

Relação de Procedimentos										
Item	Tipo de Serviço	Local será Prestado o serviço	Qtde de Mensal Até	Qtde Total Até	Valor aprovado pelo CMS - Aparelho Digitalizado o c/ Laudo Até R\$	Valor aprovado pelo CMS - Aparelho Convencional c/ Laudo Até R\$	Valor Mensal Aparelho Digital	Valor Mensal Aparelho Convencional	Valor Total Aparelho Digital	Valor Total Aparelho Convencional
1	Raio x (Crânio: P.A. - Lat) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	15	180	R\$ 45,60	R\$ 39,60	R\$ 684,00	R\$ 594,00	R\$ 8.208,00	R\$ 7.128,00
2	Raio x (Crânio: P.A. - Lat - Bretton) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 48,40	R\$ 42,40	R\$ 96,80	R\$ 84,80	R\$ 1.161,60	R\$ 1.017,60
3	Raio x (Crânio: P.A. - Lat - Obl. Ou Bretton - Hirtz) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 52,70	R\$ 46,70	R\$ 105,40	R\$ 93,40	R\$ 1.264,80	R\$ 1.120,80
4	Raio X (Mastóides ou Rochedos - Bilateral) 8 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 63,80	R\$ 57,80	R\$ 63,80	R\$ 57,80	R\$ 765,60	R\$ 693,60
5	Raio X (Planigrafia de mastóides ou Rochedos - Linear) 10 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 68,00	R\$ 62,00	R\$ 68,00	R\$ 62,00	R\$ 816,00	R\$ 744,00
6	Raio X (Órbitas: P.A. - Lat - Obl - Hirtz) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
7	Raio X (Seios da face: F.N. - M.N. - Lat) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	20	240	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 914,00	R\$ 794,00	R\$ 10.968,00	R\$ 9.528,00
8	Raio X (Seios da face: F.N. - M.N. - Lat - Hirtz) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 98,00	R\$ 86,00	R\$ 1.176,00	R\$ 1.032,00
9	Raio X (Sela Turca: P.A. - Lat - Bretton) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40
10	Raio X (Maxilar Inferior: P.A. - Oblíquas) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40

11	Raio X (Ossos da face: M.N. - F.N. - Lat - Hirtz) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
12	Raio X (Arcos Zigomáticos - Malar - Estilóides: A.P. - Oblíquas) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40
13	Raio X (Articulação Temporo-Mandibular Bilateral) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
14	Raio X (Adenóides: Lateral) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 496,80	R\$ 424,80
15	Raio X (Cavum: Lat - Hirtz) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	4	48	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 175,20	R\$ 151,20	R\$ 2.102,40	R\$ 1.814,40
16	Raio X (Conduitos Auditivos Internos) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
17	Raio X (Panorâmica de Mandíbula - Ortopantomografia) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 49,80	R\$ 43,80	R\$ 49,80	R\$ 43,80	R\$ 597,60	R\$ 525,60
18	Raio X (Teleperfil em Cefalostato - Sem Traçado) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 525,60	R\$ 453,60
19	Raio X (Teleperfil em Cefalostato - Com Traçado) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 47,10	R\$ 41,10	R\$ 47,10	R\$ 41,10	R\$ 565,20	R\$ 493,20
20	Raio X (Arcada Dentária - Por Arcada) 8 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 40,15	R\$ 34,15	R\$ 40,15	R\$ 34,15	R\$ 481,80	R\$ 409,80
21	Raio X (Radiografia Peri-Apical) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 13,20	R\$ 7,20	R\$ 13,20	R\$ 7,20	R\$ 158,40	R\$ 86,40

22	Raio X (Radiografia Oclusal) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 20,15	R\$ 14,15	R\$ 20,15	R\$ 14,15	R\$ 241,80	R\$ 169,80
23	Raio X (Planigrafia Craniana Linear - Dois Planos) 16 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 112,60	R\$ 106,60	R\$ 112,60	R\$ 106,60	R\$ 1.351,20	R\$ 1.279,20
24	Raio X (Planigrafia Craniana Multidirecional) 16 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 150,10	R\$ 144,10	R\$ 150,10	R\$ 144,10	R\$ 1.801,20	R\$ 1.729,20
25	Raio X (Planigrafia da Face - Dois Planos) 16 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 98,10	R\$ 92,10	R\$ 98,10	R\$ 92,10	R\$ 1.177,20	R\$ 1.105,20
26	Raio X (Planigrafia da Sela Turca - Dois Planos) 12 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 84,30	R\$ 78,30	R\$ 84,30	R\$ 78,30	R\$ 1.011,60	R\$ 939,60
27	Raio X (Coluna Cervical: A.P. - Lat. - T.O. ou Flexão) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	15	180	R\$ 45,15	R\$ 39,15	R\$ 677,25	R\$ 587,25	R\$ 8.127,00	R\$ 7.047,00
28	Raio X (Coluna Cervical: A.P. - Lat. - T.O. - Oblíquas) 5 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 50,40	R\$ 44,40	R\$ 252,00	R\$ 222,00	R\$ 3.024,00	R\$ 2.664,00
29	Raio X (Coluna Cervical: Funcional ou Dinâmica) 7 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 57,20	R\$ 51,20	R\$ 114,40	R\$ 102,40	R\$ 1.372,80	R\$ 1.228,80
30	Raio X (Coluna Dorsal: A.P. - Lateral) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	15	180	R\$ 48,70	R\$ 42,70	R\$ 730,50	R\$ 640,50	R\$ 8.766,00	R\$ 7.686,00
31	Raio X (Coluna Lombo Sacra) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 52,50	R\$ 46,50	R\$ 1.575,00	R\$ 1.395,00	R\$ 18.900,00	R\$ 16.740,00
32	Raio X (Coluna Lombo Sacra com Oblíquas e com Seletivas para L5/S1) 5 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 60,10	R\$ 54,10	R\$ 300,50	R\$ 270,50	R\$ 3.606,00	R\$ 3.246,00

