

## RELAÇÃO DE BENEFÍCIOS DO CONVÊNIO CDL/ODONTO ( TABELA N.0003/2024 )

Atividades educativas / curativas e preventivas realizadas no Consultório Odontológico  
s/custos adicionais: Dr. Heraldo Stang Meurer

- Exodontia (Extração) simples
- Restaurações provisórias
- Restaurações resina e amalgama
- Orientações ao paciente sobre os cuidados sobre a prevenção da saúde oral
- Tratamento endodôntico (de canal) dos dentes anteriores
- Aplicação de flúor
- Aplicação de selante
- Profilaxia ( Limpeza )
- Raspagem
- Emergência
- Raio X – Periapical e interproximal

**OBS.:** Agendamentos em horário comercial de 2ª à 6ª Feira, pelo **FONE: 3658-4579 - c/ Carol.**

## ATENDIMENTO MÉDICO PELO CONVÊNIO CDL-BN

❖ *Serviço de Fisioterapia:* (CLINORTE) – FONE: 3658-2888

- Dr. Juliano Cargnin
- Dra. Fernanda de Andrade da Silva

Sessões	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Sessão.....	70,00	65,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Clínica OFtalmoclinica)* –  
*Av.: Felipe Schmidt, sn - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8975*

- Dr. Celso Borges de Souza (Médico Oftalmologista)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	480,00	400,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: FONE 3658-3799*

- Dra. Karla Cristine S. Conceição – CRM. 6768

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta c/preventivo.....	500,00	480,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: –  
R. Jorge Lacerda, 1340 Sala 07 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8643*

- Dr. Rodrigo Corrêa Lima – CRM 8704 (Médico Oftalmologista – Clínica e cirurgia, adulto e infantil)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	450,00	350,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: –  
R. Jorge Lacerda, 1340 sala 07 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8643*

- Dr. Vicente Ganem – CRM 7880 (Médico/Psiquiatra)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	500,00	450,00

❖ Exames realizados na Clínica Radiológica Dr. Eneas Paulo Allet da Rocha – Eco Clínica- fone: 3658-3401

TABELA DE VALORES – EXAMES – ECO CLÍNICA 3658-3401		
Exame	Particular	Convênios
USG – Abdome Inferior Feminino / Pélvico	200,00	160,00
USG – Abdome Inferior Masculino / Próstata	200,00	160,00
USG – Abdome Superior	220,00	180,00
USG – Abdome Total	240,00	200,00
USG – Abdome Total c/ Doppler/Pesquisa Refluxo	300,00	270,00
USG – Aparelho Urinário / Renal	200,00	160,00
USG – Articulações	200,00	160,00
USG – Bolsa Escrotal	200,00	160,00
USG – Bolsa Escrotal c/ Doppler	280,00	240,00
USG – Corpos Cavernosos / Pênis	200,00	160,00
USG – Doppler de Aorta Abdominal* (ver orient.)	370,00	320,00
USG – Doppler de Aorta e Artérias Iliacas*	370,00	320,00
USG – Doppler de Aorta e Artérias Renais*	370,00	320,00
USG – Doppler de Artérias Temporais*	280,00	240,00
USG – Doppler de Carótidas	340,00	270,00
USG – Doppler de Membros Inferiores	410,00	370,00
USG – Doppler de Membros Superiores	410,00	370,00
USG – Doppler de Vasos Hepáticos	320,00	270,00
USG – Doppler de Veia Cava Inferior/Superior	370,00	320,00
USG – Doppler de Veias Subclávias e Jugulares	300,00	270,00
USG – Ecodopplercardiograma	290,00	240,00
USG – Mamas	200,00	160,00
USG – Obstétrico	200,00	160,00
USG – Obstétrico c/ Doppler	270,00	240,00
USG – Obstétrico Gemelar	380,00	300,00
USG – Obstétrico Gemelar c/ Doppler	520,00	460,00
USG – Obstétrico Morf. 1º trim (já inclui Doppler)	320,00	280,00
USG – Obstétrico Morfológico 2º trim	370,00	320,00
USG – Obstétrico Morfológico 2º com Doppler	420,00	360,00
USG – Obstétrico Translucência Nucal	240,00	200,00
USG – Obstétrico Translucência Nucal c/ Doppler	300,00	260,00
USG – Olho	220,00	200,00
USG – Partes Moles	200,00	160,00
USG – Parede Abdominal/ Região Inguinal	200,00	160,00
USG – Região Cervical	200,00	160,00
USG – Região Cervical c/ Doppler	280,00	240,00
USG – Tireoide	200,00	160,00

