

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
RADIOGRAFIAS					
CRÂNIO E FACE (4.08.01.00-4)					
4.08.01.12-8	Adenóides ou cavum	2	0,0864	1B	1,220
4.08.01.16-0	Arcada dentária (por arcada).....	8	0,1296	1B	0,960
4.08.01.10-1	Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	3	0,1296	1B	1,470
4.08.01.11-0	Articulação temporomandibular - bilateral	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.01-2	Crânio - 2 incidências	2	0,1440	1B	1,310
4.08.01.02-0	Crânio - 3 incidências	3	0,2160	1B	1,470
4.08.01.03-9	Crânio - 4 incidências	4	0,2880	1C	1,580
4.08.01.20-9	Incidência adicional de crânio ou face.....	1	0,0720	1A	0,270
4.08.01.08-0	Maxilar inferior	3	0,1296	1B	1,340
4.08.01.05-5	Órbitas - bilateral	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.04-7	Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	8	0,2592	1C	1,790
4.08.01.09-8	Ossos da face.....	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.13-6	Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia).....	1	0,2592	1B	1,220
4.08.01.19-5	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	12	0,6912	1C	3,120
4.08.01.18-7	Radiografia oclusal	1	0,1296	1A	0,390
4.08.01.17-9	Radiografia peri-apical.....	1	0,0216	1A	0,300
4.08.01.06-3	Seios da face	3	0,1296	1B	1,470
4.08.01.07-1	Sela túrcica	3	0,1296	1B	1,340
4.08.01.15-2	Teleperfil em cefalostato - com traçado	2	0,1440	1B	1,220
4.08.01.14-4	Teleperfil em cefalostato - sem traçado	1	0,0720	1B	1,070
COLUNA VERTEBRAL (4.08.02.00-0)					
4.08.02.01-9	Coluna cervical - 3 incidências	3	0,1296	1B	1,310
4.08.02.02-7	Coluna cervical - 5 incidências	5	0,2160	1C	1,580
4.08.02.03-5	Coluna dorsal - 2 incidências.....	2	0,2400	1B	1,400
4.08.02.04-3	Coluna dorsal - 4 incidências.....	4	0,4560	1C	1,620
4.08.02.08-6	Coluna dorso-lombar para escoliose	2	0,3080	1C	1,470
4.08.02.05-1	Coluna lombo-sacra - 3 incidências.....	3	0,3120	1B	1,400
4.08.02.06-0	Coluna lombo-sacra - 5 incidências.....	5	0,4560	1C	1,620
4.08.02.09-4	Coluna total para escoliose (telespondilografia).....	2	0,6160	1C	2,840
4.08.02.11-6	Incidência adicional de coluna.....	1	0,1200	1A	0,320
4.08.02.10-8	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos).....	12	0,5184	1C	7,120
4.08.02.07-8	Sacro-coccix	2	0,1728	1B	1,400

