

ESTRUTURA	TERMO	Vigência
1.01.06.014	1.01.06.014 - ACONSELHAMENTO GENÉTICO	01/11/2018
2.01.01.015	2.01.01.015 - ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO	01/11/2018
2.01.01.163	2.01.01.163 - PULSOTERAPIA (POR SESSÃO) - ACOMPANHAMENTO MÉDICO	01/10/2018
2.01.01.171	2.01.01.171 - REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA	01/11/2018
2.01.01.201	2.01.01.201 - AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZ	01/11/2018
2.01.02.011	2.01.02.011 - HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO	01/11/2018
2.01.02.020	2.01.02.020 - HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	01/11/2018
2.01.02.038	2.01.02.038 - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	01/11/2018
2.01.02.070	2.01.02.070 - TILT TESTE	01/11/2018
2.01.02.089	2.01.02.089 - SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 1 CANAL	01/11/2018
2.01.02.097	2.01.02.097 - SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	01/11/2018
2.01.02.100	2.01.02.100 - SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 1 CANAL	01/11/2018
2.01.03.026	2.01.03.026 - AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	01/11/2018
2.01.03.034	2.01.03.034 - AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	01/11/2018
2.01.03.042	2.01.03.042 - AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	01/11/2018
2.01.03.050	2.01.03.050 - AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	01/11/2018
2.01.03.069	2.01.03.069 - ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS	03/12/2018
2.01.03.077	2.01.03.077 - ATAXIAS	01/11/2018
2.01.03.093	2.01.03.093 - ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEC	01/11/2018
2.01.03.107	2.01.03.107 - ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	03/12/2018
2.01.03.131	2.01.03.131 - BIOFEEDBACK COM EMG	01/10/2018
2.01.03.166	2.01.03.166 - CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA	01/10/2018
2.01.03.182	2.01.03.182 - DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	01/11/2018
2.01.03.190	2.01.03.190 - DISFUNÇÃO VÉSICO-URETRAL	01/11/2018
2.01.03.204	2.01.03.204 - Distrofia simpático-reflexa	01/11/2018
2.01.03.212	2.01.03.212 - DISTÚRBIOS CIRCULATORIOS ARTÉRIO-VENOSOS E LINFÁTICOS	01/11/2018
2.01.03.220	2.01.03.220 - DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	01/11/2018
2.01.03.239	2.01.03.239 - EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA (POR SESSÃO)	01/10/2018
2.01.03.247	2.01.03.247 - EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA	01/11/2018
2.01.03.255	2.01.03.255 - EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	01/11/2018
2.01.03.263	2.01.03.263 - HEMIPARESIA	01/11/2018
2.01.03.271	2.01.03.271 - HEMIPLEGIA	01/11/2018
2.01.03.280	2.01.03.280 - HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	01/11/2018
2.01.03.298	2.01.03.298 - HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	01/11/2018
2.01.03.301	2.01.03.301 - INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR MÚSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)	03/12/2018
2.01.03.310	2.01.03.310 - LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/C	01/11/2018
2.01.03.328	2.01.03.328 - LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTO	01/11/2018
2.01.03.344	2.01.03.344 - MIOPATIAS	01/11/2018
2.01.03.360	2.01.03.360 - PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REA	01/11/2018
2.01.03.395	2.01.03.395 - PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEM/	01/11/2018
2.01.03.409	2.01.03.409 - PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENT	01/11/2018
2.01.03.417	2.01.03.417 - PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE AI	03/12/2018

2.01.03.425	2.01.03.425 - PARALISIA CEREBRAL	01/11/2018
2.01.03.433	2.01.03.433 - PARALISIA CEREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO	01/11/2018
2.01.03.441	2.01.03.441 - PARAPARESIA/TETRAPARESIA	01/11/2018
2.01.03.450	2.01.03.450 - PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	01/11/2018
2.01.03.468	2.01.03.468 - PARKINSON	01/11/2018
2.01.03.476	2.01.03.476 - PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	01/11/2018
2.01.03.484	2.01.03.484 - PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	01/11/2018
2.01.03.492	2.01.03.492 - PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	01/11/2018
2.01.03.506	2.01.03.506 - PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	01/11/2018
2.01.03.514	2.01.03.514 - PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	01/11/2018
2.01.03.522	2.01.03.522 - PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	01/11/2018
2.01.03.530	2.01.03.530 - RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU POR IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBR/	01/11/2018
2.01.03.565	2.01.03.565 - PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	01/11/2018
2.01.03.611	2.01.03.611 - QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	01/10/2018
2.01.03.654	2.01.03.654 - RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS	01/11/2018
2.01.03.662	2.01.03.662 - RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA/	01/11/2018
2.01.03.670	2.01.03.670 - RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA/	01/11/2018
2.01.03.689	2.01.03.689 - RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	01/11/2018
2.01.03.697	2.01.03.697 - SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	01/11/2018
2.01.03.719	2.01.03.719 - SINUSITES	01/11/2018
2.01.04.014	2.01.04.014 - ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	01/11/2018
2.01.04.022	2.01.04.022 - APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALÉRGENO - PLAN	01/11/2018
2.01.04.057	2.01.04.057 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL	01/11/2018
2.01.04.073	2.01.04.073 - CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	01/11/2018
2.01.04.090	2.01.04.090 - CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	01/10/2018
2.01.04.103	2.01.04.103 - CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	01/10/2018
2.01.04.197	2.01.04.197 - SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL	01/10/2018
2.01.04.200	2.01.04.200 - SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)	01/10/2018
