

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
19010001	PROCEDIMENTOS				
19010010	APLICACAO DE HIPOSENSIBILIDADE EXCLUS.A SUBSTANCIA P APLICACAO	4			
19010028	TRATAMENTO P REABILITACAO DO ASMATICO AULAS INDIVIDUAS	30			
19010036	TRATAMENTO P REABILITACAO DO ASMATICO - AULAS COLETIVAS	15			
19010044	HIPOSENSIBILIZACAO ESPECIFICA - 30 DIAS - 10 APLICACOES	40			
19010052	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA-30 DIAS - 10 APLICACOES	40			
19010060	HIPOSENSIBILIZACAO COM PRODUTOS AUTOGENOS - 30 DIAS -10 APLICACOES	40			
19010079	PROVAS IMUNO ALERGICAS BACTERIANAS	60			
19010087	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA FUNGOS	60			
19010095	PROVAS DE PROVOCACAO - PROVA	60			
19010109	PROVAS DE PRAUSNETZ - KUSTNER - PROVA	60			
19010117	TESTE CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	60			
19010125	TESTES DE CONTATO ATE 15 SUBSTANCIAS	60			
19010133	TESTES DE CONTATO POR CADA SUBSTANCIA ACIMA DE 15	4			
19010141	TESTE DE CONTATO COM FOTOSENSIBILIZACAO ATE 15 SUBSTANCIAS	100			
19010150	TESTE DE CONTATO COM FOTOSENSIBILIZACAO ACIMA DE 15 SUBSTANCIA	7			
19010168	TESTE IMUNO - ALERGICOS IN VITRO	120			
20000006	CARDIOLOGIA				
20010001	DIAGNOSE				

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
1,08		R\$ 1,08
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
1,08		R\$ 1,08
27,00		R\$ 27,00
1,89		R\$ 1,89
32,40		R\$ 32,40

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
20010010	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	60			
20010028	TESTE ERGOMETRICO T.E. - EM BICICLETA OU EM ESTEIRA	220			
20010044	MONOTORIZACAO ELETROCARDIOGRAFIA PROGRAMADA TRANSCRICAO NAO CONTINUA	100			
20010052	SISTEMA HOLTER-24 HORAS - 2 CANAIS	350			
20010060	SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 1 CANAL	200			
20010079	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 CANAIS	280			
20010087	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 1 CANAL	150			
20010095	UNIDIMENSIONAL	150			
20010109	BIDIMENSIONAL	220			
20010117	EM PAPEL FOTOGRAFICO OU EM INSCRICAO DIRETA	100			
20010125	EM PAPEL FOTOGRAFICO	100			
20010133	BIDIMENSIONAL COM DOPPLER	380			
20010141	BIDIMENSIONAL, COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	500			
20010150	ECODOPPLER DE ESFORCO OU STRESS FARMACOLOGICO	760			
20010168	ECODOPPLER DE CAROTIDAS	380			
20010176	ECODOPPLER VERTEBRAL OU VASCULAR PERIFERICO	380			
20010184	ECODOPPLER DE CAROTIDAS COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	500			
20010192	ECODOPPLER FETAL	680			
20010206	ECODOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES	800			
20010214	ECODOPPLER TRANSESOFAGICO	1100			
20010222	ECODOPPLER TRANSOPERATORIO EPICARDICO	1000			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
16,20		R\$ 16,20
59,40		R\$ 59,40
27,00		R\$ 27,00
94,50		R\$ 94,50
54,00		R\$ 54,00
75,60		R\$ 75,60
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
59,40		R\$ 59,40
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
102,60		R\$ 102,60
135,00		R\$ 135,00
205,20		R\$ 205,20
102,60		R\$ 102,60
102,60		R\$ 102,60
135,00		R\$ 135,00
183,60		R\$ 183,60
216,00		R\$ 216,00
297,00		R\$ 297,00
270,00		R\$ 270,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
20010230	ECODOPPLER TRANSOPERATORIO ESOFAGICO	2200			
20020007	TERAPIA				
20020015	CARDIOVERCAO ELETRICA ELETIVA AVAL.CLIN.ELETROC.INDISPENS.A DESFIBRIL	200			
20020023	MARCAPASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	250			
20020031	MONOTORIZACAO PER OPERATORIA EM CIRURGIA GERAL 1a HORA	100			
20020040	MONOTORIZACAO PER OPERATORIA EM CIRURGIA GERAL HORAS SUPLEMENTARES	50			
20020058	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - 24 HORAS	350			
20020066	CARDIO ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA CETE TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA	300			
21000000	ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA				
21010005	PROCEDIMENTOS				
21010013	EXAME ANATOMO PATOLOGICO PER OPERATORIO	220			
21010021	EXAME ANATOMO PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA OU BIOPSIA ASPIRATIVA	140			
21010030	EXAME ANATOMO PATOLOG. DE PECA CIRURG.CONVENC.BIOPS.E BIOPS.ASPER.	120			
21010048	EXAME CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQ. ASCITICO, PLEURAL, URINA, ESCARRO	100			
21010056	EXAME CITOLOGICO CERVICO- VAGINAL ONCOTICO E MICROFLORA	70			
21010064	EXAME CITOLOGICO HORMONAL SERIADO MINIMO DE 3 COLHEITAS	140			
21010072	NECROPSIA DE ADULTO E CRIANCA	1100			
21010080	NECROPSIA DE FETO	800			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
594,00		R\$ 594,00
54,00		R\$ 54,00
67,50		R\$ 67,50
27,00		R\$ 27,00
13,50		R\$ 13,50
94,50		R\$ 94,50
81,00		R\$ 81,00
59,40		R\$ 59,40
37,80		R\$ 37,80
32,40		R\$ 32,40
27,00		R\$ 27,00
18,90		R\$ 18,90
37,80		R\$ 37,80
297,00		R\$ 297,00
216,00		R\$ 216,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
21010099	REVISAO DE LAMINA	140			
21010145	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL ISOLADO	65			
21010153	IMUNOPEROXIDASE POR ANTICORPO PRIMARIO	500			
21010161	ATO DA COLETA DE PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ESTRUT	80			
21010170	ATO DA COLETA DE PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ORGAOS	120			
21010188	ATO DA COLETA DE PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA, POR AGULHA FINA, DE ESTRUT	220			
21010196	HIBRIDIZACAO MOLECULAR POR ONCOGEM PESQUISADO	600			
22000003	ELECTRENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLINICA				
22010009	PROCEDIMENTOS				
22010017	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA SEM FOTO ESTIMULACAO	120			
22010025	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA COM FOTO ESTIMULACAO	140			
22010033	ELETROENCEFALOGRAMA COM COMPRESSAO CAROTIDEA	180			
22010041	ELETROENCEFALOGRAMA ESFENOIDAL OU NASO- FARINGEO	240			
22010050	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGILIA	240			
22010068	ECOENCEFALOGRAMA	180			
22010106	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	300			
22010114	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	250			
22010122	POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO MEMBRO SUPERIOR	250			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
37,80		R\$ 37,80
17,55		R\$ 17,55
135,00		R\$ 135,00
21,60		R\$ 21,60
32,40		R\$ 32,40
59,40		R\$ 59,40
162,00		R\$ 162,00
32,40		R\$ 32,40
37,80		R\$ 37,80
48,60		R\$ 48,60
64,80		R\$ 64,80
64,80		R\$ 64,80
48,60		R\$ 48,60
81,00		R\$ 81,00
67,50		R\$ 67,50
67,50		R\$ 67,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
22010130	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR SEGMENTO	300			
22010149	POLISSONOGRAMA	1000			
22010157	ELETOENCEFALOGRAMA PROLONGADO POR HORA	320			
22010165	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO MEMBRO INFERIOR	250			
22010173	POTENCIAL EVOCADO GENITO CORTICAL	250			
22010181	ESTUDO P-300	500			
22010190	MAPEAMENTO CEREBRAL COM POTENCIAL EVOCADO	700			
22010203	MAPEAMENTO CEREBRAL COM ELETOENCEFALOGRAMA	700			
23000007	ENDOSCOPIA DIGESTIVA				
23010002	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA				
23010010	COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA EXCETO A PARTE RADIOLOGICA	650			
23010029	COLONOSCOPIA	650			
23010037	ENDOSCOPIA DEGESTIVA ALTA ESOFAGO GASTRO-DUODENOSCOPIA	240			
23010045	LAPAROSCOPIA	300			
23010053	RETOSSIGMODOSCOPIA RIGIDA	150			
23020008	ENDOSCOPIA CIRURGICA				
23020016	COLOCACAO DE PROTESE COLEDOCIANAS P VIA ENDOSCOPIA FORA CUSTO DA PROTE	1300			
23020024	DILATAcao DE ESOFAGO COM OGIVAS TIPO EDER PUETOW SOB VISAO ENDOSCOPICA	280			
23020032	DILATAcao DE ESOFAGO COM BALAO PNEUMATICO EXCETO ACOMP.RADIOLOGIC	230			
23020040	DILATAcao DE ESOFAGO COM VELAS P SESSAO	180			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
81,00		R\$ 81,00
270,00		R\$ 270,00
86,40		R\$ 86,40
67,50		R\$ 67,50
67,50		R\$ 67,50
135,00		R\$ 135,00
189,00		R\$ 189,00
189,00		R\$ 189,00
175,50		R\$ 175,50
175,50		R\$ 175,50
64,80		R\$ 64,80
81,00		R\$ 81,00
40,50		R\$ 40,50
351,00		R\$ 351,00
75,60		R\$ 75,60
62,10		R\$ 62,10
48,60		R\$ 48,60

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
23020059	ESCLEROSE D EVARIZES ESOFAGENAS P SESSAO	280			
23020067	INTRODUCAO ENDOSCOPIA DE PROTESE ESOFAGEANAS	580			
23020075	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	480			
23020083	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA P RETIR.CALCULOS COLDOCIANOS OU DRENAGEEM BILI	1200			
23020091	POLIPECTEMIA DE COLON	600			
23020105	RETIRA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	330			
23020113	DIVERTICULECTOMIA DO ESOFAGO	580			
23020121	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	580			
23020130	PASSAGEM DE SONDAS POR ENDOSCOPIA	340			
23020148	BIOPSIAS OU CITOLOGIA ENDOSCOPIA ALTA OU BAIXA	50			
23020156	ESVAZIAMENTO DE LIQUIDO ASCITICO POR LAPAROSCOPIA	180			
23020164	LISE DE BRIDAS POR LAPAROSCOPIA	380			
23020172	HEMOSTASIA POR LAPAROSCOPIA	380			
23020180	DRENAGEM CAVITARIA POR LAPAROSCOPIA	380			
23020199	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA	180			
23020202	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	430			
23020210	HEMOSTASIA DO COLON	380			
23020229	DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA	600			
23020237	TAMPONAMENTO DE VARIZES ESOFAGIANAS	200			
23020245	HEMOSTASIA EM ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO PATOLOGIA NAO VARICOSA	380			
24000000	ENDOSCOPIA PERORAL				

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
75,60		R\$ 75,60
156,60		R\$ 156,60
129,60		R\$ 129,60
324,00		R\$ 324,00
162,00		R\$ 162,00
89,10		R\$ 89,10
156,60		R\$ 156,60
156,60		R\$ 156,60
91,80		R\$ 91,80
13,50		R\$ 13,50
48,60		R\$ 48,60
102,60		R\$ 102,60
102,60		R\$ 102,60
102,60		R\$ 102,60
48,60		R\$ 48,60
116,10		R\$ 116,10
102,60		R\$ 102,60
162,00		R\$ 162,00
54,00		R\$ 54,00
102,60		R\$ 102,60

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
24010006	LARINGE				
24010014	LARINGOSCOPIA DIRETA P DIAGNOSTICO COLHEITA DE MATER.E OU BIOPSIA	200			
24010022	LARINGOSCOPIA DIRETA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	300			
24010030	LARINGOSCOPIA DIRETA COM EXERESE DE POLIPO NODULO PAPILOMA	320			1
24010049	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA P EXERESE DE POLIPO NODULO	400			1
24010057	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA P EXERESE DE PAPILOMA	500			1
24010065	LARINGOSCOPIA C LASER P EXERESE DE PAPILOMA POLIPO NODULO TUMOR	600			2
24010073	LARINGOSCOPIA DIRETA COM DILATAÇÃO P ESTENOSE POR SESSAO	200			1
24020001	TRAQUEIA				
24020010	TRAQUEOSCOPIA P DAGNOSTICO,COLHEITA DO MATERIAL E OU BIOPSIA	240			1
24020028	TRAQUEOSCOPIA C RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	320			1
24020036	TRAQUEOSCOPIA C RETIRADA DE PAPILOMA	400			1
24020044	TRAQUEOSCOPIA C DILATAÇÃO PARA ESTENOSE P SESSAO	240			1
24030007	BRONQUIOS				
24030015	BRONCOSCOPIA RIGIDA P DIGNOSTICO,COLHEITA DE MATERIAL E OU BIOPSIA	300			2
24030023	BRONCOSCOPIA RIGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	320			2
24030031	BRONCOSCOPIA RIGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	450			2

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
54,00		R\$ 54,00
81,00		R\$ 81,00
86,40		R\$ 86,40
108,00		R\$ 108,00
135,00		R\$ 135,00
162,00		R\$ 162,00
54,00		R\$ 54,00
64,80		R\$ 64,80
86,40		R\$ 86,40
108,00		R\$ 108,00
64,80		R\$ 64,80
81,00		R\$ 81,00
86,40		R\$ 86,40
121,50		R\$ 121,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
24030040	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	500			2
24030058	BRONCOSCOPIA RIGIDA COM DILATAÇÃO P ESTENOSE P SESSAO	240			1
24030066	BRONCOGRAFIA POR HEMITORAX	400			3
24030074	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL P DIAGNOSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E OU BIOPSI	400			2
24030082	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL P RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	400			2
24030090	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	500			2
24030104	BRONCOSCOPIA FLEXIVEL COM EXERESE ENDOSCOPICA DE TUMOR	600			2
25000004	MEDICINA FISICA E REABILITACAO				
25010000	EXAMES FISIATRICOS				
25010018	CRONAXIMETRIA	60			
25010026	CURVA IT	68			
25010034	ELETRODIAGNOSTICO	45			
25010050	EXAME MUSCULAR	45			
25010069	TESTE DE HEALD	40			
25010077	PESQUISA ELETRONEUROMIOGRAFICA POR SEGMENTO	300			
25010085	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	250			
25010093	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO	250			
25010107	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	300			
25010115	BIOFEEDBACK COM EMG	100			
25020005	PATOLOGIAS NEUROLOGICAS				

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
135,00		R\$ 135,00
64,80		R\$ 64,80
108,00		R\$ 108,00
108,00		R\$ 108,00
108,00		R\$ 108,00
135,00		R\$ 135,00
162,00		R\$ 162,00
16,20		R\$ 16,20
18,36		R\$ 18,36
12,15		R\$ 12,15
12,15		R\$ 12,15
10,80		R\$ 10,80
81,00		R\$ 81,00
67,50		R\$ 67,50
67,50		R\$ 67,50
81,00		R\$ 81,00
27,00		R\$ 27,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
25020013	ATAXIAS	28			
25020021	DISTROFIA SIMPATICO-REFLEXO	40			
25020030	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA	40			
25020048	LESAO NERV.PERIFERICA AFETADO MAIS DE UM NERVO C ALTERACOES SENSITIVAS	32			
25020056	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALT.SENTIVAS E OU MOTOR	25			
25020064	MIOPATIAS	50			
25020072	MONOPLÉGIA	28			
25020080	PARAPLEGIA E PARAPARESIA	60			
25020099	PARALISIA CEREBRAL TRATAMENTO MOTOR	50			
25020102	PARALISIA CEREBRAL TRATAMENTO GLOBAL	60			
25020110	PARKINSON	40			
25020129	QUADRIPLEGIA E QUADRIPARESIA	60			
25020137	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICO-MOTOR TRATAMENTO GLOBAL	50			
25020145	RETARDO DE DESENVOLVIMENTO PSICO-MOTOR TRATAMENTO MOTOR	32			
25020153	ASSISTENCIA FISIATRICA NO TRAT.PAT.NEUR.C SEQUELAS CLIN. QUE NESS.REAL	70			
25030000	PATOLOGIAS VASCULARES PERIFERICAS				
25030019	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO VENOSOS E LINFATICOS	28			
25040006	PATOLOGIAS RESPIRATORIAS				
25040014	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM DOENTE CLINICO INTERNADO	30			
25040022	ASSIST.FISIATRICA RESP.EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILACAO MECANICA	32			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
7,56		R\$ 7,56
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
8,64		R\$ 8,64
6,75		R\$ 6,75
13,50		R\$ 13,50
7,56		R\$ 7,56
16,20		R\$ 16,20
13,50		R\$ 13,50
16,20		R\$ 16,20
10,80		R\$ 10,80
16,20		R\$ 16,20
13,50		R\$ 13,50
8,64		R\$ 8,64
18,90		R\$ 18,90
7,56		R\$ 7,56
8,10		R\$ 8,10
8,64		R\$ 8,64