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES (4.08.03.00-7)					
4.08.03.10-4	Antebraço	2	0,1440	1B	1,220
4.08.03.06-6	Articulação acromioclavicular	2	0,0864	1B	1,310
4.08.03.07-4	Articulação escapuloumeral (ombro)	2	0,0864	1B	1,310
4.08.03.02-3	Articulação esternoclavicular	2	0,1296	1B	1,310
4.08.03.08-2	Braço	2	0,1440	1B	1,310
4.08.03.04-0	Clavícula	2	0,1440	1B	1,310
4.08.03.03-1	Costelas - por hemitórax	2	0,2400	1B	1,310
4.08.03.09-0	Cotovelo	2	0,0864	1B	1,220
4.08.03.01-5	Esterno	2	0,2160	1B	1,310
4.08.03.14-7	Incidência adicional de membro superior	1	0,0720	1A	0,240
4.08.03.12-0	Mão ou quirodáctilo	2	0,0864	1B	1,220
4.08.03.13-9	Mãos e punhos para idade óssea	1	0,0720	1B	1,220
4.08.03.05-8	Omoplata ou escápula	2	0,2160	1B	1,310
4.08.03.11-2	Punho	2	0,1728	1B	1,220
BACIA E MEMBROS INFERIORES (4.08.04.00-3)					
4.08.04.03-8	Articulação coxofemoral (quadril)	2	0,1920	1B	1,310
4.08.04.08-9	Articulação tibiotársica (tornozelo)	2	0,0864	1B	1,220
4.08.04.02-0	Articulações sacroilíacas	3	0,1296	1B	1,400
4.08.04.01-1	Bacia	1	0,1540	1B	1,220
4.08.04.10-0	Calcâneo	2	0,0864	1B	1,220
4.08.04.04-6	Coxa	2	0,2400	1B	1,310
4.08.04.11-9	Escanometria	3	0,1540	1B	1,310
4.08.04.13-5	Incidência adicional de membro inferior	1	0,0720	1A	0,240
4.08.04.05-4	Joelho	2	0,1440	1B	1,220
4.08.04.12-7	Panorâmica dos membros inferiores	1	0,3185	1B	2,310
4.08.04.06-2	Patela	3	0,1872	1B	1,310
4.08.04.09-7	Pé ou pododáctilo	2	0,1440	1B	1,220
4.08.04.07-0	Perna	2	0,2400	1B	1,220
TÓRAX (4.08.05.00-0)					
4.08.05.05-0	Coração e vasos da base	4	0,6160	1C	1,340
4.08.05.07-7	Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	4	0,1728	1B	1,310
4.08.05.06-9	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	9	0,5760	2A	3,170
4.08.05.01-8	Tórax - 1 incidência	1	0,1540	1B	0,830
4.08.05.02-6	Tórax - 2 incidências	2	0,3080	1B	1,180
4.08.05.03-4	Tórax - 3 incidências	3	0,4620	1B	1,220
4.08.05.04-2	Tórax - 4 incidências	4	0,6160	1C	1,340

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
SISTEMA DIGESTIVO (4.08.06.00-6)					
4.08.06.08-1	Clister ou enema opaco (duplo contraste).....	6	0,7620	3A	4,680
4.08.06.10-3	Colangiografia intra-operatória	4	0,2880	2A	2,310
4.08.06.11-1	Colangiografia pós-operatória (pelo dreno).....	4	0,2880	2A	2,310
4.08.06.09-0	Defecograma	6	0,4320	3A	3,990
4.08.06.01-4	Deglutograma	8	0,2304	2C	2,400
4.08.06.03-0	Esôfago.....	8	0,2304	2A	2,400
4.08.06.05-7	Esôfago - hiato - estômago e duodeno.....	24	0,5760	3A	3,830
4.08.06.04-9	Estômago e duodeno.....	20	0,3888	2C	3,720
4.08.06.07-3	Estudo do delgado com duplo contraste	9	0,7620	2C	4,120
4.08.06.06-5	Trânsito e morfologia do delgado	6	0,5970	2C	3,830
4.08.06.02-2	Videodeglutograma.....	8	0,2304	3B	4,080
SISTEMA URINÁRIO (4.08.07.00-2)					
4.08.07.02-9	Pielografia ascendente	4	0,4800	2A	2,950
4.08.07.07-0	Tomografia renal sem contraste	6	0,4320	1C	2,600
4.08.07.05-3	Uretrocistografia de adulto.....	6	0,4320	2C	4,080
4.08.07.06-1	Uretrocistografia de criança (até 12 anos).....	6	0,4320	3A	4,330
4.08.07.01-0	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional.....	7	0,6104	2C	3,850
4.08.07.04-5	Urografia venosa com nefrotomografia	11	1,0184	2C	4,910
4.08.07.03-7	Urografia venosa minutada 1-2-3	10	0,8744	2C	3,850
OUTROS EXAMES (4.08.08.00-9)					
4.08.08.02-5	Abdome agudo	3	0,4280	1C	1,750
4.08.08.01-7	Abdome simples	1	0,1540	1B	1,220
4.08.08.05-0	Ampliação ou magnificação de lesão mamária	2	0,6000	1B	1,240
4.08.08.15-7	Avaliação de fraturas vertebrais por DXA.....	-	-	2B	7,890
4.08.08.25-4	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem).....	-	-	4A	9,620
4.08.08.27-0	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem).....	-	-	4A	9,620
4.08.08.26-2	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem).....	-	-	4A	8,960
4.08.08.14-9	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	-	-	2B	8,940
4.08.08.13-0	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	-	-	2C	10,250