2.01.04.219	2.01.04.219 - SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	01/10/2018
2.01.04.227	2.01.04.227 - SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL	01/10/2018
2.01.04.294	2.01.04.294 - TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	01/11/2018
2.01.04.308	2.01.04.308 - TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	01/11/2018
2.01.04.324	2.01.04.324 - CURATIVO OFTALMOLÓGICO	01/10/2018
2.01.04.332	2.01.04.332 - BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO	01/11/2018
2.02.01.036	2.02.01.036 - ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HOR	01/10/2018
2.02.01.044	2.02.01.044 - ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEM	01/10/2018
2.02.01.052	2.02.01.052 - CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVI	03/12/2018
2.02.02.016	2.02.02.016 - CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	01/10/2018
2.02.02.024	2.02.02.024 - CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA	01/10/2018
2.02.03.012	2.02.03.012 - ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA/	03/12/2018
2.02.03.047	2.02.03.047 - ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	03/12/2018
2.02.03.063	2.02.03.063 - PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROX	01/11/2018
2.02.03.071	2.02.03.071 - PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE	01/11/2018

3.01.01.077	3.01.01.077 - BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFI	01/11/2018
3.01.01.093	3.01.01.093 - CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESÃO)	01/11/2018
3.01.01.107	3.01.01.107 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	01/11/2018
3.01.01.204	3.01.01.204 - CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS	01/11/2018
3.01.01.255	3.01.01.255 - CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	01/11/2018
3.01.01.280	3.01.01.280 - DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)	01/11/2018
3.01.01.298	3.01.01.298 - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPC	01/11/2018
3.01.01.352	3.01.01.352 - EPILAÇÃO POR ELETRÓLISE (POR SESSÃO)	01/11/2018
3.01.01.468	3.01.01.468 - EXÉRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	01/11/2018
3.01.01.484	3.01.01.484 - EXÉRESE DE UNHA	01/11/2018
3.01.01.492	3.01.01.492 - EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	01/10/2018
3.01.01.506	3.01.01.506 - EXÉRESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	01/11/2018
3.01.01.620	3.01.01.620 - INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	01/11/2018
3.01.01.638	3.01.01.638 - INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO	01/11/2018
3.01.01.646	3.01.01.646 - INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICIAL / HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	01/11/2018
3.01.01.662	3.01.01.662 - MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	01/11/2018
3.01.01.735	3.01.01.735 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	01/11/2018
3.01.01.794	3.01.01.794 - SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	01/10/2018
3.01.01.840	3.01.01.840 - TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE (POR LESÃO)	01/10/2018
3.01.01.867	3.01.01.867 - TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM ENXERTO DE PELE	01/10/2018
3.01.01.948	3.01.01.948 - CANTOPLASTIA UNGUEAL	01/11/2018
3.01.01.956	3.01.01.956 - UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	01/11/2018
3.02.01.012	3.02.01.012 - BIÓPSIA DE LÁBIO	01/11/2018
3.02.01.055	3.02.01.055 - EXCISÃO EM CUNHA	01/10/2018
3.02.02.027	3.02.02.027 - BIÓPSIA DE BOCA	01/11/2018
3.02.06.251	3.02.06.251 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PAPILOMA	01/10/2018
3.02.06.260	3.02.06.260 - MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE PÓLIPO, NÓDULO OU GRANULOMA	01/10/2018
3.03.01.017	3.03.01.017 - ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM	01/11/2018
3.03.01.025	3.03.01.025 - BIÓPSIA DE PÁLPEBRA	01/11/2018
3.03.01.041	3.03.01.041 - CALÁZIO - EXÉRESE	01/11/2018
3.03.01.122	3.03.01.122 - EPILAÇÃO	01/11/2018
3.03.01.130	3.03.01.130 - EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	01/11/2018
3.03.01.238	3.03.01.238 - SUTURA DE PÁLPEBRA	01/11/2018
3.03.03.028	3.03.03.028 - BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	01/11/2018
3.03.03.044	3.03.03.044 - INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	01/10/2018
3.03.03.060	3.03.03.060 - PTERÍGIO - EXÉRESE	01/11/2018
3.03.04.024	3.03.04.024 - CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	01/11/2018
3.03.06.019	3.03.06.019 - CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	01/11/2018
3.03.08.011	3.03.08.011 - BIÓPSIA DE ESCLERA	01/11/2018
3.03.13.040	3.03.13.040 - FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	01/11/2018
3.04.01.011	3.04.01.011 - BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	01/11/2018
3.04.02.042	3.04.02.042 - CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	01/11/2018
3.04.02.077	3.04.02.077 - FURÚNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	01/11/2018

3.04.03.103	3.04.03.103 - PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO	01/11/2018
3.05.01.016	3.05.01.016 - ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	01/11/2018
3.05.01.024	3.05.01.024 - ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	01/10/2018
3.05.01.059	3.05.01.059 - BIÓPSIA DE NARIZ	01/11/2018
3.05.01.067	3.05.01.067 - CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR - UNILATERAL	01/11/2018
3.06.01.266	3.06.01.266 - PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	01/11/2018
3.07.13.030	3.07.13.030 - BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	01/11/2018
3.07.15.237	3.07.15.237 - OUTRAS AFECÇÕES DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	01/11/2018
3.07.19.070	3.07.19.070 - FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	01/10/2018
3.07.24.252	3.07.24.252 - PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	01/10/2018
3.07.29.114	3.07.29.114 - EXÉRESE UNGUEAL	01/11/2018
3.09.04.013	3.09.04.013 - CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	03/12/2018
3.09.04.099	3.09.04.099 - IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	01/10/2018