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
25040030	ASSISTENCIA FISIATRICA RESP.EM PRE E POS-OPERATORIO DE COND.CIRURURGIC	30			
25040049	DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	32			
25040057	PACIENTE C D.P.O.C. EM ATEND.AMB.NECESS.REEDUCACAO E REABILITACAO RESP	32			
25050001	PATOLOGIAS REUMATOLOGICAS				
25050010	ALTERACAO DE ORDEM REUMATICA AFETANDO UM MEMBRO	28			
25050028	ALTERACOES ORDEM REUMATICA AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	50			
25050036	ALTERACOES DEGENERAT.OU INFLAMAT. AFETANDO UM SEGMENTO DA COL.UNA VERT	28			
25050044	ALTER.DEGEN.INFLAMAT.AFETANDO MAIS DE 1 SEGMENTO DA COLUNA VERTEBRAL	50			
25050052	ALTER.DEGEN.INFL.AMATORIA AFETANDO SEGMENTOS DA COLUNA VERTEBRAL E MEM	50			
25060007	PATOLOGIAS ORTOPEDICAS E TRAUMATOLOGICAS				
25060015	AMPUTACAO UNILATERAL PREPARACAO DO COTO	32			
25060023	AMPUTACAO BILATERAL PREPARACAO DO COTO	50			
25060031	CONTUSOES	28			
25060040	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	40			
25060058	ENTORSES	28			
25060066	RECUP.FUNC. POS-OPER.OU POS IMOBILIZ.DE PATOL.ORTOP.-FRAT. OU LUXACAO	40			
25060074	RECUP.FUNC. POS-OPER.OU POS IMOBILIZ.DE PATOL.ORTOP.-FRAT. OU LUXACAO	50			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,10		R\$ 8,10
8,64		R\$ 8,64
8,64		R\$ 8,64
7,56		R\$ 7,56
13,50		R\$ 13,50
7,56		R\$ 7,56
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
8,64		R\$ 8,64
13,50		R\$ 13,50
7,56		R\$ 7,56
10,80		R\$ 10,80
7,56		R\$ 7,56
10,80		R\$ 10,80
13,50		R\$ 13,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
25060082	RECUP.FUNC. POS-OPER.OU POS IMOBILIZ.DE PATOL.ORTOP.-FRAT. OU LUXACAO	28			
25060090	RECUP.FUNC.ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR APOS FRAT.OU OUTRAS PATOL.	28			
25060104	SEQUELA DE TRAUMATISMOS NOS TENDOES	35			
25060112	SEQUELA DE TRAUMATISMOS TORAXICOS E ABDOMINAIS	28			
25060120	QUEIMADURAS AFETANDO MAIS DE UMA REGIAO	50			
25060139	TRATAMENTO FISIATRICO DE PATOLOGIA ORTOPEDICA QUE AFETA UM MEMBRO	28			
25060147	TRATAMENTO FISIATRICO DE PATOLOGIA ORTOP.QUE AFETA MAIS 1 MEMBRO	50			
25060155	AMPUTACAO UNILATERAL TREINAMENTO PROTETICO	50			
25060163	AMPUTACAO BILATERAL TREINAMENTO PROTETICO	60			
25060171	REC.FUNC.POS-OPER.OU POS-IMOB.GESS.PAT.ORTOP. OU TRAUM. C COMPLIC.NEU	45			
25060180	REC.FUNC.POS-OPER.OU POS-IMOB.GESS.PAT.ORTOP. OU TRAUM. C COMPLIC.NEU	55			
25060198	ASSIST.FISIATRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBRO	40			
25070002	PATOLOGIAS CARDIACAS - REABILITACAO DO CARDIACO				
25070010	PAC.COM DOENCA ISQUEMICA DO COR.,HOSPITLIZ. OU ATEND.AMBUL.,ATE 8 SEMA	35			
25070029	PAC.COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO ATEND.EM AMBUL.DE 08 AS 24 SEMANAS	30			
25070037	PAC.EM POS-OPERAT.CIRUR.CARD, HOSPITALIZ.OU ATEND.EM AMBL.ATE 8 SEMANA	35			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
7,56		R\$ 7,56
7,56		R\$ 7,56
9,45		R\$ 9,45
7,56		R\$ 7,56
13,50		R\$ 13,50
7,56		R\$ 7,56
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
16,20		R\$ 16,20
12,15		R\$ 12,15
14,85		R\$ 14,85
10,80		R\$ 10,80
9,45		R\$ 9,45
8,10		R\$ 8,10
9,45		R\$ 9,45

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
25070045	PAC. POS-OPERAT DE CIRUR.CARDIACA, ATEND.EM AMBUL.DE 8 A24 SEMANAS DE	30			
25070053	PAC.PORTADOR DE CARDIOPATIA, ATEND. EM AMBUL. APOS 24 SEMANAS DE PROGR	25			
25070061	PAC.S DOENCA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSID.DE ALTO R	20			
25080008	PATOLOGIAS DERMATOLOGICAS				
25080012	PAC.C DOENCAS DERMATOL.SENSIVEIS A ACTINOTERPIA	25			
25090003	CLINICA E CIRURGIA GERAL				
25090011	ATEND.FISIATRICO NO PRE E POS OPERAT.PAC.INT.NAO APRES.QUAD.NEUROL.,OR	32			
25090020	CONFECCAO DE PROTESE IMEDIATA HONORARIOS	300			
25090038	CONFECCAO DE PROTESE PROVISORIA HONORARIOS	250			
25090046	BLOQUEIO FENOLICO DE PONTOS MOTORES	175			
25090054	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO	175			
25090062	INFILTRACAO ARTICULAR OU TECIDOS MOLES	60			
25090070	ATIVIDADE REFLEXA	100			
25100009	PATOLOGIAS DIVERSAS				
25100017	DOENCAS UROLOGICAS	15			
25100025	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	15			
25100033	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-PARTO	32			
25100041	SINUSITES	15			
26000008	GENETICA				
26010003	PROCEDIMENTOS CLINICOS				
26010011	ACONSELHAMENTO GENETICO	350			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,10		R\$ 8,10
6,75		R\$ 6,75
5,40		R\$ 5,40
6,75		R\$ 6,75
8,64		R\$ 8,64
81,00		R\$ 81,00
67,50		R\$ 67,50
47,25		R\$ 47,25
47,25		R\$ 47,25
16,20		R\$ 16,20
27,00		R\$ 27,00
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
8,64		R\$ 8,64
4,05		R\$ 4,05
94,50		R\$ 94,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
26020009	PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS - EXAMES CITOGENETICOS				
26020017	CARIOTIPO SIMPLES SANGUE MEDULA	250			
26020025	CARIOTIPO COM BANDAS SANGUE MEDULA	400			
26020033	CARIOTIPO COM BANDAS LIQUIDO AMNIOTICO PELE EMBRIONARIO OU FETAL	700			
26020041	CROMATINA SEXUAL X SALIVA URINA LIQUIDO AMNIOTICO	30			
26020050	DERMATOGLIFO	20			
27000001	HEMOTERAPIA				
27020002	PROCESSAMENTO				
27020010	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	65			
27020029	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	80			
27020037	UNIDADE DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS	30			
27020045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	30			
27020053	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFILICO	30			
27020061	UNIDADE PLASMA	45			
27020070	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	110			
27020088	PLASMAFERESE TERAPEUTICA CORRESPONDENTE A 1 UNIDADE DE PLASMA	100			
27020096	SANGRIA TERAPEUTICA	75			
27030008	HONORARIOS MEDICOS				
27030016	EXSANGUINEO TRANSFUSAO	300			
27030024	TRANSFUSAO FETAL INTRAUTERINA	300			
27030032	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE	300			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
67,50		R\$ 67,50
108,00		R\$ 108,00
189,00		R\$ 189,00
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
17,55		R\$ 17,55
21,60		R\$ 21,60
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
12,15		R\$ 12,15
29,70		R\$ 29,70
27,00		R\$ 27,00
20,25		R\$ 20,25
81,00		R\$ 81,00
81,00		R\$ 81,00
81,00		R\$ 81,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
27030040	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRA-	500			
27030059	TRANSFUSAO	30			
27040003	PROCEDIMENTOS				
27040011	ANTIGENO AUSTRALIA HBsAg - HA POR UNID. DE SANGUE TOTAL	22			
27040020	ANTIGENO AUSTRALIA HBsAg POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	11			
27040038	ANTIGENO AUSTRALIA HBsAg -RIE OU EIE POR UNID.DE SANGUE TOTAL	50			
27040046	ANTIG.AUSTRALIA HsAg RIE OU EIE POR COMPONENTES HEMOTERAPICO	25			
27040054	CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	22			
27040062	CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	11			
27040070	CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	30			
27040089	CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	15			
27040097	CHAGAS IFI,HA E RFC-REACOES SOROLOGICAS POR UNID.SANGUE TOTAL	60			
27040100	CHAGAS-IFI,HA E RFC-REACOES SOROLOGICAS POR COMPONEN.HEMOTERAPICO	30			
27040119	CHAGAS-RFC MACHADO GUERREIRO POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	22			
27040127	CHAGAS RFC MACHADO GUERREIRO POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	11			
27040135	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	27			
27040143	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	14			
27040151	GRUPO SANGUINEO ABO E RH	30			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
135,00		R\$ 135,00
8,10		R\$ 8,10
5,94		R\$ 5,94
2,97		R\$ 2,97
13,50		R\$ 13,50
6,75		R\$ 6,75
5,94		R\$ 5,94
2,97		R\$ 2,97
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
16,20		R\$ 16,20
8,10		R\$ 8,10
5,94		R\$ 5,94
2,97		R\$ 2,97
7,29		R\$ 7,29
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
27040160	KIT,MATER.DECARTAVEL E SOLUCOES NECESS.P UTILIZ. DE PROCESSADORA AUT.S	1500			
27040178	MALARIA- IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	30			
27040186	MALARIA-IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	15			
27040194	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES	40			
27040208	PESQUISA DE ANTI-HBc POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60			
27040216	PESQUISA DE ANTI-HBc POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	30			
27040224	PESQUISA DE ANTI-HIV-EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	150			
27040232	PESQUISA DE ANTI-HIV-EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	75			
27040240	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA	30			
27040259	SIFILIS-FTA-ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	30			
27040267	SIFILIS-FTA-ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	15			
27040275	SIFILIS-H.A.POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	27			
27040283	SIFILIS-H.A. POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	14			
27040291	SIFILIS-VDRL POR UNIDADE DE SANGUE DE TOTAL	10			
27040305	SIFILIS-VDRL POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	5			
27040313	SIFILIS-VDRL,HA E FTA-ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60			
27040321	SIFILIS-VDRL,HA,FTA-ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	30			
27040330	TAXA DE IRRADIACAO DE UNIDADE HEMOTERAPICA	70			
27040348	TAXA DE UTILIZACAO DE BOLSA PLASTICA POR UNIDADE HEMOTERAPICA	40			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
405,00		R\$ 405,00
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
10,80		R\$ 10,80
16,20		R\$ 16,20
8,10		R\$ 8,10
40,50		R\$ 40,50
20,25		R\$ 20,25
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
7,29		R\$ 7,29
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
1,35		R\$ 1,35
16,20		R\$ 16,20
8,10		R\$ 8,10
18,90		R\$ 18,90
10,80		R\$ 10,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
27040356	TAXA DE UTIL.DE DESCARTAVEL P APLICACAO DE CADA UNID.HEMOTERAPICA	20			
27040364	TESTE DE COOMBS DIRETO	20			
27040372	TESTE COOMBS INDIRETO	30			
27040380	TRANSAMINASE PIRUVICA-TGp OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	14			
27040399	TRANSAMINASE PIRUVICA-TGp OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	7			
27040402	CHAGAS E.I.E. POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	60			
27040410	CHAGAS E.I.E. POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	30			
27040429	PESQUISA DE ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	200			
27040437	PESQUISA ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	100			
27040445	PESQUISA DE ANTI-HTLV-I + HTLV-II DETERMINACAO CONJUNTA POR UNIDADE	200			
27040453	PESQUISA DE ANTI-HTLV-I POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	100			
27040461	TAXA DE DELEUCOTIZACAO, POR FILTRACAO, POR COMPONENTE	150			
27040470	BIOPSIA POR AGULHA DE MEDULA OSSEA	150			
28000005	PATOLOGIA CLINICA				
28010000	BIOQUIMICA				
28010027	ACIDO ASCORBICO	14			
28010035	ACIDO CITRICO	14			
28010051	ACIDO-2-3-DIFOSFOGLICERICO	20			
28010060	ACIDO FOLICO RIE	85			
28010078	ACIDO GLIOXILICO	30			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
3,78		R\$ 3,78
1,89		R\$ 1,89
16,20		R\$ 16,20
8,10		R\$ 8,10
54,00		R\$ 54,00
27,00		R\$ 27,00
54,00		R\$ 54,00
27,00		R\$ 27,00
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
5,40		R\$ 5,40
22,95		R\$ 22,95
8,10		R\$ 8,10

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28010086	ACIDO GRAXOS ESTERIFICADOS	15			
28010094	ACIDO GRAXOS NAO ESTERIFICADOS	15			
28010116	ACIDO LATICO	30			
28010132	ACIDO OXALICO	30			
28010140	ACIDO PIRUVICO	30			
28010159	ACIDO SIALICO	30			
28010175	ACIDO URICO	14			
28010183	ACIDO VALPROICO	150			
28010205	ALDOLASE	27			
28010213	ALFA-FETOPROTEINA IDR OU RIE	125			
28010221	ALFA-1-ANTITRIPSINA	40			
28010230	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	40			
28010248	ALFA-2-MACROGLOBULINA	40			
28010256	AMILASE	14			
28010264	AMONIA	20			
28010272	BETA-GLICURONIDASE	17			
28010299	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	15			
28010302	BROMOSSULFALEINA PROVA DE NAO INCLUI O MATERIAL	53			
28010329	CALCIO	14			
28010337	CALCIO IONICO	40			
28010345	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO	14			
28010353	CARBAMAZEPINA EIE	150			
28010361	CAROTENO	20			
28010370	CERULOPLASMINA	40			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
3,78		R\$ 3,78
40,50		R\$ 40,50
7,29		R\$ 7,29
33,75		R\$ 33,75
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
3,78		R\$ 3,78
5,40		R\$ 5,40
4,59		R\$ 4,59
4,05		R\$ 4,05
14,31		R\$ 14,31
3,78		R\$ 3,78
10,80		R\$ 10,80
3,78		R\$ 3,78
40,50		R\$ 40,50
5,40		R\$ 5,40
10,80		R\$ 10,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28010396	CISTINA	20			
28010400	CLEARANCE DE ACIDO URICO	25			
28010418	CLEARANCE DE AGUA LIVRE	25			
28010426	CLEARANCE DE CREATININA	25			
28010434	CLEARANCE DE FOSFATO	25			
28010442	CLEARANCE OSMOLAR	25			
28010450	CLEARANCE DE UREIA	25			
28010469	CLORO	14			
28010477	CLORO HEMATICO	30			
28010485	COBRE SORO	30			
28010493	COLESTEROL HDL	30			
28010507	COLESTEROL TOTAL	14			
28010515	COLESTERAL ESTERIFICADO	17			
28010523	COLINESTERASE	20			
28010531	CREATINA	20			
28010540	CREATININA	14			
28010558	CREATINO FOSFOQUINASE	50			
28010566	CREATINO FOSFOQUINASE-FRACAO MB	100			
28010582	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS ,ORAL OU ENDOVENOSA INCLUI ESCALPE E SORO	75			
28010604	CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS ,VIA ORAL OU ENDOVENOSA INCLUI ESCALPE E	65			
28010620	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	40			
28010639	DESIDROGENASE GLUTAMICA	40			
28010647	DESIDROGENASE ISOCITRICA	40			
28010655	DESIDROGENASE LATICA	30			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
5,40		R\$ 5,40
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
3,78		R\$ 3,78
4,59		R\$ 4,59
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50
27,00		R\$ 27,00
20,25		R\$ 20,25
17,55		R\$ 17,55
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
8,10		R\$ 8,10

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28010663	DESIDROGENASE LÁTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS	100			
28010671	DIAZEPAN	150			
28010680	DIGITOXINA RIE	150			
28010698	DIGOXINA RIE OU EIE	70			
28010701	D-XILOSE,PROVA DA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA TESTE .	80			
28010710	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	40			
28010728	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	40			
28010736	ELETROFORESE DE PROTEINAS	40			
28010744	ETOSUXIMIDA EIE	150			
28010752	FENITOINA EIE	150			
28010760	FENOBARBITAL	150			
28010795	FERRITINA	125			
28010809	FERRO SERICO	18			
28010817	FORMALDEIDO	20			
28010825	FOSFATASE ACIDA TOTAL	18			
28010833	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA	22			
28010841	FOSFATASE ACIDA PROSTATICA RIE	50			
28010850	FOSFATASE ALCALINA	18			
28010868	FOSFATASE ALCALIA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	55			
28010876	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTAVEL	20			
28010884	FOSFOLIPIDIOS	15			
28010892	FOSFORO	14			
28010906	FOSFORO,PROVA DE REABSORCAO TUBULAR DO	20			
28010914	FRUTOSE	14			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
27,00		R\$ 27,00
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
18,90		R\$ 18,90
21,60		R\$ 21,60
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
33,75		R\$ 33,75
4,86		R\$ 4,86
5,40		R\$ 5,40
4,86		R\$ 4,86
5,94		R\$ 5,94
13,50		R\$ 13,50
4,86		R\$ 4,86
14,85		R\$ 14,85
5,40		R\$ 5,40
4,05		R\$ 4,05
3,78		R\$ 3,78
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28010949	GAMA GLOBULINA KUNKEL	10			
28010957	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	20			
28010965	GASOMETRIA PH,PCO2,PO2,BIC,SAT.02,EXCESSO BASE	67			
28010973	GLICOSE	14			
28010981	GLICOSE -6 -FOSFATO DESIDROGENASE	30			
28011007	HANGER CEFALINA-COLESTEROL , REACAO DE	10			
28011015	HAPTOGLOBINA	40			
28011023	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	45			
28011031	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE	20			
28011040	HIDROXIPROLINA	40			
28011058	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	27			
28011066	KUNKEL SULFATO DE ZINCO , REACAO DE	10			
28011074	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	20			
28011082	LIPASE	15			
28011090	LIPIDIOS TOTAIS	10			
28011104	LIPIDOGRAMA COMPLETO INCLUI LIPIDIOS TOTAIS,COLESTEROL,TRIGLICERIDIOS,	70			
28011112	LITIO	20			
28011120	MAGNESIO	16			
28011139	MUCOPROTEINAS	15			
28011155	NITROGENIOS AMONIACAL	20			
28011163	NITROGENIO TOTAL	27			
28011171	5-NUCLEOTIDASE	20			
28011180	OSMOLALIDADE	30			
28011201	PORFIRINAS QUANTITATIVAS, CADA	18			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
2,70		R\$ 2,70
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10
2,70		R\$ 2,70
10,80		R\$ 10,80
12,15		R\$ 12,15
5,40		R\$ 5,40
10,80		R\$ 10,80
7,29		R\$ 7,29
2,70		R\$ 2,70
5,40		R\$ 5,40
4,05		R\$ 4,05
2,70		R\$ 2,70
18,90		R\$ 18,90
5,40		R\$ 5,40
4,32		R\$ 4,32
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
4,86		R\$ 4,86

