HOSPITAL Bruno Born

| TOMOGRAFIA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41001435 | Angio Tomografia Arterial de Abdomen Superior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001435 | Angio Tomografia Arterial de Abdomen Total - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001370 | Angio Tomografia Arterial de Cranio - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001478 | Angio Tomografia Arterial de Membro Inferior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001494 | Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001451 | Angio Tomografia Arterial de Pelve - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001397 | Angio Tomografia Arterial de Pescoco - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001419 | Angio Tomografia Arterial de Torax - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001516 | Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001230 | Angio Tomografia Coronariana | R$ 1.664 |
| 41001184 | Angio Tomografia de Aorta Abdominal - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001176 | Angio Tomografia de Aorta Toracica - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Abdomen Superior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Abdomen Total - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001389 | Angio Tomografia Venosa de Cranio - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001486 | Angio Tomografia Venosa de Membro Inferior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001508 | Angio Tomografia Venosa de Membro Superior - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001460 | Angio Tomografia Venosa de Pelve - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001400 | Angio Tomografia Venosa de Pescoco - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001427 | Angio Tomografia Venosa de Torax - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001443 | Angio Tomografia Venosa de Veia Iliacas E Cava - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001524 | Angio Tomografia Venosa Pulmonar - Com Contraste | R$ 1.086 |
| 41001192 | Escanometria por Tomografia | R$ 361 |
| 41001044 | Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Com Contraste | R$ 602 |
| 41001044 | Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001117 | Tomografia de Abdomen Inferior - Com Contraste - Padrao | R$ 602 |
| 41001117 | Tomografia de Abdomen Inferior - Sem Contraste | R$ 430 |
| 41001109 | Tomografia de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao | R$ 602 |
| 41001109 | Tomografia de Abdomen Superior - Sem Contraste | R$ 430 |
| 41001095 | Tomografia de Abdomen Total - Sem Contraste | R$ 645 |
| 41001095 | Tomografia de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao | R$ 717 |
| 41001117 | Tomografia de Bacia - Com Contraste | R$ 590 |
| 41001117 | Tomografia de Bacia - Sem Contraste - Padrao | R$ 430 |
| 41001150 | Tomografia de Braco Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| **TOMOGRAFIA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41001150 | Tomografia de Braco Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 361 |
| 41001125 | Tomografia de Coccix - Com Contraste | R$ 602 |
| 41001125 | Tomografia de Coccix – Sem Contraste | R$ 354 |
| 41001125 | Tomografia da Coluna Cervical com Contraste | R$ 602 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao | R$ 354 |

Vigência: 11.04.2022

| | | |
|---|---|---|
| 41001125 | Tomografia de Coluna Dorsal - Com Contraste | R$ 602 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao | R$ 354 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste | R$ 602 |
| 41001125 | Tomografia de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao | R$ 354 |
| 41001133 | Tomografia de Coluna Segmento Adicional - Sem Contraste | R$ 58 |
| 41001141 | Tomografia de Cotovelo Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001141 | Tomografia de Cotovelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001150 | Tomografia de Coxa Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 361 |
| 41001141 | Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001141 | Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001010 | Tomografia de Cranio - Sem Contraste | R$ 319 |
| 41001010 | Tomografia de Cranio - Com Contraste - Padrao | R$ 520 |
| 41001141 | Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001141 | Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001036 | Tomografia de Face - Sem Contraste | R$ 319 |
| 41001036 | Tomografia de Face - Com Contraste - Padrao | R$ 602 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001141 | Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon | R$ 319 |
| 41001150 | Tomografia de Mao Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001150 | Tomografia de Mao Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 361 |
| 41001028 | Tomografia de Mastoides - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001028 | Tomografia de Mastoides - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001141 | Tomografia de Ombro Unilateral - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001141 | Tomografia de Ombro Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001010 | Tomografia de Orbitas - Com Contraste - Padrao | R$ 567 |
| 41001010 | Tomografia de Orbitas - Sem Contraste | R$ 319 |
| 41001150 | Tomografia de Pe Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001150 | Tomografia de Pe Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001117 | Tomografia de Pelve - Com Contraste - Padrao | R$ 590 |
| 41001117 | Tomografia de Pelve - Sem Contraste | R$ 430 |
| 41001150 | Tomografia de Perna Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001150 | Tomografia de Perna Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 361 |
| 41001141 | Tomografia de Punho Unilateral - Com Contraste | R$ 567 |
| 41001141 | Tomografia de Punho Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001060 | Tomografia de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao | R$ 602 |
| 41001060 | Tomografia de Regiao Cervical - Sem Contraste | R$ 354 |
| 41001141 | Tomografia de Sacro Iliacas - Com Contraste | R$ 567 |
| **TOMOGRAFIA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41001141 | Tomografia de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001036 | Tomografia de Seios da Face - Com Contraste | R$ 602 |
| 41001036 | Tomografia de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001010 | Tomografia de Sela Tursica - Com Contraste - Padrao | R$ 567 |
| 41001010 | Tomografia de Sela Tursica - Sem Contraste | R$ 319 |
| 41001079 | Tomografia de Torax - Com Contraste - Padrao | R$ 609 |
| 41001079 | Tomografia de Torax - Sem Contraste | R$ 430 |
| 41001141 | Tomografia de Tornozelo Unilateral - Com Contraste | R$ 585 |
| 41001141 | Tomografia de Tornozelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao | R$ 319 |
| 41001095 | Uro Tomografia com Contraste | R$ 921 |
| 41001095 | Uro Tomografia sem Contraste | R$ 538 |
| | Tomografia Com Colonoscopia - Sem Contraste | R$ 638 |
| | Tomografia 3D | R$ 106 |