USG – Tireoide c/ Doppler	280,00	240,00
USG – Transretal	240,00	220,00
USG – Transvaginal	200,00	160,00
USG – Transvaginal c/ Doppler	280,00	240,00
USG – Transvaginal para Pesquisa Endometriose	470,00	420,00
Densitometria	200,00	170,00
Mamografia	170,00	120,00
Mamografia com Prótese Mamária	190,00	140,00
Raio-X	70,00	50,00

TABELA DE VALORES – TOMOGRAFIAS  
– ECO CLÍNICA  
3658-3401

Exame	Particular	Particular	Convênios	Convênios
	Com Contraste	Sem Contraste	Com Contraste	Sem Contraste
Abdome Superior	750,00	450,00	700,00	400,00
Abdome Total	800,00	500,00	750,00	450,00
Angio de Aorta Abdominal	950,00		900,00	
Angio de Aorta Torácica	950,00		900,00	
Angio de Carótidas	950,00		900,00	
Angio de Crânio	950,00		900,00	
Angio de Membros Inf./Sup.	950,00		900,00	
Aparelho Urinário (Urotomografia)	800,00	500,00	750,00	450,00
Articulações	550,00	350,00	500,00	300,00
Coluna	550,00	350,00	500,00	300,00
Crânio	550,00	350,00	500,00	300,00
Mastoide	550,00	350,00	500,00	300,00
Orbitas	650,00	350,00	600,00	300,00
Pelve	550,00	350,00	500,00	300,00
Pescoço	650,00	350,00	600,00	300,00
Seios da Face	550,00	350,00	500,00	300,00
Tórax	750,00	450,00	700,00	400,00

TABELA DE VALORES – PUNÇÃO / BIÓPSIA / AGULHAMENTO – ECO CLÍNICA 3658-3401

Exame	Particular	Convênios	Lab. Macro e Micro	Lab. DiPrever
Agulhamento de Mama	620,00 - Se usar mais de uma agulha é cobrado mais 200,00.			
Core Biópsia	520,00	470,00	310,00	160,00
Paaf de Mama	320,00	300,00	300,00	160,00
Paaf de Tireoide	320,00	300,00	300,00	160,00
Valor Correio	30,00	30,00		

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO MEL LAB FONE: 3658-3291  
Rua Senador Nereu Ramos, 820 Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto 1% até 30%

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO SANTA BÁRBARA – BIOVITA – R: Vereador Severiano Fco Sombrio, (Ao lado da Cabana Grill) - BN - FONE: (48) 3658-2929 (48)999240627*

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado através do CONVÊNIO CDL BN.

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado de 30% da tabela do particular em todos laboratórios 999240627 – Juliana –vai enviar por email - [comercial@grupobiovita.com.br](mailto:comercial@grupobiovita.com.br)

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA MICHELS  
FONE: 3658-2041 Rua Jacob Batista – Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto 20% da tabela Glauca

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA PREVITAL FONE: 3658-0050 ou 36328840 Rua Jacob Batista Uliano, 1309, Sala 01 – Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto 1% até 30%

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Centro Clinico Catarinense) – R: Severiano Sombrio, 475 - Centro - B.do Norte - Fone: (3658-0007) – Celular: 9111-9207 Odivan Jose Rabelo Varela - CRM.10 378*

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta .....	R\$460,00	R\$410,00



❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – CLINICA CMD Rua Bernardo Locks Centro  
 – Braço do Norte/SC  
 3658-6464 20052024

PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE	CONV.	PART.
Dr. HENRI OLIVIER	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$350,00	R\$400,00
Dr. PAULO SERGIO	UROLOGIA	R\$400,00	R\$450,00.
Dr. ROBERTO SUAYA GODINHO NETTO	DERMATOLOGIA	R\$350,00	R\$400,00
Dr. ALBERTO BOPRE FILHO	CIRURGIAO VASCULAR	R\$450,00	R\$500,00
Dr. LUIZ CARLOS FORNASA JUNIOR	CIRURGIA GERAL	R\$300,00	R\$350,00
Dra. ELETANIA ESTEVES DE ALMEIDA	INFECTOLOGIA	R\$400,00	R\$450,00
Dr. MARCO AURELIO N. SOTERO	OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$300,00	R\$350,00
ALEXANDRA ALINE LEWKOWICZ AVALIAÇÃO R\$ 150,00	FONOAUDIOLOGIA	-	-
SILVANIA GARCIA F. ASCARI 1ª AVALIAÇÃO R\$ 200,00 TERAPIA R\$ 100,00	FONOAUDIOLOGIA	-	-
DR GABRIEL TESKE	CIRURGIAO PLASTICO	R\$350,00	R\$400,00
DR GUILHERME TESKE	CIRURGIAO PLASTICO	R\$350,00	R\$400,00
DR ULISSE BOPRE	OFTALMOLOGISTA	R\$350,00	R\$400,00

**DIRETOR TECNICO:**  
**Dr. PAULO SERGIO MACHADO**  
**CRM-SC 13638**  
**RQE 10274**

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Clínica Centro Médico Especializado) – Av: Felipe Schmidt, 1169 - Centro – B.do Norte – Fone: (48)3043 6003*

- Dra. Geórgia Patrícia Novak Pinheiro de Freitas – Otorrinolaringologista
- Dr. Roger da Costa Scalco - Otorrinolaringologista

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	460,00	400,00
Nasofibrolaringoscopia .....	400,00	340,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: R: Severiano Sombrio, 346 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-7312 – 48-9644-9575*

- Dr. Márcio Sperry da Silva (Médico Oftalmologista – CRM 10921)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	350,00	250,00

❖ *Serviço de R-X: Clínica Odonto-X – FONE: 3658-2117*

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Panorâmica	90,00	85,00
Panorâmica p/ implante	110,00	100,00
Panorâmica Oclusal s/Desconto	90,00	85,00
Panorâmica ATM	110,00	100,00
Telerradiografia	100,00	95,00
Modelos de estudo	110,00	100,00
Doc. Ortodôntica tipo I	250,00	230,00
Doc. Ortodôntica tipo II	260,00	240,00
Doc. Ortodôntica tipo III	420,00	400,00

❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – Clini-x - Rua Bernardo Locks, 246 - Centro – Braço do Norte/SC - Contato (48) 3658-4243 e 3658-3437 / (48) 99959 4243 e 98473-6006 ambos whats

### TABELA DE VALORES VIGÊNCIA 01/08/23 - 4.5



BRAÇO DO NORTE - SC  
RUA: BERNARDO LOCKS, 246 - CENTRO - Contatos: (48)  
3658-4243 e 3658-3437 / (48) 99959-  
4243 e 48 9205-7646 ambos whats

ULTRASSONOGRÁFIAS	PARTICULAR	CONVÊNIO
ABDOME SUPERIOR	200,00	160,00
ABDOME TOTAL	220,00	180,00
ABDOME TOTAL COM DOPPLER (refluxo e outros)	290,00	260,00
APARELHO URINÁRIO	180,00	140,00
ARTICULAÇÕES (ombro, joelho, mão, pé, tornozelo, etc.)	180,00	140,00
ARTICULAÇÕES COM DOPPLER	250,00	220,00
AXILA BILATERAL	180,00	140,00
BOLSA ESCROTAL (TESTÍCULOS)	180,00	140,00
BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	250,00	220,00
CRANIANA (TRANSFONTANELA)	180,00	140,00
DOPPLER DE CARÓTIDAS	320,00	250,00
DOPPLER ARTÉRIAS RENAS (02 VASOS)	350,00	300,00
GLOBO OCULAR (UNILATERAL)	200,00	180,00
MAMAS BILATERAL	180,00	140,00
MAMAS BILATERAL COM DOPPLER	250,00	220,00
MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR- VALOR DE CADA MEMBRO COM DOPPLER	390,00	350,00
MORFOLÓGICO (DE 20 A 24 SEMANAS)	350,00	300,00
MORFOLÓGICO COM DOPPLER	400,00	340,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (reg.cervical, reg.inguinal, parede abdominal, coxa, partes moles, etc.)	180,00	140,00
OBSTÉTRICO	180,00	140,00
OBSTÉTRICO COM DOPPLER	260,00	220,00
OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE VIA TV	180,00	140,00
PÉLVICA GINECOLÓGICA	180,00	140,00
PÉLVICA COM DOPPLER	250,00	220,00
PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	180,00	140,00
PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	220,00	200,00



