclui resultado do histopatológico - 4 fragmentos);
- Ultrassonografia abdômen superior;
- Ultrassonografia bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia de próstata (via abdominal);
- Ultrassonografia de próstata via abdominal com medida de resíduo pós-miccional;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia doppler color - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler color - membro inferior arterial (cada perna);
- Ultrassonografia doppler color - membro inferior venoso (cada perna);
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido pênis;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;

- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia músculo tendinoso (articulação);
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica;
- Ultrassonografia pélvica;
- Ultrassonografia tireoide;
- Ultrassonografia transvaginal;

SEG-MEDIC CENTRO MEDICO LTDA (NOVA IGUAÇU)

Tel.: (21) 2667-1734

Rua Paulo Froes Machado, nº 144, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-170

Procedimentos

- Consulta - Alergista e imunologista;
- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Endocrinologista e metabolista;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ortopedista e traumatologista;
- Consulta - Otorrinolaringologia;
- Consulta - Pediatria;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta – Urologista;

SEG VISION CLÍNICA OFTALMOLÓGICA LTDA

Rua Coronel Alfredo Soares, nº 229, Centro, Nova Iguaçu, RJ. CEP 26.255-160

Procedimentos

- Consulta - Oftalmologista;
- Consulta - Oftalmologista com tonometria e fundoscopia;

Cirurgias oftalmológicas:

- Exérese de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílios;
- Facoemulsificação c/ implante de lente intraocular dobrável;
- Tratamento cirúrgico de pterígio;

Exames oftalmológicos:

- Biometria ultrassônica (monocular);
- Campimetria computadorizada ou manual com gráfico;
- Capsulotomia a yag laser – monocular;

- Ceratometria;
- Fundoscopia;
- Mapeamento de retina;
- Microscopia especular de córnea ambos os olhos;
- Paquimetria ultrassônica ambos os olhos;
- Potencial de acuidade visual;
- Retinografia fluorescente binocular;
- Tonometria;
- Ultrassonografia de globo ocular/órbita (monocular);

TOPCLIN SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS DE NOVA IGUAÇU LTDA

Tel.: (21) 3540-5287

Rua F, nº 70, Loja, Alto da Posse, Nova Iguaçu, RJ. CEP. 26.020-700

Procedimentos

- Atendimento fisioterapêutico em pacientes no pré e pós-operatório nas disfunções músculo esqueléticas;
- Atendimento fisioterapêutico nas alterações motoras;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocinético-funcionais sem complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico em pacientes com distúrbios neurocinético-funcionais com complicações sistêmicas;
- Atendimento fisioterapêutico nas desordens do desenvolvimento neuro motor;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente c/ comprometimento cognitivo;
- Atendimento fisioterapêutico em paciente no pré/pós- operatório de neurocirurgia;
- Consulta - cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico);
- Monitoramento pelo sistema holter 24 horas (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A);
- Radiografia de região sacro-coccígea;
- Radiografia de antebraço;
- Radiografia de articulação tíbio-társica;
- Radiografia de articulação acromio-clavicular;
- Radiografia de articulação coxo-femoral;
- Radiografia de articulação escapulo-umeral;
- Radiografia de articulação esterno-clavicular;
- Radiografia de articulação sacro-iliaca;
- Radiografia de bacia;
- Radiografia de braço;
- Radiografia de calcâneo;
- Radiografia de cavum (lateral+hirtz);

- Radiografia de clavícula;
- Radiografia de coluna cervical (ap+lateral+to+oblíquas);
- Radiografia de coluna cervical funcional/dinâmica;
- Radiografia de coluna lombo-sacra;
- Radiografia de coluna lombo-sacra (com oblíquas);
- Radiografia de coluna lombo-sacra funcional/dinâmica;
- Radiografia de coluna toracica (ap+lateral);
- Radiografia de coluna tóraco-lombar;
- Radiografia de costelas (por hemitórax);
- Radiografia de cotovelo;
- Radiografia de crânio (pa+lateral+oblíqua/bretton+hirtz);
- Radiografia de crânio (pa+lateral);
- Radiografia de escápula/ombro (três posições);
- Radiografia de esterno;
- Radiografia de joelho ou patela (ap+lateral+oblíqua+3 axiais);
- Radiografia de joelho ou patela (ap+lateral+axial);
- Radiografia de joelho (ap+lateral);
- Radiografia de mão;
- Radiografia de mão e punho (p/ determinação de idade óssea);
- Radiografia de ossos da face (mn+lateral+hirtz);
- Radiografia de pé/dedos do pé;
- Radiografia de perna;
- Radiografia de punho (ap+lateral+oblíqua);
- Radiografia de seios da face (fn+mn+lateral+hirtz);
- Radiografia de sela tursica (pa+lateral+bretton);
- Radiografia de tórax (pa+lateral+oblíqua);
- Radiografia de tórax (pa padrão OIT);
- Radiografia de tórax (pa);
- Radiografia de tórax (pa+inspiração+expiração+lateral);
- Radiografia de tórax (pa+perfil);
- Ecocardiografia doppler colorido;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia de articulação;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia de partes moles;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia de tireóide;