HOSPITAL Bruno Born

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41101340 | Angio Ressonancia Aorta Abdominal - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101332 | Angio Ressonancia Aorta Toracica - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101618 | Angio Ressonancia Arterial de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101537 | Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101537 | Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101596 | Angio Ressonancia Arterial de Pelve - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101626 | Angio Ressonancia Venosa de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101545 | Angio Ressonancia Venosa de Cranio - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101600 | Angio Ressonancia Venosa de Pelve - Com Contraste | R$ 650 |
| 41102010 | Artro Ressonancia de Ombro (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101359 | Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101359 | Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101170 | Entero Ressonancia - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101030 | Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Primovist | R$ 650 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Sem Contraste | R$ 710 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao | R$ 810 |
| 41101103 | Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101103 | Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Bacia - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Bacia - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101251 | Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101251 | Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coccix - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coccix - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao | R$ 570 |
| 41101227 | Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101286 | Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101286 | Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Com Contraste | R$ 650 |

| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41101014 | Ressonancia Magnetica de Cranio - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Cranio - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101065 | Espectroscopia - Com Contraste – geralmente solicitada com Ressonância de Cranio | R$ 130 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |

Vigência: 11.04.2022

| | | |
|---|---|---|
| 41101480 | Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101480 | Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101260 | Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101260 | Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Mastoide - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Mastoide - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101073 | Ressonancia Magnetica de Orbitas - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101073 | Ressonancia Magnetica de Orbitas - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101081 | Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101308 | Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101308 | Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101189 | Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101294 | Ressonancia Magnetica de Perna - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101294 | Ressonancia Magnetica de Perna - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101243 | Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101243 | Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101111 | Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Sem Contraste | R$ 550 |
| 41101111 | Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101278 | Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101090 | Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101090 | Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101022 | Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101022 | Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101120 | Ressonancia Magnetica de Torax - Sem Contraste | R$ 570 |
| 41101120 | Ressonancia Magnetica de Torax - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao | R$ 550 |
| 41101316 | Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Sem Contraste | R$ 550 |
| **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 41101170 | Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Com Contraste - Padrao | R$ 650 |
| 41101359 | Uro Ressonancia - Com Contraste | R$ 650 |
| 41101154 | Ressonância do Coracao - Morfologico E Funcional + Perfusao + Viabilidade | R$ 1.415 |