TIREOIDE	180,00	140,00
TIREOIDE COM DOPPLER	250,00	220,00
TRANSVAGINAL	180,00	140,00
TRANSVAGINAL COM DOPPLER	250,00	220,00
TRANSVAGINAL (controle)	180,00	140,00
TRANSVAGINAL PARA ENDOMETRIOSE	600,00	600,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL (9 A 12 SEMANAS)	220,00	180,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL COM DOPPLER	280,00	240,00
<b>DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>	180,00	120,00
<b>RAIO-X</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
RAIOS-X SIMPLES DIGITAL	70,00	45,00
RAIOS-X COM ADICIONAIS (EX: COL.LOMBAR COM OBLÍQUAS)	140,00	90,00
RAIOS-X ESCANOMETRIA	150,00	130,00

<b>RX CONTRASTADOS</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	800,00	700,00
UROGRAFIA EXCRETORA	500,00	450,00
URETROCISTOGRAFIA	500,00	450,00
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>		
<b>TC CRÂNIO, COLUNAS, ARTICULAÇÕES, SEIOS DA FACE, MASTÓIDE, SELA TÚRCICA</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
TC COM CONTRASTE	580,00	500,00
TC SEM CONTRASTE	380,00	300,00
<b>TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR / PELVE / PESCOÇO / TÓRAX</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
TC COM CONTRASTE	650,00	600,00
TC SEM CONTRASTE	450,00	400,00
<b>TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL / URO TC</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
TC COM CONTRASTE	780,00	650,00
TC SEM CONTRASTE	580,00	450,00
<b>ENTERO TC</b>	880,00	750,00
<b>ANGIOTOMOGRAFIA</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
ANGIOTC DE CRÂNIO / PELVE / ABD. SUPERIOR	650,00	600,00
ANGIOTC DE TÓRAX / PESCOÇO	650,00	600,00
ANGIOTC ABDOME TOTAL	1.300,00	1.200,00
ANGIOTC DE AORTA ABDOMINAL	700,00	600,00
ANGIOTC DE AORTA TORÁCICA	700,00	600,00

ANGIOTC DE MEMBRO INFERIOR (CADA MEMBRO)	700,00	600,00
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIO</b>
RM ABDOME SUPERIOR, ARTICULAÇÕES, ATM, BRAÇO, COLUNAS, COXA CRÂNIO, HIPÓFISE, FACE, MASTÓIDE, OSSOS TEMPORAIS, PELVE, PERNA, PESCOÇO, PRÓSTATA, PLEXOS, SEIOS DA FACE, SELA TÚRCICA, TÓRAX.	1.000,00	650,00
RM ABDOME TOTAL / URO RM	2.000,00	1.300,00
ENTERO RM	2.100,00	1.400,00
RM MAMAS	1.800,00	1.400,00
COLANGIO RM	1.100,00	700,00
ANGIO RM CRÂNIO, ABDOME SUPERIOR, PELVE, CARÓTIDAS, PESCOÇO, PULMONAR, AORTA TORÁCICA E AORTA ABDOMINAL	1.100,00	700,00
<b>PUNÇÕES E BIÓPSIAS</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>CONVÊNIOS</b>
PAAF DE MAMA	300,00 +lab+sedex	280,00 +lab+sedex
PAAF DE TIREÓIDE	300,00 +lab+sedex	280,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	700,00 +lab+sedex	650,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE FÍGADO	700,00 +lab+sedex	650,00 +lab+sedex
CORY BIÓPSIA MAMA	480,00 +lab+sedex	450,00 +lab+sedex
CLIPAGEM	800,00	800,00
AGULHAMENTO GUIADO POR USG (MAMA)	800,00	800,00

**SOLICITAÇÕES DIFERENTES DAS CITADAS ACIMA FAVOR ENTRAR EM CONTATO PARA ORÇAMENTO**

❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – Hospital Santa Terezinha Rua Jacob Batista Uliano, 1370– Centro – Braço do Norte/SC