- Ultrassonografia transvaginal;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia doppler colorido transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireóide;

QUEIMADOS



BEM ESTAR CENTRO MÉDICO DE QUEIMADOS LTDA

Tel.: (21) 3770-2078; Whatsapp: (21) 97529-4819

Rua Dr. Eloy Teixeira, nº 165, Centro, Queimados, RJ. CEP 26.383-080

Procedimentos

- Consulta - Proctologista;
- Videolaringoscopia;
- Radiografia em geral;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia de próstata por via transretal;
- Ultrassonografia de tireoide;
- Ultrassonografia de doppler colorido de vasos - membro superior arterial;
- Ultrassonografia de doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de pênis;
- Ultrassonografia doppler colorido de transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica morfológica por feto;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transvaginal;

CLÍNICA CONTEMPORÂNEA

Tel.: (21) 2665-3531

Avenida Tinguá, nº 322 B, Vila Tinguá, Queimados, RJ. CEP 26.385-110

Procedimentos

- Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea) impedânciometria e logoadimetria (ldv-irf-lrf);
- Avaliação auditiva comportamental;
- Eletrococleografia;

- Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha);
- Testes de processamento auditivo/PAC - a partir dos 7 anos;
- Testes vestibulares/otoneurológicos (emissões otoacústicas);
- Videolaringoscopia;

SIMPLES SAÚDE (QUEIMADOS)

Tel.: (21) 3844-5909 / (21) 96479-0395

Rua Dr. Pedro Jorge, nº 38, 1º andar, sala 105, Centro, Queimados, RJ. CEP 26.383-060

Procedimentos

- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Gastroenterologista pediátrico;
- Consulta - Neurologista;
- Consulta - Neurologista pediátrico;
- Consulta - Otorrinolaringologista;
- Consulta - Pneumologista;
- Consulta - Pneumologista pediátrico;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Psiquiatra pediátrico;
- Consulta - Urologista;
- Audiometria Tonal Limiar (via Aerea / Ossea) Impedanciometria E Logodimetria (Idv-irf-lrf);
- Avaliação Auditiva Comportamental;
- Colposcopia Com Biopsia E Resultado Da Biopsia;
- Ecocardiografia transtorácica;
- Ecocardiografia Transtoracica - Pediatrico (0 A 13 Anos);
- Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador;
- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica);
- Monitoramento pelo sistema holter 24hrs (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Polissonografia;
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de articulação e partes moles;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
- Ultrassonografia de tireoide;

- Ultrassonografia de doppler colorido de vasos - membro superior arterial;
- Ultrassonografia de doppler colorido de vasos - membro superior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior arterial;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - membro inferior venoso;
- Ultrassonografia doppler colorido de transvaginal;
- Ultrassonografia doppler colorido de tireoide;
- Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
- Ultrassonografia doppler de fluxo obstétrico;
- Ultrassonografia mamária bilateral;
- Ultrassonografia obstétrica;
- Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido e pulsado;
- Ultrassonografia pélvica (ginecológica);
- Ultrassonografia transvaginal;

- **Endoscopia**
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

RIO DE JANEIRO



INSTITUTO HERMES PARDINI S/A (CENTRO)

Tel.: (31) 98382-5166

Rua Buenos Aires, nº 68, Centro, Rio de Janeiro, RJ. CEP 20.070-900

Procedimentos

- Angioressonância cerebral;
- Ressonância magnética abdômen superior;
- Ressonância magnética da art. temporo mandibular (bilateral);
- Ressonância magnética de bacia/pelve;
- Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço;
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância magnética de coluna torácica;
- Ressonância magnética de crânio;
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância magnética de sela túrcica;
- Ressonância magnética de tórax;
- Ressonância magnética de tórax com ênfase em mama;
- Ressonância magnética de vias biliares/colângiorressonância;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A (COPACABANA)

Tel.: (31) 98382-5166

Rua Serzedelo Corrêa, nº 16, Loja A B salas 205 a 207, 306 a 308, 501 e 1008,
Copacabana, Rio de Janeiro, RJ. CEP 20.040-050**Procedimentos**