HOSPITAL Bruno Born

| ECOGRAFIA | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40808203 | Agulhamento Pre Cirurgico Guiado Por Ecografia | R$ 352 |
| 40808262 | Core Biopsia de Mama Guiada Por Ecografia de 2 A 3 Nodulos | R$ 783 |
| 40808262 | Core Biopsia de Mama Guiado Por Ecografia de 1 Nodulo | R$ 595 |
| 40901475 | Ecografia Arterial de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40901459 | Ecografia Arterial de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40901092 | Ecocardiografia Transesofagico | R$ 837 |
| 40901106 | Ecocardiograma Transtoracico Adulto Com Doppler Colorido | R$ 286 |
| 40901181 | Ecografia Abdomen Inferior Feminino | R$ 130 |
| 40901173 | Ecografia Abdomen Inferior Masculino | R$ 130 |
| 40901130 | Ecografia Abdomen Superior | R$ 130 |
| 40901130 | Ecografia de Abdomen Superior Com Doppler Colorido | R$ 309 |
| 40901122 | Ecografia Abdomen Total | R$ 180 |
| 40901122 | Ecografia Abdomen Total - Doppler Colorido | R$ 372 |
| 40901122 | Ecografia de Aorta Abdominal | R$ 290 |
| 40901394 | Ecografia de Aorta E Arterias Renais Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40901408 | Ecografia de Aorta E Iliaca Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40901769 | Ecografia de Aparelho Urinario Feminino | R$ 142 |
| 40901769 | Ecografia de Aparelho Urinario Masculino | R$ 142 |
| 40901416 | Ecografia de Arterias Viscerais (mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco) Com Doppler Colo | R$ 499 |
| 40901220 | Ecografia de Articulacao (por Articulacao) Com Doppler Colorido | R$ 362 |
| 40901220 | Ecografia Articulacoes | R$ 120 |
| 40901122 | Ecografia de Bacia Ou Pelve | R$ 130 |
| 40901203 | Ecografia de Bolsa Testicular | R$ 100 |
| 40901203 | Ecografia Bolsa Testicular com Doppler | R$ 254 |
| 40901661 | Ecografia de Carotidas Com Doppler Colorido | R$ 355 |
| 40901033 | Ecografia de Glandulas Salivares (parotidas) | R$ 110 |
| 40901017 | Ecografia de Globo Ocular Bilateral | R$ 110 |
| 40901025 | Ecografia de Globo Ocular Bilateral Com Doppler Colorido | R$ 287 |
| 40901114 | Ecografia Mama | R$ 155 |
| 40901211 | Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) | R$ 140 |
| 40901211 | Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) Com Doppler Colorido | R$ 362 |
| 40901211 | Ecografia de Parede Abdominal | R$ 140 |
| 40901190 | Ecografia de Pele E Subcutaneo - Dermatologica | R$ 110 |
| 40901203 | Ecografia de Penis | R$ 110 |
| 40901750 | Ecografia Prostata Via Abdominal | R$ 140 |
| 40901750 | Ecografia de Prostata Via Abdominal Com Doppler Colorido | R$ 288 |
| 40901335 | Ecografia Prostata Transretal | R$ 225 |
| 40901335 | Ecografia de Prostata Via Transretal Com Doppler Colorido | R$ 342 |
| 40901220 | Ecografia de Quadril | R$ 110 |
| | Ecografia para pesquisa de Endometriose | R$ 460 |
| | Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia – sem Anestesia | R$ 660 |
| | Puncao Renal Guiado Por Ecografia – sem Anestesia | R$ 660 |
| | Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia – sem Anestesia | R$ 660 |