ANEXO I

CONSULTAS	VIGÊNCIA 01/06/2024 à 31/03/2025		
	Particular I	Particular II	Amigos
<b>CONSULTA NO AMBULATÓRIO COM HORA MARCADA</b>			
CARDIOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA GERAL	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA VASCULAR / MEDICINA VASCULAR	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CLINICA MÉDICA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
DERMATOLOGIA	R\$ 450,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GASTROENTEROLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GERIATRIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
INFECTOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
NUTRICIONISTA	R\$ 210,00	R\$ 190,00	R\$ 170,00
NUTRÓLOGO	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
OFTALMOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
PSICOLOGIA	R\$ 170,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
PSIQUIATRIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
PROCTOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
REUMATOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
UROLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
<b>OUTROS SERVIÇOS</b>			
FISIOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 70,00	R\$ 65,00	R\$ 60,00
FISIOTERAPIA PÉLVICA (POR SESSÃO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
PACOTE DE FISIOTERAPIA (5 SESSÕES)	R\$ 350,00	R\$ 325,00	R\$ 300,00
FONOAUDIOLOGIA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
COLPOSCOPIA	R\$ 380,00	R\$ 340,00	R\$ 300,00
TRATAMENTO DE VARIZES (ESCLEROTERAPIA NORMAL)	R\$ 590,00	R\$ 550,00	R\$ 510,00
TRATAMENTO DE VARIZES (ESCLEROTERAPIA DE VEIAS GROSSAS COM			

ESPUMA)	R\$ 995,00	R\$ 860,00	R\$ 910,00
INFILTRAÇÃO ARTICULAR	R\$ 200,00	R\$ 190,00	R\$ 180,00


COLOCAÇÃO DE IMPLANON	R\$ 600,00	R\$ 550,00	R\$ 500,00
RETIRADA DE IMPLANON	R\$ 420,00	R\$ 370,00	R\$ 320,00
IMPLANTE DIU	R\$ 900,00	R\$ 840,00	R\$ 750,00
FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 200,00	R\$ 170,00	R\$ 150,00
BERA TRIAGEM	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 350,00
LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS	R\$ 450,00	R\$ 420,00	R\$ 400,00
BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 130,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
AUDIOMETRIA	R\$ 130,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
NASOLARINGOSCOPIA	R\$ 370,00	R\$ 360,00	R\$ 350,00
LAVAGEM DE OUVIDO	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 50,00
COLETA PARA CITOLOGIA ONCÓTICA ANAL	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
CAUTERIZAÇÃO / PEQUENAS CIRURGIAS PELE (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 160,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
CRIOTERAPIA (APENAS VALOR HOSPITAL) (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 120,00	R\$ 110,00	R\$ 90,00
BOTOX (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
APLICAÇÃO DE VITAMINA (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
MESOTERAPIA (TTO CAPILAR) (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 430,00	R\$ 420,00	R\$ 390,00
<b>ULTRASSONOGRRAFIA</b>			
US Abdomen Superior	R\$ 180,00	R\$ 140,00	R\$ 130,00
US Abdomen Total	R\$ 210,00	R\$ 170,00	R\$ 150,00
US Abdomem Total para pesquisa de Refluxo	R\$ 220,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00
US Abdomen Total com doppler	R\$ 320,00	R\$ 280,00	R\$ 250,00
US Articulação	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Carotida e Vertebrais c/ Doppler	R\$ 300,00	R\$ 240,00	R\$ 230,00
US Craniana Transfontanela	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 110,00
US Doppler artérias renais	R\$ 330,00	R\$ 280,00	R\$ 250,00
US Doppler de membros inferiores	R\$ 350,00	R\$ 300,00	R\$ 280,00
US Doppler de membros superiores	R\$ 350,00	R\$ 300,00	R\$ 280,00
US Mama	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Morfológico	R\$ 300,00	R\$ 270,00	R\$ 240,00
US Morfológico com Doppler	R\$ 400,00	R\$ 340,00	R\$ 300,00
US Obstétrico	R\$ 180,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00



US Obstétrico com Doppler	R\$ 240,00	R\$ 220,00	R\$ 200,00
US Obstétrico com Doppler + translucência nucal	R\$ 320,00	R\$ 270,00	R\$ 220,00
US Obstétrico com Translucência Nucal	R\$ 240,00	R\$ 180,00	R\$ 160,00
US Obstétrico Transvaginal	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00