- Angioressonância cerebral;
- Ressonância magnética abdômen superior;
- Ressonância magnética da art. temporo mandibular (bilateral);
- Ressonância magnética de bacia/pelve;
- Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço;
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância magnética de coluna torácica;

- Ressonância magnética de crânio;
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância magnética de sela túrcica;
- Ressonância magnética de tórax;
- Ressonância magnética de tórax com ênfase em mama;
- Ressonância magnética de vias biliares/colângiorressonância;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;
- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A (TIJUCA)

Rua Conde de Bonfim, nº 344, Bloco 1, salas 301 a 305 e 309, 1001 a 1005 e 1009, 202 a 207, 213 a 218, 228 a 231, Tijuca, Rio de Janeiro, RJ. CEP 20.520-054

Procedimentos

- Angioressonância cerebral;
- Ressonância magnética abdômen superior;
- Ressonância magnética da art. temporo mandibular (bilateral);
- Ressonância magnética de bacia/pelve;
- Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço;
- Ressonância magnética de coluna lombo-sacra;
- Ressonância magnética de coluna torácica;
- Ressonância magnética de crânio;
- Ressonância magnética de membro inferior (unilateral);
- Ressonância magnética de membro superior (unilateral);
- Ressonância magnética de sela túrcica;
- Ressonância magnética de tórax;
- Ressonância magnética de tórax com ênfase em mama;
- Ressonância magnética de vias biliares/colângiorressonância;
- Tomografia computadorizada de abdômen superior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior;
- Tomografia computadorizada de articulações de membro superior;
- Tomografia computadorizada de coluna cervical;
- Tomografia computadorizada de coluna lombo-sacra;

- Tomografia computadorizada de coluna torácica;
- Tomografia computadorizada de face/seios da face/articulações temporomandibulares;
- Tomografia computadorizada de pelve/bacia/abdômen inferior;
- Tomografia computadorizada de segmentos apendiculares - (braço, antebraço, mão, coxa, perna, pé);
- Tomografia computadorizada de sela túrcica;
- Tomografia computadorizada de tórax;
- Tomografia computadorizada do crânio;
- Tomografia computadorizada do pescoço;

SÃO JOÃO DE MERITI



CEMAVH – CENTRO MÉDICO AMBULATORIAL VILA HUMAITÁ

Tel.: (21) 2042-5202

Rua Doutor Luis Sobral, nº 577 A, Tomazinho, São João de Meriti, RJ. CEP 25.530-350

Procedimentos:

- Consulta - Clínico;
- Consulta - Endocrinologista e metabolista;
- Consulta - Ortopedista e traumatologista;

MED PRIME - CENTRO DE MEDICINA E DIAGNOSTICO LTDA

Tel.: (21) 2655-7350

Rua Juiz Moacir Marques Morado, nº 43, Centro, São João de Meriti, RJ. CEP 25.520-391

- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Gastroenterologista;
- Consulta - Geriatria;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ginecologia e coleta material exame citopatológico colo uterino com resultado e consulta de retorno ginecologia;
- Consulta - Ortopedista e Traumatologista;
- Consulta - Pediatria;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Psiquiatra pediátrico;
- Consulta - Reumatologista;
- Consulta - Urologista;
- Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto Médico) adulto - Fisioterapia;
- Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto Médico) infantil - Fisioterapia;
- Ecocardiografia transtorácica;
- Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento (EEG);
- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica);
- Histeroscopia (vídeo histeroscopia diagnóstica) com biópsia e resultado da biópsia;
- Monitoramento pelo sistema holter 24 horas (3 canais);
- Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A.);
- Ultrassonografia de abdômen superior;
- Ultrassonografia de abdômen total;
- Ultrassonografia de aparelho urinário;
- Ultrassonografia de bolsa escrotal;
- Ultrassonografia de próstata (via transretal);
- Ultrassonografia de próstata por via abdominal;

- Ultrassonografia de próstata por via abdominal com medida de resíduo pós miccional;
 - Ultrassonografia de Tireoide;
 - Ultrassonografia Doppler colorido de Pênis;
 - Ultrassonografia doppler colorido de vasos - carótidas e vertebrais;
 - Ultrassonografia Doppler colorido Transvaginal;
 - Ultrassonografia mamária bilateral;
 - Ultrassonografia obstétrica;
 - Ultrassonografia Pélvica (ginecológica);
 - Ultrassonografia Transvaginal.
-
- **Endoscopia**
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia com biópsias e polipectomia incluindo resultado do histopatológico;
 - Esofagogastroduodenoscopia sem biópsias;

SEG-MEDIC CENTRO MEDICO LTDA (SÃO JOÃO DE MERITI)

