

PORTARIA Nº 012/2026, 19 DE FEVEREIRO DE 2026.

“Altera portaria nº 08/2024 e inclui novo item, no âmbito do Consórcio Intermunicipal De Saúde Do Centro Leste - CISCEL e dá outras providências.”

A Secretaria Executiva do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Centro Leste – CISCEL – Sra. Daiane Ferreira Chaves Avelar, em conformidade com o Contrato de Consórcio, Estatuto vigente e Portaria nº 025/2025, e

CONSIDERANDO a necessidade de fixação de critérios homogêneos de pesquisa de preço de mercado e apuração de custos e regulamentação dos preços de consultas, exames e procedimentos para credenciamentos de serviços especializados na área de saúde; e ainda,

CONSIDERANDO o disposto na Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021 e suas alterações posteriores, no que tange à livre concorrência entre os agentes econômicos e à busca de economicidade, especificamente em seu artigo 74,

1º Acrescenta Consulta:

Tipo de Especialidade	ESTABELECIMENTO CISCEL	GRUPO
CONSULTA PEDIATRIA	R\$ 68,50	CONSULTA

Parágrafo único. Os demais artigos da Portaria nº 08/2024 permanecem inalterados.

Art. 5º. A presente portaria entra em vigor na data de sua publicação.

DAIANE FERREIRA
CHAVES
AVELAR:144012436
17

Assinado de forma digital
por DAIANE FERREIRA
CHAVES
AVELAR:14401243617
Dados: 2026.02.19 10:16:39
-03'00'

Daiane Ferreira Chaves Avelar
Secretária Executiva do CISCEL

**TABELA DE PREÇOS REFERENCIAIS DE SERVIÇOS MÉDICOS UTILIZADA PARA PROCESSOS LICITATÓRIOS NO ÂMBITO DO CISCEL - 1º TRIMESTRE
DE 2026**
Atualizada pela Portaria nº 12 de 19 de fevereiro de 2026

Grupo: Cintilografias	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Cintilografia De Coração Com Galio 67	-	470,00	-
Cintilografia De Pulmão Por Perfusion Minimo 4 Projeções	-	147,00	-
Cintilografia De Tireóide Com Ou Sem Captação	-	99,00	-
Cintilografia Miocardica Esforço Repouso	-	801,00	-
Cintilografia Para Determinação Do Tempo De Esvaziamento Gástrico	-	466,00	-
Cintilografia De Ossos Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo Corpo Inteiro	-	205,00	-
Cintilografia De Paratireóides	-	335,00	-
Cintilografia De Pulmão Por Inalação Mínimo 2 Projeções	-	138,00	-
Cintilografia Renal Dinâmica	-	219,00	-
Cintilografia Renal Estática	-	145,00	-
Linfocintilografia	-	151,00	-
Tratamento C/ Iodo 131 Para Hipertiroidismo Graves	-	756,00	-
Grupo: Consultas	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Consulta De Alergologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Anestesiologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Angiologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Cardiologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Cirurgião Cabeça E PESCOÇO	68,50	70,00	100,00
Consulta De Cirurgia Geral	68,50	70,00	100,00
Consulta De Coloproctologia	68,50	70,00	100,00
Consulta Da Dor	68,50	70,00	100,00
Consulta De Dermatologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Endocrinologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Gastroenterologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Hematologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Infectologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Mastologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Medicina Do Trabalho	68,50	70,00	100,00
Consulta De Nefrologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Neurocirurgia -	68,50	70,00	100,00
Consulta De Neuropediatria	68,50	70,00	100,00
Consulta De Neurologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Ortopedia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Otorrinolaringologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Pneumologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Reumatologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Urologia	68,50	70,00	100,00
Consulta De Oftalmologia Incluindo Mapeamento De Retina E Tonometria De Aplanação	68,50	75,00	100,00
Consulta De Oftalmologia - Especialista Em Retina	68,50	75,00	100,00
Consulta De Oftalmologia Para Avaliação Pré E Pós Cirúrgica	68,50	75,00	100,00
Consulta De Oftalmologia - Programa Miguilim	81,18		
Consulta de Pediatria	68,50	70,00	100,00

ANEXO ÚNICO

Grupo: Terapias	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Equoterapia Sessão	-	70,00	-
Fisioterapia sessão domiciliar (na residência do paciente) ou no município diferente do domicílio fiscal do prestador.	-	47,50	47,50
Fisioterapia Pediasuit	-	185,00	-
Fisioterapia Respiratoria E Motora Fonoaudiologia E Terapia Ocupacional Para Atraso De Desenvolvimento Neuropsicomotor Para Diagnóstico De Hidrocefalia E Cardiopatia	-	40,00	-
Fisioterapia no consultório próprio do prestador.	-	25,00	-
Fonoaudiologia Sessão Domiciliar Ou No Município Diferente Do Domicílio Fiscal Do Prestador.	-	66,00	66,00
Fonoaudiologia Sessão	-	55,00	-
Hidroterapia	-	95,00	-
Neuropsicologia	-	100,00	-
Consulta Nutricionista	-	43,00	-
Nutricionista - atendimento domiciliar no município CONSORCIADOS	-	60,00	-
Psicólogo - sessão atendimento no consultório próprio do prestador ou na unidade de saúde do Município CONSORCIADOS	-	40,00	40,00
Psicopedagogo - sessão atendimento no consultório próprio do prestador ou na unidade de saúde do município CONSORCIADOS)	-	40,00	40,00
Terapia ocupacional atendimento nos municípios CONSORCIADOS	-	-	60,00
Terapia Ocupacional	-	35,00	-
Visão Subnormal	-	200,00	-
Consulta Com Fisioterapeuta Osteopata Pediátrica	-	200,00	-
Fisioterapia Osteopática Pediátrica -Sessão	-	180,00	-
Sessão De Oxigenotarapia Hiperbárica	-	350,00	-
Neuropsicopedago	-	100,00	100,00
Grupo: Exames E Procedimentos Em Angiologia	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Angioplastia Coronariana Com Implante De 01 Stent	-	10.350,00	-
Angioplastia Coronariana Com Implante De 02 Stent	-	13.450,00	-
Arteriografia 01 Membro	-	2.350,00	-
Arteriografia 02 Membros	-	2.750,00	-
Arteriografia Cerebral	-	3.050,00	-
Angioplastia de Carótidas	-	R\$ 22.037,00	-
Arteriografia de Carótida	-	R\$ 2.900,00	-
Arteriografia Renal	-	R\$ 2.750,00	-
Aorta Abdominal/Mesentérica/Pélvica	-	R\$ 2.680,00	-
Aortografia mais Arteriografia de MMII	-	R\$ 2.750,00	-
Angiotomografia Coronariana - Angio	-	R\$ 1.060,00	-
Duplex Scan Arterial - Unilateral	112,00	150,00	165,00
Duplex Scan De Aorta Iliaca	110,00	153,00	153,00
Duplex Scan De Arterias Renais	100,00	142,00	142,00
Duplex Scan De Carotidas E Vertebrais	143,00	165,00	192,00

