



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE IMIGRANTE**

**LEI Nº 2.191/2018**

**INCLUI DISPOSITIVO NO ART. 2º DA  
LEI Nº 2.101/2016 E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS.**

**CELSO KAPLAN**, Prefeito Municipal de Imigrante, Estado do Rio Grande do Sul.

**FAÇO SABER** que a Câmara Municipal de Vereadores aprovou o Projeto de Lei nº 012/2018 e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

**Art. 1º.** Fica incluído o Parágrafo Único no Art. 2º da Lei Municipal nº 2.101, de 27 de abril de 2016, que autorizou o Poder Executivo a firmar convênio com a “Sociedade Beneficência e Caridade de Lajeado”, entidade mantenedora do Hospital Bruno Born, visando atendimento médico e hospitalar pela Central de Convênios do HBB, com a seguinte redação:

**“Parágrafo Único:** O prazo previsto no *caput* deste artigo poderá ser aditivado pelo prazo de 01 (um) ano, a partir de 02 de abril de 2018, renovável por igual período, utilizando-se a nova Tabela de valores em Anexo, que faz parte integrante desta Lei.”

**Art. 2º.** Ficam inalteradas as demais disposições da Lei Municipal nº 2.101, de 27 de abril de 2016.

**Art. 3º.** Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 02 de abril de 2018.

GABINETE DO PREFEITO DE IMIGRANTE, 03 de abril de 2018.



**CELSO KAPLAN**  
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se

TOMOGRAFIA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	C.CONV
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001435	Angio Tomografia Arterial de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 920,00
41001370	Angio Tomografia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 920,00
41001478	Angio Tomografia Arterial de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001494	Angio Tomografia Arterial de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001451	Angio Tomografia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 920,00
41001397	Angio Tomografia Arterial de Pescoco - Com Contraste	R\$ 920,00
41001419	Angio Tomografia Arterial de Torax - Com Contraste	R\$ 920,00
41001516	Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Com Contraste	R\$ 920,00
41001184	Angio Tomografia de Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 920,00
41001176	Angio Tomografia de Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 920,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Superior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Abdomen Total - Com Contraste	R\$ 920,00
41001389	Angio Tomografia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 920,00
41001486	Angio Tomografia Venosa de Membro Inferior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001508	Angio Tomografia Venosa de Membro Superior - Com Contraste	R\$ 920,00
41001460	Angio Tomografia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 920,00
41001400	Angio Tomografia Venosa de Pescoco - Com Contraste	R\$ 920,00
41001427	Angio Tomografia Venosa de Torax - Com Contraste	R\$ 920,00
41001443	Angio Tomografia Venosa de Veia Iliacas E Cava - Com Contraste	R\$ 920,00
41001524	Angio Tomografia Venosa Pulmonar - Com Contraste	R\$ 920,00
41001192	Escanometria por Tomografia	R\$ 306,00
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Com Contraste	R\$ 510,00
41001044	Tomografia de Articulacao Temporo Mandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Com Contraste - Padrao	R\$ 510,00
41001117	Tomografia de Abdomen Inferior - Sem Contraste	R\$ 306,00
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 510,00
41001109	Tomografia de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 306,00
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 324,00
41001095	Tomografia de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 630,00
41001117	Tomografia de Bacia - Com Contraste	R\$ 500,00
41001117	Tomografia de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00