US Órgãos e Estruturas Superficiais	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Ocular Bilateral	R\$ 300,00	R\$ 260,00	R\$ 220,00
US Ocular Unilateral	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Parede Abdominal	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Partes Moles	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 120,00
US Pélvico	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Pélvico Transvaginal - Controle Ovulação (cobrar por vez um exame transvaginal)	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Próstata Abdominal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Próstata Transretal	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
US Retroperitônio	R\$ 200,00	R\$ 160,00	R\$ 140,00
US de Aparelho Urinário	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Testículo ou Bolsa Escrotal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Testículo ou Bolsa Escrotal com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US Tórax	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Tireóide	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Tireóide com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US de Cervical	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Cervical com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US Transvaginal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 120,00
US Transvaginal com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 190,00
US Transvaginal Investigação de Endometriose	R\$ 420,00	R\$ 380,00	R\$ 360,00
US Região Inguinal (Unilateral)	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Corpus Cavernosos	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
<b>DENSITOMETRIA</b>			
Desintometria Óssea	R\$ 150,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
Desintometria de Corpo Inteiro	R\$ 170,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
<b>MAMOGRAFIA DIGITAL</b>			
Mamografia	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
Ampliação ou Magnificação de Lesão Mamária	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
<b>CARDIOLOGIA</b>			



Holter 	R\$ 290,00	R\$ 250,00	R\$ 240,00
Mapa	R\$ 290,00	R\$ 250,00	R\$ 240,00
US Ecocardiograma	R\$ 250,00	R\$ 220,00	R\$ 200,00
Teste Ergometrico	R\$ 250,00	R\$ 220,00	R\$ 210,00
Eletrcardiograma - ECG	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>			
TC ABDOME SUPERIOR OU INFERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 550,00	R\$ 450,00	R\$ 390,00

TC ABDOME SUPERIOR OU INFERIOR/PELVE S/ CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 240,00
TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 720,00	R\$ 610,00	R\$ 550,00
TC ABDOME TOTAL SEM CONTRASTE	R\$ 490,00	R\$ 440,00	R\$ 420,00
TC APARELHO URINÁRIO C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC APARELHO URINÁRIO S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC ARTICULAÇÃO C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC ARTICULAÇÃO S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC COLUNA COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC COLUNA SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 520,00	R\$ 450,00	R\$ 420,00
TC CRÂNIO SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 270,00	R\$ 250,00
TC PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC PESCOÇO SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC SEIOS DA FACE C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC SEIOS DA FACE S/CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC SELA TÚRSICA ou MASTÓIDE C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC SELA TÚRSICA ou MASTÓIDE S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 580,00	R\$ 530,00	R\$ 480,00
TC TORÁX SEM CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 350,00	R\$ 320,00
TC PROTOCOLO DE LYON	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 310,00
ESCANOMETRIA	R\$ 200,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00
TC COM SEDAÇÃO	CONSULTAR VALOR		
<b>ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>			
ANGIO TC ABDOME TOTAL	R\$ 820,00	R\$ 780,00	R\$ 700,00
ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ANGIO TC AORTA TORÁCICA	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ANGIO TC DE ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ANGIO TC DE CRÂNIO	R\$ 620,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00

ANGIO TC PESCOÇO	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ANGIO TC TÓRAX	R\$ 680,00	R\$ 580,00	R\$ 560,00
ENTEROTOMOGRÁFIA	R\$ 1.050,00	R\$ 950,00	R\$ 850,00
UROTOMOGRÁFIA 3D	R\$ 700,00	R\$ 650,00	R\$ 600,00
<b>RAIO X</b>			
Antebraço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Arcos Costais	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
ACF/Quadril	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00

Abdome Simples	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome Agudo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome SNE	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome 2 P	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Braço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Bacia	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Calcâneo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cavum	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Clavícula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Ombro	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Cervical	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorsal	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorso Lombar	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Lombo-Sacra	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cotovelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Fêmur	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Crânio	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Esterno	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Joelho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mão	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Idade Óssea	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mandíbula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mediastino	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Nariz	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Pé	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Perna	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Punho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Sacro-Cóccix	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00

Sacro-Iliaca	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Seios da Face	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tórax	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tornozelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
*Imagem tamanho real - acrescentar ao valor do exame	R\$ 40,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00

