

MODALIDADE: DENSITOMETRIA	VALOR
DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 135,00
DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA:COLUNA E FEMUR(OU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 200,00
DO - CORPO INTEIRO(AVAL. DE MASSA OSSEA OU DE COMP. CORPORAL)	R\$ 265,00
MODALIDADE: MAMOGRAFIA	VALOR
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 135,00
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL C/TOMOSSINTESE	R\$ 200,00
RX - AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	R\$ 120,00
MARCACAO PRE CIRURGICA POR NODULO P/ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI EXA	R\$ 620,00
MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 3.300,00
MODALIDADE: RAO-X	VALOR
RX - CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 50,00
RX - CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 65,00
RX - CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 90,00
RX - ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 50,00
RX - ORBITAS - BILATERAL	R\$ 50,00
RX - SEIOS DA FACE	R\$ 50,00
RX - SELA TURCICA	R\$ 50,00
RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 50,00
RX - OSSOS DA FACE	R\$ 50,00
RX - ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 50,00
RX - ADENOIDES OU CAVUM	R\$ 50,00
RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	R\$ 20,00
RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	R\$ 65,00
RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	R\$ 105,00
RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	R\$ 65,00
RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	R\$ 90,00
RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	R\$ 65,00
RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 105,00
RX - SACRO-COCCIX	R\$ 50,00
RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 160,00
RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 20,00
RX - ESTERNO	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 50,00
RX - COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 50,00
RX - CLAVICULA	R\$ 50,00
RX - OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 50,00
RX - BRACO	R\$ 50,00
RX - COTOVELO	R\$ 50,00
RX - ANTEBRACO	R\$ 50,00
RX - PUNHO	R\$ 50,00
RX - MAO OU QUIRODACTILO	R\$ 50,00

RX - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 50,00
RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 20,00
RX - BACIA	R\$ 50,00
RX - ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 50,00
RX - COXA	R\$ 50,00
RX - JOELHO	R\$ 50,00
RX - PATELA	R\$ 50,00
RX - PERNA	R\$ 50,00
RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	R\$ 50,00
RX - PE OU PODODACTILO	R\$ 50,00
RX - CALCANEIO	R\$ 50,00
RX - ESCANOMETRIA	R\$ 200,00
RX - PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 185,00
RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 20,00
RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 50,00
RX - TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 50,00
RX - CORACAO E VASOS DA BASE	R\$ 50,00
RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	R\$ 60,00
RX - ESOFAGO	R\$ 230,00
RX - ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 230,00
RX - ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 230,00
RX - TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 330,00
RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 460,00
RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 460,00
RX - TRANSITO COLONICO	R\$ 860,00
RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	R\$ 370,00
RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 370,00
RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO/FEM	R\$ 400,00
RX - URETROCISTOGRAFIA ADULTO/MAS	R\$ 550,00
RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA (ATE 12 ANOS)	R\$ 350,00
RX URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA (HOMENS ADULTOS)	R\$ 660,00
RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 50,00
RX - ABDOME AGUDO	R\$ 50,00
RX - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 300,00
RX - HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 550,00
RX - FISTULOGRAFIA	R\$ 460,00
RX - DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 300,00
RX - COLUNA CERVICAL - 2 INCIDENCIAS	R\$ 50,00
ARTERIOGRAFIA MESENTERICA	R\$ 50,00
RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 160,00
PUNCAO LIQUORICA GUIADA POR FLUOROSCOPIA	PÓS CONSULTA
COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA, DRENAGEM, BIOPSIA HEPATICA	PÓS CONSULTA
QUIMIOEMBOLIZACAO HEPATICA	PÓS CONSULTA
EMBOLIZACAO	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA HEPATICA ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BAS	PÓS CONSULTA

COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA E DRENAGEM BILIAR TRANSPARIETO - HEPAT	PÓS CONSULTA
NEFROSTOMIA PERCUTANEA/IMPLANTE DE CATETER	PÓS CONSULTA
RX - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENO)	PÓS CONSULTA
MODALIDADE: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	VALOR
ELASTOGRAFIA POR RESSONANCIA	R\$ 450,00
MARCACAO PRE CIRURG. POR NODULO - MAX DE 3 NOD. POR MAMA, POR RM	R\$ 3.000,00
MAMOTOMIA POR RM (NAO INCLUI EXAME DE BASE)	R\$ 5.800,00
RM - CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 720,00
RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 720,00
RM - BASE DO CRANIO	R\$ 720,00
ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RM)	R\$ 750,00
PERFUSAO CEREBRAL POR RM	R\$ 750,00
ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 750,00
RM - ORBITA BILATERAL	R\$ 720,00
RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 720,00
RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 720,00
RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR(BILATERAL)	R\$ 720,00
RM - PESCOCO(NASOFARINGE, OROFAR, LARINGE, TRAQUEIA, TIREOIDE, PARATI	R\$ 720,00
RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	R\$ 720,00
RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO) C/ PRIMOVIST	R\$ 1.300,00
RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRARENAIS, RETR	R\$ 720,00
RM - Pelve (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	R\$ 720,00
RM - FETAL	R\$ 720,00
RM - PENIS	R\$ 720,00
RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 720,00
RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 720,00
RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 720,00
RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSACRAL (NAO	R\$ 720,00
RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	R\$ 720,00
RM - MAO (NAO INCLUI PUNHO)	R\$ 720,00
RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	R\$ 720,00
RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 720,00
RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 720,00
RM - PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 720,00
RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 720,00
ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	R\$ 720,00
ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 720,00
HIDRO-RM (URORESSONANCIA)	R\$ 750,00
HIDRO-RM (SIALORESSONANCIA)	R\$ 750,00
HIDRO-RM (COLANGIORESSONANCIA)	R\$ 750,00
HIDRO-RM (CISTOGRAFIA-RM)	R\$ 750,00
ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR EXAME BASE	R\$ 750,00
RM - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 500,00
RM - TRACTOGRAFIA	R\$ 500,00
RM - DIFUSAO POR RM	R\$ 500,00
RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 850,00

ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL)	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR(UNILATERAL)	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL)	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL)	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DA PELVE	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DA PELVE	R\$ 800,00
ANGIO-RM ARTERIAL DO PESCOCO	R\$ 800,00
ANGIO-RM VENOSA DO PESCOCO	R\$ 800,00
RM - ENDORRETAL	R\$ 720,00
RM - ENDOVAGINAL	R\$ 720,00
RM - ENTERORRESSONANCIA	R\$ 900,00
RM - DINAMICA DO ASSOALHO PELVICO / DEFECORM	R\$ 900,00
RM - CORPO INTEIRO	R\$ 2.550,00
MODALIDADE: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	VALOR
TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	R\$ 330,00
TC - MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 330,00
TC - FACE (DACRIOCISTOGRAFIA) UNILATERAL	R\$ 330,00
TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 330,00
TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 330,00
TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE,FARIN. GLAN. SAL.)	R\$ 330,00
TC - TORAX	R\$ 330,00
TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	R\$ 650,00
TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 330,00
TC - PELVE OU BACIA	R\$ 330,00
TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	R\$ 330,00
TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 330,00
TC ARTI.(ESTERNO,OMBRO,COT,PUNHO,SACRO.COXO,JOELHO,TORNOZELO)	R\$ 330,00
TC - SEG. APEND(BRACO, ANTEBR, MAO, COXA ,PERNA, PE) -UNILATERAL	R\$ 300,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 950,00
ENDOSCOPIA VIRTUAL POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 950,00
COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 950,00
TC - MANDIBULA	R\$ 330,00
TC - MAXILAR	R\$ 330,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	R\$ 650,00

ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 650,00
ARTRO-TC (ESTERNOCLAV,OMBRO,COTOVELO,PUNHO,SACROILI,JOELHO,TORNO	R\$ 650,00
ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS ILIACAS	R\$ 650,00
TC - ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 950,00
BLOQUEIO PERCUTANEO DE NERVOS/PLEXOS ORIENTADO POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA TORACICA/TRANSTORACICA ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
ALCOOLIZACAO ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA ABDOMINAL/PAREDE ABDOM. ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE PLEXO CELIACO POR TC	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMAO ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERC. (LINFONODO, P.MOLES,INGUINAL,ORG.PROF) POR TC	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE MEDIASTINO ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA DE ORGAO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR TC	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE PANCREAS ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA RENAL ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA HEPATICA ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA OSSEA ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA DE ORGAOS ESTRUTURAS SUPERFICIAIS ORIENTADA POR TC	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE LINFONODO CERVICAL ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
MIELOGRAFIA SEGMENTAR	PÓS CONSULTA
RADIOSCOPIA P/ACOMPANHAMENTO DE PROC.CIRURGICO(HORA OU FRACAO)	PÓS CONSULTA
ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR (QUALQUER METODO)	PÓS CONSULTA
INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETARIA OU ARTICULA COLUNA VERTEBRAL	PÓS CONSULTA
IMPLANTE DE DRENO PLEURX ORIENTADO POR IMAGEM(TC)	PÓS CONSULTA
DRENAGEM PERCUTANEA DE ORGAO/ESTRUTURA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
MODALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA	VALOR
DOPPLER COL. VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR E ILIACAS	R\$ 200,00
PUNC. OU BIOP. MAMARIA PERC. P/ AG. FINA ORIENT. P/ USG (NAO INC	R\$ 350,00
CORE BIOPSY (BIOPSIA PERC.FRAG. MAMARIO P/AG. GROSSA POR US)	R\$ 680,00
MARCACAO PRE-CIR P/NODULO MAX 3 NOD. P/MAMA, POR USG NAO INCLUI	R\$ 620,00
MAMOTOMIA POR US(NAO INCLUI EXAME IMAGEM)	R\$ 3.300,00
COLOCACAO CLIPE(S) EM MAMA NEOAD - CADA LADO (NAO INCLUI EXAME B	R\$ 800,00
PUNCAO DE SEROMA PERI-IMPLANTE MAMARIO POR US (CADA LADO)	R\$ 500,00
PAAF - PUNCAO ASP. ORG/EST. SUPERFICIAL POR USG(NAO INCLUI EXAM	R\$ 330,00
US - GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 120,00
US - TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 120,00
US - MAMAS	R\$ 120,00
US - AB TOTAL(ABD SUP,RINS,BEX, AORTA,VEIA CAVA INF E ADRENAIS)	R\$ 120,00
US - ABDOME SUPERIOR (FIGADO VIAS BILIARES VES. PANCREAS E BACO)	R\$ 120,00
US - RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 120,00