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28011210	POTASSIO	14			
28011228	POTASSIO HEMATICO	14			
28011236	PRIMIDONA EIE	150			
28011244	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	15			
28011252	RESERVA ALCALINAS BICARBORNATO	14			
28011260	SALICILATOS	14			
28011279	SODIO	14			
28011287	SODIO HEMATICO	14			
28011309	SULFATOS	18			
28011317	SULFONAMIDAS LEVRE E ACETILADA % DE ACETILACAO	18			
28011325	TESTE TOLERANCIA E INSULINA OU HIGLICEMIANTES ORAIS ATE 6 DOSAGENS	90			
28011333	TEOFILINA EIE	150			
28011341	TIMOL TURVACAO E FLOCULACAO REACAO DO	10			
28011368	TRANSAMINASE OXALACETICA AMINO TRANSFERASE ASPARTATO	14			
28011376	TRANSMINASE PIRUVICA AMINO TRANSFERASE ALANINA	14			
28011384	TRANSFERRINA	60			
28011392	TRIGLICERIDIOS	20			
28011414	UREIA	14			
28011422	UROBILINOGENIO	10			
28011449	VITAMINA B-12 RIE	85			
28011457	WELTMAN, REACAO DE	14			
28011481	ACIDO FENILPIRUVICO OU FENILANINA SANGUE , DOSAGEN DE	50			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
40,50		R\$ 40,50
4,05		R\$ 4,05
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
4,86		R\$ 4,86
4,86		R\$ 4,86
24,30		R\$ 24,30
40,50		R\$ 40,50
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
16,20		R\$ 16,20
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
22,95		R\$ 22,95
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28011490	ALUMINIO	150			
28011503	ANTIBIOTICOS GENTAMICINA,AMOXACILINA OU OUTROS , CADA	100			
28011511	COLESTEROL LDL	40			
28011520	COLESTEROL VLDL	30			
28011538	CURVA GLICEMICA PROLONGADA 7 DOSAGENS , ORAL,ENDOVENOSA OU POTENCIADA	100			
28011546	CURVA DE TRIGLICERIDEOS 3 DOSAGENS , APOS SOBRECARGA	80			
28011554	FRUTOSAMINAS PROTEINAS GLICOSIDADAS	45			
28011562	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	30			
28011570	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	80			
28011589	MALTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	80			
28011597	MUCOPOLSSACARIDOSE, PESQUISA DE	20			
28011600	PROTEINAS TOTAIS	14			
28011619	SACAROSE, TESTE DE TOLERANCIA	80			
28011627	TALIO, DOSAGEM DE	100			
28011643	OCITOCINASE, DOSAGEM DA	30			
28011651	TRICICLICOS SANGUINEOS, DOSAGEM	70			
28011660	CLONAZEPAM, METHOTREXATE OU OUTROS	300			
28011678	APOLIPROTEINA A OU B CADA E OUTRAS, POR TURBIDIMETRIA CINETICA	80			
28011686	DOSAGEM PEPTIDEO C	125			
28020006	ESPERMA				
28020014	ANTICORPOS ANTISPERMATOZOIDES,PESQUISA DE	30			
28020022	ESPERMOGRAMA CARATERES FISICOS,PH,FLUDIFICACAO MOTILIDADE ,VITAL.CONT	40			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
40,50		R\$ 40,50
27,00		R\$ 27,00
10,80		R\$ 10,80
8,10		R\$ 8,10
27,00		R\$ 27,00
21,60		R\$ 21,60
12,15		R\$ 12,15
8,10		R\$ 8,10
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
21,60		R\$ 21,60
27,00		R\$ 27,00
8,10		R\$ 8,10
18,90		R\$ 18,90
81,00		R\$ 81,00
21,60		R\$ 21,60
33,75		R\$ 33,75
8,10		R\$ 8,10
10,80		R\$ 10,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28020030	FRUTOLISE, DETERMINAÇÃO DA DUAS DETERMINAÇÃO DE FRUTOSE	27			
28020049	TESTE DE AGLUTINAÇÃO EM GELATINA OU TESTE DE KIBRICK	20			
28020057	TESTE DE AGLUTINAÇÃO TUBO LAMINA OU FRANKLIN DUKES	20			
28020065	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU IZOJIMA	20			
28020073	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES EIE	80			
28020081	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO , VELOC. PENETR. VERTICAL	65			
28020090	JADRESSIC MAIRA	14			
28030001	FEZES				
28030010	COPROLOGICO FUNCIONAL CARCTERES,PH,DIGESTIBIL.,AMONIA,ACIDOS ORG. E IN	50			
28030028	DIGESTIBILIDADE, PROVA DE MACRO E MICROSCOPIA	20			
28030036	ENZIMAS PROTEOLITICAS, INVESTIGAÇÃO DE	11			
28030044	EOSINOFILOS, PESQUISA DE	10			
28030052	ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM DE	14			
28030060	GORDURA FECAL, DOSAGEM DE	20			
28030079	GORDURA FECAL,PESQUISA DE SUDAN III	10			
28030087	HEMATOXILINA FERRICA,PESQUISA PROTOZOARIOS PELO METODO DE COM FORNECIM	14			
28030095	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS,EXAMES DE FRAGMENTOS OU PARTES DE ELIMINAÇÃO	10			
28030109	LARVAS METODO DE BAERMANN OU RUGAI , PESQUISA DE	10			
28030117	LEUCOCITOS FECAIS,PESQUISA DE	10			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
21,60		R\$ 21,60
17,55		R\$ 17,55
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50
5,40		R\$ 5,40
2,97		R\$ 2,97
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28030125	LEVEDURAS,PESQUISA DE	10			
28030133	OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANAL,PESQUISA DE	15			
28030141	PARASITOLOGICO DIREITO OU ENRIQUECIMENTO MINIMO 3 METODOS	20			
28030150	PARASITOLOGICO,COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIM.DE LQUIDO CONSERVANTE C	20			
28030168	NITROGENIO FECAL,DOSAGEM DO	20			
28030176	SANGUE OCULTO,PESQUISA DE	10			
28030184	SHISTOSOMA,PESQ.OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL C COLHEIT	25			
28030192	SHISTOSOMA PESQ.OVOS EM FRAGMENTOS APOS BIOPSIA RETAL SEM COLHEITA	10			
28030206	TRIPSINA PROVA DE DIGESTAO DA GELATINA	14			
28030214	ALFA-1-ANTIRIPSINA,CLEARENCE FECAL DA	90			
28030222	ALFA-1-ANTIRIPSINA,DOSAGEN DA	60			
28030230	OGRAMA NAS FEZES	20			
28030249	SUBSTANCIA REDUTORAS NAS FEZES PESQUISA DE	10			
28040007	HEMATOLOGIA				
28040015	ADENOGRAMA NAO INCLUI HEMOGRAMA	80			
28040023	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE,PESQUISA DE	33			
28040031	ANTICORPOS ANTI-PLAQUETARIOS DERTEMINACAO DE	93			
28040040	ANTICORPOS ANTI A E OU B,PESQUISA DE	40			
28040058	ANTICORPOS IRREGULARRES PELO METODO ELUICAO, PESQUISA DE	135			
28040066	ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO, PESQUISA DE	40			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
2,70		R\$ 2,70
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
6,75		R\$ 6,75
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
24,30		R\$ 24,30
16,20		R\$ 16,20
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
21,60		R\$ 21,60
8,91		R\$ 8,91
25,11		R\$ 25,11
10,80		R\$ 10,80
36,45		R\$ 36,45
10,80		R\$ 10,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28040074	ANTICORPOS SERICOS IRREGUL. COM PAINEL HEMACIAS, IDENTIFICACAO DE	133			
28040082	ANT.SERICOS IRREG.,PESQ. DE INCL.MEIO SALINO A TEMP.AMBIENTE DE 37 GRA	40			
28040090	ANTITROMBINA III, DOSAGEM DE	80			
28040104	CARBOXIHEMAGLOBINA, DETERMINACAO DE	30			
28040112	CELULAS LE,PESQUISA DE	20			
28040120	CINTOQUIMICA P CLASSIF.LEUCEMICA INCL.ESTERASE,FOSFATASE LEUCOCITARIA,	50			
28040139	COAGULOGRAMA TS,TC,PROVA LACO,RETRACAO DO COAGULO, CONT. DE PLAQ.,TEMP	60			
28040147	CONSUMO DE PROTROMBINA	30			
28040155	COOMBS DIRETO	20			
28040163	ENZIMAS ERITROCITARIAS,DETERMINACAO DE	27			
28040171	ENZIMAS ERITROCITARIAS,RASTREIO P DEFIC. DE GLIC.6-FOSFATO DESIDROGEN	27			
28040180	ERITOGRAMA ERITROCITOS, HEMOGLOBINNA, HEMATROCRITO	20			
28040198	FALCIZACAO, TESTE DE	10			
28040201	FATOR II, DOSAGEM DO	30			
28040210	FATOR V, DOSAGEM DO	30			
28040228	FATORES VII E X,DOSAGEM DOS	53			
28040236	FATOR VIII,DOSAGEM DO	40			
28040244	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO DO	53			
28040252	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR DO	53			
28040260	FATOR IX DOSAGEM DO	40			
28040279	FATOR XI,DOSAGEM DO	40			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
35,91		R\$ 35,91
10,80		R\$ 10,80
21,60		R\$ 21,60
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
13,50		R\$ 13,50
16,20		R\$ 16,20
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
14,31		R\$ 14,31
10,80		R\$ 10,80
14,31		R\$ 14,31
14,31		R\$ 14,31
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28040287	FATOR XII, DOSAGEM DO	40			
28040295	FATOR XIII, DOSAGEM DO	40			
28040309	FATOR PLAQUETARIO 4, DOSAGEM DO	53			
28040317	FATOR RH FATOR Rho, INCLUINDO Du QDO NECESSARIO	15			
28040325	FENOTIPAGEM DO SIST.RH-HR ANTI RHO D +ANTI RH C +ANTI HR E +ANTI HR	67			
28040333	FIBRINOGENIO, DOSAGEM DO	20			
28040341	FILARIA PESQUISA DE	14			
28040350	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO DO	15			
28040368	HAM, TESTE DE HEMOLISE ACIDA	20			
28040376	HEINZ, PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	10			
28040384	HEMACIAS, CONTAGEM DE	10			
28040392	HEMACIAS FETAIS, PESQUISA DE	14			
28040406	HEMACIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	50			
28040414	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	10			
28040422	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE	10			
28040430	HEMOGLOBINA ELETROFORESE EM GEL AMIDO OU ACETATO DE CELULOSE	40			
28040449	HEMOGLOBINA, ESPECTROSCOPIA DE	27			
28040457	HEMAGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS	15			
28040465	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE HBs E HbD	10			
28040473	HEMOGLOBINA FETAL, DESNATURACAO ALCALINA P DOSAGEN DE	14			
28040481	HEMOGRAMA COMPLETO ERITROGRAMA+LEUCOGRAMA+AVALIACAO DE PLAQUETAS	30			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
14,31		R\$ 14,31
4,05		R\$ 4,05
18,09		R\$ 18,09
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
10,80		R\$ 10,80
7,29		R\$ 7,29
4,05		R\$ 4,05
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28040490	HEMOSEDIMENTACAO, DETERMINACAO DA VELOCIDADE DE	10			
28040503	HEMOSSIDERINA SIDEROCITOS , SANGUE OU URINA	10			
28040511	HEPARINA, DOSAGEM DE	53			
28040520	LEUCOCITOS, CONTAGEM GLOBAL	10			
28040538	LEUCOGRAMA	20			
28040546	META-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	30			
28040554	MIELOGRAMA, INCLUI A COLHEITA	100			
28040562	PLAQUETAS, CONTAGEM DE	10			
28040570	PLAQUETAS, TESTE DE ADESIVIDADE DAS	53			
28040589	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGACAO DAS POR AGENTE AGREGANTE	66			
28040597	PLASMINOGENIO , DOSAGEM DO	27			
28040600	PLASMODIO, PESQUISA DE	14			
28040619	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA,PESQUISA DE DDI OU D+E - CADA	50			
28040627	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE TRANSFUSIONAL INCL.MEIOS SALINOS,ALBUMINI	16			
28040635	PROVA CRUZADA PRE-TRASNFUSIONAL	10			
28040643	PROVA DO LACO	10			
28040651	RESISTENCIA GLOBULAR, CURVA DE	14			
28040660	RETICULOCITOS,CONTAGEM DE	10			
28040678	RETRACAO DO COAGULO , TESTE DE	10			
28040686	SULFO-HEMOGLOBINA, DETEERMINACAO DA	14			
28040694	TEMPO DE COAGULACAO LEE-WHITE	10			
28040708	TEMPO DE COAGULACAO CELITE	10			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
14,31		R\$ 14,31
2,70		R\$ 2,70
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
27,00		R\$ 27,00
2,70		R\$ 2,70
14,31		R\$ 14,31
17,82		R\$ 17,82
7,29		R\$ 7,29
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50
4,32		R\$ 4,32
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28040716	TEMPO DE COAGULACAO E SANGRAMENTO	10			
28040724	TEMPO DE LISE DE EUGLOBINA	14			
28040732	TEMPO DE PROTROMBINA	15			
28040740	TEMPO DE RECALCIFICACAO DO PLASMA	10			
28040759	TEMPO DE REPTILASE	20			
28040767	TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	10			
28040775	TEMPO SE SANGRAMENTO IVY	20			
28040783	TEMPO DE TROMBINA	20			
28040791	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	15			
28040805	TESTE DE GELIFICACAO PELO ETANOL	11			
28040813	TESTE DE GELIFICACAO DA PROTAMINA	11			
28040821	TESTE DE NEUTRALIZACAO DA HEPARINA PROTAMINA	27			
28040830	TESTE DE SIA PARA MACROGLOBULINAS	10			
28040848	TRIPANOSSOMA,PESQUISA DE	14			
28040856	TROMBOELASTOGRAFIA	93			
28040864	TROMBOPLASTINA, TESTE DE GERACAO DA	38			
28040872	VOLEMIA AZUL DE EVANS DETERMINACAO DA	67			
28040880	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA JAMSHIDI A COLETA	150			
28040899	ESPLENOGRAMA CITOLOGIA	70			
28040902	FATORES DE COAGULACAO, DOSAGEM CADA	50			
28040910	PROTOPORIFIRINA ERITROCITARIA LIVRE - ZINCO	60			
28040929	CROMOSSOMO PHILADELFIA	250			
28040937	HEMOGLOBINA A2, DOSAGEM	40			
28040945	AUTO-HEMOLISE, TESTE DE	20			
28040953	HEMOLISE POR SACAROSE, TESTE DE	20			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
4,05		R\$ 4,05
2,70		R\$ 2,70
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
4,05		R\$ 4,05
2,97		R\$ 2,97
2,97		R\$ 2,97
7,29		R\$ 7,29
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
25,11		R\$ 25,11
10,26		R\$ 10,26
18,09		R\$ 18,09
40,50		R\$ 40,50
18,90		R\$ 18,90
13,50		R\$ 13,50
16,20		R\$ 16,20
67,50		R\$ 67,50
10,80		R\$ 10,80
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28040961	HEMOGLOBINA, CROMATOLOGRAFIA	80			
28040970	CREATINA ERITROCITARIA, DOSAGEM DE	40			
28040988	COOMBS INDIRETO - INCLUI O QUANTITATIVO	40			
28040996	CROMATROGRAFIA DE AMINOACIDOS	100			
28050002	HORMONIOS				
28050010	ACIDO VANIL MANDELICO	100			
28050029	ADRENOCORTICOTROFICO ACTH , HORMONIO RIE	210			
28050037	ALDOSTERONA RIE	125			
28050045	AMP-CICLICO RIE	100			
28050053	AMP-CICLICO NEFROGENICO SANGUE E URINA RIE	100			
28050061	ANDROSTENEDIONA RIE	160			
28050070	CALCITONINA RIE	225			
28050088	CATECOLAMINAS	100			
28050096	17- CETOGENICOS 17-CGS	40			
28050100	17-CETOGENICOS CROMATOLOGRAFIA DOS	53			
28050118	17- CETOSTEROIDES 17-CTS CROMATOLOGRAFIA DOS	53			
28050126	17- CETOSTEROIDES TOTAIS 17-CTS	40			
28050134	17- CETOSTEROIDES - RELACAO ALFA BETA	35			
28050142	CORTISOL RIE , CADA AMOSTRA	75			
28050150	CORTISOL, RITMO DE 2 DOSAGEM RIE	100			
28050169	CRESCIMENTO,HORMONIO DO RIE , CADA AMOSTRA	90			
28050177	CURVA GLICEMICA E INSULINICA 6 DOSAGENS RIE	360			
28050185	CURVA GLICEMICA E INSULINICA 4 DOSAGENS RIE	240			
28050215	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA RIE	105			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
21,60		R\$ 21,60
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
56,70		R\$ 56,70
33,75		R\$ 33,75
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
43,20		R\$ 43,20
60,75		R\$ 60,75
27,00		R\$ 27,00
10,80		R\$ 10,80
14,31		R\$ 14,31
14,31		R\$ 14,31
10,80		R\$ 10,80
9,45		R\$ 9,45
20,25		R\$ 20,25
27,00		R\$ 27,00
24,30		R\$ 24,30
97,20		R\$ 97,20
64,80		R\$ 64,80
28,35		R\$ 28,35