ANEXO ÚNICO

Duplex Scan Vasos Cervicais	143,00	165,00	192,00
Duplex Scan Venoso - Unilateral	100,00	142,00	142,00
Sessão De Escleroterapia Com Espuma (O Médico Deverá Trazer O Medicamento)	430,00	450,00	490,00
Grupo: Exames Cardiológicos	Estabelecimento	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Cateterismo Cardíaco No Município De Belo Horizonte	-	1.400,00	-
Cateterismo Cardíaco No Município De Itabira	-	2.000,00	-
Ecocardiografia De Estresse Farmacológico	-	298,00	-
Ecocardiografia Transesofágica	-	339,00	-
Ecocardiografia De Estresse (Esforço)	-	300,00	-
Ecocardiograma Fetal	-	319,00	-
Ecodoplercardiograma	-	126,00	-
Ecodoplercardiograma Infantil	-	213,00	-
Eletrocardiograma - Ecg	-	30,00	-
Laudo De Ecg	-	6,00	-
Mapa	-	103,00	-
Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs 3 Canais	-	103,00	-
Teste Ergométrico	-	80,00	-
Grupo: Exames Dermatológicos	Estabelecimento	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Teste De Contato - Path Teste	-	170,00	-
Grupo: Exames Endoscópicos	Estabelecimento	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Colonoscopia Com Biópsia	-	840,00	-
Colonoscopia Com Tatuagem	-	1.320,00	-
Colonoscopia Mais Polipectomia	-	1.560,00	-
Cromoscopia Para Colonoscopia	-	480,00	-
Cromoscopia Para Endoscopia	-	720,00	-
Dilatação Esofágica Do Esfincter Inferior Com Balão	-	2.453,00	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Ou Sem Biópsia E Teste De Urease Mais Anestesia (Presença Do Médico Anestesista)	-	666,67	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Hemostasia Mecânica	-	1.440,00	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Ou Sem Biópsia E Teste De Urease	-	323,00	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Passagem De Sna Ou Passagem De Sonda Via Endoscópica	-	1.220,00	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Troca De Sonda De Gastrostomia	-	1.380,00	-
Endoscopia Digestiva Alta De Urgência	-	473,00	-
Endoscopia Digestiva Alta Com Ou Sem Biópsia E Teste De Urease Mais Retirada De Corpo Estranho	-	950,00	-
Escleroterapia Para Endoscopia	-	1.518,00	-
Gastrostomia Com Colocação De Button	-	3.480,00	-
Gastrostomia Endoscópica	-	3.000,00	-
Hemostasia Do Côlon	-	1.920,00	-
Ligadura Elástica Para Endoscopia	-	1.998,00	-

ANEXO ÚNICO

Magnificação Para Colonoscopia	-	480,00	-
Magnificação Para Endoscopia	-	826,60	-
Manometria Esofágica	-	400,00	-
Mucosectomia Para Colonoscopia	-	1.666,00	-
Mucosectomia Para Endoscopia	-	1.500,00	-
Opme - Agulha Injetora Para Exame De Colonoscopias E Endoscopias	-	337,00	-
Opme - Alca Para Exame Colonoscopia E Endoscopia Com Polipectomia	-	229,00	-
Opme - Clip Para Exame De Colonoscopia E Endoscopia Com Polipectomia	-	329,00	-
Opme - Endollop De Nylon Para Exame De Colonoscopia	-	229,00	-
Ph Metria Esofágica	-	400,00	-
Polipectomia Para Endoscopia	-	733,33	-
Retirada De Sonda De Gastrostomia	-	240,00	-
Retossigmoidoscopia Flexivel	-	283,33	-
Termocoagulação Para Colonoscopia	-	2.400,00	-
Termocoagulação Para Endoscopia	-	2.216,67	-
Teste Respiratório Para Cada Tipo De Carboidrato	-	180,00	-
Teste Respiratório Para Supercrescimento Bacteriano	-	180,00	-
Teste Respiratório Para Intolerância A Frutose	-	343,33	-
Ultrassonografia Endoscópica Com Punção	-	5.040,00	-
Colangiopancreatografia Retógrada Endoscópica - Cpre	-	12.500,00	-
Manometria Anorrectal	-	900,00	-
Grupo: Exames Laboratoriais	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
17 Cetoesteróides - 17 Ks [Urina 24 Horas] S/Acidó	-	40,00	-
Acetilcolina, Anticorpo Ligador Do Receptor	-	400,00	-
Alumínio (Sangue)	-	80,00	-
Amilase Urinária	-	35,00	-
Amitriptilina / Nortriptilina	-	310,00	-
Análise Cromossômica Por Array-Cgh 400K (Cgh+Snp)	-	5.200,00	-
Anca C, Anti Neutrofilos	-	40,00	-
Anca P, Anti Neutrofilos	-	40,00	-
Anticoagulante Lupico	-	31,00	-
Anticorpos Anti Antígeno Hepático Solúvel	-	458,00	-
Anticorpos Anti Hepatite E IgM	-	97,66	-
Anticorpos Anti Pneumococos IgG	-	315,00	-
Anticorpos Anti Raiva - Anti Rabico	-	180,00	-
Anticorpos Anti Rna Polimerase Tipo Iii	-	450,00	-
Anticorpos Anti-Fosfolipase A2	-	970,00	-
Anticorpos Anti-Sintetase	-	800,00	-
Anticorpos IgG Anti Papiloma Humano	-	660,00	-
Antidesoxirribonuclease B	-	85,00	-
Antígeno Tumoral Da Bexiga - Bta	-	490,00	-

ANEXO ÚNICO

Anti-Ilhotas Celulas Beta Pancreaticas	-	90,00	-
Apolipoproteina A	-	21,00	-
Apolipoproteina B	-	21,00	-
Aquaporina 4, Anticorpos IgG	-	400,00	-
Arsenico Urinario	-	80,00	-
Aspergillus Sp, Anti	-	42,00	-
Bartonella Henselae, Anticorpos IgM E IgG	-	210,00	-
Bartonella Quintana, Anticorpos IgM E IgG	-	560,00	-
Beta 2 Glicoproteina I, Anticorpos IgG E IgM	-	198,00	-
Beta Caroteno	-	110,00	-
Bicarbonato	-	14,00	-
Biotina	-	360,00	-
Blastomicose Sul Americana	-	105,00	-
Bnp, Peptideo Natriuretico Cereb	-	230,00	-
Brcal E Brca2 - Sequenciamento Genico Completo	-	1.800,00	-
C1Q Inibidor Funcional	-	85,00	-
C1Q Inibidor Ou Esterase Quantitativo	-	49,00	-
Ca 27.29	-	730,00	-
Cadeia Kappa/Lambda Leve Livre	-	480,00	-
Cadmio Sangue	-	52,00	-
Calprotectina Fecal	-	115,00	-
Calreticulina, Screening	-	1.950,00	-
Canabinoides	-	50,00	-
Carbohidrato, Ca 125, Antigeno	-	29,00	-
Carbohidrato, Ca 15-3, Antigeno	-	29,00	-
Carbohidrato, Ca 19-9, Antigeno	-	26,00	-
Carbohidrato, Ca 72-4 , Antigeno	-	128,00	-
Carboxihemoglobina	-	20,00	-
Cardiolipina, Anti Elisa IgA	-	50,00	-
Cariotipo Banda G	-	485,00	-
Catecolaminas [U24H] - Com Acido Clorídrico - Dieta Especial	-	70,00	-
Catecolaminas Sangue	-	70,00	-
Caxumba IgG	-	41,00	-
Caxumba IgM	-	45,00	-
Cd 16 Linfocitos Tipagem	-	200,00	-
Centromero, Anticorpos Anti	-	35,00	-
Chikungunya, Anticorpos IgG E IgM	-	250,00	-
Chikungunya, Diagnostico Molecular Qualitativo	-	450,00	-
Cistatina C	-	78,00	-
Cisticercose - Anticorpos IgG	-	115,00	-

