ANEXO I - TABELA DE VALORES
EMPRESA AMIGA

* Tabela aplicada conforme localidade de atendimento (Cidades: Cuiabá ou Tangará da Serra)

Procedimento	Empresa Amiga CUIABÁ	Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
TC ABDOME SUPERIOR	380,00	500,00
TC ABDOME TOTAL	730,00	800,00
TC ANGIO AORTA ABDOMINAL	730,00	680,00
TC ANGIO AORTA TORACICA	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL ABDOME SUPERIOR	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL CRANIO	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUEDO	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL PELVE	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL PESCOCO	580,00	680,00
TC ANGIO ARTERIAL TORAX	580,00	680,00
TC ANGIO VENOSA ABDOME SUPERIOR	580,00	680,00
TC ANGIO VENOSA CRANIO	580,00	680,00
TC ANGIO VENOSA PELVE	580,00	680,00
TC ANGIO VENOSA PESCOCO	580,00	680,00
TC ANGIO VENOSA TORAX	580,00	680,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PELVE	580,00	680,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PELVE	580,00	680,00
TC ANTEBRACO	380,00	500,00
TC ANTEBRACO DIREITO	380,00	500,00
TC ANTEBRACO ESQUERDO	380,00	500,00
TC ARTICULACAO	380,00	500,00
TC ARTRO	730,00	800,00
TC ATM	380,00	500,00
TC BACIA	380,00	500,00
TC BRACO	380,00	500,00
TC BRACO DIREITO	380,00	500,00
TC BRACO ESQUERDO	380,00	500,00
TC CALCANEO	380,00	500,00
TC CALCANEO DIREITO	380,00	500,00
TC CALCANEO ESQUERDO	380,00	500,00
TC COCCIX	380,00	500,00
TC COLUNA	380,00	500,00
TC COLUNA CERVICAL	380,00	500,00
TC COLUNA DORSAL	380,00	500,00
TC COLUNA LOMBAR	380,00	500,00
TC COLUNA SEG ADICIONAL(ACRESC. TC COLUNA)	380,00	500,00
TC CORONARIANA (ANGIOTOMOGRAFIA)	1.630,00	1.730,00
TC COTOVELO	380,00	500,00
TC COTOVELO DIREITO	380,00	500,00
TC COTOVELO ESQUERDO	380,00	500,00
TC COXA	380,00	500,00
TC COXA DIREITA	380,00	500,00
TC COXA ESQUERDA	380,00	500,00
TC COXOFEMORAL	380,00	500,00
TC COXOFEMORAL DIREITO	380,00	500,00
TC COXOFEMORAL ESQUERDO	380,00	500,00
TC CRANIO	380,00	500,00
TC ENTEROTOMOGRAFIA	730,00	800,00

TC ESTERNO-CLAVICULAR	380,00	500,00
TC FACE	380,00	500,00
TC JOELHO *	380,00	500,00
TC JOELHO DIREITO	380,00	500,00
TC JOELHO ESQUERDO	380,00	500,00
TC MAO	380,00	500,00
TC MAO DIREITA	380,00	500,00
TC MAO ESQUERDA	380,00	500,00
TC MASTOIDES	380,00	500,00
TC OMBRO	380,00	500,00
TC OMBRO DIREITO	380,00	500,00
TC OMBRO ESQUERDO	380,00	500,00
TC ORBITAS	380,00	500,00
TC PE	380,00	500,00
TC PE DIREITO	380,00	500,00
TC PE ESQUERDO	380,00	500,00
TC PELVE	380,00	500,00
TC PERNA	380,00	500,00
TC PERNA DIREITA	380,00	500,00
TC PERNA ESQUERDA	380,00	500,00
TC PESCOCO	380,00	500,00
TC PLEXO BRAQUIAL	380,00	500,00
TC PUNHO	380,00	500,00
TC PUNHO DIREITO	380,00	500,00
TC PUNHO ESQUERDO	380,00	500,00
TC QUADRIL	380,00	500,00
TC QUADRIL DIREITO	380,00	500,00
TC QUADRIL ESQUERDO	380,00	500,00
TC SACROILIACAS	380,00	500,00
TC SEGMENTO APENDICULAR	380,00	500,00
TC SEIOS DA FACE	380,00	500,00
TC SELA TURCICA	380,00	500,00
TC TORAX	380,00	500,00
TC TORNOZELO	380,00	500,00
TC TORNOZELO DIREITO	380,00	500,00
TC TORNOZELO ESQUERDO	380,00	500,00
TC UROTOMOGRAFIA	730,00	800,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
RM ABDOME SUPERIOR	450,00	594,00
RM ABDOME SUPERIOR C/CONTRASTE PRIMOVIST	900,00	1.188,00
RM ANGIO AORTA ABDOMINAL	450,00	594,00
RM ANGIO AORTA TORACICA	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL ABDOME SUPERIOR	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL CRANIO	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL PELVE	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL PESCOCO	450,00	594,00
RM ANGIO ARTERIAL PULMONAR	450,00	594,00
RM ANGIO VENOSO ABDOME SUPERIOR	450,00	594,00
RM ANGIO VENOSO CRANIO	450,00	594,00
RM ANGIO VENOSO PELVE	450,00	594,00
RM ANGIO VENOSO PESCOCO	450,00	594,00
RM ANGIO VENOSO PULMONAR	450,00	594,00
RM ANTEBRACO	450,00	594,00