Vigência: 11.04.2022

| | | |
|---|---|---|
| | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag – Sem Anestesia | R$ 660 |
| **ECOGRAFIA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Cervical | R$ 110 |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Cervical Com Doppler Colorido | R$ 224 |
| 40901211 | Ecografia de Regiao Perianal | R$ 110 |
| 40901149 | Ecografia de Retroperitonio (grandes Vasos Ou Adrenais) | R$ 110 |
| 40901203 | Ecografia de Tireoide | R$ 110 |
| 40901203 | Ecografia Tireoide com Doppler Colorido | R$ 224 |
| 40901360 | Ecografia de Vasos Cervicais Arterial Bilateral (carotidas E Vertebrais) Com Doppler Colorido | R$ 390 |
| 40901378 | Ecografia de Vasos Cervicais Venoso Bilateral (subclavias E Jugulares) Com Doppler Colorido | R$ 390 |
| 40901238 | Ecografia Obstetrica | R$ 155 |
| 40901246 | Ecografia Obstetrica Com Doppler Colorido | R$ 295 |
| 40901297 | Ecografia Obstetrica 1 Trimestre (endovaginal) | R$ 165 |
| 40901505 | Ecografia Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal | R$ 255 |
| 40901254 | Ecografia Obstetrica Com Translucencia Nucal | R$ 225 |
| 40901270 | Ecografia Obstetrica Gemelar | R$ 160 |
| 40901289 | Ecografia Obstetrica Gemelar Com Doppler Colorido | R$ 295 |
| 40901262 | Ecografia Obstetrico Morfologico | R$ 275 |
| 54310001 | Ecografia Morfológica Com Rastreamento Cromossômico | R$ 195 |
| 40901300 | Ecografia Pelvica Ginecologica | R$ 157 |
| 40901300 | Ecografia Pelvica (ginecologica) Com Doppler Colorido | R$ 563 |
| 40901041 | Ecografia Toracico Extracardiaco | R$ 136 |
| 40901351 | Ecografia Transfontanela Com Doppler | R$ 176 |
| 40901300 | Ecografia Transvaginal | R$ 120 |
| 40901300 | Ecografia Transvaginal Com Doppler Colorido | R$ 512 |
| 40901319 | Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao | R$ 219 |
| 40901319 | Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao Com Doppler Colorido | R$ 396 |
| 40901483 | Ecografia Venosa de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40901467 | Ecografia Venosa de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido | R$ 453 |
| 40808238 | Puncao de Mama Guiado Por Ecografia (paaf) | R$ 338 |
| 40809161 | Puncao de Parede Abdominal Guiado Por Ecografia | R$ 390 |
| **MAMOGRAFIA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40808190 | Agulhamento Pré Cirurgico Guiado Por Mamografia | R$ 352 |
| 40808254 | Core Biopsia de Mama Guiado Por Mamografia | R$ 942 |
| 40808041 | Mamografia Digital Bilateral | R$ 210 |
| 40808220 | Puncao de Mama Guiado Por Mamografia (paaf) | R$ 382 |
| **DENSITOMETRIA** | | |
| **CÓDIGO TUSS** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40808130 | Densitometria ossea (1 Sitios) | R$ 150 |
| 40808130 | Densitometria ossea (2 Sitios) | R$ 250 |
| **AMBULATORIO DE ARRITMIAS** | | |
| **CÓDIGO** | **EXAME** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 20010010 | Eletrocardiograma – Ecg | R$ 70 |
| 20010052 | Holter - 24 Horas | R$ 196 |
| 20020058 | Monitorizacao Ambulatorial de Pressao Arterial - 24 Horas | R$ 228 |
| 3142 | Teste ergométrico | R$ 196 |
| **EXAMES DE NEUROLOGIA** | | |

| CÓDIGO | EXAME | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 22010050 | Eletroencefalograma sono | R$ 90 |
| 22010050 | Eletroencefalograma vigília | R$ 90 |
| 22010050 | Eletroencefalograma sono e vigília | R$ 155 |