ANEXO ÚNICO

Citologia De Escarro	-	88,00
Citologia De Escarro [Amostra]	-	88,00
Citologia Oncotica	-	380,00
Citologia Oncotica Urinaria	-	56,00
Citomegalovirus Avidez IgG	-	110,00
Citrulina, Anticorpos Anti	-	99,00
Clobazam, Dosagem	-	145,00
Clorpromazina	-	450,00
Cocaina Metabolitos Droga	-	36,00
Cofactor Ristocetina	-	112,00
Colinesterase Plasmatica	-	20,00
Complemento C1Q	-	85,00
Complemento C5	-	76,00
Complemento C8	-	550,00
Complemento C9	-	250,00
Complemento Serico C2	-	125,00
Complemento Serico Total - Ch100	-	28,00
Composto S, 11 Doxicortisol	-	50,42
Coproporfirinas (Pesquisa) - Urina 24 Horas	-	45,00
Creatina Quinase Mb - Massa	-	38,00
Creatinofosfoquinase - Isoenzimas	-	150,00
Cromo (Sangue)	-	35,00
Cryptosporidium - Pesquisa	-	20,00
Cultura Baar [Por Amostra]	-	31,00
Curva De Tolerancia A Lactose	-	25,00
Curva Glic/Ins 2H E 30M [Jej,30,60,90,120,150,180]	-	60,00
Curva Glic/Ins 3H [Jej,30,60,90,180]	-	50,00
Curva Glicemica 3H [Jejum,30,60,120,180] 5D	-	12,00
Curva Glico/Insulinica 2 Horas [4 Dosagens]	-	60,00
Curva Insulinica 3 Horas [6 Dosagens]	-	38,90
Curva Tolerancia Lactose/Basal/60/120	-	120,00
Diagnóstico Molecular (Pcr) Coronavírus Covid-19	-	286,67
Digitoxina	-	75,00
Digoxina	-	40,00
Dihidrotestosterona Dht	-	32,00
Dimero D	-	76,00
Dismorfismo Eritrocitario	-	8,00
Eca , Enzima Conversora Da Angiotensina	-	175,00
Ectoparasitas Pesquisa	-	32,00

ANEXO ÚNICO

Ectoparasitas Pesquisa [2A. Amostra]	-	32,00	-
Elastase Pancreatica Fecal	-	93,00	-
Endomisio, Anticorpos Anti IgA	-	38,90	-
Endomisio, Anticorpos Anti IgG	-	38,90	-
Endomisio, Anticorpos Anti IgM	-	48,00	-
Eosinofilos, Pesquisa 2 Amostra	-	15,00	-
Eritropoietina	-	92,00	-
Estudo Genetico Da Apolipoproteina E	-	241,00	-
Estudo Genético Da Hemocromatose Plus	-	540,00	-
Estudo Genetico Das Microdelecoes No Cromossomo Y	-	380,00	-
Estudo Genético De Lhon	-	2.650,00	-
Estudo Genético Do Exoma Completo	-	6.900,00	-
Estudo Molecular De Dqa0501 E Dqb0201	-	310,00	-
Estudo Molecular Hla Dq8-Dqa1*0301/Dqb1*0302	-	350,00	-
Etanol	-	31,00	-
Etosuximida	-	150,00	-
Exame Toxicológico	-	160,00	-
Fator Ii Da Coagulação	-	140,00	-
Fator Intrinseco, Auto Anticorpos	-	100,00	-
Fator IX (9) Funcional	-	39,39	-
Fator V De Leiden	-	99,00	-
Fator VIII, Dosagem	-	55,00	-
Fator Von Willebrand	-	90,00	-
Fator X Da Coagulacao	-	110,00	-
Fator XIII Da Coagulacao	-	95,00	-
Fenilalanina (Pku)	-	12,00	-
Fenilalanina Plasmatica	-	12,00	-
Fenilalanina Urina	-	12,00	-
Fenobarbital	-	32,00	-
Filariose Sorologia	-	62,00	-
Fluoreto	-	66,00	-
Fluoreto Urinario	-	50,00	-
Fosfatase Alcalina Ossea	-	40,00	-
Frutosamina	-	11,00	-
Gad, Anticorpos Anti	-	86,90	-
Gasometria Arterial Ou Venosa	-	15,50	-
Gene Protrombina Mutacao	-	156,00	-
Genotipagem Do Hla Locus A, B	-	428,00	-
Genotipagem Do Hla Locus Dr, Dq	-	714,47	-

ANEXO ÚNICO

Giardia Lamblia Elisa [Fezes]	-	80,00	-
Gliadina, Anticorpos Anti IgA	-	25,00	-
Gliadina, Anticorpos Anti IgG	-	25,00	-
Gliadina, Anticorpos Anti IgM	-	30,00	-
Glicemia Apos 100G Dextrosol 2H	-	10,00	-
Globulina Transportadora De Hormônios Sexuais	-	25,00	-
Glutamato Dehidrogenase	-	150,00	-
Haloperidol Dosagem Sangue	-	190,00	-
Hansenase Baar [1 Amostra]	-	20,00	-
Hemocromatose - C282Y Eh63D	-	360,00	-
Hemocromatose C282Y, H63D E S65C	-	180,00	-
Hemoparasitas-Pesquisa	-	30,00	-
Hepatite B, Pcr Quantitativo	-	285,00	-
Hepatite D, Delta - IgM	-	85,00	-
Hepcidina	-	950,00	-
Hidroxiprolina Na Urina 24 Horas	-	150,00	-
Histona, Anticorpos Anti	-	38,00	-
Hiv Pcr Quantitativo	-	220,00	-
Hla B27,Antigeno Pesquisa	-	58,90	-
Homocisteina	-	29,00	-
Hormonio Antidiuretico - Vasopressina	-	85,00	-
Hormonio Anti-Mulleriano	-	450,00	-
Ia2, Anticorpos Anti	-	60,00	-
Ige Especifico - C294 Dipirona	-	45,00	-
Ige Especifico Para Diclofenaco (C281)	-	41,00	-
Igfbp-3 (Proteina Ligadora 3 Do Igf	-	39,90	-
Igg Subclasse	-	49,16	-
Imunofenotipagem - Painel Proliferativo	-	950,00	-
Imunofixacao [Urina 24 Horas]	-	125,00	-
Imunofixacao Sanguinea	-	36,00	-
Imunoglobulina D IgD	-	60,00	-
Imunoglobulina G IgG	-	42,00	-
Iodo Em Urina Isolada	-	45,00	-
Isoaglutininas, Pesquisa	-	30,00	-
Isospora Belli - Pesquisa	-	20,00	-
Isospora Belli - Pesquisa	-	30,00	-
Jo-1, Auto Anticorpos Anti	-	39,00	-
Lamotrigina	-	74,00	-
Leishmania Sorologia IgG [Donovani IgG E IgM]	-	42,00	-

ANEXO ÚNICO

Leishmaniose Canina Diluição Total - Sorologia (Elisa + Rifi)	-	130,00	-
Leishmaniose Visceral	-	62,00	-
Leishmaniose, Pesquisa [Tegumentar]	-	10,00	-
Leptina	-	98,00	-
Leptospirose Anticorpos IgG	-	99,00	-
Leptospirose Anticorpos IgM	-	99,00	-
Leuprolida, Teste Do Estímulo	-	180,00	-
Levetiracetam	-	205,00	-
Lipoproteína A	-	45,00	-
Lkm-1/Klm, Anticorpos Anti	-	40,00	-
Lyme, Anticorpos IgG Anti Borrelia Burgdorferi	-	60,00	-
M2, Anticorpos	-	160,00	-
Membrana Basal Glomerular Anticorpos	-	70,00	-
Mercurio - S/A [U24H]	-	80,00	-
Mercurio Sanguíneo	-	37,00	-
Metanefrinas [U24H] - Com Ácido Clorídrico - Dieta Especial	-	70,00	-
Micobactérias - Cultura	-	160,00	-
Mutação Do Gene Mthfr	-	190,00	-
Mutação V617F No Gene Jak2	-	480,00	-
Mycobacterium Tuberculosis Detecção E Resistência	-	410,00	-
Mycobacterium Tuberculosis, Pcr	-	290,00	-
Niquel Sérico	-	78,00	-
Nucleossomo, Anticorpos Anti	-	126,00	-
Osmolalidade Sangue	-	35,00	-
Osmolalidade Urina Recente	-	35,00	-
Oxcarbazepina	-	57,00	-
Painel Para Câncer De Mama E Ovário Hereditários	-	2.225,00	-
Paracoccidioidomicose, Sorologia	-	49,00	-
Parvovirus B19 IgG	-	42,50	-
Parvovirus B19 IgM	-	42,50	-
Pesquisa Molecular De Cromossomo X-Fragil	-	1.750,00	-
Polimorfismo Pai-1	-	190,00	-
Porfirinas - Pesquisa	-	38,00	-
Porfobilinógeno - Pesquisa	-	32,00	-
Pre-Albumina	-	60,00	-
Predisposição À Hiperhomocisteinemia	-	950,00	-
Propeptídeo Aminoterminal Do Procolágeno Tipo I	-	245,00	-
Proteína C Funcional	-	30,00	-
Proteína S Antigenica Total	-	690,00	-
Proteína S Funcional	-	110,00	-
Proteína S Livre	-	110,00	-
Proteína Transportadora Do Retinol	-	140,00	-
Proteínas Totais (Líquido Ascítico)	-	30,00	-
Psa Livre / Psa Total / Relação	-	25,90	-
Risperidona	-	400,00	-
Saccharomyces Cerevisiae, Anticorpos IgG E IgM	-	100,00	-
Selenio	-	28,00	-

ANEXO ÚNICO

Serotonina Serica	-	42,00	-
Soro Amiloide A	-	150,00	-
Sorologia Para Covid-19 (Igg)	-	92,00	-
Sorologia Para Covid-19 (Igm/Igg)	-	187,00	-
Sorologia Para Pneumococos (23 Sorotipos)	-	520,00	-
T3 Livre	-	15,00	-
T3 Reverso	-	99,00	-
Tacrolimus Dosagem	-	150,00	-
Telopeptideo, C Ctx-1	-	80,00	-
Tempo De Trombina	-	9,80	-
Teste De Detecção Do Coronavírus Por Rt-Pcr - O Exame Será Coletado Nos Municípios Consorciados Exceto Itabira. Valor Do Exame R\$286,67 Mais R\$1,21Por Km Rodado (Do Endereço Do Prestador Ao Endereço Da Coleta)	-	286,67	-
Teste De Detecção Do Coronavírus Por Rt-Pcr - O Exame Será Coletado No Município De Itabira E Nos Hospitais Hnsd E Hmcc.	-	286,67	-
Teste De Paternidade (Trio) - Db	-	324,00	-
Teste De Paternidade (Trio) - Hermes Pardini	-	324,00	-
Teste Genético De Intolerância A Lactose	-	95,00	-
Teste Rápido Chikungunya	-	87,00	-
Teste Rápido Zika Vírus Igg E Igm	-	86,00	-
Topiramato	-	260,00	-
Toxina A E B Clostridium Difficile[1A. Amostra]	-	80,00	-
Toxocara Igg	-	48,00	-
Toxoplasmose, Avidez Igg	-	34,00	-
Trab, Ac Anti Receptor Tsh	-	39,00	-
Transglutaminase Ac Igg	-	46,00	-
Translocação Bcr-Abl - Quantitativo	-	1.150,00	-
Tripsina Imuno Reativa (Irt)	-	153,00	-
Triptase	-	390,00	-
Tropônina I	-	43,00	-
Vitamina A	-	45,00	-
Vitamina B1	-	85,00	-
Vitamina B2	-	120,00	-
Vitamina B5	-	850,00	-
Vitamina B6	-	58,90	-
Vitamina C - Ácido Ascórbico	-	40,00	-
Vitamina D (1,25Dihidroxi)	-	32,90	-
Vitamina E	-	49,90	-
Vitamina K	-	257,00	-
Xilose Urinaria- 5 Horas	-	56,16	-
Zika Virus Anticorpos Igg	-	287,00	-

ANEXO ÚNICO

Zika Virus Anticorpos IgM	-	287,00	-
Zika Virus, Teste Molecular	-	540,00	-
Estudo molecular da Sindrome Velocardiofacial por MLPA	-	2800,00	-
COVID19 (TESTE RÁPIDO SWAB) ANTÍGENO	-	32,00	-
FTA abs IGG	-	18,02	-
FTA abs IGM	-	25,00	-
MOG - Anticorpos IGG	-	752,33	-
Anticorpos Tiroquimicos Musculo Específica - Anti Musk	-	750,00	-
Interferon GAMMA -IGRA- QUANTIFERON-TB GOLD PLUS		280,00	
Grupo: Exames Neurologicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Eletroencefalograma - Eeg	-	230,00	-
Eletroencefalograma Com Fotoestimulação - Eeg	-	213,33	-
Eletroencefalograma Em Sono E Vigilia	-	197,50	-
Eletroencefalograma Quantitativo Com Mapeamento Eeg	-	253,33	-
Eletroneuromiografia - 2 Membros	-	300,00	-
Eletroneuromiografia - 4 Membros	-	600,00	-
Eletroneuromiograma De Face	-	300,00	-
Potencial Evocado Visual Binocular	-	250,00	-
Tap Teste - Avaliação De Possível Resposta De Tratamento Cirúrgico Para Hidrocefalia De Pressão Normal	-	1.400,00	-
Grupo: Exames Oftalmológicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Acuidade Visual - Pam Monocular	-	39,00	-
Anestesista Para Procedimentos Cirúrgicos Oftalmológicos - Valor Por Cirurgia	170,00	-	-
Angiofluorescenografia - Retinografia Fluorescente Binocular	115,00	200,00	-
Aplicação De Elyia - (Valor Inclui Mat/Med)	-	3.100,00	-
Aplicação De Lucentis - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Medicação Do Procedimento A Ser Realizado; E Realizar No Mínimo A Quantidade De 12 Procedimentos No Mesmo Dia.	2.301,44	2.498,00	-
Aplicação De Triancinolona - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Medicação Do Procedimento A Ser Realizado; E Realizar No Mínimo A Quantidade De 12 Procedimentos No Mesmo Dia.	350,00	-	-
Biometria Óptica Monocular	-	100,00	-
Campo Visual Computadorizado Binocular	43,00	56,00	-
Campo Visual Manual Binocular	-	80,00	-
Capsulotomia A Yag Laser - Monocular	94,08	110,00	-
Ciclocrioterapia Monocular. Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	3.500,00	-
Cirurgia De Blefaroplastia Bilateral - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer O Cautério E Acessórios Esterelizados	3.000,00	3.450,00	-
Cirurgia De Catarata Com Retirada De Óleo De Silicone Monocular- Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	4.000,00	-
Cirurgia De Catarata Em Conjunto Com Retirada De Óleo De Silicone - Monocular (Incluindo Os Honorários Médicos E Deverá Trazer O Material - Kit Troca Valvulado 23 Ga)	2.008,00	-	-