RM ANTEBRACO DIREITO	450,00	594,00
RM ANTEBRACO ESQUERDO	450,00	594,00
RM ANTEPE	450,00	594,00
RM ANTEPE DIREITO	450,00	594,00
RM ANTEPE ESQUERDO	450,00	594,00
RM ART. ESTERNOCLAVICULAR	450,00	594,00
RM ARTICULACAO	450,00	594,00
RM ARTRO JOELHO DIREITO (INCLUIR PUNCAO ARTICULAR)	750,00	990,00
RM ARTRO JOELHO ESQUERDO (INCLUIR PUNCAO ARTICULAR)	750,00	990,00
RM ARTRO OMBRO DIREITO (INCLUIR PUNCAO ARTICULAR)	750,00	990,00
RM ARTRO OMBRO ESQUERDO (INCLUIR PUNCAO ARTICULAR)	750,00	990,00
RM ARTRO QUADRIL UNILATERAL(INCLUIR PUNCAO ARTICULAR)	750,00	990,00
RM ARTRORESSONANCIA	750,00	990,00
RM ATM (ARTICULACAO TEMPORAMANDIBULAR)	450,00	594,00
RM AXILAS	450,00	594,00
RM BACIA	450,00	594,00
RM BASE DO CRANIO	450,00	594,00
RM BOLSA ESCROTAL	450,00	594,00
RM BRACO DIREITO	450,00	594,00
RM BRACO ESQUERDO	450,00	594,00
RM COLANGIO-RM	450,00	594,00
RM COLUNA CERVICAL	450,00	594,00
RM COLUNA DORSAL	450,00	594,00
RM COLUNA LOMBAR	450,00	594,00
RM COLUNA LOMBAR OU DORSAL OU CERVICAL	450,00	594,00
RM COTOVELO DIREITO	450,00	594,00
RM COTOVELO ESQUERDO	450,00	594,00
RM COXA	450,00	594,00
RM COXA DIREITA	450,00	594,00
RM COXA ESQUERDA	450,00	594,00
RM COXO-FEMORAL DIREITO	450,00	594,00
RM COXO-FEMORAL ESQUERDO	450,00	594,00
RM CRANIO	450,00	594,00
RM ESCAPULA UNILATERAL	450,00	594,00
RM ESPECTROSCOPIA (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	150,00	198,00
RM FACE	450,00	594,00
RM FLUXO LIQUORICO (ACRESCENTAR EXAME DE BASE)	150,00	198,00
RM HIPOFISE (SELA TURCICA)	450,00	594,00
RM JOELHO DIREITO	450,00	594,00
RM JOELHO ESQUERDO	450,00	594,00
RM MAMA BILATERAL	870,00	1.148,40
RM MAMA C/ PROTESE (BILATERAL)	870,00	1.148,40
RM MAMA S/ PROTESE (BILATERAL)	870,00	1.148,40
RM MAO	450,00	594,00
RM MAO DIREITA	450,00	594,00
RM MAO ESQUERDA	450,00	594,00
RM MASTOIDES	450,00	594,00
RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO	450,00	594,00
RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	450,00	594,00
RM OMBRO DIREITO	450,00	594,00
RM OMBRO ESQUERDO	450,00	594,00
RM ORBITA BILATERAL	450,00	594,00
RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	450,00	594,00
RM PE	450,00	594,00
RM PE DIREITO	450,00	594,00
RM PE ESQUERDO	450,00	594,00
RM PELVE	450,00	594,00

RM PELVE (PROSTATA MULTIPARAMETRICA)	450,00	594,00
RM PELVE FEMININA	450,00	594,00
RM PELVE MASCULINA	450,00	594,00
RM PELVE PARA ENDOMETRIOSE	450,00	594,00
RM PENIS	450,00	594,00
RM PERFUSAO CEREBRAL(NAO INCLUI EXAME DE BASE)	150,00	198,00
RM PERNA	450,00	594,00
RM PERNA DIREITA	450,00	594,00
RM PERNA ESQUERDA	450,00	594,00
RM PESCOCO	450,00	594,00
RM PLEXO BRAQUIAL	450,00	594,00
RM PLEXO SACRAL	450,00	594,00
RM PUNHO DIREITO	450,00	594,00
RM PUNHO ESQUERDO	450,00	594,00
RM QUADRIL DIREITO	450,00	594,00
RM QUADRIL ESQUERDO	450,00	594,00
RM SACRO ILIACAS	450,00	594,00
RM SEIOS DA FACE	450,00	594,00
RM SELA TURCICA	450,00	594,00
RM TORAX	450,00	594,00
RM TORNOZELO DIREITO	450,00	594,00
RM TORNOZELO ESQUERDO	450,00	594,00
RM TRACTOGRAFIA	200,00	250,00
RM URORESSONÂNCIA	630,00	700,00
RAIO-X	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
RX ABDOME 2 INC	130,00	190,00
RX ABDOME AGUDO	130,00	190,00
RX ABDOME SIMPLES	75,00	99,00
RX ANTEBRACO (AP+PERFIL)	75,00	99,00
RX ARCOS COSTAIS	75,00	99,00
RX ARCOS ZIGOMATICAS	75,00	99,00
RX ART ACROMIO-CLAVICULAR 2 INC	75,00	99,00
RX ART COXO-FEMORAL	75,00	99,00
RX ART COXO-FEMURAL DIREITA	75,00	99,00
RX ART COXO-FEMURAL ESQUERDA	75,00	99,00
RX ART ESTERNO CLAVICULAR 3INC	75,00	99,00
RX ATM	75,00	99,00
RX BACIA 1 INC	75,00	99,00
RX BACIA 2 INC	75,00	99,00
RX BRACO	75,00	99,00
RX BRACO DIREITO	75,00	99,00
RX BRACO ESQUERDO	75,00	99,00
RX CALCANEO	75,00	99,00
RX CALCANEO DIREITO	75,00	99,00
RX CALCANEO ESQUERDO	75,00	99,00
RX CAVUM	75,00	99,00
RX CLAVICULA	75,00	99,00
RX COLUNA CERVICAL 3INC	75,00	99,00
RX COLUNA CERVICAL 5 INC	75,00	100,00
RX COLUNA DORSAL 2 INC	75,00	99,00
RX COLUNA DORSAL 4 INC	75,00	99,00
RX COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	135,00	150,00
RX COLUNA LOMBAR 3 INC	75,00	99,00
RX COLUNA LOMBAR 5 INC	135,00	140,00
RX COLUNA LOMBAR 7 INC	135,00	150,00
RX COLUNA TOTAL (AP+P)	135,00	150,00