3.09.07.063	3.09.07.063 - ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSÃO	01/11/2018
3.09.07.071	3.09.07.071 - FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	03/12/2018
3.09.09.031	3.09.09.031 - HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)	01/11/2018
3.09.11.117	3.09.11.117 - ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO - MAPEAMENTO ELETRO-ELETRÔNICO TRIDIMENSIONAL - DO SIST	01/11/2018
3.09.11.150	3.09.11.150 - MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVIT	01/11/2018
3.09.13.012	3.09.13.012 - IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇÃO, PARA NPP, QT, HEMODEPURAÇÃO OU I	01/10/2018
3.10.08.011	3.10.08.011 - DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)	03/12/2018
3.10.08.020	3.10.08.020 - DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	01/10/2018
3.10.08.038	3.10.08.038 - DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS/PACIENTE	01/10/2018
3.10.08.062	3.10.08.062 - IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	03/12/2018
3.10.08.070	3.10.08.070 - INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF	03/12/2018
3.10.08.097	3.10.08.097 - RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	03/12/2018
3.10.09.247	3.10.09.247 - PARACENTESE ABDOMINAL	03/12/2018
3.11.02.034	3.11.02.034 - CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	01/11/2018
3.13.01.037	3.13.01.037 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VI	01/10/2018
3.13.03.196	3.13.03.196 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE CC	01/10/2018
3.16.02.070	3.16.02.070 - BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO	01/11/2018
4.01.01.029	4.01.01.029 - ECG DE ALTA RESOLUÇÃO	01/10/2018
4.01.01.037	4.01.01.037 - TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	01/11/2018
4.01.01.045	4.01.01.045 - TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BAS	01/11/2018
4.01.01.061	4.01.01.061 - ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FC	01/11/2018
4.01.02.068	4.01.02.068 - MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	01/11/2018
4.01.02.076	4.01.02.076 - MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA	01/10/2018
4.01.03.021	4.01.03.021 - ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDX)	01/11/2018
4.01.03.072	4.01.03.072 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	01/11/2018
4.01.03.080	4.01.03.080 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW	01/11/2018
4.01.03.099	4.01.03.099 - AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO	01/11/2018
4.01.03.102	4.01.03.102 - AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	01/11/2018
4.01.03.137	4.01.03.137 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	01/11/2018
4.01.03.161	4.01.03.161 - DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO	01/11/2018

4.01.03.200	4.01.03.200 - ELETRENEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO	01/10/2018
4.01.03.242	4.01.03.242 - ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	01/11/2018
4.01.03.250	4.01.03.250 - ELETRO-RETINOGRÁFIA - MONOCULAR	01/11/2018
4.01.03.269	4.01.03.269 - ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG)	01/11/2018
4.01.03.307	4.01.03.307 - ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISI	01/11/2018
4.01.03.315	4.01.03.315 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	01/11/2018
4.01.03.323	4.01.03.323 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	01/11/2018
4.01.03.331	4.01.03.331 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	01/11/2018
4.01.03.340	4.01.03.340 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	01/11/2018
4.01.03.358	4.01.03.358 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	01/10/2018
4.01.03.366	4.01.03.366 - ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	01/11/2018
4.01.03.390	4.01.03.390 - EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA	01/11/2018
4.01.03.412	4.01.03.412 - GUSTOMETRIA	01/10/2018
4.01.03.439	4.01.03.439 - IMPEDANCIOMETRIA	01/11/2018
4.01.03.480	4.01.03.480 - PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	01/11/2018
4.01.03.498	4.01.03.498 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	03/12/2018
4.01.03.501	4.01.03.501 - PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	01/10/2018
4.01.03.528	4.01.03.528 - POLISSONOGRÁFIA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	01/11/2018
4.01.03.560	4.01.03.560 - POTENCIAL EVOCADO - P300	03/12/2018
4.01.03.579	4.01.03.579 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL	01/11/2018
4.01.03.595	4.01.03.595 - POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	01/11/2018
4.01.03.617	4.01.03.617 - POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	01/10/2018
4.01.03.625	4.01.03.625 - POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	01/10/2018
4.01.03.633	4.01.03.633 - POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	01/11/2018
4.01.03.650	4.01.03.650 - REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	01/11/2018
4.01.03.668	4.01.03.668 - RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	01/11/2018
4.01.03.730	4.01.03.730 - TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG	01/11/2018
4.01.03.757	4.01.03.757 - VÍDEO-ELETRENEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)	01/10/2018
4.01.03.781	4.01.03.781 - AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO	01/11/2018
4.01.03.820	4.01.03.820 - PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINÉTICO	01/10/2018
4.01.04.028	4.01.04.028 - CRONAXIMETRIA	01/10/2018
4.01.04.036	4.01.04.036 - CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	01/10/2018
4.01.04.044	4.01.04.044 - ERGOTONOMETRIA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	01/10/2018
4.01.05.016	4.01.05.016 - DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	01/10/2018
4.01.05.040	4.01.05.040 - MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	01/11/2018
4.01.05.059	4.01.05.059 - MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	01/10/2018
4.01.05.067	4.01.05.067 - MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	01/10/2018
4.01.05.075	4.01.05.075 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	01/11/2018