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
4.08.08.12-2	Densitometria óssea (um segmento).....	-	-	2A	6,950
4.08.08.11-4	Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	19	3,0340	3A	16,340
4.08.08.03-3	Mamografia convencional bilateral	4	1,2000	2C	2,760
4.08.08.04-1	Mamografia digital bilateral.....	4	1,2000	2C	6,480
4.08.08.28-9	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	-	-	5B	19,160
4.08.08.30-0	Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem)	-	-	5B	19,160
4.08.08.29-7	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem).....	-	-	5B	18,500
4.08.08.19-0	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem).	-	-	3B	4,180
4.08.08.21-1	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem).....	-	-	3B	4,180
4.08.08.20-0	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	-	-	3B	3,520
4.08.08.16-5	Planigrafia de osso	5	0,3600	1C	2,580
4.08.08.22-0	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base).	-	-	3B	-
4.08.08.24-6	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base).....	-	-	3B	-
4.08.08.23-8	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base).....	-	-	3B	-
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS (4.08.09.00-5)					
4.08.09.04-8	Artrografia ou pneumoartrografia.....	16	0,2592	2C	3,750
4.08.09.06-4	Colangiografia transcutânea.....	6	0,4320	3B	5,190
4.08.09.07-2	Colangiopancreatografia retrógrada	6	0,4320	2B	3,790
4.08.09.08-0	Dacriocistografia	5	0,2160	2C	2,870
4.08.09.10-2	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base).....	-	-	5A	-
4.08.09.01-3	Ductografia (por mama).....	4	0,6000	2C	2,870
4.08.09.05-6	Fistulografia	4	0,2880	2A	2,450
4.08.09.03-0	Histerossalpingografia	6	0,2592	2C	3,750
4.08.09.18-8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM (não inclui o exame base).....	-	-	3A	-
4.08.09.15-3	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX (não inclui o exame base)	-	-	3A	-
4.08.09.17-0	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o exame base)	-	-	3A	-

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
4.08.09.16-1	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame base)	-	-	3A	-
4.08.09.02-1	Sialografia (por glândula).....	6	0,2592	2C	2,870
NEURORRADIOLOGIA (4.08.10.00-3)					
4.08.10.04-6	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso).....	-	-	4C	14,510
4.08.10.03-8	Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal.....	-	-	4C	14,510
4.08.10.01-1	Mielografia segmentar (por segmento).....	6	0,4320	3A	9,720
4.08.10.02-0	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral.....	16	1,1520	7B	13,710
RADIOSCOPIA (4.08.11.00-0)					
4.08.11.01-8	Radioscopia diagnóstica.....	-	-	2C	2,210
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração)	-	-	2B	3,160
ANGIORRADIOLOGIA (4.08.12.00-6)					
4.08.12.03-0	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso....	12	1,5240	5B	16,860
4.08.12.04-9	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso.....	12	1,5240	4C	17,350
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso.....	12	1,5240	5C	18,950
4.08.12.02-2	Angiografia por punção.....	5	0,6350	3C	9,370
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle.....	4	0,5000	2C	8,210
4.08.12.06-5	Angiografia transoperatória de posicionamento	4	0,5000	2C	8,210
4.08.12.01-4	Aortografia abdominal por punção translombal.....	5	0,6350	4A	9,370
4.08.12.13-8	Cavernosografia	5	0,6350	3A	8,210
4.08.12.11-1	Esplenoportografia percutânea.....	10	1,2700	5B	15,260
4.08.12.14-6	Fármaco-cavernosografia (dinâmica).....	5	0,6350	3C	8,210
4.08.12.08-1	Flebografia por punção venosa unilateral.....	10	1,2700	3B	8,880
4.08.12.09-0	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral.....	10	1,2700	5C	15,260
4.08.12.12-0	Linfangiadenografia unilateral.....	8	1,2320	4C	9,060
4.08.12.10-3	Portografia trans-hepática	10	1,2700	6B	16,340

4.08.12.99-5 OBSERVAÇÃO:

- Os atos médicos praticados pelo anestesiolista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 3, código 3.16.02.25-8.