TOMOGRAFIA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	C.CONV
41001150	Tomografia de Braco Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001125	Tomografia de Coccix - Com Contraste	R\$ 510,00
41001125	Tomografia de Coccix - Sem Contraste	R\$ 300,00
41001125	Tomografia da Coluna Cervical com Contraste	R\$ 510,00
41001125	Tomografia de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 300,00
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 510,00
41001125	Tomografia de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 300,00
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 510,00
41001125	Tomografia de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 300,00
41001133	Tomografia de Coluna Segmento Adicional - Sem Contraste	R\$ 45,00
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001141	Tomografia de Cotovelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001150	Tomografia de Coxa Bilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001150	Tomografia de Coxa Bilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001150	Tomografia de Coxa Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Com Contraste	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Coxo - Femural (quadril) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001010	Tomografia de Cranio - Sem Contraste	R\$ 270,00
41001010	Tomografia de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Com Contraste	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Esternoclavicular Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001036	Tomografia de Face - Sem Contraste	R\$ 270,00
41001036	Tomografia de Face - Com Contraste - Padrao	R\$ 510,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Com Contraste	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001141	Tomografia de Joelho Unilateral com Protocolo de Lyon	R\$ 653,16
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001150	Tomografia de Mao Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001028	Tomografia de Mastoides - Com Contraste	R\$ 480,00
41001028	Tomografia de Mastoides - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Com Contraste	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Ombro Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001010	Tomografia de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001010	Tomografia de Orbitas - Sem Contraste	R\$ 270,00
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001150	Tomografia de Pe Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001117	Tomografia de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$ 500,00
41001117	Tomografia de Pelve - Sem Contraste	R\$ 306,00
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001150	Tomografia de Perna Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 306,00
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Com Contraste	R\$ 480,00
41001141	Tomografia de Punho Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$ 510,00
41001060	Tomografia de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$ 300,00
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$ 480,00



<b>TOMOGRAFIA</b>		
<b>CODIGO TUSS</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
41001141	Tomografia de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001036	Tomografia de Seios da Face - Com Contraste	R\$ 510,00
41001036	Tomografia de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Com Contraste - Padrao	R\$ 480,00
41001010	Tomografia de Sela Tursica - Sem Contraste	R\$ 270,00
41001079	Tomografia de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$ 516,00
41001079	Tomografia de Torax - Sem Contraste	R\$ 324,00
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Com Contraste	R\$ 495,00
41001141	Tomografia de Tornozelo Unilateral - Sem Contraste - Padrao	R\$ 270,00
41001095	Uro Tomografia com Contraste	R\$ 780,00
41001095	Uro Tomografia sem Contraste	R\$ 456,00
	Tomografia Dinamica	R\$ 920,00
	Tomografia Com Colonoscopia - Sem Contraste	R\$ 540,00
	Tomografia 3D	R\$ 90,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	C.CONV
41101340	Angio Ressonancia Aorta Abdominal - Com Contraste	R\$ 584,25
41101332	Angio Ressonancia Aorta Toracica - Com Contraste	R\$ 584,25
41101618	Angio Ressonancia Arterial de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 584,25
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Com Contraste	R\$ 677,45
41101537	Angio Ressonancia Arterial de Cranio - Sem Contraste - Padrao	R\$ 584,25
41101596	Angio Ressonancia Arterial de Pelve - Com Contraste	R\$ 584,25
41101626	Angio Ressonancia Venosa de Carotidas E Vertebrais - Com Contraste	R\$ 584,25
41101545	Angio Ressonancia Venosa de Cranio - Com Contraste	R\$ 584,25
41101600	Angio Ressonancia Venosa de Pelve - Com Contraste	R\$ 584,25
41102010	Artro Ressonancia de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$ 708,55
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Com Contraste	R\$ 708,51
41101359	Colangio Ressonancia de Vias Biliares - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101170	Entero Ressonancia - Com Contraste	R\$ 656,96
41101030	Ressonancia Magnetica da Base do Cranio - Com Contraste	R\$ 505,90
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Com Contraste - Primovist	R\$ 678,25
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Superior - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101170	Ressonancia Magnetica de Abdomen Total - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101103	Ressonancia Magnetica de Articulacao Temporomandibular - Com Contraste	R\$ 586,70
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101278	Ressonancia Magnetica de Bacia - Com Contraste	R\$ 586,70
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101251	Ressonancia Magnetica de Braco (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Com Contraste	R\$ 586,70
41101227	Ressonancia Magnetica de Coccix - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Cervical - Com Contraste	R\$ 586,70
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Com Contraste	R\$ 586,70
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Dorsal - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101227	Ressonancia Magnetica de Coluna Lombar - Com Contraste	R\$ 586,70
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101316	Ressonancia Magnetica de Cotovelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101286	Ressonancia Magnetica de Coxa (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101278	Ressonancia Magnetica de Coxo - Femural - Com Contraste	R\$ 586,70