4.01.05.083	4.01.05.083 - RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA	01/11/2018
4.01.05.091	4.01.05.091 - RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA	01/11/2018
4.02.01.015	4.02.01.015 - AMNIOSCOPIA	01/10/2018
4.02.01.031	4.02.01.031 - BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	01/10/2018
4.02.01.058	4.02.01.058 - BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL	01/10/2018

4.02.01.066	4.02.01.066 - CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	01/11/2018
4.02.01.074	4.02.01.074 - COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	01/10/2018
4.02.01.082	4.02.01.082 - COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	03/12/2018
4.02.01.120	4.02.01.120 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	01/11/2018
4.02.01.171	4.02.01.171 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	01/10/2018
4.02.01.180	4.02.01.180 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	01/10/2018
4.02.01.236	4.02.01.236 - VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	03/12/2018
4.02.01.244	4.02.01.244 - VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	03/12/2018
4.02.01.252	4.02.01.252 - VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	01/11/2018
4.02.01.279	4.02.01.279 - URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	01/11/2018
4.02.01.287	4.02.01.287 - URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL	01/11/2018
4.02.02.038	4.02.02.038 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	01/11/2018
4.02.02.178	4.02.02.178 - DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	01/10/2018
4.02.02.364	4.02.02.364 - LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	01/10/2018
4.02.02.399	4.02.02.399 - LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	01/10/2018
4.02.02.410	4.02.02.410 - LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)	01/11/2018
4.02.02.429	4.02.02.429 - LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	03/12/2018
4.02.02.437	4.02.02.437 - LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	03/12/2018
4.02.02.488	4.02.02.488 - NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	01/11/2018
4.02.02.534	4.02.02.534 - PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	01/11/2018
4.02.02.577	4.02.02.577 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	01/11/2018
4.02.02.585	4.02.02.585 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	01/10/2018
4.02.02.593	4.02.02.593 - RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	01/10/2018
4.02.02.666	4.02.02.666 - COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	01/11/2018
4.02.02.690	4.02.02.690 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	01/10/2018
4.02.02.712	4.02.02.712 - COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	03/12/2018
4.02.02.720	4.02.02.720 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	01/10/2018
4.02.02.763	4.02.02.763 - LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR	01/10/2018
4.03.01.486	4.03.01.486 - CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.01.680	4.03.01.680 - CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	01/10/2018
4.03.01.796	4.03.01.796 - ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.02.113	4.03.02.113 - HOMOCISTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.04.035	4.03.04.035 - ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	01/11/2018
4.03.04.396	4.03.04.396 - HEPARINA, DOSAGEM	01/10/2018
4.03.04.728	4.03.04.728 - IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA (*)	01/11/2018
4.03.04.736	4.03.04.736 - IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA	01/11/2018
4.03.05.228	4.03.05.228 - CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.05.236	4.03.05.236 - CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.05.295	4.03.05.295 - ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.05.406	4.03.05.406 - IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE") - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.05.465	4.03.05.465 - PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.05.627	4.03.05.627 - PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	01/10/2018
4.03.06.569	4.03.06.569 - CA 50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018

4.03.06.577	4.03.06.577 - CA-242 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.06.771	4.03.06.771 - CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	01/10/2018
4.03.06.887	4.03.06.887 - GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	01/10/2018
4.03.07.026	4.03.07.026 - HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.034	4.03.07.034 - HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.050	4.03.07.050 - HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.166	4.03.07.166 - HIV - ANTÍGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.190	4.03.07.190 - HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/11/2018
4.03.07.204	4.03.07.204 - HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/11/2018
4.03.07.255	4.03.07.255 - IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.387	4.03.07.387 - LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.433	4.03.07.433 - LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	01/10/2018
4.03.07.441	4.03.07.441 - LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	01/10/2018
4.03.07.514	4.03.07.514 - MCA (ANTÍGENO CÂRCINO-MAMÁRIO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.07.786	4.03.07.786 - TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	03/12/2018
4.03.07.905	4.03.07.905 - ALÉRGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	03/12/2018
4.03.09.096	4.03.09.096 - ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.09.142	4.03.09.142 - PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂT	01/10/2018
4.03.10.159	4.03.10.159 - CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	01/10/2018
4.03.10.302	4.03.10.302 - MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	01/10/2018
4.03.14.022	4.03.14.022 - CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.030	4.03.14.030 - CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.049	4.03.14.049 - CROMOSSOMO PHILADELFIA - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.057	4.03.14.057 - FATOR V DE LEIDEN POR PCR - PESQUISA	01/11/2018