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28050223	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO DE S-DHEA RIE	110			
28050231	DEHIDROTESTOSTERONA	160			
28050240	ESTRADIOL RIE	100			
28050258	ESTRIOL RIE	110			
28050266	ESTRIOL URINARIO	60			
28050274	ESTROGENIOS TOTAIS FENOLESTEROIDES	40			
28050290	ESTROGENIOS TOTAIS E FRACOES URINA	50			
28050304	ESTRONA RIE	100			
28050312	FOLICULO ESTIMULANTE FSH , HORMONIO RIE	65			
28050320	GASTRINA RIE	100			
28050339	GONADOTROFINA CORIONICA - HEMAGLUTINACAO	40			
28050347	GONADOTROFINA CORIONICA B-HCG RIE OU EIE	65			
28050355	INSULINA RIE	55			
28050363	IODO PROTEICO PBI	20			
28050371	LACTOGENICO PLACENTARIO, HORMONIO RIE	125			
28050380	LUTEINIZANTE LH , HORMONIO RIE	65			
28050398	PREGNANDIOL	60			
28050401	PREGNANTRIOL	60			
28050410	PROSGESTERONA PLASMATICA RIE	105			
28050428	17-ALFA OH- PROGESTERONA HIDROXIPROGESTERONA RIE	165			
28050436	PROLACTINA RIE	85			
28050444	PROVA P DIABETE INSPIDO RESTRICAO HIDRICA,NACL 3%,VASOPRESSINA	67			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
29,70		R\$ 29,70
43,20		R\$ 43,20
27,00		R\$ 27,00
29,70		R\$ 29,70
16,20		R\$ 16,20
10,80		R\$ 10,80
13,50		R\$ 13,50
27,00		R\$ 27,00
17,55		R\$ 17,55
27,00		R\$ 27,00
10,80		R\$ 10,80
17,55		R\$ 17,55
14,85		R\$ 14,85
5,40		R\$ 5,40
33,75		R\$ 33,75
17,55		R\$ 17,55
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
28,35		R\$ 28,35
44,55		R\$ 44,55
22,95		R\$ 22,95
18,09		R\$ 18,09

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28050452	PROVA DO LH-RH:DOSAGEM DO FSH CADA AMOSTRA RIE	65			
28050460	PROVA DO LH-RH:DOSAGEM DO LH CADA AMOSTRA RIE	65			
28050479	PROVA DA METAPIRONA 17-CTS,17 OH E 17 CGC 6 DOSAGEM	165			
28050487	PROVA DO THR-HPR:DOSAGEM HPR SEM FORNEC.DO MATERIAL CADA AMOSTRA RI	85			
28050495	PROVA DO TRH-TSH:DOSAGEM TSH SEM FORNEC. MATERIAL CADA AMOSTRA RIE	85			
28050509	RENINA RIE	110			
28050517	SEROTONINA ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO	60			
28050525	SOMATOTROFICO CRORIONICO HCS OU HPL , HORMONIO RIE	125			
28050568	TESTE DE ACTH 17-CTS,17-DH,17-CGS 3 DOSAGENS CADA	165			
28050690	TESTOSTERONA TOTAL RIE	105			
28050703	TIREOESTIMULANTE HORMONIO TSH RIE	85			
28050711	TIROXINA T-4 RIE	65			
28050720	TIROXINA LIVRE RIE	85			
28050738	TIRODOTIRONINA T-3 RIE	65			
28050754	PARATORMONIO - PTH RIE	200			
28050762	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA T3,T4,INDICE E TSH	215			
28050770	TESTOSRONA LIVRE RIE	150			
28050789	T3 REVERSO RIE	195			
28050799	SOMATOMEDINA C- RIE	200			
28050800	TIREOGLOBINA - RIE DOSAGEM DE	140			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
17,55		R\$ 17,55
17,55		R\$ 17,55
44,55		R\$ 44,55
22,95		R\$ 22,95
22,95		R\$ 22,95
29,70		R\$ 29,70
16,20		R\$ 16,20
33,75		R\$ 33,75
44,55		R\$ 44,55
28,35		R\$ 28,35
22,95		R\$ 22,95
17,55		R\$ 17,55
22,95		R\$ 22,95
17,55		R\$ 17,55
54,00		R\$ 54,00
58,05		R\$ 58,05
40,50		R\$ 40,50
52,65		R\$ 52,65
54,00		R\$ 54,00
37,80		R\$ 37,80

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28050819	CORTISOL LIVRE	150			
28050827	T-3 LIVRE	85			
28050835	ANGIOTENSINA	100			
28050843	COMPOSTO S 11 DESOXICORTISOL	150			
28050851	HORMONIO ANTIDIURETICO VASOPRESSINA	100			
28050860	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA TB6	180			
28050878	T3 RETENCAO	55			
28060008	IMUNOLOGIA				
28060016	ADENOVIRUS, RFC PARA	67			
28060024	AMEBIASE,RFC OU IFI OU HA PARA	67			
28060032	ANTICORPOS ANT-CELULAS PARIETAIS,IFI PARA	40			
28060040	ANTICORPOS ANTI-DNA,IFI OU HA PARA	40			
28060059	ANTICORPOS ANTI-ENA,HA PARA	100			
28060067	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO C DA HEPATITE B ANTI-HBc	100			
28060075	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DA HEPATITE B ANTI HBe	100			
28060083	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE DA HEPATITE B ANTI HBs	80			
28060091	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN-BARR IFI	60			
28060105	ANTICORPOS IgG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	100			
28060113	ANTICORPOS IgM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	120			
28060121	ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA, IFI PARA	40			
28060130	ANTICORPOS ANTI-MUSCULO LISO,IFI PARA	40			
28060148	ANTICORPOS ANTI-NUCLEO,IFI PARA	30			
28060156	ANTICORPOS ANTI-TIREGLOBULINA,IFI,OU HA PARA	105			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
40,50		R\$ 40,50
22,95		R\$ 22,95
27,00		R\$ 27,00
40,50		R\$ 40,50
27,00		R\$ 27,00
48,60		R\$ 48,60
14,85		R\$ 14,85
18,09		R\$ 18,09
18,09		R\$ 18,09
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
21,60		R\$ 21,60
16,20		R\$ 16,20
27,00		R\$ 27,00
32,40		R\$ 32,40
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
8,10		R\$ 8,10
28,35		R\$ 28,35

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28060164	ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAL,IFI OU HA PARA	105			
28060172	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZACAO QUANTITATIVA PARA	40			
28060180	ANTI-ESTREPTOLISINA O ASLO , DETERMINACAO QUANTITATIVA DE	20			
28060199	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO DA	20			
28060210	ANTIGENO AUSTRALIA HBS AG RIE OU EIE PARA	70			
28060229	ANTIGENO CARCIONOEMBRIOGENICO, RIE OU EIE PARA	190			
28060237	ANTIGENO E DE HEPATITE B HBE AG	100			
28060245	ANTIGENO ISOLADO DO SISTEMA HLA, DETERMINACAO DO CADA	67			
28060253	BLASTOMICOSE PARACOCCIDIOIDOMICOSE RFC PARA	30			
28060261	BLASTOMICOSE PARACOCCIDIOIMICOSE , ID PARA	20			
28060270	BRUCELOSE INCLUI PESQUISA ANTICORPOS BLOQUEADORES	20			
28060288	CANDIDINA, ID PARA	20			
28060296	CAXUMBA, RFC PARA	67			
28060300	CHAGAS,HA PARA	30			
28060310	CHAGAS, IFI PARA	30			
28060326	CHAGAS REACAO DE IFI,HA E RFC ,REACAO SOROLOGICAS PARA	90			
28060334	CHAGAS, RFC MACHADO GUERREIRO ,PARA	30			
28060342	CLAMIDIA,RFC PARA	90			
28060350	CISTICEROSE,IDI PARA	20			
28060369	CISTECERCOSE,RFC OU HA PARA	30			
28060377	CITOMEGALOVIRUS, RFC OU IFI PARA	67			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
28,35		R\$ 28,35
10,80		R\$ 10,80
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
18,90		R\$ 18,90
51,30		R\$ 51,30
27,00		R\$ 27,00
18,09		R\$ 18,09
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
24,30		R\$ 24,30
8,10		R\$ 8,10
24,30		R\$ 24,30
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
18,09		R\$ 18,09

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28060385	COMPLEMENTO C3 IDR PARA	50			
28060393	COMPLEMENTO C4 IDR PARA	50			
28060407	COMPLEMENTO CH50 , DOSAGEM DO	40			
28060415	CRIOGLOBULINAS, PESQUISA DE	14			
28060423	CRIOGLUTININAS, PESQUISA DE	14			
28060440	DNCB- TESTE DE CONTATO	27			
28060458	EQUINOCOCOSE CASONI ,ID PARA	20			
28060466	EQUINOCOCOSE,RFC PARA	27			
28060474	ESPOROTRICOSE.AGLUTINACAO PELO LATEX PARA	53			
28060482	ESPOROTRIQUINA,ID PARA	20			
28060490	ESTREPTOQUINASE-DORNASE-ID PARA	20			
28060504	FATOR REUMATOIDE,TESTE DO LATEX PARA	20			
28060512	FREI LINFOGRANULOMA VENEREO , ID DE	27			
28060520	FTA-ABS,IDI PARA SIFILIS	30			
28060539	GRAVIDEZ PELA IHA, TESTE IMUNOLOGICO PARA	40			
28060547	GRAVIDEZ PELA AGLUTINACAO DO LATEX, TESTE IMUNOLOGICO	20			
28060555	HERPESVIRUS,RFC PARA	67			
28060563	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA INCLUI ID P CANDIDINA TRICOF.PPD,ESTP.CA	27			
28060571	HISTOPLASMOSE,RFC OU AGLUTINACAO PELO LATEX PARA	27			
28060598	IgA,IDR PARA	50			
28060601	IgE, TOTAL ESPECIFICA POR ALERGINO E POR DOSAGEM RIE	70			
28060610	IgG,IDR PARA	50			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
10,80		R\$ 10,80
3,78		R\$ 3,78
3,78		R\$ 3,78
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
14,31		R\$ 14,31
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
8,10		R\$ 8,10
10,80		R\$ 10,80
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09
7,29		R\$ 7,29
7,29		R\$ 7,29
13,50		R\$ 13,50
18,90		R\$ 18,90
13,50		R\$ 13,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28060628	IgM, IDR PARA	50			
28060636	IMUNOELETROFORESE ESTUDO DA GAMOPATIA MONOCLONAL	120			
28060660	INIBIDOR DE C1-ESTERASE	50			
28060679	ITO CANCRO MOLE ,ID DE	20			
28060687	KVEIM SARCOIDOSE , ID DE	68			
28060695	LEISHMANIOSE, IFI PARA	30			
28060709	LEPTOSPIROSE, REACAO DE AGLUTINACAO MACRO E MICROSCOPIA	33			
28060717	LINFOCITOS TRANSFORMACAO BLASTICA , CULTURA DE	106			
28060725	LINFOCITOS T E B, CONTAGEM DE ROSETA E OU IF	130			
28060733	LINFOCITOS T HELPER , CONTAGEM DE IF COM OKT-4 CD-4 +	200			
28060741	LINFOCITOS T SUPRESSORES, CONTAGEM DE IF COM OKT-8 CD-8	200			
28060750	LISTERIOSE REACAO DE AGLUTINACAO PARA	40			
28060768	MALARIA, IFI PARA	30			
28060776	MANTOUX TUBERCULOSE ,ID DE	20			
28060784	MICOPLASMA PNEUMONIAE, RFC PARA	67			
28060792	MITSUUDA HANSENIASE ,ID DE	20			
28060806	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA MONOTESTE	20			
28060814	MONTENEGRO LEISHMANIOSE ,ID DE	20			
28060830	PAUL-BUNELL-DAVIDSOHN MONONUCLEOSE REACAO DE	27			
28060849	PPD TUBERCULOSE ,ID DE	20			
28060857	PPLO, RFC PARA	67			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
13,50		R\$ 13,50
32,40		R\$ 32,40
13,50		R\$ 13,50
5,40		R\$ 5,40
18,36		R\$ 18,36
8,10		R\$ 8,10
8,91		R\$ 8,91
28,62		R\$ 28,62
35,10		R\$ 35,10
54,00		R\$ 54,00
54,00		R\$ 54,00
10,80		R\$ 10,80
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28060865	PROTEINA C REATIVA DETERMINACAO QUANTITATIVA DE	67			
28060873	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	15			
28060881	RICKETTSIA WEIL-FELIX , REACAO DE AGLUTINACAO PARA	40			
28060890	RUBEOLA, IHA PARA	60			
28060903	RUBEOLA- ANTICORPOS, IgM EIE PARA	120			
28060911	RUBEOLA-ANTICORPOS IgG, EIE PARA	60			
28060920	SARAMPO, RFC PARA	80			
28060938	SCHICK-ID PARA FUNCAO DE LINFOCITOS B	20			
28060946	SCHISTOSOMOSE,RFC OU IFI	27			
28060954	SIFILIS VDRL QUANTITATIVO E FTA-ABS , REACOES SOROLOGICAS	35			
28060962	TOXOPLASMOSE IFI-IGG E IFI-IGM , REACOES DE IMUNOFLUORESCENCIA PARA	60			
28060970	TOXOPLASMOSE RFC,HA OU IFI PARA CADA REACAO	35			
28060989	TREPONEMA PALLIDUM TPHA , REACAO DE HEMAGLUTINACAO	27			
28060997	TRICOFITINA,ID DE	20			
28061004	VDRL, INCLUSIVE QUANTITATIVO , REACAO DE OU OUTROS SIMILARES	20			
28061012	WAALER-ROSE FATOR REUMATOIDE ,TESTE DE	20			
28061020	WEINBERG CISTICERCOSE , REACAO DE	22			
28061039	WIDAL FEBRE TIFOIDE , REACAO DE	22			
28061047	CULTURA MISTA DE LINFOCITOS	300			
28061055	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA LOCUS A,B e C OU DR	300			
28061063	PROVA DE COMPATIBILIDADE HLA CROSS-MATCH	150			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
18,09		R\$ 18,09
4,05		R\$ 4,05
10,80		R\$ 10,80
16,20		R\$ 16,20
32,40		R\$ 32,40
16,20		R\$ 16,20
21,60		R\$ 21,60
5,40		R\$ 5,40
7,29		R\$ 7,29
9,45		R\$ 9,45
16,20		R\$ 16,20
9,45		R\$ 9,45
7,29		R\$ 7,29
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
5,94		R\$ 5,94
5,94		R\$ 5,94
81,00		R\$ 81,00
81,00		R\$ 81,00
40,50		R\$ 40,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28061071	PESQUISA ISOLADA DE UM GENOTIPO HLA	100			
28061080	ANTICORPO ANTI-CORTEX SUPRARRENAL, IFI	70			
28061101	ANTICORPO ANTI-FIGADO, IFI	70			
28061110	ANTICORPOS ANTI-GLOMERULO	80			
28061128	ANTICORPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	80			
28061136	ANTICORPOS ANTI-SS-A RO	80			
28061144	ANTICORPOS ANTI-SS-B LA	80			
28061152	ANTICORPOS ANTI-SM	80			
28061160	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DELTA DA HEPATITE	200			
28061179	ANTICORPO HIV-1 OU HIV-2 EIE	150			
28061187	ANTICORPOS, IDENTIFICACAO	80			
28061195	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO C DA HEPATITE B ANTI-HBc-IgM	120			
28061209	ANTICORPOS, NATURAIS E IMUNES , PESQUISA	40			
28061217	ANTICORPOS, NATURAIS E IMUNES ,TITULAGEM	70			
28061225	ANTICORPOS RNP	80			
28061233	ANTIGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDADE: SERIES A e B	160			
28061241	ANTIGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDADE: SERIES A OU B ISOLADAMENTE	120			
28061250	ANTIGENOS METILICOS SOLUVEIS DO BCG 1 APLICACAO	50			
28061268	ASPERGILUS,RFC PARA	80			
28061276	BETA-2 MICROGLOBULINA	300			
28061284	BRUCELINA,ID PARA	20			
28061292	CANDIDIASE,RFC PARA	67			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
27,00		R\$ 27,00
18,90		R\$ 18,90
18,90		R\$ 18,90
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
54,00		R\$ 54,00
40,50		R\$ 40,50
21,60		R\$ 21,60
32,40		R\$ 32,40
10,80		R\$ 10,80
18,90		R\$ 18,90
21,60		R\$ 21,60
43,20		R\$ 43,20
32,40		R\$ 32,40
13,50		R\$ 13,50
21,60		R\$ 21,60
81,00		R\$ 81,00
5,40		R\$ 5,40
18,09		R\$ 18,09