Vigência: 11.04.2022

HOSPITAL Bruno Born

**RAIO X**

| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 40801012 | Rx de Cranio - 2 Incidencias | R$ 92 |
| 40801020 | Rx de Cranio - 3 Incidencias | R$ 99 |
| 40801047 | Rx de Mastoides Bilateral | R$ 135 |
| 40801055 | RX Orbitas | R$ 100 |
| 40801063 | Rx de Seios da Face | R$ 92 |
| 40801063 | Rx de Seios da Face + 1 Incidencia | R$ 99 |
| 40801071 | Rx de Sela Tursica | R$ 92 |
| 40801080 | Rx de Maxilar Inferior | R$ 74 |
| 40801098 | Rx de Ossos da Face | R$ 100 |
| 40801110 | Rx de Articulacao Temporomandibular Bilateral | R$ 100 |
| 40801128 | Rx de Adenoides Ou Cavum | R$ 88 |
| 40801136 | Rx Panoramica de Mandibula | R$ 92 |
| 40802019 | Rx de Coluna Cervical - 3 Incidencias | R$ 87 |
| 40802027 | Rx de Coluna Cervical - 5 Incidencias | R$ 91 |
| 40802027 | Rx de Coluna Cervical Funcional | R$ 103 |
| 40802035 | Rx de Coluna Dorsal - 2 Incidencias | R$ 99 |
| 40802051 | Rx de Transição Toraco-lombar | R$ 99 |
| 40802060 | Rx de Coluna Lombo - Sacra – 3 Incidencias | R$ 98 |
| 40802060 | Rx de Coluna Lombo - Sacra – 5 Incidencias | R$ 120 |
| 40802060 | Rx de Coluna Lombo - Sacra Funcional | R$ 126 |
| 40802078 | RX Sacro - Coccix | R$ 98 |
| 40802086 | Rx de Coluna Dorso-lombar Para Escoliose | R$ 111 |
| 40803015 | RX Esterno | R$ 98 |
| 40803023 | Rx de Articulacao Esternoclavicular | R$ 91 |
| 40803031 | Rx de Costelas - Por Hemitorax (arcos Costais) | R$ 99 |
| 40803040 | RX Clavicula | R$ 92 |
| 40803074 | RX Ombro | R$ 98 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 1 Incidencia | R$ 98 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 2 Incidencias | R$ 98 |
| 40803074 | Rx de Ombro + 3 Incidencias | R$ 98 |
| 40803066 | Rx de Articulacao Acromioclavicular | R$ 88 |
| 40803058 | RX Escapula | R$ 88 |
| 40803082 | RX Braco | R$ 92 |
| 40803090 | RX Cotovelo | R$ 75 |
| 40803090 | Rx de Cotovelo + 1 Incidencia | R$ 75 |
| 40803090 | Rx de Cotovelo + 2 Incidencias | R$ 75 |
| 40803104 | RX Antebraco | R$ 80 |
| 40803112 | Rx de Punho | R$ 81 |
| 40803112 | Rx de Punho + 1 Incidencia | R$ 81 |
| 40803112 | Rx de Punho + 2 Incidencias | R$ 81 |
| 40803112 | Rx de Punho + 3 Incidencias | R$ 81 |
| 40803120 | RX Mao | R$ 67 |
| 40803139 | RX Maos e Punhos para Idade Ossea | R$ 74 |

**RAIO X**

| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 40804011 | RX Bacia | R$ 82 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 1 Incidencia | R$ 82 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 2 Incidencias | R$ 82 |
| 40804011 | Rx de Bacia + 3 Incidencias | R$ 82 |
| 40804020 | RX Articulacoes Sacro - Iliacas | R$ 91 |
| 40804038 | Rx de Articulacao Coxo - Femural (quadril) | R$ 96 |
| 40804046 | RX Coxa | R$ 99 |