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux	Porte Anest.
MÉTODOS INTERVENCIONISTAS / TERAPÊUTICOS POR IMAGEM (4.08.13.00-2)							
4.08.13.04-5	Ablação percutânea de tumor (qualquer método).....	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.02-9	Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método)	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.03-7	Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método)	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.01-0	Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método)	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.05-3	Alcoolização percutânea de angioma.....	-	-	7B	-	-	5
4.08.13.11-8	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado.....	-	-	11A	-	2	5
4.08.13.13-4	Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado.....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.08-8	Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação	-	-	9B	-	1	5
4.08.13.10-0	Angioplastia de artéria visceral - por vaso.....	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.06-1	Angioplastia de ramo intracraniano	-	-	11A	-	2	5
4.08.13.14-2	Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência	-	-	9C	-	1	5
4.08.13.07-0	Angioplastia de tronco supra-aórtico	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.15-0	Angioplastia de tronco venoso.....	-	-	8C	-	1	3
4.08.13.12-6	Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição.....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.17-7	Angioplastia transluminal percutânea.....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.18-5	Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial.....	-	-	9B	-	1	3
4.08.13.16-9	Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI	-	-	10C	-	1	5
4.08.13.40-1	Aterectomia percutânea orientada por RX	-	-	8C	-	-	3
4.08.13.86-0	Celostomia percutânea orientada por RX ou TC.....	-	-	7A	-	1	3
4.08.13.84-3	Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC.....	-	-	6C	-	1	3
4.08.13.23-1	Colocação de cateter venoso central ou portocath	-	-	4A	-	1	2
4.08.13.24-0	Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP ...	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.21-5	Colocação de stent aórtico	-	-	10A	-	2	5

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux	Porte Anest.
4.08.13.32-0	Colocação de stent biliar	-	-	9A	-	1	3
4.08.13.25-8	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso	-	-	10C	-	2	5
4.08.13.29-0	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado	-	-	10C	-	1	5
4.08.13.19-3	Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso	-	-	11A	-	1	5
4.08.13.30-4	Colocação de stent em traquéia ou brônquio	-	-	8A	-	-	5
4.08.13.20-7	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.31-2	Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico.....	-	-	8A	-	-	5
4.08.13.26-6	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.22-3	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI.....	-	-	9C	-	1	5
4.08.13.33-9	Colocação de stent renal	-	-	10B	-	1	5
4.08.13.27-4	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.28-2	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.34-7	Colocação percutânea de cateter pielovesical	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.35-5	Colocação percutânea de stent vascular.....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.36-3	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular	-	-	5A	-	-	5
4.08.13.37-1	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.38-0	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário	-	-	7A	-	1	5
4.08.13.39-8	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático	-	-	6C	-	1	5
4.08.14.10-6	Discografia	-	-	4A	-	-	3
4.08.13.43-6	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal.....	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.44-4	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC	-	-	5A	-	-	3
4.08.13.46-0	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático.....	-	-	5C	-	1	3