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28061306	CRIOGLOBULINAS, DOSAGEM DE	50			
28061314	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LB	50			
28061322	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LTA ATIVOS	50			
28061330	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LTS SUPRESSORES	50			
28061349	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LTT TOTAIS	50			
28061357	EPSTEIN-BARR,PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS IGG OU IGM	150			
28061365	ESTREPTOZIMA	70			
28061373	HERPES SIMPLES, PESQUISA DEANTICORPOS IgG PARA	100			
28061381	HERPES SIMPLES, PESQUISA DE ANTICORPOS IgM PARA	120			
28061390	HERPES ZOSTER, PESQUISA DE ANTICORPOS IgG PARA	100			
28061403	HERPES ZOSTER, PESQUISA E ANTICORPOS IgM PARA	120			
28061411	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	100			
28061420	NBT ESTIMULADO	50			
28061438	PSITACOSE, RFC PARA	80			
28061446	TESTE DE ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO	140			
28061454	TESTE DE INIBICAO DA ADERENCIA DOS LINFOCITOS AO VIDRO LAI P CADA ANTI	100			
28061462	TESTE DE INIBICAO DOS LINFOCITOS P CORTICOSTEROIDE IN VITRO	140			
28061470	TESTE DE INIBICAO DA MIGRACAO DOS LINFOCITOS P CADA ANTIGENO	100			
28061489	TOXOPLASMINA. ID PARA	20			
28061497	TOXOPLASMOSE IgG OU IgM , EIE CADA	80			
28061500	VARICELA, RFC PARA	50			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
40,50		R\$ 40,50
18,90		R\$ 18,90
27,00		R\$ 27,00
32,40		R\$ 32,40
27,00		R\$ 27,00
32,40		R\$ 32,40
27,00		R\$ 27,00
13,50		R\$ 13,50
21,60		R\$ 21,60
37,80		R\$ 37,80
27,00		R\$ 27,00
37,80		R\$ 37,80
27,00		R\$ 27,00
5,40		R\$ 5,40
21,60		R\$ 21,60
13,50		R\$ 13,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28061519	VIRUS, SINCICIAL RESPIRATORIO , PEESQUISA DIRETA IFI	150			
28061527	ANTICORPOS ANTI-HTLV-III HIV , WESTERN BLOT	700			
28061535	ANTIGENO HTLV-III HIV EIE	200			
28061543	CRIOAGLUTININA - RIE ,DOSAGEM DE	140			
28061551	LESHMANIOSE, REACAO SOROLOGICA PARA	60			
28061560	HISTOPLASMINA, ID PARA	20			
28061578	TOXOCARA CANIS, REACAO SOROLOGICA PARA	60			
28061586	ANTICORPOS ANTI-DNP, REACAO P DETECAO DE	80			
28061594	CA 19 9 - EIE	250			
28061608	CA 125- EIE	250			
28061616	MCA - EIE	280			
28061624	PSA ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO RIE	150			
28061632	CISTICERCOSE EIE	80			
28061640	CITOMEGALOVIRUS IgM-ESPECIFICA EIE	100			
28061659	ANTICORPOS HEPATITE C	200			
28061667	CA-15-3-EIE	250			
28061675	AC ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS	80			
28061683	AC ANTI-INSULINA	80			
28061691	HIV 1 + HIV 2 DETERMINACAO CONJUNTA	200			
28061705	ANTI CARDIOLIPINA ANTI FOSFOLIPIDIOS	70			
28061713	SOROLOGIA PARA DOENCA DE LYME	180			
28061721	ANTI-GLIADINA GLUTEN	70			
28061730	ANTI-ESCLERODERMA SCL 70	60			
28061748	CA 72-4	250			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
40,50		R\$ 40,50
189,00		R\$ 189,00
54,00		R\$ 54,00
37,80		R\$ 37,80
16,20		R\$ 16,20
5,40		R\$ 5,40
16,20		R\$ 16,20
21,60		R\$ 21,60
67,50		R\$ 67,50
67,50		R\$ 67,50
75,60		R\$ 75,60
40,50		R\$ 40,50
21,60		R\$ 21,60
27,00		R\$ 27,00
54,00		R\$ 54,00
67,50		R\$ 67,50
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
54,00		R\$ 54,00
18,90		R\$ 18,90
48,60		R\$ 48,60
18,90		R\$ 18,90
16,20		R\$ 16,20
67,50		R\$ 67,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28061756	CHAGAS EIE	80			
28061764	HISTONA	80			
28061772	GIARDIA	80			
28061780	ANTI-CARDIOLIPINA	80			
28061799	WASSERMAN	10			
28070003	LIQUIDO AMNIOTICO				
28070011	CLEMENTS, TESTE DE	14			
28070020	COLHEITA INCLUSIVE PRE- LOCALIZACAO DA PLACENTA	70			
28070038	ESPECTROFOTOMETRIA	20			
28070046	FOSFOLIPIDIOS REACAO LECITINA ESFINGOMIELINA	40			
28070054	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO-AMINIograma CITOL.ESPECT., CREATININA E T	60			
28080009	LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES				
28080017	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA DE	10			
28080025	RAGOCITOS PESQUISA DE	10			
28080033	RIVALTA, REACAO DE	10			
28080041	ROTINA LIQ.SINOVIAL CARAC.FIS.CIT.GLIC.PROT.E FRACOES, ACIDA URICO,PR	67			
28090004	LIQUIDO CEFALORRAQUEANO LIQUOR				
28090020	CELULAS CONTAGEM ESPECIFICA DE	20			
28090039	CELULAS E CARACTERES GERAIS DO LIQUOR, CONTAGEM GLOBAL DE	14			
28090047	ELETOFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRACAO	80			
28090055	NONNE-APPLE, REACAO DE	10			
28090063	PANDY, REACAO DE	10			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
18,90		R\$ 18,90
5,40		R\$ 5,40
10,80		R\$ 10,80
16,20		R\$ 16,20
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
18,09		R\$ 18,09
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
21,60		R\$ 21,60
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28090071	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA INICIAL E FINAL	100			
28090080	RAQUIMANOMETRIA - TESTE DE PERMEABILIDADE DO CANAL	30			
28090098	ROTINA DO LIQUOR CARAC.GERAIS,CONTAGEM GLOBAL E ESPEC.CELU.,DOSAG. DE	90			
28090101	TAKATA-ARA, REACAO DE	14			
28090110	WEICHBRODT, REACAO DE	10			
28090128	HEMOPHILUS INFLUENZAE-EIE, PESQUISA DE	80			
28090136	STREPTOCOCCUS PNEUMONIEAE - EIE, PESQUISA DE	80			
28090144	NEISSERIA MENIGIDITIS A,B,C W135 -EIE, PESQUISA DE	80			
28090152	LATEX H.INFLUENZAE MAIS S. PNEUMONIEAE N. MENIGIDITIS A,B e C, OUTRA	35			
28090160	IMONOGLOBULINA NO LIQUOR, CADA	100			
28090179	PROTEINA MIELICA BASICA RIE OU EIE	250			
28090187	CISTICERCOSE EIE	80			
28090195	CRITOCOCOSE REACAO P LATEX OU I.F.I. INCLUI TITULACAO	120			
28090209	LACTATO	90			
28100000	MICROBIOLOGIA				
28100018	A FRESCO EXAME	14			
28100026	ANAEROBICAS,CULTURA PARA BACTERIAS	50			
28100034	ANTIBIOGRAMA TESTE SENSIBILIDADE P ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERICOS	20			
28100042	ANTIBIOGRAMA P BACIOS ALCOOL-ACIDO-RESISTENTES-DROGAS DE 1a LINHA	73			
28100050	ANTIBIOGRAMA P BACIOS ALCOOL-RESISTENTES- DROGAS DE 2a LINHA	106			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
27,00		R\$ 27,00
8,10		R\$ 8,10
24,30		R\$ 24,30
3,78		R\$ 3,78
2,70		R\$ 2,70
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
21,60		R\$ 21,60
9,45		R\$ 9,45
27,00		R\$ 27,00
67,50		R\$ 67,50
21,60		R\$ 21,60
32,40		R\$ 32,40
24,30		R\$ 24,30
3,78		R\$ 3,78
13,50		R\$ 13,50
5,40		R\$ 5,40
19,71		R\$ 19,71
28,62		R\$ 28,62

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28100069	BACILOS ALCOOL-ACIDO-RESISTENTES ZIEHL OU FLUORESCIA DIRETA, PESQ. DI	30			
28100093	BACTERIOSCOPIA GRAM,ZEIHL,ALBERT,ECT POR LAMINA	15			
28100131	CHLAMIDIA,CULTURA OU EIE PARA	90			
28100140	CHLAMIDIA CITOLOGIA OU IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA	90			
28100190	DIFTERICO INCLUI A CULTURA , PESQUISA DE TOXINA DO BACILO	46			
28100239	FEZES, CULTURA P SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGEN	60			
28100263	FEZES,PESQUISA DE ROTAVIRUS EIE	50			
28100271	FUNGOS, CULTURA MICOSES SUPERFICIAIS	50			
28100280	FUNGOS,PESQUISA DE A FRESCO, LACTOFENOL, TINTA DA CHINA	20			
28100298	HEMOCULTURA POR AMOSTRA, ANTIBIOGRAMA INCLUIDO QUANDO NECESSARIO	50			
28100310	HEMOPHILUS BORDETELLA PERTUSSIS IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA	53			
28100328	HERPESVIRUS, OU OUTRO, CULTURA PARA	180			
28100336	HERPESVIRUS CITOLOGIA OU IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA	80			
28100344	INOCULACAO EM COBAIO	106			
28100352	LAVADO BRONQUICO, COLHEITA POR	20			
28100360	LAVADO GASTRICO COLHEITA POR	20			
28100387	LISTERIA IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA , PESQUISA DE	53			
28100409	LEPTOSPIRA CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO , PESQUISA DE	20			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
24,30		R\$ 24,30
24,30		R\$ 24,30
12,42		R\$ 12,42
16,20		R\$ 16,20
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
5,40		R\$ 5,40
13,50		R\$ 13,50
14,31		R\$ 14,31
48,60		R\$ 48,60
21,60		R\$ 21,60
28,62		R\$ 28,62
5,40		R\$ 5,40
5,40		R\$ 5,40
14,31		R\$ 14,31
5,40		R\$ 5,40

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28100433	MICOPLASMA, CULTURA PARA	67			
28100468	PROTOZOARIO, CULTURA PARA	40			
28100506	STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO DO GRUPO A, PESQUISA DE	40			
28100514	TREPONEMA CAMPO ESCURO , PESQUISA DE	20			
28100549	URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS, CULTURA DE, INCLUI ANTIBIOGRAMA QDO NE	50			
28100557	VACINA AUTOGENA	40			
28100565	VACINA COM ALERGENOS HIPOSENSIBILIZANTES	50			
28100573	CRIPTOSPORIIDIUM, PESQUISA DE	50			
28100581	CULTURAS EM GERAL COMPREEN.CITO-PARAS. QDO NECES , BACT. E IDENT.DE B	50			
28100590	FEZES, CULTURA P CAMPILOBACTER OU YERSINIA ENTEROCOLITICA CADA	50			
28100603	HEMOCULTURA P BACTERIAS ANAEROBIAS POR AMOSTRA	50			
28100611	PNEUMOCISTI CARINI, PESQUISA DE	70			
28100620	SOROLOGIA P STREPTOCOCUS DO GRUPO A	30			
28100638	COLERA-IDENTIFICACAO SOROTIPAGEM INCLUIDA	150			
28100646	CUTURA PARA FUNGOS MICOSES PROFUNDAS	70			
28100654	CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES, QDO NECES. TRATAM. PREVI	130			
28100662	CULTURAS AUTOMATIZADAS	60			
28100670	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	90			
28100689	CULTURA DE BK	70			
28110005	SUCO GASTRICO				

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
18,09		R\$ 18,09
10,80		R\$ 10,80
10,80		R\$ 10,80
5,40		R\$ 5,40
13,50		R\$ 13,50
10,80		R\$ 10,80
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
13,50		R\$ 13,50
18,90		R\$ 18,90
8,10		R\$ 8,10
40,50		R\$ 40,50
18,90		R\$ 18,90
35,10		R\$ 35,10
16,20		R\$ 16,20
24,30		R\$ 24,30
18,90		R\$ 18,90

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28110013	GASTROACIDOGRAMA-SECRECAO BASAL P 60 e 4 AMOST.APOS EST. FORN.MAT.INC	80			
28110021	HOLLANDER INCLUSIVE TUBAGEM ,TESTE DE	100			
28110030	TUBAGEM GASTRICA	14			
28120000	TUBAGEM DUODENAL				
28120019	PANCREOZIMINA SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE DE	100			
28120027	ROTINA DAS BILES A,B,C E DO SUCO DUODENTAL CARACTERES FIS. E MICROSC.I	100			
28120035	TUBAGEM DUODENAL	53			
28130006	URINA				
28130014	ACIDEZ TITULAVEL	14			
28130022	ACIDO FENILPIRUVICO, DOSAGEM DE	30			
28130030	ACIDO FENILPIRUVICO , PESQUISA DE	15			
28130049	ACIDO HOMOGENTISICO, DOSAGEM DE	20			
28130057	ACIDO HOMOGENTISICO PESQUISA DE	15			
28130065	ADDIS,CONTAGEM DE	10			
28130081	BARBITURATOS, PESQUISA DE	80			
28130090	BETA MERCAPTO-LACTATO DISULFIDURIA,PESQUISA DE	14			
28130120	CALCULOS URINARIOS, EXAMES QUALITATIVO DE	30			
28130138	CISTINURIA, PESQUISA DE	15			
28130146	COPROPORFIRINA III, DOSAGEM DE	20			
28130154	CROMATOGRAFIA DE ACUCARES MELITURIA	100			
28130162	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	100			
28130170	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS C CONCENTRACAO	50			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
21,60		R\$ 21,60
27,00		R\$ 27,00
3,78		R\$ 3,78
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
14,31		R\$ 14,31
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
4,05		R\$ 4,05
2,70		R\$ 2,70
21,60		R\$ 21,60
3,78		R\$ 3,78
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
13,50		R\$ 13,50

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28130189	ERROS INATOS DO METABOLISMO,PESQ.DE INCL.PES.AMINOA.MELIT.MUCOPOLIS.	33			
28130197	FENILCETONURIA, PESQUISA DE	15			
28130219	FRUTOSURIA, PESQUISA DE	15			
28130227	GALACTOSURIA, PESQUISA DE	15			
28130235	HISTIDINA, PESQUISA DE	15			
28130243	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	15			
28130251	INCLUSAO CITOMEGALICA, PESQUISA DE CELULAS COM	30			
28130260	LACTOSURIA, PESQUISA DE	15			
28130278	LIPOIDES, PESQUISA DE	15			
28130286	MELANINA, PESQUISA DE	15			
28130308	OSMOLALIDADE, DETERMINACAO DA	30			
28130316	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	10			
28130324	PORFOBILINOGENIO	14			
28130332	PROTEINAS DE BENCE JONES, PESQUISA DE	20			
28130340	PROVA DE CONCENTRACAO FISHBERG OU VOLHARD	14			
28130359	PROVA DA DILUICAO	15			
28130367	ROTINA DE URINA CARAC.FIS.,ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA , EXAM	20			
28130375	SEDIMENTOSCOPIA QUANTITATIVA	10			
28130383	SOBRECARGA DE AGUA PROVA DE	10			
28130405	TIROSINOSE, PESQUISA DE	15			
28130413	ACIDO HOMOVANILICO, DOSAGEM DO	110			
28130421	ALCAPTONURIA,PESQUISA DE	15			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,91		R\$ 8,91
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
8,10		R\$ 8,10
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
4,05		R\$ 4,05
8,10		R\$ 8,10
2,70		R\$ 2,70
3,78		R\$ 3,78
5,40		R\$ 5,40
3,78		R\$ 3,78
4,05		R\$ 4,05
5,40		R\$ 5,40
2,70		R\$ 2,70
2,70		R\$ 2,70
4,05		R\$ 4,05
29,70		R\$ 29,70
4,05		R\$ 4,05