RX COLUNA TOTAL (TELESPONDILOGRAFIA)	135,00	150,00
RX COTOVELO	75,00	99,00
RX COTOVELO DIREITO	75,00	99,00
RX COTOVELO ESQUERDO	75,00	99,00
RX COXA	75,00	99,00
RX COXA 2 INC DIREITA	75,00	99,00
RX COXA 2 INC ESQUERDA	75,00	99,00
RX CRANIO 2 INC	75,00	99,00
RX CRANIO 3 INC	75,00	99,00
RX CRANIO 4 INC	75,00	99,00
RX ESCANOMETRIA	75,00	99,00
RX ESCAPULA	75,00	99,00
RX ESCAPULA 2INC DIREITA	75,00	99,00
RX ESCAPULA 2INC ESQUERDA	75,00	99,00
RX ESQUELETO(CRANIO,COLUNAS,BACIA E MEMBROS MEMBROS)	75,00	99,00
RX ESTERNO 2INC	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL COLUN	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL DE FACE	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	75,00	99,00
RX INCIDENCIA ADICIONAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	75,00	99,00
RX JOELHO	75,00	99,00
RX JOELHO (AP+PERFIL) DIREITO	75,00	99,00
RX JOELHO (AP+PERFIL) ESQUERDO	75,00	99,00
RX JOELHO (AP+PERFIL+AXIAL PATELA)	75,00	99,00
RX JOELHO (AP+PERFIL+AXIAL PATELA) DIREITO	75,00	99,00
RX JOELHO (AP+PERFIL+AXIAL PATELA) ESQUERDO	75,00	99,00
RX JOELHO 3 INC	75,00	99,00
RX JOELHO 3 INC DIREITO	75,00	99,00
RX JOELHO 3 INC ESQUERDO	75,00	99,00
RX MAO	75,00	99,00
RX MAO DIREITA	75,00	99,00
RX MAO ESQUERDA	75,00	99,00
RX MAOS E PUNHOS P/IDADE OSSEA	75,00	99,00
RX MASTOIDES	75,00	99,00
RX MAXILA INFERIOR	75,00	99,00
RX OMBRO 2 INC	75,00	99,00
RX OMBRO 2 INC DIREITO	75,00	99,00
RX OMBRO 2 INC ESQUERDO	75,00	99,00
RX OMOPLATA	75,00	99,00
RX OMOPLATA DIREITA	75,00	99,00
RX OMOPLATA ESQUERDA	75,00	99,00
RX ORBITAS 4 INC	75,00	99,00
RX OSSOS DA FACE	75,00	99,00
RX PANORAMICA DE MMII	75,00	99,00
RX PATELA	75,00	99,00
RX PATELA DIREITA	75,00	99,00
RX PATELA ESQUERDA	75,00	99,00
RX PE	75,00	99,00
RX PE DIREITO	75,00	99,00
RX PE ESQUERDO	75,00	99,00
RX PERNA	75,00	99,00
RX PERNA DIREITA	75,00	99,00
RX PERNA ESQUERDA	75,00	99,00

RX PUNHO 2 INC	75,00	99,00
RX PUNHO 2 INC DIREITO	75,00	99,00
RX PUNHO 2 INC ESQUERDO	75,00	99,00
RX QUADRIL 2 INC	75,00	99,00
RX QUADRIL 2 INC DIREITO	75,00	99,00
RX QUADRIL 2 INC ESQUERDO	75,00	99,00
RX SACRO COCCIX (AP+PERFIL)	75,00	99,00
RX SACROILIACAS	75,00	99,00
RX SEIOS DA FACE 3 INC	75,00	99,00
RX SEIOS DA FACE 4 INC	75,00	99,00
RX SELA TURCICA	75,00	99,00
RX TORAX (PA+PERFIL)	75,00	99,00
RX TORAX 3 INC	75,00	99,00
RX TORAX 4 INC	75,00	99,00
RX TORAX AP	75,00	99,00
RX TORNOZELO	75,00	99,00
RX TORNOZELO DIREITO	75,00	99,00
RX TORNOZELO ESQUERDO	75,00	99,00
RAIO-X CONTRATADO	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
RX LARINGE OU PESCOCO 4 INC	75,00	
RX TORAX (PRE E POS-CONTRASTE ORAL)	125,00	
RX URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA	350,00	
RX FISTULOGRAFIA	530,00	
RX ESOFAGO	530,00	
RX SERIOGRAFIA (ESOFAGO-HIATO-ESTOMAGO E DUODENO)	730,00	
RX TRANSITO E MORFOLOGIA DE DELGADO	730,00	
RX COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	730,00	
RX CINEDEFECOGRAFIA	1.230,00	
ULTRASSONOGRAFIA	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
MARCACAO PRE-CIRURGICA POR ULTRASOM	450,00	594,00
US ABDOME INFERIOR FEMININO	160,00	211,20
US ABDOME INFERIOR MASCULINO	160,00	211,20
US ABDOME SUPERIOR	160,00	211,20
US ABDOME SUPERIOR (MANHA)	160,00	211,20
US ABDOME SUPERIOR (TARDE)	160,00	211,20
US ABDOME TOTAL	210,00	277,20
US ABDOME TOTAL(MANHA)	210,00	277,20
US ABDOME TOTAL(TARDE)	210,00	277,20
US ANTEBRACO DIREITO	160,00	211,20
US ANTEBRACO ESQUERDO	160,00	211,20
US APARELHO URINARIO	160,00	211,20
US ARTICULACAO	160,00	211,20
US ARTICULAR	160,00	211,20
US AXILAS	160,00	211,20
US BIOPSIA DE PANCREAS	2.300,00	3.036,00
US BIOPSIA HEPATICA	2.300,00	3.036,00
US BIOPSIA MAMA	500,00	660,00
US BIOPSIA ORG.EST. SUPERFICIAIS	500,00	660,00
US BIOPSIA PAREDE ABDOMINAL	500,00	660,00
US BIOPSIA PROSTATA	1.900,00	2.508,00
US BIOPSIA RENAL	2.300,00	3.036,00
US BIOPSIA TORAX (PULMAO)	2.300,00	3.036,00
US BRACO DIREITO	160,00	211,20
US BRACO ESQUERDO	160,00	211,20
US CALCANEO (ANTE-PE) DIREITO	160,00	211,20

US CALCANEO(ANTE-PE) ESQUERDO	160,00	211,20
US CERVICAL	160,00	211,20
US COTOVELO DIREITO	160,00	211,20
US COTOVELO ESQUERDO	160,00	211,20
US COXA DIREITA	160,00	211,20
US COXA ESQUERDA	160,00	211,20
US DOPPLER ABDOME TOTAL	330,00	435,60
US DOPPLER AORTA E ARTERIAS RENAIS	330,00	435,60
US DOPPLER AORTA E ILIACAS	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	330,00	435,60
US DOPPLER ARTERIAS RENAIS	330,00	435,60
US DOPPLER BOLSA ESCROTAL	330,00	435,60
US DOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	330,00	435,60
US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR	330,00	435,60
US DOPPLER CRANIANO	330,00	435,60
US DOPPLER DE ORGAOS OU ESTRUTURAS ISOLADA	330,00	435,60
US DOPPLER HEMANGIOMA	330,00	435,60
US DOPPLER GLOBO OCULAR	430,00	535,60
US DOPPLER MAO	330,00	435,60
US DOPPLER MAO DIREITA	330,00	435,60
US DOPPLER MAO ESQUERDA	330,00	435,60
US DOPPLER MEMBRO INFERIOR	330,00	435,60
US DOPPLER MEMBRO INFERIOR DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER MESENTERICO	330,00	435,60
US DOPPLER OBSTETRICO	260,00	343,20
US DOPPLER PENIANO (SEM FARMACO INDUCAO)	330,00	435,60
US DOPPLER PUNHO	330,00	435,60
US DOPPLER PUNHO DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER PUNHO ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER SISTEMA PORTA	330,00	435,60
US DOPPLER SUBCLAVIAS ARTERIAL	330,00	435,60
US DOPPLER SUBCLAVIAS E JUGULARES VENOSO	330,00	435,60
US DOPPLER TESTICULAR	330,00	435,60
US DOPPLER TIREOIDE	330,00	435,60
US DOPPLER TORNOZELO	330,00	435,60
US DOPPLER TORNOZELO DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER TORNOZELO ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER VEIA CAVA E VEIAS ILIACAS	330,00	435,60
US DOPPLER VEIA ESPLENICA SUP.INF.	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO (TVP + MAP. VA	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO (TVP OU TROMB	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO(MAPEAMENTO I	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (MAPEAMEN	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO (TVP + MAP.	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO(TVP OU TRO	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	330,00	435,60
US DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	330,00	435,60