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux	Porte Anest.
4.08.13.50-9	Drenagem percutânea de abscesso renal.....	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.52-5	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.47-9	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.49-5	Drenagem percutânea de cisto renal.....	-	-	4B	-	-	3
4.08.13.45-2	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal	-	-	5B	-	1	3
4.08.13.51-7	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda.....	-	-	6B	-	1	3
4.08.13.41-0	Drenagem percutânea de coleção pleural.....	-	-	4C	-	-	2
4.08.13.42-8	Drenagem percutânea de pneumotórax.....	-	-	5A	-	-	2
4.08.13.48-7	Drenagem percutânea de via biliar.....	-	-	6A	-	1	3
4.08.13.53-3	Drenagem percutânea não especificada	-	-	6B	-	-	3
4.08.13.66-5	Embolização arterial para tratamento de priapismo ...	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.60-6	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.54-1	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso	-	-	11B	-	1	6
4.08.13.55-0	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso	-	-	10B	-	1	6
4.08.13.59-2	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral.....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.70-3	Embolização de artéria renal para nefrectomia	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.74-6	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações.....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.57-6	Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso	-	-	10A	-	1	6
4.08.13.71-1	Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso	-	-	9A	-	1	3
4.08.13.63-0	Embolização de hemorragia digestiva.....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.56-8	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso.....	-	-	10B	-	1	6
4.08.13.72-0	Embolização de malformação vascular - por vaso.....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.73-8	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso	-	-	10A	-	1	3
4.08.13.64-9	Embolização de ramo portal	-	-	10B	-	1	5

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux	Porte Anest.
4.08.13.68-1	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico.....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.78-9	Embolização de tumor de cabeça e pescoço	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.79-7	Embolização de tumor do aparelho digestivo	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.81-9	Embolização de tumor não especificado	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.80-0	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles.....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.62-2	Embolização de varizes esofagianas ou gástricas.....	-	-	9A	-	1	2
4.08.13.75-4	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele.....	-	-	8A	-	1	3
4.08.13.76-2	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varicocele.....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.77-0	Embolização definitiva não especificada acima - por vaso	-	-	9C	-	1	5
4.08.13.65-7	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.58-4	Embolização para tratamento de epistaxe	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.67-3	Embolização para tratamento de impotência	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.61-4	Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.69-0	Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.85-1	Esclerose percutânea de cisto pancreático	-	-	6C	-	1	3
4.08.14.16-5	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	-	-	6C	-	1	3
4.08.13.89-4	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM	-	-	8C	-	1	3
4.08.13.83-5	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC	-	-	6C	-	1	2
4.08.13.94-0	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) ..	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.95-9	Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) ..	-	-	10A	-	2	5
4.08.14.11-4	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US.....	-	-	8B	-	-	4
4.08.14.15-7	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM).....	-	-	3B	-	-	0

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux.	Porte Anest.
4.08.13.87-8	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	-	-	6C	-	1	5
4.08.14.09-2	Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras).....	-	-	8C	-	1	5
4.08.14.14-9	Paracentese orientada por RX ou US	-	-	3C	-	-	0
4.08.13.88-6	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM	-	-	4A	-	-	3
4.08.13.91-6	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.90-8	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço.....	-	-	7A	-	1	5
4.08.13.92-4	Quimioterapia por cateter intra-arterial	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.05-0	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade	-	-	10A	-	1	4
4.08.14.06-8	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC.....	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.07-6	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC.....	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.08-4	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular	-	-	9A	-	1	5
4.08.14.13-0	Sinusografia (abscessografia)	-	-	3C	-	-	3
4.08.13.93-2	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal.....	-	-	10A	-	2	7
4.08.13.82-7	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC.....	-	-	4C	-	-	2
4.08.13.96-7	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler.....	-	-	4A	-	-	0
4.08.13.97-5	Tratamento do vasoespasma pós-trauma	-	-	9A	-	1	5
4.08.14.12-2	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US.....	-	-	5A	-	-	3
4.08.13.98-3	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP	-	-	10C	-	1	5
4.08.13.99-1	Trombectomia mecânica venosa	-	-	10C	-	1	3
4.08.14.01-7	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP.....	-	-	10B	-	1	5
4.08.14.02-5	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso.....	-	-	9C	-	1	3

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

4.08.00.00-8

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.	Nº de Aux	Porte Anest.
4.08.14.03-3	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica.....	-	-	9C	-	1	5
4.08.14.04-1	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos.....	-	-	10A	-	1	5