Tel.: (21) 2667-1734

Rua São João Batista, nº172, Centro, São João de Meriti, RJ. CEP 25.515-520

Procedimentos

- Consulta - Alergista e Imunologista;
- Consulta - Cardiologista;
- Consulta - Cardiologia com eletrocardiograma;
- Consulta - Clínico;
- Consulta - Dermatologista;
- Consulta - Endocrinologista e metabolista;
- Consulta - Ginecologia;
- Consulta - Ortopedista e traumatologista;
- Consulta - Otorrinolaringologia;
- Consulta - Pediatria;
- Consulta - Psiquiatra;
- Consulta - Urologista;

PLANILHA CONSOLIDADA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	TABELA MS SUS	FATOR REGIONAL	TABELA CISBAF
02.01.01.041-0	BIOPSIA PRÓSTATA TRANSRETAL GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA (ATÉ 8 FRAGMENTOS) (INCLUI RESULTADO DO HISTOPATOLOGICO)	R\$ 202,81	R\$ 582,21	R\$ 850,00
	0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 40,78		
	0205020119 - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20		
02.01.01.060-7	CORE BIOPSIA MAMA POR ULTRASSONOGRAFIA (INCLUI RESULTADO DO HISTOPATOLOGICO (4 FRAGMENTOS)	R\$ 140,00	R\$ 439,97	R\$ 650,00
	203020065 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83		
	0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20		
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 13,72	R\$ 8,98	R\$ 22,70
02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 14,37	R\$ 8,33	R\$ 22,70
	OFTALMOLOGIA			
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DELENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 771,60	R\$ 0,00	R\$ 771,60
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 40,00	R\$ 60,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 70,00	R\$ 80,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - OFTALMOLOGISTA COM TONOMETRIA E FUNDOSCOPIA	R\$ 16,74	R\$ 83,26	R\$ 100,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	R\$ 25,76	R\$ 50,00
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 25,80	R\$ 50,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 24,24	R\$ 75,76	R\$ 100,00
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA	R\$ 24,24	R\$ 75,76	R\$ 100,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 6,63	R\$ 10,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ 3,37	R\$ 6,63	R\$ 10,00
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37	R\$ 16,63	R\$ 20,00

02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37	R\$ 6,63	R\$ 10,00
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA AMBOS OS OLHOS	R\$ 14,81	R\$ 85,19	R\$ 100,00
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIOS	R\$ 78,75	R\$ 121,25	R\$ 200,00
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	R\$ 209,55	R\$ 140,45	R\$ 350,00
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 112,77	R\$ 147,23	R\$ 260,00
02.11.06.018-6	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 64,00	R\$ 36,00	R\$ 100,00
	CONSULTA			
03.01.01.007-2	CONSULTA - ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - ANGIOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - CARDIOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - CARDIOLOGISTA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2 02.11.02.003-6	CONSULTA - CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 15,15	R\$ 104,85	R\$ 120,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - CIRURGIÃO GERAL	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - CLÍNICO	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - DERMATOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - ENDOCRINOLOGISTA E METABOLISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - ENDOCRINOLOGISTA E METABOLISTA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - GASTROENTEROLOGISTA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - GERIATRA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - GINECOLOGIA	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - GINECOLOGIA E COLETA MATERIAL EXAME CITOPATOLÓGICO COLO UTERINO C/ RESULTADO E CONSULTA DE RETORNO GINECOLOGIA	R\$ 33,72	R\$ 96,28	R\$ 130,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - OBSTÉTRICA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - HEMATOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - HEMATOLOGISTA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - INFECTOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - MASTOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - NEFROLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - NEUROCIRURGIÃO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - NEUROLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 110,00	R\$ 120,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - NEUROLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00

