

CONVENIO : SINPRO		
PROCEDIMENTO	VALOR	COD TUSS
ANGIO TC ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 440,00	41001435
ANGIO TC ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 440,00	41001370
ANGIO TC ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIR	R\$ 440,00	41001478
ANGIO TC ARTERIAL DE PELVE	R\$ 440,00	41001451
ANGIO TC ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 440,00	41001397
ANGIO TC ARTERIAL DE TORAX	R\$ 440,00	41001419
ANGIO TC ARTERIAL PULMONAR	R\$ 440,00	41001516
ANGIO TC DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 440,00	41001184
ANGIO TC DE AORTA TORACICA	R\$ 440,00	41001176
ANGIO TC VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 440,00	41001443
ANGIO TC VENOSA DE CRANIO	R\$ 440,00	41001389
ANGIO TC VENOSA DE PELVE	R\$ 440,00	41001460
ANGIO TC VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 440,00	41001400
ANGIO TC VENOSA DE TORAX	R\$ 440,00	41001427
ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 520,00	41101510
ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 520,00	41101537
ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	R\$ 520,00	41101596
ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 520,00	41101618
ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 520,00	41101499
ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 520,00	41101340
ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	R\$ 520,00	41101332
ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 520,00	41101529
ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 520,00	41101545
ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	R\$ 520,00	41101600
ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 520,00	41101626
ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 520,00	41101502
ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) POR ARICULAÇÃO	R\$ 520,00	41102010
CT ABDOME INFERIOR	R\$ 184,00	41001117
CT ABDOME SUPERIOR	R\$ 184,00	41001109
CT ABDOME TOTAL	R\$ 456,00	41001095
CT ANTEBRACO D	R\$ 184,00	41001150
CT ANTEBRACO E	R\$ 184,00	41001150
CT ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES BILATERAL	R\$ 184,00	41001044
CT BACIA	R\$ 184,00	41001117
CT BRACO D	R\$ 184,00	41001150
CT BRACO E	R\$ 184,00	41001150
CT COLUNA CERVICAL	R\$ 184,00	41001125
CT COLUNA DORSAL	R\$ 184,00	41001125
CT COLUNA LOMBAR	R\$ 184,00	41001125
CT COTOVELO D	R\$ 184,00	41001141
CT COTOVELO E	R\$ 184,00	41001141
CT COXA D	R\$ 184,00	41001150
CT COXA E	R\$ 184,00	41001150
CT COXO FEMURAL D	R\$ 184,00	41001141
CT COXO FEMURAL E	R\$ 184,00	41001141
CT CRANIO	R\$ 184,00	41001010
CT ESTERNOCLAVICULAR D	R\$ 184,00	41001141
CT ESTERNOCLAVICULAR E	R\$ 184,00	41001141
CT FACE	R\$ 184,00	41001036
CT JOELHO D	R\$ 184,00	41001141
CT JOELHO E	R\$ 184,00	41001141
CT MAO D	R\$ 184,00	41001150
CT MAO E	R\$ 184,00	41001150
CT MASTOIDE	R\$ 184,00	41001028
CT OMBRO D	R\$ 184,00	41001141
CT OMBRO E	R\$ 184,00	41001141
CT ORBITAS	R\$ 184,00	41001010
CT PE D	R\$ 184,00	41001150

CT PE E	R\$ 184,00	41001150
CT PERNA D	R\$ 184,00	41001150
CT PERNA E	R\$ 184,00	41001150
CT PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, FARINGE , TIREOIDE)	R\$ 184,00	41001060
CT PUNHO D	R\$ 184,00	41001141
CT PUNHO E	R\$ 184,00	41001141
CT QUADRIL	R\$ 184,00	41001117
CT RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ORGÃO OU ESTRUTURA ACRESCENTAR EXAME DE BASE	R\$ 80,00	41001206
CT SACROILIACAS	R\$ 184,00	41001141
CT TORAX	R\$ 184,00	41001079
CT TORNOZELO D	R\$ 184,00	41001141
CT TORNOZELO E	R\$ 184,00	41001141
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 200,00	40901475
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	R\$ 200,00	40901475
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	R\$ 200,00	40901459
DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	R\$ 200,00	40901459
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI	R\$ 200,00	40901394
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 200,00	40901408
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA 1	R\$ 116,00	40901386
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA 2	R\$ 116,00	40901386
DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 200,00	40901360
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	R\$ 200,00	40901483
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	R\$ 200,00	40901483
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	R\$ 200,00	40901467
DOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	R\$ 200,00	40901467
HIDRO-RM (COLANGIO-RM/URO-RM/MIELO-RM/SIALO-RM/CISTOGRAFIA-RM)	R\$ 440,00	41101359
RM ABDOME INFERIOR PELVE	R\$ 440,00	41101189
RM ABDOME SUPERIOR	R\$ 440,00	41101170
RM ABDOME TOTAL	R\$ 816,00	41101170
RM ANTEBRAÇO D	R\$ 440,00	41101251
RM ANTEBRAÇO E	R\$ 440,00	41101251
RM ARCO COSTAIS	R\$ 440,00	41101120
RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	R\$ 440,00	41101103
RM BACIA	R\$ 440,00	41101278
RM BASE DO CRANIO	R\$ 440,00	41101030
RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 440,00	41101219
RM BRAÇO D	R\$ 440,00	41101251
RM BRAÇO E	R\$ 440,00	41101251
RM COLUNA CERVICAL	R\$ 440,00	41101227
RM COLUNA DORSAL	R\$ 440,00	41101227
RM COLUNA LOMBAR	R\$ 440,00	41101227
RM COTOVELO D	R\$ 440,00	41101316
RM COTOVELO E	R\$ 440,00	41101316
RM COXA D	R\$ 440,00	41101286
RM COXA E	R\$ 440,00	41101286
RM COXO FEMURAL	R\$ 440,00	41101278
RM CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 440,00	41101014
RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 440,00	41101090
RM JOELHO D	R\$ 440,00	41101316
RM JOELHO E	R\$ 440,00	41101316
RM MAMA BILATERAL	R\$ 960,00	41101480
RM MAO D	R\$ 440,00	41101260
RM MAO E	R\$ 440,00	41101260
RM MEDIO PE D	R\$ 440,00	41101308
RM MEDIO PE E	R\$ 440,00	41101308
RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	R\$ 440,00	41101251
RM OMBRO D	R\$ 440,00	41101251
RM OMBRO E	R\$ 440,00	41101251
RM ORBITA BILATERAL	R\$ 440,00	41101073
RM OSSOS TEMPORAIS (OUVIDO)	R\$ 440,00	41101081