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	C.CONV
41101014	Ressonancia Magnetica de Cranio - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Cranio - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101065	Ressonancia Magnetica de Cranio Com Espectroscopia - Com Contraste	R\$ 119,35
41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Joelho (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$ 659,69
41101480	Ressonancia Magnetica de Mama (bilateral) - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101260	Ressonancia Magnetica de Mao (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101081	Ressonancia Magnetica de Mastoide - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Ombro (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101073	Ressonancia Magnetica de Orbitas - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101081	Ressonancia Magnetica de Ossos Temporais Bilateral - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101308	Ressonancia Magnetica de Pe (unilateral) - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101189	Ressonancia Magnetica de Pelve (investigacao de Endometriose) - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Com Contraste	R\$ 586,70
41101294	Ressonancia Magnetica de Perna - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Com Contraste	R\$ 586,70
41101243	Ressonancia Magnetica de Plexo Braquial - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101316	Ressonancia Magnetica de Punho (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Com Contraste	R\$ 586,70
41101316	Ressonancia Magnetica de Quadril Direito - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101111	Ressonancia Magnetica de Regiao Cervical - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Com Contraste	R\$ 586,70
41101278	Ressonancia Magnetica de Sacro Iliacas - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Com Contraste	R\$ 586,70
41101090	Ressonancia Magnetica de Seios da Face - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101022	Ressonancia Magnetica de Sela Turcica - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Sem Contraste	R\$ 505,90
41101120	Ressonancia Magnetica de Torax - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Sem Contraste - Padrao	R\$ 505,90
41101316	Ressonancia Magnetica de Tornozelo (unilateral) - Com Contraste	R\$ 586,70
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Sem Contraste	R\$ 505,90

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
CÓDIGO TUSS	EXAME	C.CONV
41101170	Ressonancia Magnetica de Vias Urinarias - Com Contraste - Padrao	R\$ 586,70
41101359	Uro Ressonancia - Com Contraste	R\$ 801,75



# HOSPITAL Bruno & Born

ECOGRAFIA		
CODIGO TUSS	EXAME	C.CONV
40808203	Agulhamento Pre Cirurgico Guiado Por Ecografia	R\$ 258,30
40808262	Core Biopsia de Mama Guiada Por Ecografia de 2 A 3 Nodulos	R\$ 632,94
40808262	Core Biopsia de Mama Guiado Por Ecografia de 1 Nodulo	R\$ 480,90
40901475	Ecografia Arterial de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40901459	Ecografia Arterial de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40901092	Ecocardiografia Transesofagico	R\$ 565,56
40901106	Ecocardiograma Transtoracico Adulto Com Doppler Colorido	R\$ 273,00
40901181	Ecografia Abdomen Inferior Feminino	R\$ 96,60
40901173	Ecografia Abdomen Inferior Masculino	R\$ 96,60
40901130	Ecografia Abdomen Superior	R\$ 96,60
40901130	Ecografia de Abdomen Superior Com Doppler Colorido	R\$ 226,80
40901122	Ecografia Abdomen Total	R\$ 143,85
40901122	Ecografia Abdomen Total - Doppler Colorido	R\$ 273,00
40901122	Ecografia de Aorta Abdominal	R\$ 143,85
40901394	Ecografia de Aorta E Arterias Renais Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40901408	Ecografia de Aorta E Iliaca Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Feminino	R\$ 114,45
40901769	Ecografia de Aparelho Urinario Masculino	R\$ 114,45
40901416	Ecografia de Arterias Viscerais (mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celiaco) Com Doppler Colo	R\$ 366,45
40901220	Ecografia de Articulacao (por Articulacao) Com Doppler Colorido	R\$ 265,65
40901220	Ecografia Articulacoes	R\$ 80,85
40901122	Ecografia de Bacia Ou Pelve	R\$ 143,85
40901203	Ecografia de Bolsa Testicular	R\$ 80,85
40901203	Ecografia Bolsa Testicular com Doppler	R\$ 186,90
40901661	Ecografia de Carotidas Com Doppler Colorido	R\$ 286,65
40901033	Ecografia de Glandulas Salivares (parotidas)	R\$ 80,85
40901017	Ecografia de Globo Ocular Bilateral	R\$ 80,85
40901025	Ecografia de Globo Ocular Bilateral Com Doppler Colorido	R\$ 211,05
40901114	Ecografia Mama	R\$ 80,85
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao)	R\$ 80,85
40901211	Ecografia de Orgaos E Estruturas Superficiais (axilas, Musculo Ou Tendao) Com Doppler Colorido	R\$ 265,83
40901211	Ecografia de Parede Abdominal	R\$ 80,85
40901190	Ecografia de Pele E Subcutaneo - Dermatologica	R\$ 80,85
40901203	Ecografia de Penis	R\$ 80,85
40901750	Ecografia Prostata Via Abdominal	R\$ 80,85
40901750	Ecografia de Prostata Via Abdominal Com Doppler Colorido	R\$ 211,05
40901335	Ecografia Prostata Transretal	R\$ 120,75
40901335	Ecografia de Prostata Via Transretal Com Doppler Colorido	R\$ 250,95
40901220	Ecografia de Quadril	R\$ 80,85