	PEDIATRICO			
03.01.01.007-2	CONSULTA - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PEDIATRIA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PNEUMOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PNEUMOLOGISTA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 110,00	R\$ 120,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PROCTOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PSIQUIATRA	R\$ 10,00	R\$110,00	R\$ 120,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - PSIQUIATRA - PEDIÁTRICO	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - REUMATOLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
03.01.01.007-2	CONSULTA - UROLOGISTA	R\$ 10,00	R\$ 140,00	R\$ 150,00
	EXAMES CARDIOLÓGICOS			
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 67,80	R\$ 262,20	R\$ 330,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24HRS (3 CANAIS)	R\$ 30,00	R\$ 85,00	R\$ 115,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 10,07	R\$ 99,93	R\$ 110,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 30,00	R\$ 170,00	R\$ 300,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - PEDIÁTRICO (0 A 13 ANOS)	R\$ 67,80	R\$ 82,20	R\$ 150,00
	EXAMES NEUROLÓGICOS			
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 55,00	R\$ 80,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 75,00	R\$ 100,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO	R\$ 25,00	R\$ 125,00	R\$ 150,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII CADA MEMBRO	R\$ 27,00	R\$ 113,00	R\$ 140,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS CADA MEMBRO	R\$ 27,00	R\$ 113,00	R\$ 140,00
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAFIA	R\$ 125,00	R\$ 575,00	R\$ 700,00
	DIAGNÓSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA			
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (VÍDEO HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	R\$ 25,00	R\$ 445,00	R\$ 470,00
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (VÍDEO HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA) COM BIÓPSIA E RESULTADO DA BIÓPSIA	R\$ 65,78	R\$ 514,22	R\$ 580,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 3,38	R\$ 326,62	R\$ 330,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA E RESULTADO DA BIÓPSIA	R\$ 21,71	R\$ 348,29	R\$ 370,00
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA 01 FRAGMENTO COM RESULTADO	R\$ 3,38	R\$ 366,62	R\$ 370,00

	DIAGNÓSTICO EM PNEUMOLOGIA			
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 6,36	R\$ 153,64	R\$ 160,00
EXAMES ENDOSCÓPICOS				
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA - INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO	R\$ 205,03	R\$ 474,97	R\$ 680,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E POLIPECTOMIA - INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO	R\$ 218,66	R\$ 531,34	R\$ 750,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA SEM BIÓPSIA	R\$ 145,79	R\$ 394,21	R\$ 540,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM BIÓPSIAS E POLIPECTOMIA INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO	R\$ 128,78	R\$ 221,22	R\$ 350,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM BIÓPSIAS INCLUINDO RESULTADO DO HISTOPATOLÓGICO	R\$ 98,78	R\$ 221,22	R\$ 320,00
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA SEM BIÓPSIA	R\$ 58,16	R\$ 221,84	R\$ 280,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 45,50	R\$ 74,50	R\$ 120,00
PROTESES DENTÁRIAS				
07.01.07.014-5	PRÓTESE CORONÁRIAS/INTRARRADICULARES FIXAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
07.01.07.009-9	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
07.01.07.010-2	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
07.01.07.012-9	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
07.01.07.013-7	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
EXAMES RADIOLÓGICOS				
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBARES E/OU FÊMUR)	R\$ 55,10	R\$ 0,00	R\$ 55,10
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO - REGISTRO NO SISMAMA	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 21,62	R\$ 30,00
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DA REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 7,98	R\$ 17,92	R\$ 25,90
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DA REGIÃO SACRO-COCCIGEA	R\$ 7,80	R\$ 18,10	R\$ 25,90
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP, LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 10,73	R\$ 29,47	R\$ 40,20
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO 3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 15,30	R\$ 39,70	R\$ 55,00
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES	R\$ 7,17	R\$ 16,83	R\$ 24,00

02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP + OBLÍQUAS)	R\$ 6,96	R\$ 17,04	R\$ 24,00
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 6,42	R\$ 17,58	R\$ 24,00
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ART. TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 8,38	R\$ 21,62	R\$ 30,00
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ART. TIBIO TARSICA	R\$ 6,50	R\$ 18,50	R\$ 25,00
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	R\$ 16,60	R\$ 24,00
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL	R\$ 7,77	R\$ 17,23	R\$ 25,00
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO UMERAL	R\$ 7,40	R\$ 16,60	R\$ 24,00
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO- CLAVICULAR	R\$ 7,40	R\$ 16,60	R\$ 24,00
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	R\$ 7,77	R\$ 17,23	R\$ 25,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	R\$ 17,23	R\$ 25,00
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 7,77	R\$ 17,23	R\$ 25,00
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 6,50	R\$ 18,50	R\$ 25,00
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,88	R\$ 18,12	R\$ 25,00
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	R\$ 7,40	R\$ 16,60	R\$ 24,00
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	R\$ 8,19	R\$ 21,81	R\$ 30,00
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	R\$ 8,33	R\$ 26,67	R\$ 35,00
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 10,29	R\$ 29,71	R\$ 40,00
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 10,96	R\$ 29,04	R\$ 40,00
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	R\$ 14,90	R\$ 30,10	R\$ 45,00
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA	R\$ 16,88	R\$ 33,12	R\$ 50,00
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP, LATERAL)	R\$ 9,16	R\$ 30,84	R\$ 40,00
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO - LOMBAR	R\$ 9,73	R\$ 30,27	R\$ 40,00
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO- LOMBAR DINÂMICA	R\$ 15,58	R\$ 34,42	R\$ 50,00
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 14,32	R\$ 35,68	R\$ 50,00
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 9,05	R\$ 30,95	R\$ 40,00
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	R\$ 8,37	R\$ 26,63	R\$ 35,00
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90	R\$ 19,10	R\$ 25,00
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA/BRETTON + HIRTZ)	R\$ 9,15	R\$ 30,85	R\$ 40,00
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	R\$ 27,48	R\$ 35,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	R\$ 7,98	R\$ 27,02	R\$ 35,00