4.03.14.065	4.03.14.065 - FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO	01/11/2018
4.03.14.073	4.03.14.073 - HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.081	4.03.14.081 - HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.090	4.03.14.090 - HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.103	4.03.14.103 - HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.120	4.03.14.120 - HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.138	4.03.14.138 - HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.146	4.03.14.146 - HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	01/11/2018
4.03.14.154	4.03.14.154 - HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA	01/11/2018
4.03.14.162	4.03.14.162 - HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.170	4.03.14.170 - MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.189	4.03.14.189 - PARVOVÍRUS POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.200	4.03.14.200 - RUBÉOLA POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.219	4.03.14.219 - SÍFILIS POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.227	4.03.14.227 - TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.235	4.03.14.235 - X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	01/11/2018
4.03.14.243	4.03.14.243 - CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	01/10/2018
4.03.14.260	4.03.14.260 - AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	01/11/2018
4.03.16.025	4.03.16.025 - 3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018

4.03.16.041	4.03.16.041 - ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.084	4.03.16.084 - ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.130	4.03.16.130 - ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.165	4.03.16.165 - CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.300	4.03.16.300 - GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.378	4.03.16.378 - MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSA	01/10/2018
4.03.16.424	4.03.16.424 - PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.03.16.440	4.03.16.440 - SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	01/10/2018
4.04.01.014	4.04.01.014 - TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	01/10/2018
4.04.03.122	4.04.03.122 - EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	01/11/2018
4.04.03.246	4.04.03.246 - IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	01/11/2018
4.04.03.254	4.04.03.254 - IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	01/11/2018
4.04.03.866	4.04.03.866 - TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	03/12/2018
4.05.01.043	4.05.01.043 - CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	01/10/2018
4.05.01.051	4.05.01.051 - CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	03/12/2018
4.05.01.116	4.05.01.116 - CROMATINA X OU Y	01/11/2018
4.05.01.175	4.05.01.175 - LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	01/10/2018
4.06.01.030	4.06.01.030 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	01/10/2018
4.06.01.072	4.06.01.072 - ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO I	01/11/2018
4.06.01.080	4.06.01.080 - ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO F	01/10/2018
4.06.01.110	4.06.01.110 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	01/11/2018
4.06.01.129	4.06.01.129 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂ	01/11/2018
4.06.01.170	4.06.01.170 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	03/12/2018
4.06.01.188	4.06.01.188 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	01/11/2018
4.06.01.196	4.06.01.196 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO I	01/11/2018
4.06.01.277	4.06.01.277 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA	03/12/2018
4.06.01.285	4.06.01.285 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"	03/12/2018
4.06.01.293	4.06.01.293 - PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA	03/12/2018
4.07.01.018	4.07.01.018 - ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	03/12/2018
4.07.01.026	4.07.01.026 - CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS	03/12/2018
4.07.01.050	4.07.01.050 - CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	01/10/2018
4.07.01.069	4.07.01.069 - CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	01/11/2018
4.07.01.077	4.07.01.077 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	01/10/2018
4.07.01.085	4.07.01.085 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	01/10/2018
4.07.01.093	4.07.01.093 - FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES	01/10/2018
4.07.01.107	4.07.01.107 - QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA	01/10/2018
4.07.01.115	4.07.01.115 - QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	01/10/2018
4.07.01.123	4.07.01.123 - VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	01/10/2018
4.07.01.131	4.07.01.131 - CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	01/11/2018
4.07.01.140	4.07.01.140 - CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO	01/11/2018
4.07.02.014	4.07.02.014 - CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	03/12/2018
4.07.02.022	4.07.02.022 - CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	03/12/2018
4.07.02.030	4.07.02.030 - CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	01/10/2018

4.07.02.049	4.07.02.049 - CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	01/10/2018
4.07.02.057	4.07.02.057 - CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA	01/10/2018
4.07.02.065	4.07.02.065 - CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	01/10/2018
4.07.02.073	4.07.02.073 - CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	01/10/2018
4.07.02.081	4.07.02.081 - CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	03/12/2018
4.07.02.090	4.07.02.090 - CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	03/12/2018
4.07.02.103	4.07.02.103 - CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	03/12/2018
4.07.02.111	4.07.02.111 - FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	03/12/2018