4.08.99.00-4 INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM

- 1 - Na Classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.
- 2 - Para cada exame está previsto documentação ou filmes calculados por índice atualizado pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
- 3 - Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta Classificação. O reembolso será efetuado à parte, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 4 - Exames angiográficos e intervencionistas terão seus portes fixados independentemente de taxas de sala.
- 5 - Eventuais adequações de portes devem obedecer critérios técnicos recomendados e supervisionados pelo CBR.
- 6 - ANGIOMEDULAR - previstos para seus portes a inclusão no máximo de 4 vasos para angiomedular cervical, 6 vasos para angiomedular torácica e 6 vasos para angiomedular tóraco-lombar.
- 7 - Os procedimentos de Radiologia intervencionista serão valorados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.
- 8 - Em cada exame medular para tumores fica incluído somente um segmento.
- 9 - Em exame medular de malformação incluem-se no máximo dois segmentos.
- 10 - Angiografias por catéter (4.08.12.03-0, 4.08.12.04-9, 4.08.12.05-7, 4.08.12.06-5 e 4.08.12.07-3) incluem-se no máximo de 3 vasos.
- 11 - Quando realizado angiografia diagnóstica e/ou radiologia intervencionista sucessivas, para fins de valoração dos atos médicos praticados, deve ser observado o disposto no item 4 das Instruções Gerais.
- 12 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

ULTRASSONOGRAFIA

4.09.00.00-2

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (4.09.01.00-9)					
4.09.01.18-1	Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	3	0,5100	2B	3,860
4.09.01.17-3	Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	3	0,5100	2B	3,410
4.09.01.13-0	Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	3	0,5100	2C	3,860
4.09.01.12-2	Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais).....	4	0,6800	3A	5,850
4.09.01.76-9	Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	2	0,3400	2B	3,780
4.09.01.22-0	Articular (por articulação).....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.19-0	Dermatológico - pele e subcutâneo	2	0,3400	2A	2,250
4.09.01.47-5	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral.....	3	0,5100	5A	8,260
4.09.01.45-9	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral.....	3	0,5100	5A	8,260
4.09.01.39-4	Doppler colorido de aorta e artérias renais.....	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.40-8	Doppler colorido de aorta e ilíacas	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.51-3	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	2	0,3400	3C	3,780
4.09.01.41-6	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.42-4	Doppler colorido de hemangioma.....	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.38-6	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada.....	3	0,5100	3B	7,390
4.09.01.36-0	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	4	0,6800	4A	8,260
4.09.01.37-8	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	4	0,6800	4A	10,810
4.09.01.43-2	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.44-0	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	2	0,3400	4C	5,680
4.09.01.35-1	Doppler colorido transfontanela.....	2	0,3400	3B	8,260
4.09.01.48-3	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral.....	3	0,5100	5A	10,810
4.09.01.46-7	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	3	0,5100	5A	10,810
4.09.01.60-2	Doppler transcraniano	2	0,3400	4A	15,000
4.09.01.62-9	Ecodopplercardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco.....	2	0,3800	3B	37,000
4.09.01.05-0	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário.....	2	0,3400	2A	17,560
4.09.01.06-8	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica em repouso	2	0,3400	4A	37,000
4.09.01.07-6	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico.....	2	0,3400	3B	28,000
4.09.01.69-6	Ecodopplercardiograma com estresse físico.....	2	0,3400	3B	28,000
4.09.01.08-4	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	3	0,5100	2A	16,000