RM PE D (ANTEPE) NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 440,00	41101308
RM PE E (ANTEPE) NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 440,00	41101308
RM PERNA D	R\$ 440,00	41101294
RM PERNA E	R\$ 440,00	41101294
RM PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE)	R\$ 440,00	41101111
RM PLEXO BRAQUIAL D (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL	R\$ 440,00	41101243
RM PROSTATA	R\$ 440,00	41101189
RM PUNHO D	R\$ 440,00	41101316
RM PUNHO E	R\$ 440,00	41101316
RM QUADRIL D	R\$ 440,00	41101316
RM QUADRIL E	R\$ 440,00	41101316
RM SACRO CÓCCIX	R\$ 440,00	40101227
RM SACROILIACAS	R\$ 440,00	41101278
RM SEIOS DA FACE	R\$ 440,00	41101090
RM SELA TURCICA(HIPOFISE)	R\$ 440,00	41101022
RM TORAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORACICA)	R\$ 440,00	41101120
RM TORNOZELO D (RETROPÉ)	R\$ 440,00	41101316
RM TORNOZELO E (RETROPÉ)	R\$ 440,00	41101316
UROTOMOGRFIA	R\$ 456,00	
US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 100,00	40901181
US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$ 100,00	40901173
US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)	R\$ 100,00	40901130
US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 116,00	40901122
US ANTEBRACO D	R\$ 100,00	40901220
US ANTEBRACO E	R\$ 100,00	40901220
US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 100,00	40901769
US AXILAS	R\$ 100,00	40901211
US BOLSA ESCROTAL	R\$ 100,00	40901203
US BRACO D	R\$ 100,00	40901220
US BRACO E	R\$ 100,00	40901220
US CALCANEO D	R\$ 100,00	40901220
US CALCANEO E	R\$ 100,00	40901220
US CERVICAL	R\$ 100,00	40901211
US COTOVELO D	R\$ 100,00	40901220
US COTOVELO E	R\$ 100,00	40901220
US COXO FEMURAL D	R\$ 100,00	40901220
US COXO FEMURAL E	R\$ 100,00	40901220
US ESCAPULA	R\$ 100,00	40901220
US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 100,00	40901211
US GLANDULAS SALIVARES	R\$ 100,00	40901033
US INGUINAL D	R\$ 100,00	40901211
US INGUINAL E	R\$ 100,00	40901211
US JOELHO D	R\$ 100,00	40901220
US JOELHO E	R\$ 100,00	40901220
US MAMAS	R\$ 100,00	40901114
US MAO D	R\$ 100,00	40901220
US MAO E	R\$ 100,00	40901220
US OBSTETRICA (AVANÇADO)	R\$ 100,00	40901238
US OBSTETRICA 1 TRIMESTRE (ENDOAGINAL)	R\$ 100,00	40901297
US OBSTETRICA COM DOPPLER	R\$ 176,00	40901246
US OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 112,00	40901254
US OBSTETRICA GEMELAR (AVANÇADA)	R\$ 176,00	40901270
US OBSTETRICA GEMELAR COM DOPPLER	R\$ 280,00	40901270
US OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 176,00	40901262
US OMBRO D	R\$ 100,00	40901220
US OMBRO E	R\$ 100,00	40901220
US ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 100,00	40901203
US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 100,00	40901211
US PE D	R\$ 100,00	40901220
US PE E	R\$ 100,00	40901220

US PERNA D	R\$ 100,00	40901220
US PERNA E	R\$ 100,00	40901220
US PESCOCO	R\$ 100,00	40901211
US PUNHO D	R\$ 100,00	40901220
US PUNHO E	R\$ 100,00	40901220
US REGIAO LOMBAR	R\$ 100,00	40901220
US REGIAO PLANTAR	R\$ 100,00	40901220
US TENDAO DE AQUILES D	R\$ 100,00	40901220
US TENDAO DE AQUILES E	R\$ 100,00	40901220
US TIREOIDE	R\$ 100,00	40901203
US TORNOZELO D	R\$ 100,00	40901220
US TORNOZELO E	R\$ 100,00	40901220
US TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 100,00	40901300
US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 100,00	40901319