4.07.03.029	4.07.03.029 - CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	01/10/2018
4.07.03.037	4.07.03.037 - CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)	01/10/2018
4.07.03.045	4.07.03.045 - CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	01/10/2018
4.07.03.053	4.07.03.053 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)	03/12/2018
4.07.03.070	4.07.03.070 - TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	01/10/2018
4.07.03.088	4.07.03.088 - TESTE DO PERCLORATO	01/10/2018
4.07.04.017	4.07.04.017 - CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	03/12/2018
4.07.04.025	4.07.04.025 - CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	01/10/2018
4.07.04.033	4.07.04.033 - CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	03/12/2018
4.07.04.041	4.07.04.041 - CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	03/12/2018
4.07.04.050	4.07.04.050 - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	03/12/2018
4.07.04.068	4.07.04.068 - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	03/12/2018
4.07.04.076	4.07.04.076 - DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	01/10/2018
4.07.04.084	4.07.04.084 - DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	01/10/2018
4.07.05.013	4.07.05.013 - CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	01/10/2018
4.07.05.021	4.07.05.021 - DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	01/10/2018
4.07.05.030	4.07.05.030 - DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	01/10/2018
4.07.05.048	4.07.05.048 - DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	01/10/2018
4.07.05.056	4.07.05.056 - DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	01/10/2018
4.07.05.064	4.07.05.064 - TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	01/10/2018
4.07.06.010	4.07.06.010 - CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	03/12/2018
4.07.06.028	4.07.06.028 - FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO	01/10/2018
4.07.07.016	4.07.07.016 - CINTILOGRAFIA CEREBRAL	01/10/2018
4.07.07.032	4.07.07.032 - CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	01/10/2018
4.07.07.040	4.07.07.040 - CISTERNOCINTILOGRAFIA	03/12/2018
4.07.07.059	4.07.07.059 - CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA	01/10/2018
4.07.07.067	4.07.07.067 - FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL	01/10/2018
4.07.07.075	4.07.07.075 - MIELOCINTILOGRAFIA	03/12/2018
4.07.07.083	4.07.07.083 - VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA	03/12/2018
4.07.08.020	4.07.08.020 - CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67	01/10/2018
4.07.08.039	4.07.08.039 - CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS	01/10/2018
4.07.08.047	4.07.08.047 - CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	01/10/2018
4.07.08.063	4.07.08.063 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	01/10/2018
4.07.08.101	4.07.08.101 - LINFOCINTILOGRAFIA	01/10/2018
4.07.08.110	4.07.08.110 - QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67	01/11/2018

4.07.09.019	4.07.09.019 - CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	01/10/2018
4.07.09.027	4.07.09.027 - CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	01/10/2018
4.07.09.035	4.07.09.035 - CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	01/10/2018
4.07.10.025	4.07.10.025 - TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	01/10/2018
4.07.10.033	4.07.10.033 - TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	01/10/2018
4.07.10.050	4.07.10.050 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)	01/10/2018
4.07.10.068	4.07.10.068 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)	01/11/2018
4.07.10.076	4.07.10.076 - TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNCIO-90)	01/11/2018
4.07.10.084	4.07.10.084 - TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)	01/11/2018
4.07.11.021	4.07.11.021 - IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	01/10/2018
4.08.07.029	4.08.07.029 - RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	01/10/2018
4.08.08.068	4.08.08.068 - MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR IMAGEM - POR MAMA (JÁ INC)	03/12/2018
4.08.08.122	4.08.08.122 - DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	01/11/2018
4.08.08.130	4.08.08.130 - DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	01/11/2018
4.08.08.149	4.08.08.149 - DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO (01/11/2018
4.08.08.157	4.08.08.157 - RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	01/10/2018
4.08.10.011	4.08.10.011 - MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	03/12/2018
4.08.10.020	4.08.10.020 - TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL	03/12/2018
4.08.12.014	4.08.12.014 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR	01/10/2018
4.08.12.022	4.08.12.022 - ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	01/10/2018
4.08.12.030	4.08.12.030 - ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	01/10/2018
4.08.12.049	4.08.12.049 - ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO	01/10/2018
4.08.12.057	4.08.12.057 - ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VAS	01/10/2018
4.08.12.081	4.08.12.081 - FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	01/10/2018
4.08.12.090	4.08.12.090 - FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	01/10/2018
4.08.12.103	4.08.12.103 - PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	01/10/2018
4.08.12.111	4.08.12.111 - ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA	01/10/2018
4.08.12.120	4.08.12.120 - LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL	01/10/2018
4.08.12.138	4.08.12.138 - CAVERNOSOGRAFIA	01/10/2018
4.08.12.146	4.08.12.146 - FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	01/10/2018
4.08.13.053	4.08.13.053 - ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA	01/10/2018
4.08.13.070	4.08.13.070 - ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICO	01/10/2018
4.08.13.193	4.08.13.193 - COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	01/10/2018
4.08.13.207	4.08.13.207 - COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO	01/10/2018