Vigência: 11.04.2022

| | | |
|---|---|---|
| 40804046 | Rx de Coxa + 1 Incidencia | R$ 99 |
| 40804046 | Rx de Coxa + 2 Incidencias | R$ 99 |
| 40804054 | Rx de Joelho | R$ 67 |
| 40804070 | RX Perna | R$ 88 |
| 40804070 | Rx de Perna + 2 Incidencias | R$ 88 |
| 40804089 | Rx de Articulacao Tibiotarsica (tornozelo) | R$ 75 |
| 40804097 | RX Pe | R$ 80 |
| 40804097 | Rx de Pe + 1 Incidencia | R$ 80 |
| 40804097 | Rx de Pe + 2 Incidencias | R$ 80 |
| 40804100 | RX Calcaneo | R$ 75 |
| 40804119 | RX Escanometria | R$ 93 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 2 Incidencias | R$ 166 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 3 Incidencias | R$ 166 |
| 40804054 | Rx de Joelho + 5 Incidencias | R$ 166 |
| 40805018 | Rx de Torax - 1 Incidencia | R$ 65 |
| 40805026 | Rx de Torax - 2 Incidencias | 76,00 |
| 40805034 | Rx de Torax - 3 Incidencias | R$ 99 |
| 40805042 | Rx de Torax - 4 Incidencias | R$ 99 |
| 40805050 | Rx de Coracao E Vasos da Base | R$ 100 |
| 40805077 | RX Laringe | R$ 121 |
| 40805077 | RX Hipofaringe | R$ 88 |
| 40806103 | RX Colangiografia Pre - Operatoria | R$ 255 |
| 40806111 | RX Colangiografia Pos - Operatoria | R$ 275 |
| 40806030 | RX Esofago | R$ 153 |
| 40806049 | RX Estomago e Duodeno | R$ 297 |
| 40806057 | Rx de Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno | R$ 300 |
| 40806065 | RX Transito e Morfologia do Delgado | R$ 317 |
| 40806081 | RX Clister Opaco | R$ 368 |
| 40806081 | Rx de Clister Opaco (duplo Contraste) | R$ 368 |
| 40807010 | Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c | R$ 557 |
| 40807029 | RX Pielografia Ascendente | R$ 251 |
| 40807053 | RX Uretrocistografia | R$ 331 |
| 40808017 | RX Utero Gravido | R$ 185 |
| 40808017 | RX Abdomen Simples | R$ 82 |
| 40808025 | RX Abdomen Agudo | R$ 144 |
| 40809021 | Rx de Sialografia (por Glandula) | R$ 238 |
| 40809030 | Rx de Histerossalpingografia | R$ 403 |
| 40809048 | Rx de Artrografia de Joelho | R$ 348 |
| 40809048 | Rx de Artrografia de Ombro | R$ 348 |
| 40809056 | Rx de Fistulografia | R$ 274 |
| 40809080 | Rx de Dacriocistografia | R$ 238 |

**RAIO X**

| CÓDIGO TUSS | PROCEDIMENTO | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 40802116 | Incidencia Adicional do Rx de Coluna | R$ 31,00 |
| 40801209 | Incidencia Adicional do Rx de Cranio Ou Face | R$ 31,00 |
| 40804135 | Incidencia Adicional do Rx de Membro Inferior | R$ 31,00 |
| 40803147 | Incidencia Adicional do Rx de Membro Superior | R$ 31,00 |
| 40812081 | Rx Flebografia Por Puncao Venosa de Membro - Unilateral | R$ 679,00 |
| 40807010 | Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c | R$ 557,00 |
| 40807088 | Rx de Pênis | R$ 186,00 |

HOSPITAL Bruno Born

| MEDICINA NUCLEAR | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **PROCEDIMENTO** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40701050 | Cintilografia do Miocardio Necrose (infarto Agudo) | R$ 994 |
| 40701131 | Cintilografia do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico | R$ 2.267 |
| 40701140 | Cintilografia do Miocardio Perfusao - Repouso + Estresse Fisico | R$ 2.267 |
| 40702014 | Cintilografia das Glandulas Salivares com ou sem Estimulo (Minimo 4 Projecoes) | R$ 528 |
| 40702022 | Cintilografia do Figado e Baco (Minimo 4 Projecoes) | R$ 543 |
| 40702030 | Cintilografia do Figado e Vias Biliares (Minimo 7 Imagens) | R$ 762 |
| 40702049 | Cintilografia Para Deteccao de Hemorragia Digestoria Ativa | R$ 440 |
| 40702065 | Cintilografia Para Determinacao do Tempo de Esvaziamento Gastrico | R$ 635 |
| 40702073 | Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (liquidos E Semi-solidos) | R$ 592 |
| 40702081 | Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (semi-solidos) | R$ 665 |
| 40702090 | Cintilografia Diverticulo de Meckel (Minimo 4 Imagens) | R$ 586 |
| 40702103 | Cintilografia Para Pesquisa de Refluxo Gastro-esofagico | R$ 685 |
| 40702111 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Hepatico (qualitativo E Quantitativo) | R$ 523 |
| 40703029 | Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (131 I ) | R$ 469 |
| 40703037 | Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao ( 99 m Tc 04) | R$ 459 |
| 40703045 | Cintilografia de Paratireoide | R$ 978 |
| 40703053 | Cintilografia de Corpo Inteiro Para Pesquisa de Metastase | R$ 935 |
| 40704017 | Cintilografia Renal Dinamica Com Captopril | R$ 735 |
| 40704025 | Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico | R$ 735 |
| 40704033 | Cintilografia Renal (Quantitativa ou Qualitativa) | R$ 713 |
| 40704041 | Cintilografia Testicular (Escrotal) | R$ 633 |
| 40704050 | Cistocintilografia Direta | R$ 591 |
| 40704068 | Cistocintilografia Indireta | R$ 616 |
| 40706010 | Cintilografia Ossea (Corpo Total) com ou sem Fluxo Sanguineo | R$ 703 |
| 40706028 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Osseo | R$ 685 |
| 40707032 | Cintilografia de Perfusao Cerebral | R$ 2.010 |
| 40707032 | Cintilografia de Perfusao Cerebral Com Trodat | R$ 3.269 |
| 40707040 | Cisternocintilografia (Minimo 8 Imagens) | R$ 1.095 |
| 40707059 | Cisternocintilografia Para Pesquisa de Fistula Liquorica | R$ 1.068 |
| 40707067 | Cintilografia de Fluxo Sanguineo Cerebral | R$ 469 |
| 40708020 | Cintilografia de Corpo Inteiro Com Galio 67 | R$ 1.936 |