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

ULTRASSONOGRAFIA

4.09.00.00-2

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
4.09.01.71-8	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	2	0,3400	3B	50,000
4.09.01.70-0	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste.....	2	0,3400	4A	45,000
4.09.01.09-2	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico).....	2	0,3400	3B	28,000
4.09.01.10-6	Ecodopplercardiograma transtorácico	2	0,3400	2A	20,000
4.09.01.21-1	Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão).....	1	0,1700	2A	3,420
4.09.01.03-3	Glândulas salivares (todas)	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.01-7	Globo ocular - bilateral.....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.02-5	Globo ocular com Doppler colorido - bilateral.....	2	0,3400	3A	8,260
4.09.01.32-7	Histerossonografia	3	0,5100	4C	5,360
4.09.01.11-4	Mamas	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.23-8	Obstétrica	1	0,1700	2A	2,650
4.09.01.29-7	Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	2	0,3400	3C	3,820
4.09.01.25-4	Obstétrica com translucência nucal.....	2	0,3400	3A	5,190
4.09.01.24-6	Obstétrica convencional com Doppler colorido	3	0,5100	3A	6,270
4.09.01.28-9	Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto.....	1	0,1700	2B	3,250
4.09.01.27-0	Obstétrica gestação múltipla: cada feto.....	1	0,1700	1C	1,520
4.09.01.26-2	Obstétrica morfológica.....	3	0,5100	3C	4,720
4.09.01.50-5	Obstétrica: perfil biofísico fetal.....	3	0,5100	3C	4,720
4.09.01.20-3	Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)...	1	0,1700	2A	3,420
4.09.01.75-0	Próstata (via abdominal).....	3	0,5100	2B	3,410
4.09.01.33-5	Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)...	2	0,3400	3A	5,680
4.09.01.14-9	Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais).....	2	0,3400	3A	3,780
4.09.01.04-1	Torácico extracardiaco.....	1	0,1700	2A	2,250
4.09.01.30-0	Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina).....	1	0,1700	2B	3,820
4.09.01.31-9	Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames).....	3	0,5100	3A	8,800
4.09.01.49-1	Tridimensional - acrescentar ao exame de base	4	0,6800	2B	2,890
4.09.01.52-1	Ultrassonografia biomicroscópica - monocular.....	-	-	3A	6,290
4.09.01.53-0	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	-	-	3A	2,500

ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA (4.09.02.00-5)

4.09.02.06-4	Doppler colorido intra-operatório	2	0,3400	5B	8,260
4.09.02.11-0	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base).....	-	-	5A	-
4.09.02.14-5	Ecodopplercardiograma intracardiaco.....	2	0,3400	4A	80,000

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS

ULTRASSONOGRAFIA

4.09.00.00-2

Código	Procedimentos	Inc.	Filme ou Doc	Porte	Custo Oper.
4.09.02.08-0	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar.....	1	0,1700	2A	-
4.09.02.07-2	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	2	0,3400	4A	-
4.09.02.05-6	Intra-operatório	2	0,3400	4A	6,040
4.09.02.13-7	Monitorização por Doppler transcraniano	-	0,3400	1B	3,330
4.09.02.02-1	Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa.....	3	0,5100	5A	4,050
4.09.02.01-3	Obstétrica: com amniocentese	2	0,3400	3B	3,720
4.09.02.03-0	Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	2	0,3400	4C	5,680
4.09.02.04-8	Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	2	0,3400	5B	8,520
4.09.02.12-9	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base).....	-	-	3A	-

4.09.02.99-4 OBSERVAÇÕES:

- Referente aos códigos 4.09.02.03-0 e 4.09.02.04-8:

Já incluem o código 4.09.01.33-5.

- Referente ao código 4.09.02.13-7:

A Monitorização por Doppler transcraniano complementa o exame de Doppler transcraniano para as doenças com CID-10: I63.0 a I68.8, com indicação de monitorização, reserva hemodinâmica ou pesquisa de embolia paradoxal. Para cada 30 minutos de monitorização deverá ser considerada uma unidade deste código, com o máximo de 4 unidades.

4.09.99.00-9 OBSERVAÇÕES:

- 1 - Os contrastes serão reembolsados, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 2 - Estes valores devem ser reembolsados para exames com documentação ou filme de todos os órgãos examinados, e são calculados por índice atualizado pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
- 3 - Procedimentos intervencionistas orientados por ultra-som acrescem portes e normas do código 4.08.13.00-2.
- 4 - Os atos médicos praticados pelo anestesologista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 2, código 3.16.02.26-6.
- 5 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.
- 6 - Os procedimentos 4.09.01.33-5 Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino) e 4.09.01.17-3 Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais), não são remunerados concomitantemente; entretanto, poderão ser autorizados quando justificados pelo médico solicitante. Este critério se aplica também aos procedimentos 4.09.01.30-0 Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina) e 4.09.01.18-1 Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexo).