

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
Holter de 24 horas - 3 canais - digital	R\$ 150,00	
MAPA (24 horas)	R\$ 150,00	
Tilt Teste	R\$ 450,00	
ECG de alta resolução	R\$ 40,00	
Teste ergométrico computadorizado	R\$ 130,00	
Ecodopplercardiograma transtorácico (Adulto)	R\$ 200,00	
Ecodopplercardiograma transtorácico (Pediátrico)	R\$ 200,00	
Ecocardiografia fetal gestão múltipla	R\$ 200,00	
Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 200,00	
Doppler colorido VENOSO de membro INFERIOR	R\$ 200,00	Por membro (por perna)
Doppler colorido ARTERIAL de membro INFERIOR	R\$ 200,00	Por membro (por perna)
Doppler colorido de aorta	R\$ 200,00	
Doppler colorido de artérias renais	R\$ 200,00	
Doppler colorido de artérias ilíacas	R\$ 200,00	
Doppler colorido ARTERIAL de membro SUPERIOR- unilateral	R\$ 200,00	Por membro (por braço)
Doppler colorido VENOSO de membro SUPERIOR - unilateral	R\$ 200,00	Por membro (por braço)
Doppler colorido de Artérias Mesentéricas	R\$ 200,00	
Doppler colorido de Tronco Celíaco	R\$ 200,00	
Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	R\$ 200,00	
Doppler de Veia Cava Superior	R\$ 200,00	
Doppler de Veia Cava Inferior	R\$ 200,00	
Doppler de Fístula Artério-Venosa	R\$ 200,00	Por membro (por braço)
Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 500,00	
RX - Crânio - 2 incidências	R\$ 50,00	
RX - Crânio - 3 incidências	R\$ 50,00	

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
RX - Crânio - 4 incidências	R\$ 50,00	
RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	R\$ 50,00	
RX - Órbitas - bilateral   RX - Seios da face	R\$ 50,00	
RX - Sela túrcica   RX - Maxilar inferior	R\$ 50,00	
RX - Ossos da face ou Ossos próprios do Nariz	R\$ 50,00	
RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	R\$ 50,00	
RX - Articulação temporomandibular - bilateral	R\$ 50,00	
RX - Adenóides ou cavum	R\$ 50,00	
RX - Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 50,00	
RX - Coluna cervical - 3 incidências	R\$ 50,00	
RX - Coluna cervical - 5 incidências	R\$ 50,00	
RX - Coluna dorsal - 2 incidências	R\$ 50,00	
RX - Coluna dorsal - 4 incidências	R\$ 50,00	
RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	R\$ 50,00	
RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	R\$ 50,00	
RX - Sacro-coccix	R\$ 50,00	
RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 50,00	
RX - Esterno	R\$ 50,00	
RX - Articulação esternoclavicular	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Articulação acromioclavicular	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Costelas - por hemitórax (arcos costais, gradil costal)	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Clavícula   RX - Omoplata ou escápula	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Braço   RX - Cotovelo   RX - Antebraço	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Punho   RX - Mão ou quirodático	R\$ 50,00	Unilateral

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
RX - Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 50,00	
RX - Bacia   RX - Articulações sacroilíacas	R\$ 50,00	
RX - Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Coxa   RX - Joelho   RX - Patela	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Perna	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Pé ou pododáctilo   RX - Calcâneo	R\$ 50,00	Unilateral
RX - Tórax - 1 incidência	R\$ 50,00	
RX - Tórax - 2 incidências	R\$ 50,00	
RX - Tórax - 3 incidências	R\$ 50,00	
RX - Tórax - 4 incidências	R\$ 50,00	
RX - Abdome simples	R\$ 50,00	
RX - Abdome agudo	R\$ 50,00	
DO - Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	R\$ 160,00	Até dois segmentos
DO - Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	R\$ 200,00	
DO - Densitometria óssea (um segmento) - Ou Segmento Adicional	R\$ 110,00	Por Segmento Adicional
Mamo - Mamografia Digital de Alta Resolução	R\$ 135,00	
US - Mamas   US - Abdome total	R\$ 90,00	
US - Abdome superior	R\$ 90,00	
US - Abdome inferior masculino	R\$ 90,00	
US - Pélvica Ginecológica ou Abdome inferior feminino	R\$ 90,00	
US - Pélvica Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 90,00	
US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 90,00	