| MEDICINA NUCLEAR | | |
|---|---|---|
| **CÓDIGO TUSS** | **PROCEDIMENTO** | **C.CONV - PREFEITURA** |
| 40708098 | Linfocintilografia de Mi P/ Deteccao Intraoperatoria Radioguiada de Linfonodo Sentinela (incluso taxa Probe) | R$ 847 |
| 40708101 | Linfocintilografia de Membros Inferiores | R$ 861 |
| 40708101 | Linfocintilografia de Membros Superiores | R$ 861 |
| 40709027 | Cintilografia Pulmonar (inalacao) | R$ 1.022 |
| 40709035 | Cintilografia Pulmonar (perfusao) | R$ 851 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 15mcy | R$ 1.290 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 20mcy | R$ 1.620 |

Vigência: 11.04.2022

| | | |
|---|---|---|
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 25mcy | R$ 2.174 |
| 40710050 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 29,9mcy | R$ 2.490 |
| 40710050 | Cintilografia de Tratamento Hipertireoidismo-bocio Nodular Toxico (graves) | R$ 1.620 |
| 40710068 | Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 10mcy (Plummer) | R$ 2.173 |

HOSPITAL Bruno Born

| CONSULTAS | |
|---|---|
| Consulta Eletiva Central de Convênios | R$ 190 |
| Consulta clínica de pronto atendimento | R$ 240 |
| Chamado especialista (conforme disponibilidade médica) de pronto atendimento | R$ 395 |

**RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA (BLOCO CIRÚRGICO)**

***Incluir o valor de R$ 472,00 nos exames, que corresponde ao valor do anestesista***

| CÓDIGO | EXAME | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 7397 | Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R$ 810 |
| 8435 | Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R$ 810 |
| 8270 | Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Com Anestesia | R$ 810 |
| 8281 | Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Com Anestesia | R$ 900 |
| 8693 | Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Com Anestesia | R$ 3.498 |
| 8695 | Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia – Sem Anestesia | R$ 3.410 |

**EXAMES COMPLEMENTARES – OTORRINO/PNEUMO**

| CÓDIGO | EXAME | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 4667 | Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminacao | R$ 70 |
| 6113 | Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep - Show | R$ 127 |
| 3151 | Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Discriminacao | R$ 44 |
| 3773 | Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade | R$ 44 |
| 3155 | Impedanciometria - Pesquisa do Reflexo Estapedio - Timpanometria | R$ 84 |
| 4225 | Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (Bera) | R$ 297 |
| 3774 | Teste de Protese Auditiva | R$ 145 |
| 4162 | Testes Vestibulares com Vecto - Eletronistagmografia | R$ 250 |
| 8521 | Pesquisa de Fenomeno de Tullio | R$ 45 |
| 4070 / 4063 | Fibro - Naso - Faringo - Laringoscopia para Exame, Colheita de Material ou Biopsia | R$ 155 |
| 3157 | Emissao Otoacustica Evocada | R$ 130 |
| 4696 | Cerume - Remocao | R$ 44 |
| 3974 | Epistaxe - Cauterizacao | R$ 118 |
| 8518 | Pesquisa de Potenciais Auditivos BERA - Infantil | R$ 300 |
| 3141 | Espirometria | R$ 200 |
| | | |