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28130430	AMINOACIDOS TOTAIS, PESQUISA DE	30			
28130448	METANEFRIAS URINARIAS, DOSAGEM DAS	80			
28130456	MICROALBUMINURIA RIE	100			
28130472	DIMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA DE	20			
28140001	DIVERSOS				
28140010	CITOGRAMA NASAL	30			
28140036	IONTOFORESE P COLHEITA DE SUOR DOSAGEM DE Na e C1	50			
28140052	PERFIL REUMATOLOGICA INCL.ACIDO URICO ,ELETROFORESE PROTEI.FATOR ANTIN	100			
28140060	PROVA DE ATIVIDADE DA FEBRE REUMATICA INCL.:ANTIES. O ELETROF.DE PROT	125			
28140079	PROVAS DE FUNCAO HEPATICA INCL:BILIR.,ELETROF. DE PROT.,FOSFAT.ALC.,T	139			
28140087	TESTE DE HUHNER	50			
28140095	TESTE APT	20			
28140109	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA DE	30			
28150007	PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL				
28150015	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO P CHUMBO INORGANICO	30			
28150023	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DEIDRASE P CHUMBO INORGANICO	60			
28150031	ACIDO FENILGLOXILICO P ESTIRENO	60			
28150040	ACIDO HIPURICO PARA TOLUENO	60			
28150058	ACIDO MANDELICO PARA ESTIRENO	60			
28150066	ACIDO METHIPURICO PARA XILENOS	60			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,10		R\$ 8,10
21,60		R\$ 21,60
27,00		R\$ 27,00
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
13,50		R\$ 13,50
27,00		R\$ 27,00
33,75		R\$ 33,75
37,53		R\$ 37,53
13,50		R\$ 13,50
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28150074	AZIDA SODICA, TESTE DA PARA DISSULFETO DE CARBONO	40			
28150082	ARSENICO PARA ARSENICOS	120			
28150090	CARBOXIERMOGLOBINA P MONOXIDO DE CARBONO, DICLOROMETANO	30			
28150104	COLINESTERASE P CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS	25			
28150112	COPROPORFIRINAS P CHUMBO INORGANICO	25			
28150120	CHUMBO P CHUMBO INORGANICO CHUMBOTETRAETILA	80			
28150139	CROMIO PARA CROMIO	120			
28150147	FENOL POR CROMATOGRAFIA PARA BENZENOL, FENOL	60			
28150155	FLUOR PARA FLUORETOS	60			
28150163	MERCURIO PARA MERCURIO	120			
28150171	META-HEMOGLOBINA PARA ANILINA NITROBENZENO	30			
28150180	METANOL PARA METANOL	50			
28150198	NIQUEL PARA NIQUEL	120			
28150201	P- AMINOFENOL PARA ANNILINA	40			
28150210	P- NITROFENOL PARA NITROBENZENO	30			
28150228	PROTOPORFIRINAS LIVRES PARA CHUMBO INORGANICO	30			
28150236	PROTOPORFIRINAS ZN PARA CHUMBO INORGANICO	20			
28150244	TIOCIANATO PARA CIANETOS, NITRILAS ALIFATICAS	30			
28150252	TRILOROCOMPOSTOS TOTAIS P TETRACLOROETILENO, RICLOROETANO, TRICLORO	30			
28150260	ZINCO PARA ZINCO	120			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
10,80		R\$ 10,80
32,40		R\$ 32,40
8,10		R\$ 8,10
6,75		R\$ 6,75
6,75		R\$ 6,75
21,60		R\$ 21,60
32,40		R\$ 32,40
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
32,40		R\$ 32,40
8,10		R\$ 8,10
13,50		R\$ 13,50
32,40		R\$ 32,40
10,80		R\$ 10,80
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
5,40		R\$ 5,40
8,10		R\$ 8,10
8,10		R\$ 8,10
32,40		R\$ 32,40

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
28150279	MANGANES	120			
28150287	COBRE	120			
28150295	CADMIO	120			
28150309	ETANOL	50			
29000009	PNEUMOLOGIA				
29020018	COMPLACENCIA PULMONAR	200			
29020026	CURVA DE FLUXO-VOLUME - ESTUDO DOS FLUXOS	80			
29020034	DETERMINACAO DA MECANICA VENTILATORIA - VENTILACAO VOLUNTARIA MAXIMA	25			
29020042	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	60			
29020050	ESPIROGRAFIA COM DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	45			
29020069	ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA	25			
29020077	ESPIROMETRIA - VOLUMES EXPIRATORIOS FORCADOS	80			
29020085	ESPIROMETRIA APOS BRONCODILATADOR	70			
29020093	GASOMETRIA ARTERIAL APOS O2 A 100%	67			
29020107	GASOMETRIA ARTERIAL DE EXERCICIO	100			
29020115	GASOMETRIA ARTERIAL DE REPOUSO	100			
29020123	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	180			
29020131	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	5			
29020140	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	60			
29020158	NEBULIZACAO SIMPLES	10			
29020166	NEBULIZACAO SIMPLES COM BRONCODILATADOR	12			
29020174	NEBULIZACAO ULTRA-SONICA	15			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
32,40		R\$ 32,40
32,40		R\$ 32,40
32,40		R\$ 32,40
13,50		R\$ 13,50
54,00		R\$ 54,00
21,60		R\$ 21,60
6,75		R\$ 6,75
16,20		R\$ 16,20
12,15		R\$ 12,15
6,75		R\$ 6,75
21,60		R\$ 21,60
18,90		R\$ 18,90
18,09		R\$ 18,09
27,00		R\$ 27,00
27,00		R\$ 27,00
48,60		R\$ 48,60
1,35		R\$ 1,35
16,20		R\$ 16,20
2,70		R\$ 2,70
3,24		R\$ 3,24
4,05		R\$ 4,05

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
29020182	OXIMETRIA NAO INVASIVA	30			
29020190	POLISSONOGRRAFIA COM DETERM. DAS VARIABEIS VENTILATORIAS, OXIMETRIA E E	1000			
29020204	PROVA VENTILATORIA COMPLETA COM BRONCODILATADOR 6+3+7+8+2	280			
29020212	PROVA VENTILATORIA COMPLETA SEM BRONCODILATADOR 6+3+7+2	210			
29020220	REGULACAO VENTILATORIA - 1 MEDIDA DA VENTILACAO E DO PADRAO VENTILATOR	60			
29020239	REGULACAO VENTILATORIA - 2 DETERMINACAO DA PRESSAO DE OCLUSAO	60			
29020247	REGULACAO VENTILATORIA - 3 RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA	90			
29020255	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS	200			
29020263	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	150			
29020271	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO-1 ESTAGIO I MED. VENTIL.,PA,FC,OXIME	150			
29020280	TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO-1 ESTAGIO II IDEM I+CONSUMO DE O2,PR	500			
30000009	QUIMIOTERAPIA DE CANCER				
30010004	PACIENTES INTERNADOS				
30010039	QUIMIOTERAPIA ASSOCIADA A CIRURGIA PRE, INTRA E POS-OPERATORIA	180			
30010047	QUIMOTERAPIA REGIONAL INTRA CAVITARIA POR PERIODO DE 7 DIAS DE TRATA	250			
30010055	PERIODO SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO ATE 7 DIAS	250			
30010063	QUIMOTER.INTRA ARTERIAL P PERIODO INIC.7 DIAS TRAT.INCL.MANUT. DO CRON	300			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
8,10		R\$ 8,10
270,00		R\$ 270,00
75,60		R\$ 75,60
56,70		R\$ 56,70
16,20		R\$ 16,20
16,20		R\$ 16,20
24,30		R\$ 24,30
54,00		R\$ 54,00
40,50		R\$ 40,50
40,50		R\$ 40,50
135,00		R\$ 135,00
48,60		R\$ 48,60
67,50		R\$ 67,50
67,50		R\$ 67,50
81,00		R\$ 81,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
30010071	QUIMIOT.INTRA ARTERIAL P PERIO.SUBSEQ.7 DIAS TRAT.INCL.MANUT. DO CRON	300			
30010080	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR P PERIOD. ATE 7 DIAS	300			
30010098	QUIMIOT.SISTEMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR POR PERIOD. DE ATE 7 DIAS SU	300			
30010101	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL 2 INJECoes INTRA-TECAL SEMANAL	270			
30010110	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL 1 INJECao INTRA-TECAL SEMANAL	135			
30010128	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO 1º DIA DA SEM. POR CICLO DE 7 DIAS	250			
30010136	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA DO 2º AO 7º DIA SUBSEQUENTE NA SEMANA, POR DIA	40			
30020000	PACIENTES DE AMBULATORIO				
30020034	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO 1º DIA	180			
30020042	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA DO 2º AO 7º DIA SUBSEQUENTE NA SEMANA, POR DIA	30			
31000002	MEDICINA NUCLEAR				
31010008	CARDIOVASCULAR				
31010016	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	360	0,38		
31010024	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE	520	0,38		
31010040	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO- REPOUSO E ESTRESSE	1590	0,57		
31010059	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - RESPOUSO	580	0,38		
31010067	CINTILOGRAFIA SICRONIZADA DAS CAMERAS CARDIACAS - ESFORCO	830	0,76		
31010075	FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES	220	0,48		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
81,00		R\$ 81,00
81,00		R\$ 81,00
81,00		R\$ 81,00
72,90		R\$ 72,90
36,45		R\$ 36,45
67,50		R\$ 67,50
10,80		R\$ 10,80
48,60		R\$ 48,60
8,10		R\$ 8,10
97,20	8,25	R\$ 105,45
140,40	8,25	R\$ 148,65
429,30	12,37	R\$ 441,67
156,60	8,25	R\$ 164,85
224,10	16,49	R\$ 240,59
59,40	10,42	R\$ 69,82

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31010083	HEMORRAGIAS ATIVAS	320	0,57		
31010091	HEMORRAGIAS NAO ATIVAS	670	0,95		
31010105	QUANTIFICACAO DE SHUNT DA DIREITA PARA ESQUERDA	350	0,57		
31010113	QUANTIFICACAO DE SHUNT PERIFERICO	470	0,57		
31010121	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	460	0,57		
31020003	DIGESTIVO				
31020011	ABSORCAO DE GORDURAS	295			
31020020	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULOS	360	0,48		
31020038	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO	420	0,57		
31020046	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	680	0,95		
31020054	DIVERTICULO DE MECKEL	550	0,56		
31020062	ESVAZIAMENTO ESOFAGICO LIQUIDO	570	0,76		
31020070	ESVAZIAMENTO ESFAGICO SEMI- SOLIDO	570	0,76		
31020089	ESVAZIAMENTO GASTRICO	570	0,76		
31020097	REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	570	0,76		
31020100	FLUXO SANGUINEO HEPATICO QUALITATIVO OU QUANTITATIVO	365	0,48		
31020119	PERDAS PROTEICAS	245			
31020127	SANGRAMENTO DIGESTIVO DETERMINADO COM HEMACIAS 51 CR	245			
31030000	ENDOCRINO				
31030017	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE COM OU SEM CAPTACAO 131 I	350	0,19		
31030025	CINTILOGRAFIA DA TIROIDE E OU CAPTACAO 99m TC	350	0,19		
31030033	PESQUISA DE METASTASES DO CORPO TOTAL	720	0,95		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
86,40	12,37	R\$ 98,77
180,90	20,62	R\$ 201,52
94,50	12,37	R\$ 106,87
126,90	12,37	R\$ 139,27
124,20	12,37	R\$ 136,57
79,65		R\$ 79,65
97,20	10,42	R\$ 107,62
113,40	12,37	R\$ 125,77
183,60	20,62	R\$ 204,22
148,50	12,15	R\$ 160,65
153,90	16,49	R\$ 170,39
153,90	16,49	R\$ 170,39
153,90	16,49	R\$ 170,39
153,90	16,49	R\$ 170,39
98,55	10,42	R\$ 108,97
66,15		R\$ 66,15
66,15		R\$ 66,15
94,50	4,12	R\$ 98,62
94,50	4,12	R\$ 98,62
194,40	20,62	R\$ 215,02

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31030041	TESTE DE ESTIMULO DA TIROIDE COM TSH	320	0,19		
31030050	TESTE DE SUPRESSAO DA TIROIDE COM T3	275	0,19		
31030068	TESTE DE PERCLORATO	275			
31030076	CINTILOGRAFIA DE PARATIROIDE	400	0,57		
31040004	GENITURINARIO				
31040012	CINTILOGRAFIA RENAL QUANTITATIVA OU QUALITATIVA	480	0,57		
31040020	CISTOGRAFIA DIRETA	450	0,76		
31040039	CISTOGRAFIA INDIRETA	470	0,76		
31040047	CINTILOGRAFIA TESTICULAR ESCROTAL	400	0,77		
31040055	DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL	140			
31040063	DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR	180			
31040071	ESTUDO RENAL DINAMICO	460	0,76		
31040080	ESTUDO RENAL DINAMICO COM DIURETICO	580	0,86		
31040098	RENOGRAMA	325	0,19		
31050000	HEMATOLOGICO				
31050018	ABSOCAO DE VITAM.B12 TESTE DE SCHIING	1100			
31050026	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULOENDOTELIAL MEDULA OSSEA	390	0,57		
31050034	DETERMINACAO DA VOLEMIA	190			
31050042	DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO	190			
31050050	DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO	190			
31050069	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	190			
31050077	DEMOSTRACAO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO	190	0,57		
31050085	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUINEOS	180			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
86,40	4,12	R\$ 90,52
74,25	4,12	R\$ 78,37
74,25		R\$ 74,25
108,00	12,37	R\$ 120,37
129,60	12,37	R\$ 141,97
121,50	16,49	R\$ 137,99
126,90	16,49	R\$ 143,39
108,00	16,71	R\$ 124,71
37,80		R\$ 37,80
48,60		R\$ 48,60
124,20	16,49	R\$ 140,69
156,60	18,66	R\$ 175,26
87,75	4,12	R\$ 91,87
297,00		R\$ 297,00
105,30	12,37	R\$ 117,67
51,30		R\$ 51,30
51,30		R\$ 51,30
51,30		R\$ 51,30
51,30		R\$ 51,30
51,30	12,37	R\$ 63,67
48,60		R\$ 48,60

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31060005	MUSCULO ESQUELETICO				
31060013	CINTILOGRAFIA DAS ARTICULACOES E OU EXTREMIDADES	440	0,76		
31060021	CINTILOGRAFIA OSSEA CORPO TOTAL	450	0,95		
31060030	FLUXO SANGUINEO OSSEO	325	0,38		
31070000	NERVOSO				
31070019	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	300	0,57		
31070027	CISTERNOCINTILOGRAFIA	930	0,95		
31070035	ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO	690	0,95		
31070043	ESTUDO DA FISULAS LIQUORICAS	440	0,95		
31070051	MILOCINTILOGRAFIA	440	0,95		
31070060	VENTRICULOCINTILOGRAFIA	440	0,95		
31070078	FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	220	0,38		
31070086	PERFUSAO CEREBRAL	1150	0,57		
31080006	ONCOLOGIA INFECTOLOGIA				
31080014	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 CORPO TOTAL	860	0,95		
31080022	LINFOCINTILOGRAFIA	540	0,57		
31080030	QUALIFICACAO DA CAPTACAO PULMONAR DO GALIO 67	600	0,57		
31090001	RESPIRATORIO				
31090010	ASPIRACAO PULMONAR	540	0,57		
31090028	CINTILOGRAFIA PULMONAR INALACOA	340	0,57		
31090036	CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSAO	400	0,57		
31100007	TERAPIA				
31100015	TRATAMENTO HIPERTIROIDISMO GRAVES	200			
31100023	TRATAMENTO DO HIPERTIROIDISMO PLUMMER	200			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
118,80	16,49	R\$ 135,29
121,50	20,62	R\$ 142,12
87,75	8,25	R\$ 96,00
81,00	12,37	R\$ 93,37
251,10	20,62	R\$ 271,72
186,30	20,62	R\$ 206,92
118,80	20,62	R\$ 139,42
118,80	20,62	R\$ 139,42
118,80	20,62	R\$ 139,42
59,40	8,25	R\$ 67,65
310,50	12,37	R\$ 322,87
232,20	20,62	R\$ 252,82
145,80	12,37	R\$ 158,17
162,00	12,37	R\$ 174,37
145,80	12,37	R\$ 158,17
91,80	12,37	R\$ 104,17
108,00	12,37	R\$ 120,37
54,00		R\$ 54,00
54,00		R\$ 54,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31100031	TRATAMENTO DO CANCER DA TIROIDE	750			
31100040	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	270			
31100058	TRATAMENTO DE METASTASE OSSEA ESTRONCIO	750			
31110002	OUTROS				
31110010	DACRIOCISTOGRAFIA	230	0,19		
31110029	ESTUDO DO SHUNT DE LE VEEN	300	0,19		
31110037	IMUNO CINTILOGRAFIA ANTICORPOS MONOCLONAIS	1030	0,95		
31110045	CINTILOGRAFIA CO MIBG METAIODOBENZILGUANIDINA	770	0,95		
31110053	DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA SEGMENTO	300			
31110061	DENSITOMETRIA DUO ENERGETICA CORPO INTEIRO	600			
31120008	RADIOIMUNOENSAIO				
31120016	ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO ACTh	210			
31120024	ALDOSTERONA	125			
31120032	ALFA-FETOPROTEINA AFP	125			
31120040	ANDROSTENEDIONA	160			
31120059	ANTIGENO AUSTRALIA HBSAg	70			
31120067	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	190			
31120075	CALCITONINA	225			
31120083	CORTISOL	75			
31120091	CRESCIMENTO, HORMONIO DO HGH	90			
31120105	DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA	105			
31120113	DEHIDROTESTERONA DHT	160			
31120121	DIAGNOSTICO PRECOSE DA GRAVIDEZ EPD	70			
31120156	ESTRADIOL	100			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
202,50		R\$ 202,50
72,90		R\$ 72,90
202,50		R\$ 202,50
62,10	4,12	R\$ 66,22
81,00	4,12	R\$ 85,12
278,10	20,62	R\$ 298,72
207,90	20,62	R\$ 228,52
81,00		R\$ 81,00
162,00		R\$ 162,00
56,70		R\$ 56,70
33,75		R\$ 33,75
33,75		R\$ 33,75
43,20		R\$ 43,20
18,90		R\$ 18,90
51,30		R\$ 51,30
60,75		R\$ 60,75
20,25		R\$ 20,25
24,30		R\$ 24,30
28,35		R\$ 28,35
43,20		R\$ 43,20
18,90		R\$ 18,90
27,00		R\$ 27,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31120164	ESTRIOL	110			
31120172	ESTRONA	100			
31120180	FERRITINA	125			
31120199	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO FSH	65			
31120202	GASTRINA	100			
31120210	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA TBG	180			
31120229	GONADOTROFICO CORIONICO, HORMONIO HCG	65			
31120237	IMUNOGLOBULINA IGE	70			
31120245	INDICE DE TIROXINA LIVRE ITL	85			
31120253	INSULINA	55			
31120261	LACTOGENIO PLACENTARIO, HORMONIO HPL	125			
31120296	PEPTIDEO C	125			
31120300	PROSGESTERONA	105			
31120318	17- ALFA-HIDROPROGESTERONA	165			
31120326	PROLACTINA	85			
31120334	RENINA	110			
31120342	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA S-DHEA	110			
31120350	TESTOSTERONA LIVRE	150			
31120369	TESTOSTERONA TOTAL	105			
31120377	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO TSH	85			
31120385	TIROXINA T4	65			
31120393	TRIODOTIRONINA T3	65			
31120407	T3 RETENCAO	55			
31120415	T3 REVERSO	195			
31120423	VITAMINA B 12	85			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
29,70		R\$ 29,70
27,00		R\$ 27,00
33,75		R\$ 33,75
17,55		R\$ 17,55
27,00		R\$ 27,00
48,60		R\$ 48,60
17,55		R\$ 17,55
18,90		R\$ 18,90
22,95		R\$ 22,95
14,85		R\$ 14,85
33,75		R\$ 33,75
33,75		R\$ 33,75
28,35		R\$ 28,35
44,55		R\$ 44,55
22,95		R\$ 22,95
29,70		R\$ 29,70
29,70		R\$ 29,70
40,50		R\$ 40,50
28,35		R\$ 28,35
22,95		R\$ 22,95
17,55		R\$ 17,55
17,55		R\$ 17,55
14,85		R\$ 14,85
52,65		R\$ 52,65
22,95		R\$ 22,95

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
31120431	T4 LIVRE	85			
31120440	TIREOGLOBULINA	140			
31120458	PTH	200			
31120466	ANTICORPOS ANTI-TIREOIDE MICROSSOMAL	105			
31120474	ANTICORPOS ANTI- TIREOIDE TIREOGLOBULINA	105			
31120482	DROGAS IMUNOSSUPRESSORA,ANTICONVUSIVANTE,DIGITALICO, etc	150			
31120490	MARCADORES TUMORAIS CA 19.9,CA 125,CA 72-4, CA 15-3, ETC	250			
32000006	RADIODIAGNOSTICO				
32010001	CRANIO E FACE				
32010010	CRANIO:P.A. -LAT	70	0,144		
32010028	CRANIO P.A. -LAT- BRETTON	71	0,216		
32010036	CRANIO:P.A. - LAT - OBL. OU BRETTON - HIRTZ	75	0,288		
32010044	MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	99	0,2592		
32010052	TOMOGRAFIA DE MASTOIDES OU ROCHEDOS LINEAR	110	0,216		
32010060	ORBITAS: P.A. - LAT -OBL-HIRTZ	75	0,1728		
32010079	SEIOS DA FACE: F.N.- M.N.-LAT	71	0,1296		
32010087	SEIOS DA FACE: F.N.-M.N.-LAT-HIRTZ	75	0,1728		
32010095	SELA TURCA: P.A. - LAT - BRETTON	71	0,1296		
32010109	MAXILAR INFERIOR: P.A.- OBLIQUAS	71	0,1296		
32010117	OSSOS DA FACE:M.N.-F.N.-LAT-HIRTZ	75	0,1728		
32010125	ARCOS ZIGOMATICOS-MALAR - ESTILOIDES: A.P. - OBLIQUAS	71	0,1296		
32010133	ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	75	0,1728		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
22,95		R\$ 22,95
37,80		R\$ 37,80
54,00		R\$ 54,00
28,35		R\$ 28,35
28,35		R\$ 28,35
40,50		R\$ 40,50
67,50		R\$ 67,50
18,90	3,12	R\$ 22,02
19,17	4,69	R\$ 23,86
20,25	6,25	R\$ 26,50
26,73	5,62	R\$ 32,35
29,70	4,69	R\$ 34,39
20,25	3,75	R\$ 24,00
19,17	2,81	R\$ 21,98
20,25	3,75	R\$ 24,00
19,17	2,81	R\$ 21,98
19,17	2,81	R\$ 21,98
20,25	3,75	R\$ 24,00
19,17	2,81	R\$ 21,98
20,25	3,75	R\$ 24,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32010141	ADENOIDES: LATERAL	68	0,0432		
32010150	CAVUM: LAT- HIRTZ	70	0,0864		
32010168	CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	75	0,1296		
32010176	PANORAMICA DE MANDIBULA- ORTOPANTOMOGRFIA	71	0,2592		
32010184	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRACADO	71	0,072		
32010192	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRACADO	73	0,144		
32010206	ARCADA DENTARIA POR ARCADA	60	0,1296		
32010214	RADIOGRAFIA PERI-APICAL	13	0,0216		
32010222	RADIGRAFIA OCLUSAL	20	0,1296		
32010230	PLANIGRAFIA CRANIANA LINEAR - DOIS PLANOS	169	0,6912		
32010249	PLANIGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL	244	0,6912		
32010257	PLANIGRAFIA DE FACE - DOIS PLANOS	140	0,6912		
32010265	PLANIGRAFIA DE SELA TURCA - DOIS PLANOS	140	0,2592		
32020007	COLUNA VERTEBRAL				
32020015	COLUNA CERVICAL: A. P. -LAT - T.O. OU FLEXAO	70	0,1296		
32020023	COLUNA CERVICAL: A. P. - LAT - T. O. - OBLIQUAS	75	0,216		
32020031	COLUNA CERVICAL:FUNCIONAL OU DINAMICA	83	0,3024		
32020040	COLUNA DORSAL: A.P.- LATERAL	70	0,24		
32020066	COLUNA LOMBO SACRA	73	0,312		
32020074	COLUNA LOMBO SACRA COM OBLIQUAS E COM SELETIVAS PARA L5 S1	79	0,456		
32020082	COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA	87	0,696		
32020090	SACRO-COCCIX	73	0,1728		
32020104	COLUNA PARA ESCOLISE: P.A. - LATERAL	75	0,308		
32020112	COLUNA PARA ESCOLIOSE DINAMICA	87	0,616		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
18,36	0,94	R\$ 19,30
18,90	1,87	R\$ 20,77
20,25	2,81	R\$ 23,06
19,17	5,62	R\$ 24,79
19,17	1,56	R\$ 20,73
19,71	3,12	R\$ 22,83
16,20	2,81	R\$ 19,01
3,51	0,47	R\$ 3,98
5,40	2,81	R\$ 8,21
45,63	15,00	R\$ 60,63
65,88	15,00	R\$ 80,88
37,80	15,00	R\$ 52,80
37,80	5,62	R\$ 43,42
18,90	2,81	R\$ 21,71
20,25	4,69	R\$ 24,94
22,41	6,56	R\$ 28,97
18,90	5,21	R\$ 24,11
19,71	6,77	R\$ 26,48
21,33	9,90	R\$ 31,23
23,49	15,10	R\$ 38,59
19,71	3,75	R\$ 23,46
20,25	6,68	R\$ 26,93
23,49	13,37	R\$ 36,86

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32020120	COLUNA TOTAL OU ESCOLISE PANORAMICA	118	0,616		
32020139	PLANIGRAFIAS DA COLUNA VERTEBRAL - DOIS PLANOS	270	0,5184		
32030002	ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES				
32030010	ESTERNO	70	0,216		
32030029	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	70	0,1296		
32030037	COSTELAS - POR HEMITORAX	70	0,24		
32030045	CLAVICULA	70	0,144		
32030053	OMOPLATA OU OMBRO FUNCIONAL	70	0,216		
32030061	ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	70	0,0864		
32030070	ARTICULACAO ESCAPULO - UMERAL	70	0,0864		
32030088	BRACO	70	0,144		
32030096	COTOVELO	59	0,0864		
32030100	ANTEBRACO	59	0,144		
32030118	PUNHO: A. P. - LAT - OBLIQUAS	59	0,1728		
32030126	MAO OU QUIRODACTILOS	59	0,0864		
32030134	MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	59	0,072		
32040008	BACIA E MEMBROS INFERIORES				
32040016	BACIA	61	0,154		
32040024	RADIOPELVIMETRIA OBSTETRICA OU BACIA EM 2 POSICOES	72	0,254		
32040032	ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	70	0,1296		
32040040	ARTICULACAO COXO-FEMURAL CADA LADO	70	0,192		
32040059	COXA	70	0,24		
32040067	JOELHO : A.P. - LATERAL	60	0,144		
32040075	JOELHO OU ROTULA: A.P. LAT.AXIAL	64	0,1872		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
31,86	13,37	R\$ 45,23
72,90	11,25	R\$ 84,15
18,90	4,69	R\$ 23,59
18,90	2,81	R\$ 21,71
18,90	5,21	R\$ 24,11
18,90	3,12	R\$ 22,02
18,90	4,69	R\$ 23,59
18,90	1,87	R\$ 20,77
18,90	1,87	R\$ 20,77
18,90	3,12	R\$ 22,02
15,93	1,87	R\$ 17,80
15,93	3,12	R\$ 19,05
15,93	3,75	R\$ 19,68
15,93	1,87	R\$ 17,80
15,93	1,56	R\$ 17,49
16,47	3,34	R\$ 19,81
19,44	5,51	R\$ 24,95
18,90	2,81	R\$ 21,71
18,90	4,17	R\$ 23,07
18,90	5,21	R\$ 24,11
16,20	3,12	R\$ 19,32
17,28	4,06	R\$ 21,34

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32040083	PERNA	60	0,24		
32040105	PE OU PODODACTILOS	59	0,144		
32040113	CALCANEO	59	0,0864		
32040121	ESCANOMETRIA	70	0,154		
32040148	JOELHO: A.P. - LAT. - OBLIQUAS + 3 AXIAIS	115	0,432		
32040156	PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	102	0,3185		
32050003	ORGAOS INTERNOS DO TORAX				
32050011	ABREUGRAFIA 100 mm	15	0,09		
32050020	ABREUGRAFIA 35 OU 70 mm	15	0,0175		
32050038	TORAX: P.A.	46	0,154		
32050046	TORAX: APICO-LORDOTICA	46	0,127		
32050054	TORAX:P.A.-LAT	51	0,308		
32050062	TORAX:P.A. INS E EXP - LAT	55	0,462		
32050070	TORAX: P.A.-LAT-OBLIQUAS	59	0,616		
32050089	CORACAO E VASOS DE BASE :P.A.- ALT	51	0,308		
32050097	CORACAO E VASOS DA BASE:P.A.- LAT - OBLIQUA	59	0,616		
32050100	PLANIGRAFIA SEGMENTAR - POR PLANO	140	0,3888		
32050119	PLANIGRAFIA HEMITORAX - MEDIASTINO POR PLANO	140	0,576		
32050127	PLANIGRAFIA BILATERAL DO TORAX	140	1,386		
32050135	LARINGE	70	0,129		
32050143	HIPOFARINGE	120	0,1728		
32050151	MEDIASTINO	75	0,288		
32050160	PLANIGRAFIA DE LARINGE	128	0,3456		
32060009	APARELHO DIGESTIVO				
32060017	COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	125	0,288		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
16,20	5,21	R\$ 21,41
15,93	3,12	R\$ 19,05
15,93	1,87	R\$ 17,80
18,90	3,34	R\$ 22,24
31,05	9,37	R\$ 40,42
27,54	6,91	R\$ 34,45
4,05	1,95	R\$ 6,00
4,05	0,38	R\$ 4,43
12,42	3,34	R\$ 15,76
12,42	2,76	R\$ 15,18
13,77	6,68	R\$ 20,45
14,85	10,03	R\$ 24,88
15,93	13,37	R\$ 29,30
13,77	6,68	R\$ 20,45
15,93	13,37	R\$ 29,30
37,80	8,44	R\$ 46,24
37,80	12,50	R\$ 50,30
37,80	30,08	R\$ 67,88
18,90	2,80	R\$ 21,70
32,40	3,75	R\$ 36,15
20,25	6,25	R\$ 26,50
34,56	7,50	R\$ 42,06
33,75	6,25	R\$ 40,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32060025	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	125	0,288		
32060033	COLANGIOGRAFIA VENOSA	200	0,3456		
32060041	COLANGIOGRAFIA VENOSA COM PLANIGRAFIAS	224	0,432		
32060050	COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA	102	0,1584		
32060068	ESOFAGO	102	0,2304		
32060076	ESTOMAGO E DUODENO	154	0,3888		
32060084	ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	171	0,576		
32060092	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	158	0,597		
32060106	CLISTER OPACO DUPLO CONTRASTE	158	0,762		
32060114	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	171	0,3456		
32070004	APARELHO GENITURINARIO				
32070012	UROGRAF.VENOSA C BEXIGA PRE E POS MICCAO SIMPLES OU C MACRO-DOSE DRIPP	182	0,6104		
32070020	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	134	0,48		
32070039	URETROCISTOGRAFIA	163	0,432		
32070047	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3-	184	0,8744		
32070055	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS	228	1,10184		
32070063	PLANIGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	134	0,432		
32070071	UTERO GRAVIDO	89	0,308		
32080000	OUTROS EXAMES				
32080018	ABDOMEN SIMPLES - A.P.	68	0,154		
32080026	ABDOME - A.P. - LAT OU LOCALIZADA	70	0,308		
32080034	ABDOMEN AGUDO	83	0,616		
32080042	PLANIGRAFIA DE OSSO OU SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES POR PLANO	125	0,36		
32080050	MAMOGRAFIA	163	2,2176		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
33,75	6,25	R\$ 40,00
54,00	7,50	R\$ 61,50
60,48	9,37	R\$ 69,85
27,54	3,44	R\$ 30,98
27,54	5,00	R\$ 32,54
41,58	8,44	R\$ 50,02
46,17	12,50	R\$ 58,67
42,66	12,95	R\$ 55,61
42,66	16,54	R\$ 59,20
46,17	7,50	R\$ 53,67
49,14	13,25	R\$ 62,39
36,18	10,42	R\$ 46,60
44,01	9,37	R\$ 53,38
49,68	18,97	R\$ 68,65
61,56	23,91	R\$ 85,47
36,18	9,37	R\$ 45,55
24,03	6,68	R\$ 30,71
18,36	3,34	R\$ 21,70
18,90	6,68	R\$ 25,58
22,41	13,37	R\$ 35,78
33,75	7,81	R\$ 41,56
44,01	48,12	R\$ 92,13

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32080069	LOCALIZACAO TRIDIMENSIONAL DE CORPO ESTRANHO NO GLOBO OCULAR	81	0,1728		
32080077	XEROMAMOGRAFIA	175	2,2176		
32080085	DENSITOMETRIA OSSEA	310			
32080093	ESQUELETO INCIDENCIAS BASICAS DE CRANEO, COLUNA, BACIA E MEMBROS	640	3,034		
32090005	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS				
32090013	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	194	0,504		
32090030	LARINGOGRAFIA	167	0,3456		
32090048	PNEUMOPERITONIO	212	0,508		
32090056	DUCTOGRAFIA - POR MAMA	156	1,1088		
32090064	SIALOGRAFIA - POR GLANDULA	163	0,2592		
32090072	HISTEROSALPINOGRAFIA	194	0,2592		
32090080	PNEUMOPELVIGRAFIA	212	0,36		
32090102	ARTROGRAFIA	192	0,2592		
32090110	FLEBOGRAFIA INTRA-OSSEA	223	0,36		
32090129	FISTULOGRAFIA	126	0,288		
32090137	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	270	0,432		
32090145	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA	190	0,432		
32090153	DACRIOCISTOGRAFIA	154	0,216		
32100000	NEURO-RADIOLOGIA				
32100019	ANGIOGRAFIA CAROTIDIA UNILATERAL PUNCAO DIRETA	502	0,864		
32100027	ANGIOGRAFIA CAROTIDIA BILATERAL PUNCAO DIRETA	744	1,728		
32100035	ANGIOGRAFIA CAROTICA UNILATERAL VIA FEMURAL	981	1,152		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
21,87	3,75	R\$ 25,62
47,25	48,12	R\$ 95,37
83,70		R\$ 83,70
172,80	65,84	R\$ 238,64
52,38	10,94	R\$ 63,32
45,09	7,50	R\$ 52,59
57,24	11,02	R\$ 68,26
42,12	24,06	R\$ 66,18
44,01	5,62	R\$ 49,63
52,38	5,62	R\$ 58,00
57,24	7,81	R\$ 65,05
51,84	5,62	R\$ 57,46
60,21	7,81	R\$ 68,02
34,02	6,25	R\$ 40,27
72,90	9,37	R\$ 82,27
51,30	9,37	R\$ 60,67
41,58	4,69	R\$ 46,27
135,54	18,75	R\$ 154,29
200,88	37,50	R\$ 238,38
264,87	25,00	R\$ 289,87