02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 7,98	R\$ 27,02	R\$ 35,00
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO	R\$ 35,22	R\$ 44,78	R\$ 80,00
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP, LATERAL, OBLÍQUAS + 3 AXIAIS)	R\$ 9,29	R\$ 25,71	R\$ 35,00
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,16	R\$ 22,84	R\$ 30,00
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78	R\$ 23,22	R\$ 30,00
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 6,30	R\$ 18,70	R\$ 25,00
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	R\$ 6,00	R\$ 17,00	R\$ 23,00
02.04.01.010-2	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 9,03	R\$ 30,97	R\$ 40,00
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUAS)	R\$ 7,20	R\$ 27,80	R\$ 35,00
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA + PERFIL)	R\$ 8,73	R\$ 28,27	R\$ 37,00
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL HIRTZ)	R\$ 8,38	R\$ 26,62	R\$ 35,00
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	R\$ 6,78	R\$ 16,22	R\$ 23,00
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	R\$ 21,06	R\$ 30,00
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 6,91	R\$ 16,09	R\$ 23,00
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32	R\$ 22,68	R\$ 30,00
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (AP + LATERAL + BRETTON)	R\$ 7,20	R\$ 27,80	R\$ 35,00
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (APICO-LODOTICA)	R\$ 5,56	R\$ 29,44	R\$ 35,00
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA, LATERAL, OBLÍQUA)	R\$ 12,02	R\$ 32,98	R\$ 45,00
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA PADRÃO)	R\$ 6,55	R\$ 31,45	R\$ 38,00
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	R\$ 6,88	R\$ 31,12	R\$ 38,00
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+ INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ 14,32	R\$ 30,68	R\$ 45,00
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA+ LATERAL)	R\$ 9,50	R\$ 30,50	R\$ 40,00
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
02.07.01.001-3	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 268,75	R\$ 381,25	R\$ 650,00
02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDÔMEM SUPERIOR	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNÉTICA DA ART. TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA - MORFOLÓGICA E FUNCIONAL	R\$ 361,25	R\$ 723,75	R\$ 1085,00
02.07.02.001-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA - MORFOLÓGICA E FUNCIONAL E PERFUSÃO	R\$ 361,25	R\$ 1160,43	R\$ 1521,68
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75

	CERVICAL/PESCOÇO			
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL	R\$ 268,75	R\$ 393,25	R\$ 662,00
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX COM ÊNFASE EM MAMA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 268,75	R\$ 0,00	R\$ 268,75
	CONTRASTE RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA			R\$ 200,00
	SEDAÇÃO RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA			R\$ 560,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 101,10	R\$ 0,00	R\$ 101,10
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	R\$ 86,76	R\$ 0,00	R\$ 86,76
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 138,63	R\$ 0,00	R\$ 138,63
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R\$ 136,41	R\$ 0,00	R\$ 136,41
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 97,44	R\$ 0,00	R\$ 97,44

02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 86,75	R\$ 0,00	R\$ 86,75
	CONTRASTE RESSONANCIA E TOMOGRAFIA			R\$ 200,00
	SEDAÇÃO RESSONANCIA E TOMOGRAFIA			R\$ 560,00
	ULTRASSONOGRAFIA			
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	R\$ 49,80	R\$ 74,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 47,05	R\$ 85,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA ABDOMINAL COM MEDIDA DE RESÍDUO PÓS MICCIONAL	R\$ 24,20	R\$ 115,80	R\$ 140,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 24,20	R\$ 40,80	R\$ 65,00
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 225,80	R\$ 250,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO	R\$ 24,20	R\$ 40,80	R\$ 65,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA MÚSCULO TENDINOSO (ARTICULAÇÃO)	R\$ 24,20	R\$ 45,80	R\$ 70,00
02.05.20.143-0	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 160,40	R\$ 200,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 24,20	R\$ 50,80	R\$ 75,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 24,20	R\$ 50,80	R\$ 75,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	R\$ 24,20	R\$ 55,80	R\$ 80,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 125,80	R\$ 150,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 35,80	R\$ 60,00
20.50.10.059-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	R\$ 42,90	R\$ 137,10	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO - CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 39,60	R\$ 140,40	R\$ 180,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO - MEMBRO INFERIOR ARTERIAL (CADA PERNA)	R\$ 39,60	R\$ 100,40	R\$ 140,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO - MEMBRO INFERIOR VENOSO (CADA PERNA)	R\$ 39,60	R\$ 100,40	R\$ 140,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO MEMBRO SUPERIOR ARTERIAL CADA LADO	R\$ 39,60	R\$ 110,40	R\$ 150,00