33	Raio X (Coluna Lombo Sacra Funcional ou Dinâmica) 7 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 71,80	R\$ 65,80	R\$ 359,00	R\$ 329,00	R\$ 4.308,00	R\$ 3.948,00
34	Raio X (Sacro-Coccix) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 48,00	R\$ 42,00	R\$ 240,00	R\$ 210,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.520,00
35	Raio X (Coluna para Escoliose: P.A. - Lateral) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 53,35	R\$ 47,35	R\$ 106,70	R\$ 94,70	R\$ 1.280,40	R\$ 1.136,40
36	Raio X (Coluna para Escoliose Dinâmica) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 69,20	R\$ 63,20	R\$ 138,40	R\$ 126,40	R\$ 1.660,80	R\$ 1.516,80
37	Raio X (Coluna Total ou Escoliose Panorâmica) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	1	12	R\$ 84,70	R\$ 78,70	R\$ 84,70	R\$ 78,70	R\$ 1.016,40	R\$ 944,40
38	Raio X (Planigrafias da Coluna Vertebral - Dois Planos) 12 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 157,60	R\$ 151,60	R\$ 315,20	R\$ 303,20	R\$ 3.782,40	R\$ 3.638,40
39	Raio X (Esterno) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 48,00	R\$ 42,00	R\$ 240,00	R\$ 210,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.520,00
40	Raio X (Articulação Esterno-Clavicular) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 45,15	R\$ 39,15	R\$ 225,75	R\$ 195,75	R\$ 2.709,00	R\$ 2.349,00
41	Raio X (Costelas - Por Hemitórax) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 48,70	R\$ 42,70	R\$ 487,00	R\$ 427,00	R\$ 5.844,00	R\$ 5.124,00
42	Raio X (Clavícula) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 45,60	R\$ 39,60	R\$ 228,00	R\$ 198,00	R\$ 2.736,00	R\$ 2.376,00
43	Raio X (Omoplata ou Omro-Funcional) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 48,00	R\$ 42,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.260,00	R\$ 17.280,00	R\$ 15.120,00
44	Raio X (Articulação Acrômio-Clavicular) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	3	36	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 131,40	R\$ 113,40	R\$ 1.576,80	R\$ 1.360,80

45	Raio X (Articulação Escápulo-Umeral) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 87,60	R\$ 75,60	R\$ 1.051,20	R\$ 907,20
46	Raio X (Braço) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 45,60	R\$ 39,60	R\$ 456,00	R\$ 396,00	R\$ 5.472,00	R\$ 4.752,00
47	Raio X (Cotovelo) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 38,30	R\$ 32,30	R\$ 383,00	R\$ 323,00	R\$ 4.596,00	R\$ 3.876,00
48	Raio X (Antebraço) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 40,10	R\$ 34,10	R\$ 401,00	R\$ 341,00	R\$ 4.812,00	R\$ 4.092,00
49	Raio X (Punho: A.P. - Lat - Oblíquas) 4 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	15	180	R\$ 41,00	R\$ 35,00	R\$ 615,00	R\$ 525,00	R\$ 7.380,00	R\$ 6.300,00
50	Raio X (Mão ou Quirodáctilos) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	25	300	R\$ 38,20	R\$ 32,20	R\$ 955,00	R\$ 805,00	R\$ 11.460,00	R\$ 9.660,00
51	Raio X (Mãos e Punhos para Idade Óssea) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 37,80	R\$ 31,80	R\$ 75,60	R\$ 63,60	R\$ 907,20	R\$ 763,20
52	Raio X (Bacia) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 414,00	R\$ 354,00	R\$ 4.968,00	R\$ 4.248,00
53	Raio X (Radiopelvimetria Obstétrica ou Bacia em 2 Posições) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 50,10	R\$ 44,10	R\$ 100,20	R\$ 88,20	R\$ 1.202,40	R\$ 1.058,40
54	Raio X (Articulações Sacro-Iliacas) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	4	48	R\$ 45,15	R\$ 39,15	R\$ 180,60	R\$ 156,60	R\$ 2.167,20	R\$ 1.879,20
55	Raio X (Articulação Coxo-Femural - Cada Lado) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 47,15	R\$ 41,15	R\$ 235,75	R\$ 205,75	R\$ 2.829,00	R\$ 2.469,00
56	Raio X (Coxa) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 48,70	R\$ 42,70	R\$ 243,50	R\$ 213,50	R\$ 2.922,00	R\$ 2.562,00
57	Raio X (Joelho: A.P. - Lateral) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 40,60	R\$ 34,60	R\$ 1.218,00	R\$ 1.038,00	R\$ 14.616,00	R\$ 12.456,00
58	Raio X (Joelho ou Rótula: A.P. - Lat - Axial) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	4	48	R\$ 44,00	R\$ 38,00	R\$ 176,00	R\$ 152,00	R\$ 2.112,00	R\$ 1.824,00