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32100043	ANGIOGRAFIA CAROTICA BILATERAL VIA FEMURAL	1137	2,304		
32100051	ARTERIGRAFIA VERTEBRAL VIA FEMURAL	981	1,152		
32100060	ARCO AORTICO E VASOS DO PESCOCO	981	1,27		
32100078	ANGIOGRAFIA MEDULAR	1212	1,27		
32100086	PNEUMOENCEFALOGRAFIA-VENTRICULOGRAFIA-CISTERNOGRAFFIA	502	0,72		
32100094	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 1 SEGMENTO	458	0,432		
32100108	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 2 SEGMENTOS	576	0,864		
32100116	MIELOGRAFIA SEGMENTAR - 3 SEGMENTOS	677	1,296		
32100124	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR - 1 SEGMENTO	458	0,432		
32100132	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR - 2 SEGMENTOS	576	0,864		
32100140	PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR - 3 SEGMENTOS	677	1,296		
32100159	ANGIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA E DE SEUS RAMOS	558	0,864		
32100167	TESTE DE OCLUSAO CAROTIDEA OU VERTEBRAL	800	1,152		
32110006	INCIDENCIAS ADICIONAIS A QUALQUER EXAME				
32110014	ACRESCIMO DE 20% AO VALOR PROGRAMADO AO EXAME + m2 CONSUMIDO	0			
32110022	RADIOSCOPIA P ACOMPANH.DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	198			
32120001	ANGIOGRAFIAS				
32120010	ANGIOGRAFIAS POR CATETER	1092	1,524		
32120028	AORTOGRAFIA ABDOMINAL TRANS-LOMBAR	547	0,635		
32120036	ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO SUPERIOR FUNCAO DIRETA BRAQUIAL	502	0,635		
32120044	ARTERIOGRAFIA DO MENBRO INFERIOR UNILATERAL	502	0,625		
32120052	FLEBOGRAFIA DO MEMBRO - UNILATERAL	502	1,27		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
306,99	50,00	R\$ 356,99
264,87	25,00	R\$ 289,87
264,87	27,56	R\$ 292,43
327,24	27,56	R\$ 354,80
135,54	15,62	R\$ 151,16
123,66	9,37	R\$ 133,03
155,52	18,75	R\$ 174,27
182,79	28,12	R\$ 210,91
123,66	9,37	R\$ 133,03
155,52	18,75	R\$ 174,27
182,79	28,12	R\$ 210,91
150,66	18,75	R\$ 169,41
216,00	25,00	R\$ 241,00
53,46		R\$ 53,46
294,84	33,07	R\$ 327,91
147,69	13,78	R\$ 161,47
135,54	13,78	R\$ 149,32
135,54	13,56	R\$ 149,10
135,54	27,56	R\$ 163,10

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32120060	ESPLENOPTOGRAMA	547	1,27		
32120079	LINFOANGIOADENOGRAMA	743	1,232		
32120087	PTOGRAMA TRANS-HEPATICA	818	1,27		
32120095	FLEBOGRAMA RETROGRADA POR CATETERISMO	1292	1,27		
32120109	CAVERNOSOGRAFIA	490	0,635		
32120117	FARMACO CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	550	0,635		
32120125	CARVENOSOMETRIA	490	0,635		
32120133	ANGIOGRAMA DIGITAL ARTERIAL	1092	1,524		
32120141	ANGIOGRAMA DIGITAL POR VIA VENOSA	1506	1,524		
32130007	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				
32130015	EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	982			
32130023	EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS	1561			
32130031	QUIMOTERAPIA INTRA-ARTERIAL REGIONAL	982			
32130040	BIOPSIA PERCUTANIA ORIENTADA POR CT,US,OU RX	401			
32130058	EMBOLIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	982			
32130066	EMBOLIZACAO DE FISTULAS OU MAL FORMACOES - A.V.	1159			
32130074	DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS OU CAVITARIAS POR CATETERISMO PERC.	714			
32130082	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA	803			
32130099	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA-EXTERNA	982			
32130104	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR	1159			
32130112	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES RESIDUAIS	982			
32130120	ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA	982			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento R\$	Valor do Filme R\$	Total R\$
147,69	27,56	R\$ 175,25
200,61	26,73	R\$ 227,34
220,86	27,56	R\$ 248,42
348,84	27,56	R\$ 376,40
132,30	13,78	R\$ 146,08
148,50	13,78	R\$ 162,28
132,30	13,78	R\$ 146,08
294,84	33,07	R\$ 327,91
406,62	33,07	R\$ 439,69
265,14		R\$ 265,14
421,47		R\$ 421,47
265,14		R\$ 265,14
108,27		R\$ 108,27
265,14		R\$ 265,14
312,93		R\$ 312,93
192,78		R\$ 192,78
216,81		R\$ 216,81
265,14		R\$ 265,14
312,93		R\$ 312,93
265,14		R\$ 265,14
265,14		R\$ 265,14

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32130139	TRATAMENTO DE ISQUEMIA POR INF.INTRA-ARTERIAL	803			
32130147	TRAT.DA ISQUEMIA OU SANGRAM.GENITAL POS EMBOLIZ. .ARTERIAL REGIONAL	982			
32130155	EMBOLIZACAO DE TUMORES DOS RINS,SUPRA RENAIIS OU BEXIGA	982			
32130163	QUIMOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETERISMO PERCUTANEO	580			
32130171	PIELOGRAFIA ANTEROGADA PERCUTANEA	401			
32130180	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	847			
32130198	COLOCACAO PERCUTANEA DE PROTESE PIELO-URETERO- VESICAL	1382			
32130201	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA UNILATERAL	982			
32130210	NEFRECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA BILATERAL	1382			
32130228	TRAT.DA VARICOSE POR EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE PERCUTANEA	580			
32130236	PUNCAO DE CISTO RENAL	401			
32130244	DRENAGEM DE COLECOES NO APARELHO URO-GENITAL	714			
32130252	RETIRADDA PERCUTANEAS DE CALCULOS	936			
32130260	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL POR VASO	982			
32130279	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	1561			
32130287	INFUSAO SELETIVA INTRA-VASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	982			
32130295	EMBOLIZ.PERCUT.DE FISTULAS E MALFORMACAO ARTERIOVENOSAS PERIFERICAS	1159			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
216,81		R\$ 216,81
265,14		R\$ 265,14
265,14		R\$ 265,14
156,60		R\$ 156,60
108,27		R\$ 108,27
228,69		R\$ 228,69
373,14		R\$ 373,14
265,14		R\$ 265,14
373,14		R\$ 373,14
156,60		R\$ 156,60
108,27		R\$ 108,27
192,78		R\$ 192,78
252,72		R\$ 252,72
265,14		R\$ 265,14
421,47		R\$ 421,47
265,14		R\$ 265,14
312,93		R\$ 312,93

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32130309	EMB.PERCUT.DE FISTULAS E MALFORMACAO ARTERIOVENOSAS EM CABECA,PESCOCO	1962			
32130317	TRATAMENTO DA EPISTAXE POR EMBOLIZACAO	1382			
32130325	EMBOZIZACAO DE TUMORES DA CABECA E PESCOCO	1382			
32130333	TRAT.DE FISTULA CAROTIDA-CAVERNOSA POR COLOC.PERCUTANEA DE BALAO	1962			
32130344	EMBOZIZACAO DE TUMORES OSSEOS E MUSCULARES	982			
32130350	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES MUSCULOS-ESQUELETICAS	714			
32130368	TRATAMENTO DA HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA	982			
32130376	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES NO TORAX	714			
32130384	PUNC.PERC.ORG.CAVID.OU ESPAC.ANAT.PROFUNDOS ORIENT.POR US,CT,RX,RM	714			
32130392	PUNCAO DE COLECOES SUPERFICIAIS ORIENTADO POR US, CT	240			
32130406	EMB.PERCUTANEA P TRATAMENTO DA IMPOTENCIA SEXUAL	960			
32130414	DIL.PERC. DE ESTEN.BILIARES,ANAST.BILIO-DISG.,EST.URET.,PROS.URETRIA,.	982			
32130422	QUIMIOEMBOZIZACAO ARTERIAL OU VENOSA DE ORGAO	700			
32130430	ATERECTOMIA PERCUTANEA	1200			
32130449	COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA	1200			
32130457	COLOCACAO PERCUTANEA DE PROTESE VASCULAR	1200			
32130465	COLOCACAO TRANSCATETER DE PROTESE ESOFAGICA	1000			
32130473	COLOCACAO TRANSCATETER DE PROTESE BRONQUICA OU TRAQUEAL	1000			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
529,74		R\$ 529,74
373,14		R\$ 373,14
373,14		R\$ 373,14
529,74		R\$ 529,74
265,14		R\$ 265,14
192,78		R\$ 192,78
265,14		R\$ 265,14
192,78		R\$ 192,78
192,78		R\$ 192,78
64,80		R\$ 64,80
259,20		R\$ 259,20
265,14		R\$ 265,14
189,00		R\$ 189,00
324,00		R\$ 324,00
324,00		R\$ 324,00
324,00		R\$ 324,00
270,00		R\$ 270,00
270,00		R\$ 270,00

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
32130481	EMBOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMAS CEREBRAIS E MEDULARES	1200			
32130490	EMBOLIZACAO PERCUTANEA DE ANEURISMA CEREBRAL	1250			
33010005	EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS				
33010013	ABDOMEM SUP. FIGADO-VIAS BILIARES-VESICULA-PANCREAS-BACO	220	0,57		
33010021	ABDOMEM TOTAL ABD.SUP.-RINS-RETROPERITONIO E BEXIGA	335	0,76		
33010030	APARELHO URINARIO RINS E BEXIGA	220	0,38		
33010048	ARTICULACOES	180	0,38		
33010056	CRANIANA	180	0,38		
33010064	ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL	220	0,38		
33010072	ECOCARDIOGRAFIA UNI-DIMENSIONAL	150	0,19		
33010080	ENDOSCOPIA E TRANS-OPERATORIA	300	0,38		
33010099	GLOBO OCULAR	185	0,19		
33010102	HIPOCONDRIO DIREITO FIGADO -VESICULA-VIAS-BILIARES-PANCREAS	205	0,38		
33010110	OBSTETRICA	140	0,19		
33010129	ORGAOS ESTRUT.SUPERF. MAMAS-TIREOIDE-CERVIC.-SALIV.-MUSC.-TEND.-ESCR.	180	0,19		
33010137	PELVICA GINECOLOGICA	105	0,19		
33010145	PELVICA TRANSVAGINAL	200	0,19		
33010153	PROSTATA VIA ABDOMINAL	150	0,19		
33010161	PROSTATA VIA TRANS-RETAL	300	0,38		
33010170	RETROPERITONIO GRANDES VASOS E SUPRA RENAIIS	250	0,38		
33010188	TORAX EXTRA - CARDIACO	110	0,19		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
324,00		R\$ 324,00
337,50		R\$ 337,50
59,40	12,37	R\$ 71,77
90,45	16,49	R\$ 106,94
59,40	8,25	R\$ 67,65
48,60	8,25	R\$ 56,85
48,60	8,25	R\$ 56,85
59,40	8,25	R\$ 67,65
40,50	4,12	R\$ 44,62
81,00	8,25	R\$ 89,25
49,95	4,12	R\$ 54,07
55,35	8,25	R\$ 63,60
37,80	4,12	R\$ 41,92
48,60	4,12	R\$ 52,72
28,35	4,12	R\$ 32,47
54,00	4,12	R\$ 58,12
40,50	4,12	R\$ 44,62
81,00	8,25	R\$ 89,25
67,50	8,25	R\$ 75,75
29,70	4,12	R\$ 33,82

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
33010196	PELVICA VIA ABDOM. P. CONTROLE DE OVULACAO 3 OU MAIS EXAMES SERIADOS	400	0,57		
33010200	TRANSVAGINAL P. CONTROLE DE OVULACAO 3 OU MAIS EXAMES SERIADOS	500	0,57		
33010218	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO E CONTINUO CONVENCIONAL	380	0,38		
33010226	ESTUDO DE 2 VASOS CO DOPPLER CONVENCIONAL	450	0,57		
33010234	ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER CONVENCIONAL	600	0,76		
33010242	ESTUDO COM DOPPLER COLORIDO - MAIS 20% AOS CODIGOS ANTERIORES				
34000003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
34010009	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
34010017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR	905	1,568		
34010025	TOMOGRAFIA COMPUT. ARTIC. EXT-CLAV-OMBR-COTOV-PUNHOS-SACROIL.-COXO.-FE	905	1,568		
34010033	TOMOGRAFIA COMP.COL.CERV.,DORSAL,LOMB. ATE 3 SEG. INTER-ESPAC.OU CORPO	755	1,045		
34010041	TOMOGRAFIA COMP.COL.CERV.,DORS.LOMBAR CADA SEGM.ADICION.DA COL .ACRESC	156	0,345		
34010050	TOMOMIELOGRAFIA ATE 3 SEGMENT. ACRESC .A TC DE COLUNA CORRESPONDENTE	72			
34010068	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO OU ORBITAS OU SELA TURSICA	755	1,045		
34010076	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINAMICA	950	1,045		
34010084	TOMOGRAFIA COMP.DA FACE OU SEIOS DA FACE OU ATIRCUL.TEMPOROMANDIBULARE	755	1,045		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
108,00	12,37	R\$ 120,37
135,00	12,37	R\$ 147,37
102,60	8,25	R\$ 110,85
121,50	12,37	R\$ 133,87
162,00	16,49	R\$ 178,49
244,35	34,03	R\$ 278,38
244,35	34,03	R\$ 278,38
203,85	22,68	R\$ 226,53
42,12	7,49	R\$ 49,61
19,44		R\$ 19,44
203,85	22,68	R\$ 226,53
256,50	22,68	R\$ 279,18
203,85	22,68	R\$ 226,53

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
34010092	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	905	1,568		
34010106	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE OU BACIA	905	1,568		
34010114	TOMOGRAFIA COMP.DO PESC. PARTES MOLES-LARINGE-TIREOIDE OU PARAT.-FARIN	905	1,568		
34010122	TOMOGRAFIA COMP.SEGMEN.APENDICULARES BRACOS-ANTEB.-COXAS PERNAS-MAOS-P	905	1,568		
34010130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX	905	1,568		
35000007	RADIOTERAPIA				
35010002	TERAPIA CLINICA POR APLICACAO				
35010010	MEGAVOLTAGEM ACELERADOR LINEAR ,COBALTO,ELETRONS	80			
35010029	BETATERAPIA	25			
35010037	CESIOTERAPIA	35			
35010045	CHEQUE-FILME FILME RADIOGRAFICO A PARTE	15			
35010053	COBALTOTERAPIA	50			
35010061	ELETRONTERAPIA	80			
35010070	ROENTGENTERAPIA ATE 400 Kv	25			
35010088	MASCARA OU BLOCOS DE COLIMACAO	250			
35010096	IRRADIACAO COM CAMPOS ALARGADOS MEIO CORPO E CORPO INTEIRO	960			
35020008	TERAPIA CIRURGICA POR TRATAMENTO				
35020016	MOLDAGEM EM UTERO	600			
35020024	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM PELE	370			
35020032	MOLDAGEM OU IMPLANTE EM MUCOSA	520			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
244,35	34,03	R\$ 278,38
244,35	34,03	R\$ 278,38
244,35	34,03	R\$ 278,38
244,35	34,03	R\$ 278,38
244,35	34,03	R\$ 278,38
21,60		R\$ 21,60
6,75		R\$ 6,75
9,45		R\$ 9,45
4,05		R\$ 4,05
13,50		R\$ 13,50
21,60		R\$ 21,60
6,75		R\$ 6,75
67,50		R\$ 67,50
259,20		R\$ 259,20
162,00		R\$ 162,00
99,90		R\$ 99,90
140,40		R\$ 140,40

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
35020040	RADIOIMPL. OU RADIOMOL.C FIOS DE IRID. P TRAT. EM CAB.PESC.MAMA,CER,ES	3200			
35020059	RADIOIMP.OU RADIOMOL.C FIOS IRIDI. P TRAT EM TUM.GENEC.,UROL.. E PARTE	4300			
35020067	RDIOIMP.C IODO-125 OU OURO-198 P TRAT QUALQUER LOCALIZACAO	3200			
35020075	RADIOMPLANTE OFTALMOLOGICO COM PLACA DE COBALTO-60	3200			
36000000	RESSONANCIA MAGNETICA				
36010006	EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA				
36010014	RM DE CRANIO	1800	4,704		
36010022	RM DA COLUNA CERVICAL	1830	4,704		
36010030	RM DA COLUNA TORACICA	1830	4,704		
36010049	RM DA COLUNA LOMBO-SACRA	1830	4,704		
36010057	RM DE PESCOCO	1800	4,704		
36010065	RM DE PLEXO BRANQUIAL	1830	4,704		
36010073	RM DE TORAX	1860	4,704		
36010081	RM DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM	2200	4,704		
36010090	RM DE ABDOMEN SUPERIOR	1860	4,704		
36010103	RM DE BACIA OU PELVIS	1860	4,704		
36010111	RM DE ATM BILARERAL	1800	4,704		
36010120	RM DE OMBRO UNILATERAL	1830	4,704		
36010138	RM DE COTOVELO OU PUNHO UNILATERAL	1830	4,704		
36010146	RM DE COXO-FEMORAL BILATERAL	1830	4,704		
36010154	RM DE JOELHO UNILATERAL	1830	4,704		
36010162	RM DE TORNOZELO OU PE UNILATERAL	1830	4,704		

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
864,00		R\$ 864,00
1.161,00		R\$ 1.161,00
864,00		R\$ 864,00
864,00		R\$ 864,00
486,00	102,08	R\$ 588,08
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
486,00	102,08	R\$ 588,08
494,10	102,08	R\$ 596,18
502,20	102,08	R\$ 604,28
594,00	102,08	R\$ 696,08
502,20	102,08	R\$ 604,28
502,20	102,08	R\$ 604,28
486,00	102,08	R\$ 588,08
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18
494,10	102,08	R\$ 596,18

SADT
CAIXA SEGUROS SAÚDE

TABELA AMB 92

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE_CH	M2_FILME	N_AUXILIARES	PA
36010170	RM DE SEGMENTO APENDICULAR UNILATERAL	1830	4,704		
36010180	ANGIOGRAFIA POR RM POR SEGMENTO	1800			

Calculado em R\$

valor do CH R\$ 0,27 e Filme R\$ 21,70 M2

Valor do procedimento RS	Valor do Filme R\$	Total R\$
494,10	102,08	R\$ 596,18
486,00		R\$ 486,00