<b>ECOGRAFIA</b>		
<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
40901211	Ecografia de Regiao Cervical	R\$ 80,85
40901211	Ecografia de Regiao Cervical Com Doppler Colorido	R\$ 164,85
40901211	Ecografia de Regiao Perianal	R\$ 80,85
40901149	Ecografia de Retroperitonio (grandes Vasos Ou Adrenais)	R\$ 80,85
40901203	Ecografia de Tireoide	R\$ 80,85
40901203	Ecografia Tireoide com Doppler Colorido	R\$ 164,85
40901360	Ecografia de Vasos Cervicais Arterial Bilateral (carotidas E Vertebrais) Com Doppler Colorido	R\$ 286,65
40901378	Ecografia de Vasos Cervicais Venoso Bilateral (subclavias E Jugulares) Com Doppler Colorido	R\$ 286,65
40901238	Ecografia Obstetrica	R\$ 89,25
40901246	Ecografia Obstetrica Com Doppler Colorido	R\$ 239,00
40901297	Ecografia Obstetrica 1 Trimestre (endovaginal)	R\$ 157,50
40901505	Ecografia Obstetrica Com Perfil Biofisico Fetal	R\$ 204,75
40901254	Ecografia Obstetrica Com Translucencia Nucal	R\$ 157,50
40901270	Ecografia Obstetrica Gemelar	R\$ 129,41
40901289	Ecografia Obstetrica Gemelar Com Doppler Colorido	R\$ 239,00
40901262	Ecografia Obstetrico Morfologico	R\$ 189,00
40901300	Ecografia Pelvica Ginecologica	R\$ 105,00
40901300	Ecografia Pelvica (ginecologica) Com Doppler Colorido	R\$ 375,90
40901041	Ecografia Toracico Extracardiaco	R\$ 99,75
40901351	Ecografia Transfontanela Com Doppler	R\$ 129,15
40901300	Ecografia Transvaginal	R\$ 105,00
40901300	Ecografia Transvaginal Com Doppler Colorido	R\$ 375,90
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao	R\$ 160,65
40901319	Ecografia Transvaginal Para Controle de Ovulacao Com Doppler Colorido	R\$ 290,85
40901483	Ecografia Venosa de Membro Inferior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40901467	Ecografia Venosa de Membro Superior Unilateral Com Doppler Colorido	R\$ 366,45
40809161	Puncao de Linfonodo Abdominais Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 465,00
40808238	Puncao de Mama Guiado Por Ecografia (paaf)	R\$ 273,00
40809161	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 465,00
40809161	Puncao de Parede Abdominal Guiado Por Ecografia	R\$ 286,65
40902030	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Ate 8 Fragmento - Sem Anestesia	R\$ 359,10
40902048	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Sem Anestesia	R\$ 467,25
30213010	Puncao de Tireoide Guiado Por Ecografia	R\$ 273,00
40809161	Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 465,00
40809161	Punção Via Vaginal de Cisto Ovariano Sob Anestesia Local	R\$ 465,00
<b>MAMOGRAFIA</b>		
<b>CÓDIGO TUSS</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
40808190	Agulhamento Pré Cirurgico Guiado Por Mamografia	R\$ 258,30
40808254	Core Biopsia de Mama Guiado Por Mamografia	R\$ 761,25
40808041	Mamografia Digital Bilateral	R\$ 169,00
40808220	Puncao de Mama Guiado Por Mamografia (paaf)	R\$ 308,70