4.08.13.550	4.08.13.550 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.568	4.08.13.568 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.576	4.08.13.576 - EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUNA - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.592	4.08.13.592 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	01/10/2018
4.08.13.711	4.08.13.711 - EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.720	4.08.13.720 - EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.738	4.08.13.738 - EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.770	4.08.13.770 - EMBOLIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	01/10/2018
4.08.13.819	4.08.13.819 - EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO	01/10/2018

4.08.13.835	4.08.13.835 - GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC	01/10/2018
4.08.13.843	4.08.13.843 - COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	01/10/2018
4.08.13.886	4.08.13.886 - PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	01/10/2018
4.08.13.924	4.08.13.924 - QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	01/11/2018
4.08.13.932	4.08.13.932 - TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL	01/10/2018
4.08.13.975	4.08.13.975 - TRATAMENTO DO VASOESPASMO PÓS-TRAUMA	01/10/2018
4.08.14.092	4.08.14.092 - OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	01/11/2018
4.08.14.157	4.08.14.157 - MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	01/10/2018
4.09.01.076	4.09.01.076 - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	01/11/2018
4.09.01.106	4.09.01.106 - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	01/11/2018
4.09.01.181	4.09.01.181 - US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	01/10/2018
4.09.01.246	4.09.01.246 - US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	01/11/2018
4.09.01.289	4.09.01.289 - US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	03/12/2018
4.09.01.297	4.09.01.297 - US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	01/11/2018
4.09.01.319	4.09.01.319 - US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	03/12/2018
4.09.01.360	4.09.01.360 - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	01/11/2018
4.09.01.378	4.09.01.378 - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	01/11/2018
4.09.01.386	4.09.01.386 - DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	01/11/2018
4.09.01.394	4.09.01.394 - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	01/11/2018
4.09.01.408	4.09.01.408 - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	01/11/2018
4.09.01.416	4.09.01.416 - DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO C	01/11/2018
4.09.01.424	4.09.01.424 - DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	01/11/2018
4.09.01.432	4.09.01.432 - DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	01/11/2018
4.09.01.440	4.09.01.440 - DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	03/12/2018
4.09.01.459	4.09.01.459 - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	01/11/2018
4.09.01.467	4.09.01.467 - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	01/11/2018
4.09.01.475	4.09.01.475 - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	01/11/2018
4.09.01.483	4.09.01.483 - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	01/11/2018
4.09.01.505	4.09.01.505 - US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	01/10/2018
4.09.01.513	4.09.01.513 - DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)	03/12/2018
4.09.01.530	4.09.01.530 - ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR	01/11/2018
4.09.02.013	4.09.02.013 - US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	01/10/2018
4.09.02.030	4.09.02.030 - US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	01/11/2018
4.09.02.048	4.09.02.048 - US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	01/11/2018
4.09.02.056	4.09.02.056 - US - INTRA-OPERATÓRIO	01/11/2018
4.09.02.072	4.09.02.072 - ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA	03/12/2018
4.12.03.011	4.12.03.011 - BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNCIO) - POR CAMPO	01/11/2018
4.12.03.062	4.12.03.062 - RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TR	01/11/2018
4.12.03.070	4.12.03.070 - RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS	01/11/2018
4.12.03.097	4.12.03.097 - RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR C/	01/11/2018
4.12.03.100	4.12.03.100 - RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	01/11/2018
4.12.03.119	4.12.03.119 - RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	01/11/2018
4.12.03.151	4.12.03.151 - RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	01/11/2018

4.12.04.018	4.12.04.018 - COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA	01/11/2018
4.12.04.026	4.12.04.026 - FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PA	01/11/2018
4.12.04.034	4.12.04.034 - PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	01/11/2018
4.12.04.050	4.12.04.050 - PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATA	01/11/2018
4.12.04.077	4.12.04.077 - SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	01/11/2018
4.12.04.085	4.12.04.085 - SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLU	01/11/2018
4.12.05.030	4.12.05.030 - BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO	01/11/2018
4.12.05.081	4.12.05.081 - BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO	01/11/2018
4.12.06.010	4.12.06.010 - FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME À PARTE	01/11/2018
4.12.06.045	4.12.06.045 - PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	01/11/2018
4.12.06.061	4.12.06.061 - PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	01/11/2018
4.12.06.070	4.12.06.070 - SIMULAÇÃO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERÇÃO	01/11/2018
4.13.01.013	4.13.01.013 - ANGIOFLUORESCINOGRAFIA - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.021	4.13.01.021 - ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	03/12/2018
4.13.01.048	4.13.01.048 - BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	01/11/2018
4.13.01.056	4.13.01.056 - BIÓPSIA DO VILO CORIAL	01/11/2018
4.13.01.072	4.13.01.072 - CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	01/10/2018