ENDOSCOPIA			
Endoscopia Digestiva Alta c/ teste de urease	R\$ 550,00	R\$ 470,00	R\$ 420,00
Endoscopia Digestiva Alta p/ retirada de corpo estranho (adulto)	R\$ 650,00	R\$ 570,00	R\$ 520,00
Retossigmoidoscopia	R\$ 580,00	R\$ 500,00	R\$ 450,00
Colonoscopia	R\$ 900,00	R\$ 750,00	R\$ 650,00

Exame de Biópsia - Prévital	R\$ 85,00	R\$ 85,00	R\$ 85,00
Taxa de Coleta de Biópsia	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00

COLETA DE BIÓPSIAS / PUNÇÕES POR US			
Coleta de biópsia de próstata guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 600,00	R\$ 520,00	R\$ 500,00
Biópsia de próstata (até 6 frascos) - Lab Cellula	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00
Coleta de biópsia de fígado guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 540,00	R\$ 470,00	R\$ 440,00
Biópsia de fígado (por frasco) - Lab Cellula	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Biópsia de fígado (por frasco adicional) - Lab Cellula	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Coleta de PAAF de mama ou tireóide	R\$ 320,00	R\$ 290,00	R\$ 270,00
Cito (só lâminas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Cito + histopatológico ( lâminas + seringas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Coleta de CORE biópsia de mama (agulha grossa)	R\$ 500,00	R\$ 460,00	R\$ 410,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (até quatro fragmentos) - Lab. Macro e Micro	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (cinco fragmentos ou mais) - Lab. Macro e Micro	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
Agulhamento de mama guiado por US (apenas marcação, não tem coleta de material)	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 370,00

<b>ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA</b>			
ANGIO TC ABDOME TOTAL	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC AORTA TORÁCICA	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE CRÂNIO	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC PESCOÇO	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC TÓRAX	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 1.050,00	R\$ 950,00	R\$ 850,00
UROTOMOGRAFIA 3D	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
<b>RAIO X</b>			
Antebraço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Arcos Costais	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
ACF/Quadril	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome Simples	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome Agudo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome SNE	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00

Abdome 2 P	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Braço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Bacia	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Calcâneo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cavum	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Clavícula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Ombro	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Cervical	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorsal	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorso Lombar	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Lombo-Sacra	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cotovelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Fêmur	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Crânio	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Esterno	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Joelho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mão	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Idade Óssea	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mandíbula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mediastino	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Nariz	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Pé	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Perna	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Punho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Sacro-Cóccix	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Sacro-Ilíaca	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Seios da Face	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tórax	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tornozelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
*Imagem tamanho real - acrescentar ao valor do exame	R\$ 40,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00
<b>ENDOSCOPIA</b>			
Endoscopia Digestiva Alta c/ teste de urease	R\$ 500,00	R\$ 430,00	R\$ 380,00
Endoscopia Digestiva Alta p/ retirada de corpo estranho (adulto)	R\$ 600,00	R\$ 530,00	R\$ 480,00
Retossigmoidoscopia	R\$ 530,00	R\$ 460,00	R\$ 410,00
Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 730,00	R\$ 630,00
Exame de Biópsia - Prévital	R\$ 85,00	R\$ 85,00	R\$ 85,00
Taxa de Coleta de Biópsia	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00



COLETA DE BIÓPSIAS / PUNÇÕES POR US			
Coleta de biópsia de próstata guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 600,00	R\$ 520,00	R\$ 500,00
Biópsia de próstata (até 6 frascos) - Lab Cellula	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00
Coleta de biópsia de fígado guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 540,00	R\$ 470,00	R\$ 440,00
Biópsia de fígado (por frasco) - Lab Cellula	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Biópsia de fígado (por frasco adicional) - Lab Cellula	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Coleta de PAAF de mama ou tireóide	R\$ 320,00	R\$ 290,00	R\$ 270,00
Cito (só lâminas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Cito + histopatológico ( lâminas + seringas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Coleta de CORE biópsia de mama (agulha grossa)	R\$ 500,00	R\$ 460,00	R\$ 410,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (até quatro fragmentos) - Lab. Macro e Micro	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (cinco fragmentos ou mais) - Lab. Macro e Micro	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
Agulhamento de mama guiado por US (apenas marcação, não tem coleta de material)	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 370,00