# HOSPITAL Bruno & Born

RAIO X		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	C.CONV
40801012	Rx de Cranio - 2 Incidencias	R\$ 43,05
40801020	Rx de Cranio - 3 Incidencias	R\$ 58,80
40801047	Rx de Mastoides Bilateral	R\$ 63,00
40801055	RX Orbitas	R\$ 51,45
40801063	Rx de Seios da Face	R\$ 43,05
40801063	Rx de Seios da Face + 1 Incidencia	R\$ 46,20
40801071	Rx de Sela Tursica	R\$ 43,05
40801080	Rx de Maxilar Inferior	R\$ 49,35
40801098	Rx de Ossos da Face	R\$ 47,25
40801110	Rx de Articulacao Temporomandibular Bilateral	R\$ 47,25
40801128	Rx de Adenoides Ou Cavum	R\$ 43,08
40801136	Rx Panoramica de Mandibula	R\$ 47,25
40802019	Rx de Coluna Cervical - 3 Incidencias	R\$ 43,05
40802027	Rx de Coluna Cervical - 5 Incidencias	R\$ 48,30
40802027	Rx de Coluna Cervical Funcional	R\$ 67,20
40802035	Rx de Coluna Dorsal - 2 Incidencias	R\$ 47,25
40802051	Rx de Transição Toraco-lombar	R\$ 51,45
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra - 5 Incidencias	R\$ 51,45
40802060	Rx de Coluna Lombo - Sacra Funcional	R\$ 71,40
40802078	RX Sacro - Coccix	R\$ 46,20
40802086	Rx de Coluna Dorso-lombar Para Escoliose	R\$ 51,45
40803015	RX Esterno	R\$ 46,20
40803023	Rx de Articulacao Esternoclavicular	R\$ 43,05
40803031	Rx de Costelas - Por Hemitorax (arcos Costais)	R\$ 47,25
40803040	RX Clavicula	R\$ 43,05
40803074	RX Ombro	R\$ 46,20
40803074	Rx de Ombro + 1 Incidencia	R\$ 46,20
40803074	Rx de Ombro + 2 Incidencias	R\$ 46,20
40803074	Rx de Ombro + 3 Incidencias	R\$ 46,20
40803066	Rx de Articulacao Acromioclavicular	R\$ 43,05
40803058	RX Escapula	R\$ 46,20
40803082	RX Braco	R\$ 43,05
40803090	RX Cotovelo	R\$ 34,65
40803090	Rx de Cotovelo + 1 Incidencia	R\$ 34,65
40803090	Rx de Cotovelo + 2 Incidencias	R\$ 34,65
40803104	RX Antebraço	R\$ 37,80
40803112	Rx de Punho	R\$ 38,85
40803112	Rx de Punho + 1 Incidencia	R\$ 38,85
40803112	Rx de Punho + 2 Incidencias	R\$ 38,85
40803112	Rx de Punho + 3 Incidencias	R\$ 38,85
40803120	RX Mao	R\$ 38,85
40803139	RX Maos e Punhos para Idade Ossea	R\$ 34,65