ANEXO ÚNICO

Cirurgia De Correção De Triquiase	-	1.800,00
Cirurgia De Dacriocistorrinostomia Monocular. Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	3.500,00
Cirurgia De Estrabismo - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med.	-	5.000,00
Cirurgia De Evisceração Monocular Com Implante - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med.	-	13.500,00
Cirurgia De Evisceração Monocular Sem Implante - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med.	-	7.100,00
Cirurgia De Facoemulsificação + Trabeculectomia Monocular . Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	3.500,00
Cirurgia De Reposicionamento De Lente Intraocular Monocular - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Contratar Instrumentador. E Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	425,00	1.005,00
Cirurgia De Revisão De Trabeculectomia Monocular - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	2.500,00
Cirurgia De Trabeculectomia + Mitomicina C Monocular -Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	1.800,00
Cirurgia De Vitrectomia Monocular - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	4.350,00
Cirurgia De Vitrectomia Posterior + Perfluocarbono +Endolaser+ Menranectomia Infusão De Gás C3F8 + Facoemulsificação + Lio - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med.	-	10.333,00
Cirurgia De Vitrectomia Posterior Com Infusão De Perfluorcarbono E Endolaser Monocular- Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	9.333,00
Cirurgia De Vitrectomia Posterior Com Infusão De Perfluorcarbono, Óleo De Silicone Endolaser Monocular - No Bloco Cirúrgico Do Contratado.Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	9.133,00
Cirurgia De Implante E Reimplante Secundário De Lente Intraocular Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Lente; Contratar Instrumentador. E Alinhar Com A Agenda Do Procedimento De Catarata (Com Anestesista).	1.180,00	1.850,00
Cirurgião Para Realizar Cirurgia De Catarata - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Contratar Instrumentador. E Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia	250,00	-
Correção Cirúrgica De Entrópico Monocular - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	1.780,00

ANEXO ÚNICO

Crosslinking Corneano Monocular - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Mat/Med	-	3.975,00
Curva Diaria De Pressão - Biocular	63,00	76,00
Dacriocistografia	-	600,00
Ecobiometria A - Monocular	30,00	-
Ecobiometria B - Monocular	40,00	-
Eletrooculograma Monocular	-	400,00
Eletrorretinograma Monocular	-	400,00
 Exerese De Nodulos Palpebral Monocular. Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	250,00	-
Exerese De Calázio Monocular - Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	50,00	-
Exerese De Cisto Moll - Monocular Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20	215,00	-
Fotoagulação A Laser Com Bloqueio Anestésico Monocular- Sessão	-	850,00
Fotoagulação A Laser -Sessão	-	100,00
Gonioscopia - Binocular	43,00	56,00
Injecao De Avastim - Por Aplicação Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Medicação Do Procedimento A Ser Injeção Intravítea De Ozurdex Monocular (Valor Incluso Honorários Médicos E Mat/Med).	550,00	621,04
Injeção Intravítea De Ozurdex Monocular - Valor Incluso Honorários Médicos E Mat/Med	4.365,34	4.562,00
Injecao De Toxina Botulinica Monocular Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Medicação Do Procedimento A Ser Realizado; E Realizar No Mínimo A Quantidade De 12 Procedimentos No Mesmo Dia.	990,00	1.580,00
Iridectomia Yag A Laser De Yris Monocular	-	380,00
Microscopia Especular Monocular	-	150,00
Oct Da Macula Com Angio-Oct Sem Contraste - Monocular	-	280,00
Opme: Ologen Para Cirurgia De Facoemulsificação + Trabeculectomia Monocular	-	1.700,00
Paquimetria Ultrassônica - Binocular	55,00	68,00
Pentacam - Binocular	-	345,00
Retinografia Colorida - Binocular	47,00	60,00
Sondagem De Via Lacrimal Em Criança Menor De 12 Anos Binocular	-	3.100,00
 Sondagem De Vias Lacrimais Monocular Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	55,00	-
Teste De Função Lacrimal - Binocular	-	120,00
Teste De Lente Binocular	-	70,00
Teste De Lente Mais Topografia De Cornea Binocular	-	150,00
Teste De Sobrecarga Hídrica	-	100,00

ANEXO ÚNICO

Teste De Visao De Cores - Binocular	-	70,00	-
Teste Ortóptico -Binocular	-	70,00	-
Tomografia Oct - Monocular	-	120,00	-
Topografia Computadorizada De Córnea- Binocular	-	80,00	-
Tratamento Cirúrgico De Pterigio Monocular Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	212,40	350,00	-
Implante de Prótese Anti-Glaucoma	-	8000,00	-
Implante de Anel-intraestromal	-	8000,00	-
CIRURGIA DE VITRECTOMIA E CATARATA+LENTE INTRAOCULAR MONOCULAR		5350,00	
Grupo: Exames Otorrinolaringologia E Fonoaudiologia	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Audiometria Completa Com Impedânciometria Atendimento Com Equipamento Do Município Em Santa Barbara	-	42,00	-
Audiometria Tonal E Vocal	-	47,25	-
Audiometria Tonal E Vocal Mais Impedânciometria	-	85,00	-
Audiometria Tonal Limiar Via Aérea Óssea Atendimento Com Equipamento Do Município Em Santa Barbara	-	20,00	-
Avaliacao Auditiva Comportamental	-	25,00	-
Bera - Criança Ou Adulto	-	150,00	-
Emissões Otoacusticas Atendimento Com Equipamento Do Município	-	15,00	-
Emissões Otoacusticas Evocadas P Triagem Auditiva Teste Da Orelhinha	-	18,75	-
Fibronasolaringoscopia	140,00	153,50	-
Imitanciometria Atendimento Com Equipamento Do Município Em Santa Barbara	-	15,00	-
Impedânciometria	-	37,75	-
Logoaudiometria Ldv-Irf-Srt Audio Vocal Atendimento Com Equipamento Do Município Em Santa Bárbara	-	15,00	-
Polissonografia Acima De 18 Anos	-	450,00	-
Polissonografia Com Teste De Cpap Nasal	-	450,00	-
Processamento Auditivo Central	-	150,00	-
Testes Vestibulares	-	74,00	-
Videodeglutograma	-	390,00	-
Videolaringoestroboscopia	150,00	163,50	-
Videolaringoscopia	145,00	158,50	-
Grupo: Exames Pneumológicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Espirometria	-	120,00	120,00
Broncoscopia Com Biópsia Transbronquica E/Ou Com Ou Sem Aspirado Ou Lavado Bronquio Bilateral	-	1.250,00	-
Grupo: Exames Reumatológicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Capilaroscopia Periungueal	-	432,50	-
Grupo: Exames Radiológicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Densitometria Óssea	-	122,00	-
Escanometria	-	15,54	-
Histerossalpingografia	-	150,00	-
Mamografia Digital	-	90,00	-
Radiografia De Abdomen Agudo Mínimo De 3 Incidencias	-	18,36	-

ANEXO ÚNICO

Radiografia De Abdomên Ap Lateral Localizada	-	12,88	-
Radiografia De Abdomên Simples Ap	-	14,34	-
Radiografia De Antebraço	-	12,84	-
Radiografia De Arcada Zigomático-Malar Ap Obliquas	-	13,92	-
Radiografia De Articulação Acromio-Clavicular	-	15,54	-
Radiografia De Articulação Coxo-Femoral	-	15,54	-
Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	-	15,54	-
Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	-	15,54	-
Radiografia De Articulação Sacro-Iliaca	-	15,54	-
Radiografia De Articulação Temporo-Mandibular Bilateral	-	16,76	-
Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica- Tornozelo	-	15,54	-
Radiografia De Bacia	-	15,54	-
Radiografia De Braço	-	15,54	-
Radiografia De Calcâneo	-	13,00	-
Radiografia De Cavum Lateral Hirtz	-	13,76	-
Radiografia De Clavicula	-	14,80	-
Radiografia De Coluna Cervical Ap Lateral To Obliquas	-	16,66	-
Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	-	21,92	-
Radiografia De Coluna Toracica Ou Dorsal Ap Lateral	-	18,32	-
Radiografia De Coluna Toraco-Lombar	-	19,46	-
Radiografia De Costelas Por Hemitórax	-	16,74	-
Radiografia De Cotovelo	-	11,80	-
Radiografia De Coxa	-	17,88	-
Radiografia De Crânio Pa Lateral	-	15,04	-
Radiografia De Esofago	-	30,00	-
Radiografia De Esterno	-	15,96	-
Radiografia De Intestino Delgado Transito	-	95,18	-
Radiografia De Joelho Ap Lateral	-	13,56	-
Radiografia De Laringe	-	12,60	-
Radiografia De Mão	-	12,60	-
Radiografia De Mão E Punho P Determinacao De Idade Óssea	-	12,00	-
Radiografia De Mastoide Rochedos Bilateral	-	18,06	-
Radiografia De Ombro Tres Posicoes	-	14,98	-
Radiografia De Ossos Da Face Mn Lateral Hirtz	-	16,76	-
Radiografia De Pé, Dedos Do Pé	-	13,56	-
Radiografia De Perna	-	17,88	-
Radiografia De Punho Ap Lateral Obliqua	-	13,82	-
Radiografia De Região Sacro-Coccigea	-	15,60	-
Radiografia De Seios Da Face Fn Mn Lateral Hirtz	-	14,64	-

ANEXO ÚNICO

Radiografia De Sela Tursica Pa Lateral Bretton	-	14,40	-
Radiografia De Tórax Pa	-	13,76	-
Radiografia De Tórax Pa E Perfil	-	19,00	-
RADIOGRAFIA DE URETOCISTOGRAFIA MICCIONAL E RETROGADA - ADULTO	-	834,00	-
RADIOGRAFIA DE URETOCISTOGRAFIA MICCIONAL E RETROGADA - INFANTIL	-	834,00	-
Radiografia De Uretografia Excretora	-	135,00	-
Radiografia De Uretografia Retograda	-	125,00	-
Radiografia Digital Seios Da Face	-	110,00	-
Radiografia Enema Opaco Duplo Contraste	-	654,00	-
Radiografia Panorâmica De Coluna Total - Telespondilografia Para Escoliose	-	75,00	-
Radiografia Panorâmica De Mandíbula	-	12,98	-
Radiografia Reed- Esofago Estomago E Duodeno	-	401,00	-
Radiografia Urografia Excretora	-	588,95	-
Raio X Articulação Temporomandibular Bilateral	-	85,00	-
Grupo: Exames Urológicos	Consultório do CISCEL	Consultório do Prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Estudo Urodinâmico	-	270,00	-
Grupo: Análise De Material Para Fins Diagnósticos	Consultório do CISCEL	Consultório do Prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Analise De Biópsia De Medula Óssea	-	150,00	-
Analise De Biópsia Hepática Guiada Por Ultrassom Acima De 03 Centímetros	-	220,00	-
Analise De Biópsia Hepática Guiada Por Ultrassom Menos De 03 Centímetros	-	120,00	-
Analise Para Biópsia De Fibrobroncoscopia	-	400,00	-
Analise Por Microscopia Eletrônica De Biópsia Renal	-	650,00	-
Biópsia De Medula Óssea- Coleta	-	504,00	-
Biópsia De Pele E Partes Moles Com Opme	-	189,90	-
Biópsia Hepática Guiada Por Ultrassom Ultrassom De Abdômen Superior	-	814,00	-
Eletrocoagulação De Verrugas	-	56,64	-
Estudo Em Imunohistoquímica	-	550,00	-
Exame De Anátomo Patológico	-	54,67	-
Exame De Citologia	-	22,67	-
Exerese De Lesão De Pele E Anexos	-	192,92	-
Imunohistoquímica De Lesão Do Trato Gastrointestinal	-	600,00	-
Mielograma Com Análise	-	631,00	-
Painel De Imunofluorescência Com Microscopia Óptica	-	550,00	-
Revisão de Lâmina		220,00	
Grupo: Procedimentos Ortopédicos	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira

ANEXO ÚNICO

Bloqueio Peridural Ou Subaracnoideo Com Corticoide, Coluna Vertebral: Infiltração Forominal Ou Facetária Ou Articular- Procedimento A Ser Realizado Em Bloco Cirúrgico - Valor Incluso Honorários Médicos E Mat/Med	-	3.016,60	-
Bloqueio De Nervo Supra Escapular - Por Aplicação (Valor Inclui Material Médico)	-	200,00	-
Infiltração Articular - Por Aplicação (Valor Inclui Material Médico)	-	200,00	200,00
Infiltração Com Triancil - Por Aplicação (Valor Inclui Material Médico)	-	200,00	200,00
Grupo: Remocoes Uti Ambulâncias	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Espera E Sem Retorno O Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De 11,72 Km Rodado. Referência De Cálculo Pelo Google Maps.	-	3.671,63	-
Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km, Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Paracidade De Origem. O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$ 11,72 Km Rodado.	-	4.428,43	-
Uti Móvel - Remoção Das Cidades De Abrangências Do Cisel (Exceto O Município De Itabira) Para A Cidade De Itabira E João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	-	3.002,08	-
Uti Móvel - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40 Km Considerando Ida E Volta.	-	1.795,50	-
Uti Móvel Neonatal - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado.	-	5.045,33	-
Uti Móvel - Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Equipe De Uti Móvel, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	-	1.024,49	-
Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte U Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km, Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De 6,01 Km Rodado.	-	1.586,30	-
Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte U Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350 Km,Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. O Excedente A 350 Km, Será Pago O Valor De R\$6,01 Km Rodado.	-	1.949,83	-
Ambulância Básica - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Itabira/João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	-	1.255,82	-
Ambulância Básica - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40Km, Considerando Ida E Volta.	-	773,33	-
Ambulância Básica - Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Ambulância, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	-	396,58	-
Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. Obs.: O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado. Referência De Cálculo Pelo Google Maps.	-	4.250,00	-

ANEXO ÚNICO

Uti Móvel Pediátrica (29Dias A 12 Anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel Para Belo Horizonte Ou Outros Municípios Não Consorciados Até O Limite De 350Km, Para Realização De Consultas, Exames E Procedimentos, Com Espera E Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. O Excedente A 350Km, Será Pago O Valor De R\$11,72 Km Rodado.	-	5.300,00	-
Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Das Cidades De Abrangência Do Cisel (Exceto O Município De Itabira) Para A Cidade De Itabira E João Monlevade, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	-	2.450,00	-
Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Remoção Interna Dentro Do Próprio Município, Com Ou Sem Retorno Ou Entre Municípios Consorciados Até 40Km Considerando Ida E Volta.	-	1.700,00	-
Uti Móvel Pediátrica (29 Dias A 12 Anos) - Transporte Cancelado Após Deslocamento Da Equipe De Uti Móvel, Dentro Do Próprio Município Do Contratado.	-	950,00	-
Km Rodado Uti	-	11,72	-
Km Rodado Básica	-	6,01	-
Ambulância Para Suporte Básico Tipo B Para Eventos (Por Hora)	-	276,00	-
Ambulância Para Suporte Avançado Tipo D Para Eventos (Por Hora)	-	660,00	-
Grupo: Ressonâncias Magnéticas	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Angiorensonânci (Qualquer Órgão)	-	510,00	-
Contraste Adicional Para Ressonânci Magnética	-	110,00	-
Contraste Hepato Específico	-	440,00	-
Defeco Ressonânci	-	753,00	-
Ressonânci Magnética De Abdomên Superior	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Bacia Pelve Abdomên Inferior	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Coluna Cervical PESCOÇO	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Coluna Lombo-Sacra	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Coluna Torácica	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Crânio	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Face	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Mama - Unilateral	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Mastoides	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Membro Inferior - Unilateral	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Membro Superior - Unilateral	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Orbitas	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Prostata	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Sela Túrcica	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Tórax	-	510,00	-
Ressonânci Magnética De Vias Biliares Colangiorressonânci	-	510,00	-
Ressonânci Magnética Miocardica	-	810,00	-
Ressonânci Magnética De Abdomen Total Com Enterorressonânci	-	1.044,00	-