US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	160,00	211,20
US GLANDULAS SALIVARES	300,00	396,00
US HIPOCONDRIO DIREITO	160,00	211,20
US JOELHO DIREITO	160,00	211,20
US JOELHO ESQUERDO	160,00	211,20
US MAMAS	160,00	211,20
US MAO DIREITA	160,00	211,20
US MAO ESQUERDA	160,00	211,20
US MORFOLOGICO	300,00	396,00
US OBSTETRICA 1º TRIMESTRE	230,00	303,60
US OBSTETRICA TRANSLUCENCIA NUCAL	220,00	290,40
US OBSTETRICO	160,00	211,20
US OBSTETRICO GEMELAR (CADA FETO)	200,00	264,00
US OMBRO DIREITO	160,00	211,20
US OMBRO ESQUERDO	160,00	211,20
US ORG.ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	160,00	211,20
US PAAF DE ORGAO	450,00	594,00
US PAAF MAMA	450,00	594,00
US PAAF PAREDE ABDOMINAL	450,00	594,00
US PAAF PAROTIDAS	450,00	594,00
US PAAF TIREOIDE	450,00	594,00
US PANTURRILHA	160,00	211,20
US PANTURRILHA DIREITA	160,00	211,20
US PANTURRILHA ESQUERDA	160,00	211,20
US PAREDE ABDOMINAL	160,00	211,20
US PAREDE TORACICA	160,00	211,20
US PAROTIDAS	160,00	211,20
US PE DIREITO	160,00	211,20
US PE ESQUERDO	160,00	211,20
US PELVICA	160,00	211,20
US PENIANA	160,00	211,20
US PERNA DIREITA	160,00	211,20
US PERNA ESQUERDA	160,00	211,20
US PESCOCO	160,00	211,20
US PROSTATA VIA ABDOMINAL	160,00	211,20
US PUNHO DIREITO	160,00	211,20
US PUNHO ESQUERDO	160,00	211,20
US QUADRIL	160,00	211,20
US QUADRIL DIREITO	160,00	211,20
US QUADRIL ESQUERDO	160,00	211,20
US REGIAO INGUINAL	160,00	211,20
US REGIAO LOMBO SACRA	160,00	211,20
US REGIAO SUPRACLAVICULAR	160,00	211,20
US RETROPERITONEO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	160,00	211,20
US TENDAO AQUILES	160,00	211,20
US TENDAO AQUILES DIREITO	160,00	211,20
US TENDAO AQUILES ESQUERDO	160,00	211,20
US TESTICULOS	160,00	211,20
US TIREOIDE	160,00	211,20
US TORAX	160,00	211,20
US TORNOZELO DIREITO	160,00	211,20
US TORNOZELO ESQUERDO	160,00	211,20
US TRANSFONTANELA	160,00	211,20
US TRANSRETAL	220,00	290,40
US TRANSVAGINAL	160,00	211,20
US TRANSVAGINAL 1º TRIMESTRE	230,00	303,60
US TRANSVAGINAL CONTROLE OVULACAO 01 (ATÉ 3 SESSÕES)	290,00	382,80

US TRANSVAGINAL CONTROLE OVULACAO 02	0,00	0,00
US TRANSVAGINAL CONTROLE OVULACAO 03	0,00	0,00
US TRANSVAGINAL DOPPLER	330,00	435,60
US TRANSVAGINAL TRANSLUCENCIA NUCAL	220,00	290,40
ENDOSCOPIA	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICO	1.350,00	
BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO	800,00	
COLONOSCOPIA	550,00	
COLONOSCOPIA COM C/ COACULAÇÃO EM ARGONIO	1.500,00	
ENDOSCOPIA COM ARGONIO	1.450,00	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	270,00	
HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO, ESTO5M00A,	460,00	
HEMOSTASIA TERMICA POR ENDOSCOPIA	460,00	
HEMOSTASIAS DE COLON	900,00	
MUCOSECTOMIA	380,00	
PASSAGEM DE SONDA NASO-ENTERAL	280,00	
POLIPECTOMIA DE CÓLON (ACRESC.COLONOSCOPIA)	290,00	
POLIPECTOMIA DE CÓLON COM COLONO	630,00	
POLIPECTOMIA GASTRICA ((ACRESC.ENDOSCOPIA)	240,00	
POLIPECTOMIA GASTRICA COM EDA	360,00	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÓLON	500,00	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO COM ENDOSCOPIA	500,00	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, E	500,00	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL AMBULAT.()	300,00	
RETOSSIGMOIDOSCOPIA C/ COACULAÇÃO EM ARGONIO	1.200,00	
TROCA DE SONDA (ACRESCENTAR ENDOSCOPIA)	280,00	
MAMOGRAFIA	**Empresa Amiga CUIABÁ**	**Empresa Amiga TANGARÁ DA SERRA**
MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	135,00	
MAMOGRAFIA DIGITAL - BILATERAL	135,00	
TOMOSSINTESE DIGITAL MAMARIA	300,00	
MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA- MM	450,00	
BIOPSIA MAMARIO ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA MM	450,00	
MARCACAO PRE-CIRURGICA POR US	450,00	

IMAGENS MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA

Assinatua e CNPJ