4.13.01.080	4.13.01.080 - CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.110	4.13.01.110 - CORDOCENTESE	01/10/2018
4.13.01.129	4.13.01.129 - CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR	01/10/2018
4.13.01.145	4.13.01.145 - EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	01/11/2018
4.13.01.153	4.13.01.153 - ESTÉREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.200	4.13.01.200 - EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR	01/11/2018
4.13.01.242	4.13.01.242 - GONIOSCOPIA - BINOCULAR	01/11/2018
4.13.01.250	4.13.01.250 - MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.269	4.13.01.269 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.277	4.13.01.277 - OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.285	4.13.01.285 - PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	01/11/2018
4.13.01.307	4.13.01.307 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.315	4.13.01.315 - RETINOGRAFIA (SÓ HONORÁRIO) MONOCULAR	01/11/2018
4.13.01.340	4.13.01.340 - URODINÂMICA COMPLETA	01/11/2018
4.13.01.358	4.13.01.358 - UROFLUXOMETRIA	01/11/2018
4.13.01.366	4.13.01.366 - VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	01/11/2018
4.14.01.069	4.14.01.069 - PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)	01/11/2018
4.14.01.077	4.14.01.077 - PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)	01/11/2018
4.14.01.093	4.14.01.093 - TESTE DE ADAPTAÇÃO PATOLÓGICA (TONE DECAY TEST)	01/11/2018
4.14.01.107	4.14.01.107 - TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO	01/10/2018
4.14.01.190	4.14.01.190 - TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULM)	01/10/2018
4.14.01.212	4.14.01.212 - TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)	01/10/2018
4.14.01.220	4.14.01.220 - TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)	01/10/2018
4.14.01.239	4.14.01.239 - TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	01/10/2018
4.14.01.247	4.14.01.247 - TESTE DE HUHNER	01/10/2018
4.14.01.263	4.14.01.263 - TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA	01/11/2018

4.14.01.271	4.14.01.271 - TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	01/10/2018
4.14.01.360	4.14.01.360 - TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	01/11/2018
4.14.01.379	4.14.01.379 - TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	01/11/2018
4.14.01.387	4.14.01.387 - TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	01/11/2018
4.14.01.395	4.14.01.395 - TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	01/11/2018
4.14.01.409	4.14.01.409 - TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS	01/11/2018
4.14.01.425	4.14.01.425 - TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	01/10/2018
4.14.01.433	4.14.01.433 - TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	01/11/2018
4.14.01.441	4.14.01.441 - TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	01/11/2018
4.14.01.450	4.14.01.450 - TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	01/11/2018
4.14.01.476	4.14.01.476 - TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	01/11/2018
4.14.01.484	4.14.01.484 - TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	01/11/2018
4.14.01.492	4.14.01.492 - TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	01/11/2018
4.14.01.514	4.14.01.514 - OXIMETRIA NÃO INVASIVA	01/10/2018
4.15.01.012	4.15.01.012 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	01/11/2018
4.15.01.020	4.15.01.020 - CAVERNOSOMETRIA	01/10/2018
4.15.01.047	4.15.01.047 - DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	01/10/2018
4.15.01.063	4.15.01.063 - INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	01/11/2018
4.15.01.071	4.15.01.071 - INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	01/10/2018
4.15.01.080	4.15.01.080 - INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	01/10/2018
4.15.01.098	4.15.01.098 - INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	01/10/2018
4.15.01.101	4.15.01.101 - INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	01/11/2018
4.15.01.128	4.15.01.128 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR	01/11/2018
4.15.01.136	4.15.01.136 - TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE: PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TEF	01/11/2018
4.15.01.195	4.15.01.195 - PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	01/11/2018
4.15.01.209	4.15.01.209 - MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA	01/10/2018
5.00.00.012	5.00.00.012 - Sessão de psicomotricidade individual	01/10/2018
5.00.00.020	5.00.00.020 - Sessão de psicomotricidade em grupo	01/10/2018
5.00.00.055	5.00.00.055 - Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	03/12/2018
5.00.00.080	5.00.00.080 - Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	03/12/2018
5.00.00.128	5.00.00.128 - Sessão de terapia ocupacional em grupo	03/12/2018
5.00.00.209	5.00.00.209 - Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alte	01/11/2018
5.00.00.233	5.00.00.233 - Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativ	01/11/2018
5.00.00.454	5.00.00.454 - Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas	01/11/2018
5.00.00.462	5.00.00.462 - Consulta em psicologia	01/10/2018
5.00.00.470	5.00.00.470 - Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	01/10/2018
5.00.00.489	5.00.00.489 - Sessão de psicoterapia em grupo por psicólogo	01/10/2018
5.00.00.497	5.00.00.497 - Sessão de psicoterapia em casal por psicólogo	01/10/2018
5.00.00.500	5.00.00.500 - Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	01/10/2018
5.00.00.586	5.00.00.586 - Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	03/12/2018
5.00.00.608	5.00.00.608 - Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia	03/12/2018
5.00.00.616	5.00.00.616 - Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	03/12/2018
5.00.00.640	5.00.00.640 - Sessão de fonoaudiologia em grupo	03/12/2018

5.00.00.900	5.00.00.900 - EMG não invasivo	01/11/2018
6.01.01.024	6.01.01.024 - TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL	03/12/2018
6.01.01.032	6.01.01.032 - TERAPIA DE FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	03/12/2018