ANEXO ÚNICO

RESONANCIA MAGNETICA AXILAR UNILATERAL		510,00	
Grupo: Ressonâncias Magnéticas Com Sedação	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Angiorenânciâ Cerebral Com Sedação	-	1.132,00	-
Angiorenânciâ De Aorta Torácica Com Sedação	-	1.132,00	-
Hidro- Rm-Colangio-Rm-Uro-Rm-Mirlo-Rm-Sialo-Rm- Cistografia Rm Com Sedação	-	856,00	-
Ressonânciâ De Orbitas Com Sedação	-	1.000,00	-
Ressonânciâ Magnética Articular Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética Com Espectroscopia Com Sedação	-	456,00	-
Ressonânciâ Magnética De Abdomên Superior Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Abdomên Total Com Sedação	-	1.760,00	-
Ressonânciâ Magnética De Articulação Temporo-Mandibular - Bilateral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Bacia -Articulacões Sacroiliacas- Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Coluna Cervical Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Coluna Lombo-Sacra Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Coluna Torácica Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Crânio Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Face-Inclui Seios Da Face- Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Joelho - Unilateral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Mama Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Membro Superior - Unilateral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Orbita Com Sedação	-	1.020,00	-
Ressonânciâ Magnética De Ossos Temporais - Bilateral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Pelve - Nao Inclui Art Coxofemorais Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Perna - Unilateral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De PESCOÇO Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Plexo Braquial Ou Lombossacral Com Sedação	-	1.056,00	-
Ressonânciâ Magnética De Tórax Com Sedação	-	1.056,00	-
Grupo: Tomografias Computadorizadas	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Angiotomografia Coronariana Com Escore De Calcio Com Ou Sem Contraste	-	2.120,00	-
Angiotomografia De Regiao Cervical Sem Sedacao	-	752,00	-
Angiotomografia De Abdomên	-	270,00	-
Angiotomografia De Aorta Torácica Sem Sedação	-	752,00	-
Angiotomografia De Tórax	-	752,00	-
Contraste Adicional Para Tomografia Computadorizada	-	110,00	-
Elastografia Hepática	-	710,00	-
Enterotomografia De Abbomen Total	-	984,00	-
Tomografia Computadorizada De Abdomên Superior (Fígado, Baço, Pâncreas E Rins)	-	217,00	-
Tomografia Computadorizada De Abdomên Total (Abdomên Superior + Abdomên Inferior)	-	388,00	-
Tomografia Computadorizada De Articulacões - Esterno Clavicular Ombros Cotovelos Punhos Sacro Iliacas	-	187,00	-

ANEXO ÚNICO

Tomografia Computadorizada De Cada Segmento Adicional Para Coluna	-	62,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical (cada 3 segmentos)	-	160,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna de Coluna Lombo-Sacra (cada 3 segmentos)	-	157,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna de Coluna Toracica (cada 3 segmentos)	-	163,00	-
Tomografia Computadorizada De Face Seios Da Face Articulacoes Temporo-Mandibulares	-	161,00	-
Tomografia Computadorizada De Mandibula Maxilar	-	144,00	-
Tomografia Computadorizada De Mastoides Ou Ouvidos	-	144,00	-
Tomografia Computadorizada De Pelve Bacia Abdomen Inferior	-	217,00	-
Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - Braço Antebraço Mão Coxa Perna Pe	-	144,00	-
Tomografia Computadorizada De Tórax	-	214,00	-
Tomografia Computadorizada Do Crâneo Ou Sela Túrcica Ou Orbitas Ou Encéfalo	-	146,00	-
Tomografia Computadorizada Do Pescoço	-	146,00	-
Tomografia Computadorizada Renal	-	333,00	-
Tomografia Computadorizada De Abdômen Total - Abdômen Superior Mais Abdômen Inferior - Atendimento De Urgência Em Horário Não Comercial	-	332,00	-
Tomografia Computadorizada De Tórax - Atendimento De Urgência Em Horário Não Comercial	-	214,00	-
Tomografia Computadorizada Do Crâneo Ou Sela Turcica Ou Órbitas - Atendimento De Urgência Em Horário Não Comercial	-	150,00	-
Tomografia De Dente	-	150,00	-
Tomografia Por Emissão De Pósitrons Pet-Ct	-	4.010,00	-
Angiotomografia De Crâneo	-	630,00	-

Grupo: Tomografias Computadorizadas Com Sedação	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Angiotomografia De Crâneo Com Sedação	-	1.058,00	-
Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior Com Sedação	-	745,00	-
Tomografia Computadorizada De Abdômen Total Com Sedação	-	704,00	-
Tomografia Computadorizada De Articulação - Unilateral Com Sedação	-	540,00	-
Tomografia Computadorizada De Bacia Com Sedação	-	540,00	-
Tomografia Computadorizada De Cada Segmento Adicional Para Coluna Com Sedação	-	360,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical COM SEDAÇÃO (cada 3 segmentos)	-	542,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna de Coluna Lombo-Sacra Com sedação (cada 3 segmentos)	-	542,00	-
Tomografia Computadorizada de Coluna de Coluna Toracica COM SEDAÇÃO (cada 3 segmentos)	-	542,00	-
Tomografia Computadorizada De Face Seios Da Face Com Sedação	-	518,00	-
Tomografia Computadorizada De Mastoides Ou Ouvidos Com Sedação	-	559,00	-
Tomografia Computadorizada De Pelve Ou Abdômen Inferior Com Sedação	-	845,00	-
Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares Com Sedação	-	559,00	-
Tomografia Computadorizada De Tórax Com Sedação	-	586,00	-
Tomografia Computadorizada Do Crâneo Ou Sela Túrcica Ou Orbitas Com Sedação	-	542,00	-
Tomografia Computadorizada Do Pescoço Com Sedação	-	542,00	-

ANEXO ÚNICO

Grupo: Tratamento Odontológico	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Enxerto Osseo Por Quadrante	-	316,67	-
Aumento De Coroa Clinica	-	236,67	-
Coroa Provisoria Anterior	-	151,67	-
Coroa Provisoria Posterior	-	141,67	-
Coroa Solidex Artigas Dentes Anteriores	-	490,00	-
Endodontia De Dentes Anteriores	-	408,33	-
Endodontia De Molares	-	571,67	-
Endodontia De Pre- Molares	-	433,33	-
Frenectomia	-	290,00	-
Manutencao De Tratamento Periodontal	-	186,67	-
Nucleo Metalico Fundido	-	250,00	-
Pino Rosqueavel	-	260,00	-
Procedimento De Protese	-	113,33	-
Protese Total - Superior Ou Inferior - Cada	-	960,00	-
Protese Parcial removível Roach	-	1.082,60	-
Radiografia Oclusal	-	37,33	-
Radiografia Panoramica	-	65,67	-
Radiografia Periapical	-	17,75	-
Radiografia Peri-Apical Interproximal Bite-Wing	-	17,75	-
Raspagem Corono-Radicular Por Sextante	-	166,67	-
Reconstitucão Direta De Dente Deciduo Por Dente	-	185,33	-
Restauracao De Dente Deciduo	-	135,33	-
Restaurado Metalico Dente Posterior	-	463,33	-
Retratamento Endodontico De Dentes Anteriores	-	488,33	-
Retratamento Endodontico De Molares Incluindo Canal E Rx	-	666,67	-
Retratamento Endodontico De Pre- Molares	-	555,00	-
Siso Eruido	-	286,67	-
Siso Impactado	-	400,00	-
Siso Incluso	-	426,67	-
Siso Semi Incluso	-	346,67	-
Pino De Fibra De Vidro	-	250,00	-
Tomografia De Dente Cone Beam	-	170,00	-
Aprofundamento De Saco Vestíbulo Por Sextante	-	285,00	-
Biópsia Em Cavidade Oral	-	325,00	-
Endodontia Decíduo	-	423,00	-
Frenectomia Labial	-	396,00	-
Núcleo De Preenchimento	-	215,00	-
Procedimento De Prótese (Recimentação)	-	128,00	-