59	Raio X (Perna) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 43,70	R\$ 37,70	R\$ 437,00	R\$ 377,00	R\$ 5.244,00	R\$ 4.524,00
60	Raio X (Articulação Tibio-Társica) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 38,30	R\$ 32,30	R\$ 191,50	R\$ 161,50	R\$ 2.298,00	R\$ 1.938,00
61	Raio X (Pé ou Pododáctilos) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 40,10	R\$ 34,10	R\$ 1.203,00	R\$ 1.023,00	R\$ 14.436,00	R\$ 12.276,00
62	Raio X (Calcâneo) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 38,30	R\$ 32,30	R\$ 191,50	R\$ 161,50	R\$ 2.298,00	R\$ 1.938,00
63	Raio X (Tornozelo) 2 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 38,30	R\$ 32,30	R\$ 1.149,00	R\$ 969,00	R\$ 13.788,00	R\$ 11.628,00
64	Raio X (Escanometria) 3 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	30	360	R\$ 46,00	R\$ 40,00	R\$ 1.380,00	R\$ 1.200,00	R\$ 16.560,00	R\$ 14.400,00
65	Raio X (Joelho: A.P. - Lat - Oblíquas + 3 Axiais) 7 Incidências	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 77,30	R\$ 71,30	R\$ 154,60	R\$ 142,60	R\$ 1.855,20	R\$ 1.711,20
66	Raio X (Panorâmica de Membros Inferiores) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	2	24	R\$ 66,70	R\$ 60,70	R\$ 133,40	R\$ 121,40	R\$ 1.600,80	R\$ 1.456,80
67	Raio X (Tórax: A.P.) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	100	1200	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 4.140,00	R\$ 3.540,00	R\$ 49.680,00	R\$ 42.480,00
68	Raio X (Tórax: A.P. - Perfil) 2 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	80	960	R\$ 47,40	R\$ 41,40	R\$ 3.792,00	R\$ 3.312,00	R\$ 45.504,00	R\$ 39.744,00
69	Raio X (Abdomen Ortostático) 1 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 207,00	R\$ 177,00	R\$ 2.484,00	R\$ 2.124,00
70	Raio X (Abdomen Simples - Ortostático) 2 Incidência	Clínica/Hospital Credenciada	15	180	R\$ 47,40	R\$ 41,40	R\$ 711,00	R\$ 621,00	R\$ 8.532,00	R\$ 7.452,00
VALOR TOTAL GERAL										R\$ 313.872,60

Relação de Procedimentos de Tomografia Computadorizada

Item	Tipo de Serviço	Local será Prestado o serviço	Qtde Mensal Até	Qtde Total Até	Valor SUS	Valor aprovado pelo CMS - Até R\$	Valor Mensal	Valor Total
1	Tomografia Computadorizada De coluna cervical c/ ou s/ contraste	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 86,76	R\$ 300,00	R\$3.000,00	R\$36.000,00
2	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$101,10	R\$ 350,00	R\$3.500,00	R\$42.000,00
3	Tomografia Computadorizada De coluna toracica c/ ou s/ contraste	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 86,76	R\$ 300,00	R\$1.500,00	R\$18.000,00
4	Tomografia Computadorizada Do pescoço	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 86,76	R\$ 300,00	R\$1.500,00	R\$18.000,00
5	Tomografia Computadorizada Do crânio	Clínica/Hospital Credenciada	20	240	R\$ 97,44	R\$ 350,00	R\$ 7.000,00	R\$84.000,00
6	Tomografia Computadorizada De torax	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 136,41	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00	R\$48.000,00
7	Tomografia Computadorizada De abdomen superior	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 138,63	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00	R\$48.000,00
8	Tomografia Computadorizada De pelve/bacia/abdomen inferior	Clínica/Hospital Credenciada	10	120	R\$ 138,63	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00	R\$48.000,00
9	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	Clínica/Hospital Credenciada	5	60	R\$ 86,75	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00	R\$18.000,00
VALOR TOTAL								R\$ 360.000,00