02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO MEMBRO SUPERIOR VENOSO CADA LADO	R\$ 39,60	R\$ 110,40	R\$ 150,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA POR FETO	R\$ 24,20	R\$ 235,80	R\$ 260,00
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 160,40	R\$ 200,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSVAGINAL	R\$ 39,60	R\$ 110,40	R\$ 150,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE PÊNIS	R\$ 39,60	R\$ 110,40	R\$ 150,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE TIREOIDE	R\$ 39,60	R\$ 100,40	R\$ 140,00
	SAÚDE AUDITIVA			
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA), IMPEDÂNCIOMETRIA	R\$ 47,25	R\$ 102,75	R\$ 150,00
02.11.07.005-0	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$ 18,00	R\$ 212,00	R\$ 230,00
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$ 4,25	R\$ 245,75	R\$ 250,00
02.11.07.014-9	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 13,51	R\$ 86,49	R\$ 100,00
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA, MÉDIA E LONGA LATÊNCIA (ACIMA DE 13 ANOS)	R\$ 46,88	R\$ 233,12	R\$ 280,00
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA (MENOR DE 12 ANOS - SEM SEDAÇÃO, APENAS SONO NATURAL)	R\$ 46,88	R\$ 353,12	R\$ 400,00
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 13,51	R\$ 66,49	R\$ 80,00
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO/PAC - A PARTIR DOS 7 ANOS	R\$ 9,36	R\$ 290,64	R\$ 300,00
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLÓGICOS	R\$ 12,12	R\$ 287,88	R\$ 300,00
	FISIOTERAPIA			
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	R\$ 6,35	R\$ 45,65	R\$ 52,00
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 4,67	R\$ 37,33	R\$ 42,00
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 6,35	R\$ 33,65	R\$ 40,00
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 6,35	R\$ 43,65	R\$ 50,00
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00

	SISTÊMICAS			
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 6,35	R\$ 33,65	R\$ 40,00
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 6,35	R\$ 43,63	R\$ 50,00
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	R\$ 35,33	R\$ 40,00
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICOS-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	R\$ 38,65	R\$ 45,00
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR	R\$ 4,67	R\$ 35,33	R\$ 40,00
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 6,35	R\$ 38,65	R\$ 45,00
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 6,35	R\$ 38,65	R\$ 45,00
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	R\$ 4,67	R\$ 35,33	R\$ 40,00
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 6,35	R\$ 33,65	R\$ 40,00
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	R\$ 30,33	R\$ 35,00
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	R\$ 35,33	R\$ 40,00
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	R\$ 38,65	R\$ 45,00
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	R\$ 33,65	R\$ 40,00

03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO (PEDIÁTRICO)	R\$ 6,35	R\$ 43,65	R\$ 50,00
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS (PEDIÁTRICO)	R\$ 4,67	R\$ 40,33	R\$ 45,00
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (PEDIÁTRICO)	R\$ 6,35	R\$ 43,65	R\$ 50,00
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR (PEDIÁTRICO)	R\$ 4,67	R\$ 35,33	R\$ 40,00
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (PEDIÁTRICO)	R\$ 6,35	R\$ 48,65	R\$ 55,00
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEUROMOTOR (PEDIÁTRICO)	R\$ 4,67	R\$ 40,33	R\$ 40,00
SAÚDE VISUAL				
	ARMAÇÃO PARA ÓCULOS INFANTIL			R\$149,50
	ARMAÇÃO PARA ÓCULOS ADULTO			R\$ 179,34
	LENTE COMUM (PAR), GRADUAÇÃO INDETERMINADA. ESFÉRICA: +4.00/-4.00 CIL: 0.00 A -3.00			R\$ 65,00
	LENTE ESPECIAL (PAR), GRADUAÇÃO INDETERMINADA. ESF: +6.00/-8.00 CIL: 0.00 A -3.00			R\$ 240,00
	LENTE BIFOCAL BAIXO (PAR). ESF: -4.00/+7.00 CILÍNDRICO: ATÉ 4.00			R\$ 185,00
	LENTE BIFOCAL MÉDIO (PAR). ESF: -6.00/+7.00 CILÍNDRICO: ATÉ 4.00			R\$ 205,00
	LENTE BIFOCAL ALTO (PAR). ESF: -10.00/+7.00 CILÍNDRICO: ATÉ -4.00			R\$ 265,00
	LENTE MULTIFOCAL BAIXO (PAR). ESFÉRICA: -4.00/+7.00 CILÍNDRICO: ATÉ 4.00			R\$ 200,00
	LENTE MULTIFOCAL MÉDIO (PAR). ESFÉRICA: -6.00/+7.00 CIL: ATÉ 4.00			R\$ 230,00
	LENTE MULTIFOCAL ALTO (PAR). ESFÉRICA: -10.00/+6.00 CIL: ATÉ 4.00			R\$ 280,00
	LENTE ESPECIAL ALTO ÍNDICE (PAR). ESFÉRICA: +/- 20.00 CIL: ATÉ -8.00			R\$ 654,00
	LENTE COMUM (PAR), GRADUAÇÃO INDETERMINADA. ESFÉRICA: +4.00/-4.00 CIL: 0.00 A -2.00 COM LENTE FOTOSENSÍVEL.			R\$ 295,00
	LENTE ESPECIAL (PAR), GRADUAÇÃO INDETERMINADA. ESF: +6.00/-8.00 CIL: 0.00 A -3.00 COM LENTE			R\$ 325,00