ANEXO ÚNICO

Procedimento De Prótese (Remoção De Peça)	-	173,00	-
Procedimento De Prótese (Reembasamento)	-	191,00	-
Remoção De Núcleo Intra Radicular	-	306,00	-
Preparo Para Pino Intraradicular	-	197,00	-
Consulta Odontológica	-	86,00	-
Cirurgia Pré-Protética Ântero Superior	-	400,00	-
Grupo: Ultrassonografias	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Ultrassonografia De Abdômen Total - Fígado, Vesicula Biliar, Rins, Pâncreas, Bexiga, Grandes Vasos Retroperitonio E Trato Gastrointestinal	92,00	102,00	112,00
Ultrassonografia Transfontanela	72,00	92,00	150,00
Core Biopsy	-	189,00	189,00
Ultrassonografia De Próstata Via Transretal Com Biopsia	-	250,00	250,00
Ultrassonografia De Próstata Via Transretal Com Biopsia E Anestesia	-	756,70	-
Ultrassonografia De Articulação - Antebraço, Braço, Cotovelo, Punho, Mão, Ombro, Quadril, Fêmur, Perna, Joelho, Panturrilha, Tornozelo, Pe, Tendão	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Mama E Axila Bilateral	140,00	165,00	175,00
Ultrassonografia De Tireóide - Glandulas Salivares E Cadeias Linfonodais Cervicais	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Abdômen Superior	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Aparelho Urinário - Rins, Ureteres, Bexiga	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Próstata Por Via Abdominal - Bexiga, Próstata E Vesicula Seminal	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia Pelvica Ginecológica - Útero, Ovários, Trompas Arterias E Veias Da Região	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia Obstétrica Cada Feto	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia Transvaginal Endovaginal - Útero E Ovário	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Bolsa Escrotal, Testículo	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Região Inguinal Unilateral	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Região Cervical	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia Obstétrico Translucencia Nucal	94,50	104,50	115,00
Ultrassonografia Obstétrico Pbf Perfil Biofísico	94,50	104,50	115,00
Ultrassonografia De Parede Abdominal	72,00	83,00	92,00
Ultrassonografia De Parótidas	82,00	92,00	102,00
Ultrassonografia De Partes Moles - Coxa, Glúteo, Face, Submandibular	72,00	83,00	102,00
Ultrassonografia - Punção Com Agulha Fina (PAAF) Mama, Tireóide Cervical Por Punção	140,00	152,00	172,00
Ultrassonografia Morfológico	142,00	152,00	172,00
Ultrassonografia Morfológico Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia Obstétrico Com Doppler - Cada Feto	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Bolsa Escrotal Testículo Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Tireóide Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Abdômen Total Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Região Cervical Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia Transvaginal Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Mamas Com Doppler	168,00	178,00	205,00

ANEXO ÚNICO

Ultrassonografia Pelvica Ginecológica Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Próstata Abdominal Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia De Partes Moles - Coxa Glúteo Panturrilha Face Submandibular Com Doppler	168,00	178,00	205,00
Ultrassonografia Renal Com Doppler	157,00	168,00	198,40
Ultrassonografia Perfil Biofísico Fetal com doppler	168,00	178,00	208,00
Ultrassonografia Obstétrico com doppler mais translucência nucal	238,00	260,00	288,00
ultrassonografia Perfil Biofísico Fetal mais translucência nucal com doppler	283,00	283,00	313,00
Ultrossonografia de Articulação com Doppler	168,00	178,00	205,00
Grupo: Cirurgias Urológicas	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Litotripsia - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Material Médico	-	1.500,00	-
Litotripsia + Implante De Catéter Duplo J - Valor Já Contempla Retirada Do Duplo J - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Material Médico	-	2.500,00	-
Ureterorrenolitotripsia Flexível + Implante De Duplo J - Valor Já Contempla Retirada Do Duplo J - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Material Médico	-	5.000,00	-
Ureterorrenolitotripsia Rígida Com Implante De Duplo J - Valor Já Contempla Retirada Do Duplo J - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Material Médico	-	4.500,00	-
Troca De Catéter Duplo J - Valor Incluso Honorários Médicos - Anestesista Se Necessário E Material Médico	-	1.700,00	-
Grupo: Cirurgias Otorrinolaringologia	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Antrostomia Maxilar Intranasal Por Videoendoscopia Unilateral (30502292) + Septoplastia Unilateral (30501359) + Turbinectomia Bilateral (30501458)+ Análise Anátomo Patológico	-	6.480,00	-
Sinusectomia Maxilar Intranasal Por Videoendoscopia Unilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal Por Videoendoscopia Unilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal Por Videoendoscopia Unilateral (30502349) + Septoplastia Unilateral (30501359) + Exerese De Tumor Nasal Por Via Endoscópica Unilateral (30501199)+ Análise Anátomo Patológico	-	7.530,00	-
Sinusectomia Maxilar Intranasal Por Videoendoscopia Bilateral (30502292) + Etmoidectomia Intranasal Por Videoendoscopia Bilateral (30502314) + Sinusectomia Esfenoidal Por Videoendoscopia Bilateral (30502349) + Sinusectomia Frontal Intranasal Por Videoendoscopia Unilateral (30502357) +Septoplastia Unilateral (30501359)+Análise Anátomo Patológico	-	8.636,00	-
Grupo: Hospedagem	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Diaria Integral Com Deslocamento A Partir De 9 Km Ida E Volta	-	76,74	-
Diaria Integral Com Deslocamento Ate 5 Km Ida E Volta	-	63,04	-
Diaria Integral Com Deslocamento Entre 5Km E 9 Km Ida E Volta	-	68,41	-
Diaria Integral Sem Deslocamento	-	58,35	-
Grupo: Aplicação de medicamento intravenoso	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
Aplicação de Infusão de medicamento	-	300,00	-
Grupo: Procedimentos a serem realizados no Bloco Cirúrgico do Contratado (durante a reforma do Bloco Cirúrgico do CISCEL).	Estabelecimento CISCEL	Estabelecimento do prestador	Unid. de Saúde do município diferente do domicílio do prestador e zona rural de Itabira
FACOEMULCIFICAÇÃO COM LENTE INTRAOCULAR POR OLHO (LIO) E ANESTESISTA (Valor incluso honorário médicos e Mat./Med.).	-	927,00	-
Aplicação De Triancinolona - Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Trazer A Medicação Do Procedimento A Ser Realizado; E Realizar No Mínimo A Quantidade De 12 Procedimentos No Mesmo Dia.	-	460,00	-
CIRURGIA DE CATARATA EM CONJUNTO COM RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE MONOCULAR (incluindo os honorários médicos e deverá trazer o material - kit troca valvulado 23 GA).	-	2530,00	-
Ecobiometria A - Monocular	-	40,00	-

Ecobiometria B - Monocular	50,00
Exerese De Nodulos Palpebral Monocular. Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	405,00
Exerese De Calázio Monocular - Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia	405,00
Exerese De Cisto Moll - Monocular Para Realização Desses Procedimentos Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo. A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	405,00
Sondagem De Vias Lacrimais Monocular Para Realização Desse Procedimento Deverá: * O Médico/ Cirurgião Realizar No Mínimo A Quantidade De 20 Procedimentos No Mesmo Dia.	120,00
CIRURGIA DE BLEFAROPLASTIA BILATERAL (Valor incluso honorário médicos e Mat./Med).	3450,00