**PROCEDIMENTO DE PRONTO SOCORRO**

| CÓDIGO | EXAME | C.CONV - PREFEITURA |
|---|---|---|
| 433 | Curativo Pequeno | R$ 66 |
| 432 | Curativo Médio | R$ 102 |
| 431 | Curativo Grande | R$ 167 |
| 52240010 | Aparelho gessados -Axilo - Plamar ou Pendente | R$ 132 |
| 52240045 | Aparelho gessados - Bota com ou sem Salto | R$ 66 |
| 52240088 | Aparelhos gessados - Luva incluindo ou nao dedos | R$ 131 |
| 52240142 | Aparelho gessados Tipo Velpeau | R$ 66 |
| 52250105 | Imobilizacao nao Gessadas - Qualquer Segmento | R$ 130 |
| 441 | Retirada de pontos | R$ 22 |
| | Retirada de gesso | R$ 100 |
| 52259995 | Retirada e Colocação de Gesso | R$ 132 |

Vigência: 11.04.2022

| EXAMES COMPLEMENTARES – CCDA/CCA | | |
|---|---|---|
| 4.02.01.08-2 | Colonoscopia com Anestesia | R$ 1.495,00 |
| 4.02.02.71-2 | Colonoscopia com mucosectomia | R$ 3.522,32 |
| 4.02.02.18-6 | Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno | R$ 1.356,00 |
| 4.02.01.12-0 | Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) sem Anestesia | R$ 640,00 |
| 4.02.01.12-0 | Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) com Anestesia | R$ 1.055,00 |
| 4.02.02.25-9 | Esclerose de varizes do esôfago, estômogo ou duodeno (EDA por hemorragia) | R$ 3.703,32 |
| 4.02.02.28-3 | Gastrostomia endoscópica | R$ 2.418,00 |
| 4.02.02.31-3 | Hemostasia de cólon | R$ 3.566,85 |
| 4.02.02.29-1 | Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno (EDA por hemorragia) | R$ 3.580,72 |
| 4.02.02.45-3 | Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno | R$ 3.246,00 |
| 4.02.02.47-0 | Mucosectomia do esôfago, estômago ou duodeno | R$ 2.837,25 |
| 4.02.02.53-4 | Passagem de sonda naso-enteral | R$ 1.499,00 |
| 4.02.02.54-2 | Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) | R$ 2.842,25 |
| 4.02.02.55-0 | Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) | R$ 2.842,25 |
| 4.02.02.57-7 | Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno | R$ 2.826,53 |
| 4.02.01.17-1 | Retossigmoidoscopia Flexivel | R$ 474,00 |
| 4.02.01.05-8 | BroncoscopiaCom ou Sem Aspirado ou Lavado Bronquico Bilateral | R$ 1.269,00 |
| 3868 | Cistoscopia | R$ 603,00 |
| | ANATOMO PATOLÓGICO | R$ 160,00 |

**OBSERVAÇÕES:**
**No pacote Gastrotomia já esta incluso o valor do Kit de Gastro e o procedimento é Ambulatorial.**
**No pacote** Dilatação instrumental de esfôfago **NÃO está incluso material, este é** CONFORME COTAÇÃO
**No pacote Ligadura Elástica já esta incluso o valor do Kit de Ligadura e o procedimento é Ambulatorial.**
**No pacote de Endoscopia para Retirada de Corpo Estranho já está incluso o valor da pinça.**
**Se for realizado ANÁTOMO em algum dos exames, o paciente deverá acertar direto com o laboratório.**

****Materiais Referentes a cada procedimento:**
**Colonoscopia com polipectomia ou mucocetomia**: hemoclip, agulha de esclero, alça de ressecção
**Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duoden**o: balão, seringa insufladora, fio guia Savary
**Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno**: alça de ressecção, máscara para obeso
**Passagem de sonda naso-enteral:** pinça para colocação da SNE
**EDA por hemorragia**: hemoclip, agulha de esclero, máscara para obeso Hemostasia de cólon: hemoclip e agulha de esclero