	FOTOSENSÍVEL.			
	LENTE BIFOCAL BAIXO (PAR). ESF: - 4.00/+7.00 CILÍNDRICO: ATÉ 4.00 COM LENTE FOTOSENSÍVEL.			R\$ 324,00

Orientações para utilização de fontes de recursos para pagamento do Programa Marque Fácil

1) O Marque Fácil é o programa desenvolvido pelo Cisbaf para ajudar os municípios a realizarem consultas e exames de média complexidade. Assim, os valores podem ser pagos com o recurso federal repassado através do MAC.

A partir de janeiro de 2018, com a publicação **PORTARIA N 3.992, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017**, os recursos do Ministério da Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, a serem repassados aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, foram organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos de financiamento:

Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde

Essa nova Portaria trouxe expressivas mudanças, entre elas:

A forma de transferência dos recursos financeiros para custeio e investimento, uma vez que os recursos para custeio serão transferidos para uma só conta corrente no bloco de custeio e os recursos para investimentos ainda não contemplados com repasse serão transferidos para uma só conta corrente no bloco de investimento;

A junção dos antigos blocos de financiamento de custeio em um único bloco, mantendo-se grupos de ações dentro do Bloco de Custeio.
No que se refere ao Bloco de Custeio a Portaria assim se refere:

"Art. 5º - Os recursos financeiros referentes ao Bloco de Custeio de que trata o inciso I do caput do art. 3º serão transferidos aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios em conta corrente única e destinar-se-ão:

I - à manutenção da prestação das ações e serviços públicos de saúde; e

II - ao funcionamento dos órgãos e estabelecimentos responsáveis pela implementação das ações e serviços públicos de saúde.

A comprovação da aplicação dos recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde aos fundos de saúde será feita por meio do Relatório de Gestão que deverá ser elaborado e submetido ao conselho de saúde e apresentado ao Ministério da Saúde.

2) No entanto, a região da Baixada Fluminense pactuou que alguns procedimentos só poderiam ser atendidos com valores que estão acima da defasada "tabela SUS" (tabela diferenciada). Para poder arcar com essa situação, os municípios podem pagar o complemento do valor da "tabela SUS" utilizando recursos próprios da Saúde, com base no que determina a Portaria do Ministério da Saúde nº 1606 de 11/09/2001 conforme texto abaixo:

PORTARIA Nº 1606, DE 11 DE SETEMBRO DE 2001

O Ministro de Estado da Saúde, no uso de suas atribuições

Considerando a necessidade de regulamentar o financiamento dos serviços referenciados entre municípios, resolve:

(...)

Art. 1º Definir que os estados, Distrito Federal e municípios que adotarem tabela diferenciada para remuneração de serviços assistenciais de saúde deverão, para efeito de complementação financeira, empregar recursos próprios estaduais e/ou municipais, sendo vedada a utilização de recursos federais para esta finalidade.

(...)

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ SERRA

Com as colocações feitas, o Marque Fácil apresenta no seu relatório de procedimentos o valor que se refere a "tabela SUS" para que o gestor avalie se vai utilizar o MAC ou recursos próprios e os valores complementares da tabela diferenciada, que não podem ser pagos com recursos federais, para que o gestor use o Recurso Próprio da Saúde ou algum outro recurso que tenha desde que não seja federal.



Avenida Governador Roberto Silveira, 2012 - Posse -
Nova Iguaçu/RJ - CEP 26020-740
Tel.: (21) 3102-1067 / 0460. www.cisbaf.org.br