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
US - Articular (por articulação) - ombro, cotovelo, punho, quadril, joelho, tornozelo, braço, antebraço, coxa, perna, mão, pé	R\$ 90,00	Por articulação
US - Próstata transretal	R\$ 90,00	
US - Próstata (via abdominal)	R\$ 90,00	
US - Crânio para criança	R\$ 90,00	
US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio ou transfontanela)	R\$ 90,00	Por órgão   região
US - Estruturas superficiais	R\$ 90,00	Por estrutura
Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 150,00	Por órgão e/ou estrutura
US - Obstétrica	R\$ 90,00	
US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 150,00	
US - Obstétrica com translucência nucal	R\$ 90,00	
US - Obstétrica morfológica	R\$ 200,00	
US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 90,00	Por feto
US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 150,00	Por feto
US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 90,00	
Punção biópsia/aspirativa de TIREÓIDE - Guiado por ULTRASOM	R\$ 350,00	Por nódulo. A partir do 2º nódulo 50% do valor
Punção biópsia/aspirativa - PAAF MAMA - Guiado por ULTRASOM	R\$ 400,00	Por nódulo. A partir do 2º nódulo 50% do valor
CORE BIÓPSIA MAMA - Guiado por ULTRASOM	R\$ 400,00	Por nódulo. A partir do 2º nódulo 50% do valor
US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos - Guiado por ULTRASOM	R\$ 550,00	Não inclui sedação (consultar valor sedação) - Cobertura para até 8 nódulos
TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Mastóides ou orelhas	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Face ou seios da face	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Articulações temporomandibulares	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
TC - Pescoço   TC - Tórax   TC - Abdome superior	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Pelve ou bacia	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Entero-TC	R\$ 520,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Abdome Total	R\$ 520,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra ou Sacro-Coccígea	R\$ 300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Articulação	R\$ 300,00	Por Segmento -UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	R\$ 300,00	Por Segmento -UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
TC - Mandíbula   TC - Maxilar	R\$300,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia de aorta torácica	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia de aorta abdominal	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de crânio	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia venosa de crânio	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de pescoço	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia venosa de pescoço	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de tórax	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia venosa de tórax	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de abdome superior	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
TC Angio Venosa de Abdome Superior	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de pelve	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia venosa de pelve	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial pulmonar	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia venosa pulmonar	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angiotomografia arterial de membro inferior	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
Angiotomografia venosa de membro inferior	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
Angiotomografia arterial de membro superior	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
Angiotomografia venosa de membro superior	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
Angiotomografia de Átrio Esquerdo e Veias Pulmonares	R\$ 1.500,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
Angiotomografia coronariana (inclui score de cálcio)	R\$ 1.500,00	
Score de cálcio coronariano (SOMENTE SCORE - Sem estudo das Coronárias)	R\$ 600,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Base do crânio   RM - Crânio (encéfalo)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Sela túrcica (hipófise)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
Espectroscopia por RM	R\$ 250,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM Fluxo liquórico	R\$ 250,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Órbita bilateral	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Ossos temporais bilateral / ouvidos / mastóide	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Articulação temporomandibular	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Abdome superior PRIMOVIST	R\$ 950,00	Exame (550,00) + contraste Hepato específico - PRIMOVIST (400,00) - a contar de 07/05/19
RM - Abdome superior   RM - Pelve	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Plexo braquial	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Membro superior unilateral braço ou antebraço ou escápula	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO
RM - Mão (não inclui punho)	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sEDAÇÃO

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
RM - Coxa   RM - Perna	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Bacia	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
RM - MAMA (bilateral)	R\$ 550,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Articular (por articulação) : Ombro, Cotovelo, Punho, Coxo-femural ou quadril, joelho, tornozelo, esterno-clavicular	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	R\$ 550,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
Entero-RM	R\$ 950,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
RM Fetal   Colângio-RM   Uroressonância-RM	R\$700,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM de aorta torácica	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Colângio-RM - uro-RM	R\$ 700,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial pulmonar	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM venosa pulmonar	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de abdome superior	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM venosa de abdome superior	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de crânio   Angio-RM venosa de crânio	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de pelve	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM venosa de pelve	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM venosa de pescoço (Jugulares internas e Jugulares anteriores)	R\$ 750,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de membro inferior	R\$ 750,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM venosa de membro inferior	R\$ 750,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
Angio-RM arterial de membro superior	R\$ 750,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação

## Tabela de exames - Particular

Descrição de exame	Valor	Observações
Angio-RM venosa de membro superior	R\$ 750,00	UNILATERAL - não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 900,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 1.000,00	Não inclui contraste - não inclui sedação
RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 900,00	Não inclui contraste - não inclui sedação

**Taxa de Contraste para exames de imagem**

**R\$ 150,00**

Anestesia	Valor	Observações
Ressonância Magnética	R\$ 600,00	Obs. Se o paciente tiver mais de um exame. 1º exame 600,00 os demais 300,00 cada exame adicional
Tomografia Computadorizada	R\$ 400,00	Obs. Se o paciente tiver mais de um exame. 1º exame 400,00 os demais 200,00 cada exames adicional
Biópsia de Próstata	R\$ 400,00	

Exames   Serviços	Valor
Curativo Ambulatorial	R\$ 150,00
Atendimento MÉDICO de Urgência e Emergência Adulto, Pediátrica e Ortopédico. ( Exceto materiais, medicamentos, exames e remoção necessário).	R\$ 1.500,00
Centro Clínico	R\$ 150,00