US - ABDOME INFERIOR MASCULINO(BEXIGA,PROSTATA E VESICULAS SEM)	R\$ 120,00
US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 120,00
US - DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	R\$ 120,00
USG - ORGAOS SUPER. (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 120,00
USG - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCULO)	R\$ 120,00
USG - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 120,00
US - OBSTETRICA	R\$ 200,00
US - OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 230,00
US - OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	R\$ 230,00
US - OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 230,00
US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 200,00
US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA C/ DOPPLER COLORIDO:CADA FETO	R\$ 230,00
US - OBSTETRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 200,00
US - TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 120,00
US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 200,00
US - PROSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 160,00
DOPPLER COL. TRANSFONTANELA	R\$ 200,00
DOPPLER COL. VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILAT(CAROTIDAS E VERT)	R\$ 200,00
DOPPLER COL. VASOS CERVICAIS VENOSOS BILAT(SUBCLAVIA E JUGULAR)	R\$ 200,00
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 200,00
DOPPLER COL. AORTA E ARTERIAS RENAIIS	R\$ 200,00
DOPPLER COL. AORTA E ILIACAS	R\$ 200,00
DOPPLER COL. ART. VISCERAIS (MESENT. SUP E INF E TRONCO CEL)	R\$ 200,00
DOPPLER COL. ART. PENIANAS C/FARMACO INDUCAO	R\$ 400,00
DOPPLER COL. ART. PENIANAS S/FARMACO INDUCAO	R\$ 250,00
DOPPLER COL. ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00
DOPPLER COL. VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00
DOPPLER COL. ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00
DOPPLER COL. VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00
US - CRANIO PARA CRIANCA	R\$ 120,00
US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 120,00
US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 120,00
ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	R\$ 600,00
PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 1.155,00
US - DERMATOLOGICO (ESTETICA)	R\$ 200,00
BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRETAL GUIADA POR FUSAO DE IMAGEM(RM/US)	R\$ 2.400,00
FUSAO DE IMAGEM (RM/USG) VIA TRANSRETAL	R\$ 550,00
BIOPSIA PROSTATA TRANSPERINEAL GUIADA POR FUSAO DE IMAGEM(RM/US)	R\$ 6.000,00
US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 120,00
US - OBSTETRICA 3D/4D	R\$ 270,00
US - DERMATOLOGICO (ESTETICA) COM DOPPLER	R\$ 400,00
COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA, DRENAGEM, BIOPSIA HEPATICA	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERC. (LINFONODO, P.MOLES,INGUINAL,ORG.PROF) POR USG	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE PANCREAS ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA RENAL ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE ORGAOS SUPERFICIAIS ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE PLEURA ORIENTADA POR US	PÓS CONSULTA

BIOPSIA PERCUTANEA DE ORG/ESTR PROFUNDOS ORIENTADA POR USG	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE LINFONODO CERVICAL ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA HEPATICA ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BAS	PÓS CONSULTA
PARACENTESE OU TORACOCENTESE - ORIENTADA POR US	PÓS CONSULTA
INFILTRACAO DE BOTOX NA PAREDE ABDOMINAL GUIADA POR ULTRASSOM	PÓS CONSULTA
TORACOCENTESE ORIENTADA POR US	PÓS CONSULTA
COLANGIOGRAFIA E RETIRADA DE DRENO BILIAR	PÓS CONSULTA
INFILTRACAO (POR INFILTRACAO) FORAMINAL FACETARIA ARTICULAR	PÓS CONSULTA
IMPLANTE DE DRENO PLEURX ORIENTADO POR IMAGEM (USG)	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMAO ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
BIOPSIA PERCUTANEA DE MEDIASTINO ORIENTADA POR IMAGEM	PÓS CONSULTA
COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA E DRENAGEM BILIAR TRANSPARIETO - HEPAT	PÓS CONSULTA
ABLACAO DE TIREOIDE POR RADIOFREQUENCIA	PÓS CONSULTA
ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR (QUALQUER METODO)	PÓS CONSULTA
PUNCAO PERCUTANEA DE COLECAO ORIENTADA POR US	PÓS CONSULTA
BIOPSIA DE LESAO PELVICA GUIADA POR US TRANSVAGINAL	PÓS CONSULTA