RAIO X		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	C.CONV
40804011	RX Bacia	R\$ 38,85
40804011	Rx de Bacia + 1 Incidencia	R\$ 38,85
40804011	Rx de Bacia + 2 Incidencias	R\$ 38,85
40804011	Rx de Bacia + 3 Incidencias	R\$ 38,85
40804020	RX Articulacoes Sacro - Iliacas	R\$ 43,05
40804038	Rx de Articulacao Coxo - Femural (quadril)	R\$ 46,20
40804046	RX Coxa	R\$ 47,25
40804046	Rx de Coxa + 1 Incidencia	R\$ 47,25
40804046	Rx de Coxa + 2 Incidencias	R\$ 47,25
40804054	Rx de Joelho	R\$ 37,80
40804070	RX Perna	R\$ 43,05
40804070	Rx de Perna + 2 Incidencias	R\$ 43,05
40804089	Rx de Articulacao Tibiotarsica (tornozelo)	R\$ 34,65
40804097	RX Pe	R\$ 37,80
40804097	Rx de Pe + 1 Incidencia	R\$ 37,80
40804097	Rx de Pe + 2 Incidencias	R\$ 37,80
40804100	RX Calcaneo	R\$ 34,65
40804119	RX Escanometria	R\$ 43,05
40804054	Rx de Joelho + 2 Incidencias	R\$ 100,80
40804054	Rx de Joelho + 3 Incidencias	R\$ 100,80
40804054	Rx de Joelho + 5 Incidencias	R\$ 100,80
40805018	Rx de Torax - 1 Incidencia	R\$ 31,50
40805026	Rx de Torax - 2 Incidencias	R\$ 38,85
40805034	Rx de Torax - 3 Incidencias	R\$ 47,25
40805042	Rx de Torax - 4 Incidencias	R\$ 47,25
40805050	Rx de Coracao E Vasos da Base	R\$ 57,75
40805077	RX Laringe	R\$ 43,05
40805077	RX Hipofaringe	R\$ 43,05
40806103	RX Colangiografia Pre - Operatoria	R\$ 160,65
40806111	RX Colangiografia Pos - Operatoria	R\$ 172,20
40806030	RX Esofago	R\$ 65,10
40806049	RX Estomago e Duodeno	R\$ 186,90
40806057	Rx de Esofago - Hiato - Estomago E Duodeno	R\$ 207,90
40806065	RX Transito e Morfologia do Delgado	R\$ 198,45
40806081	RX Clister Opaco	R\$ 222,60
40806081	Rx de Clister Opaco (duplo Contraste)	R\$ 222,60
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$ 297,15
40807029	RX Pielografia Ascendente	R\$ 143,85
40807053	RX Uretrocistografia	R\$ 229,95
40808017	RX Utero Gravido	R\$ 109,20
40808017	RX Abdomen Simples	R\$ 43,05
40808025	RX Abdomen Agudo	R\$ 74,55
40809021	Rx de Sialografia (por Glandula)	R\$ 86,10
40809030	Rx de Histerossalpingografia	R\$ 225,75
40809048	Rx de Artrografia de Joelho	R\$ 179,49
40809048	Rx de Artrografia de Ombro	R\$ 179,49
40809056	Rx de Fistulografia	R\$ 172,20
40809080	Rx de Dacriocistografia	R\$ 93,45

RAIO X		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	C.CONV
40802116	Incidencia Adicional do Rx de Coluna	R\$ 18,90
40801209	Incidencia Adicional do Rx de Cranio Ou Face	R\$ 18,90
40804135	Incidencia Adicional do Rx de Membro Inferior	R\$ 18,90
40803147	Incidencia Adicional do Rx de Membro Superior	
40812081	Rx Flebografia Por Puncao Venosa de Membro - Unilateral	R\$ 415,80
40807010	Rx de Urografia Venosa Com Bexiga Pre E Pos - Miccional C/c	R\$ 297,15
40807088	Rx de Pênis	R\$ 93,32

# HOSPITAL Bruno & Born

MEDICINA NUCLEAR		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	C.CONV
40701050	Cintilografia do Miocardio Necrose (infarto Agudo)	R\$ 729,75
40701131	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Estresse Farmacologico	R\$ 1.665,30
40701140	Cintilografia do Miocardio Perfusao - Repouso + Estresse Fisico	R\$ 1.665,30
40702014	Cintilografia das Glandulas Salivares com ou sem Estimulo (Minimo 4 Projecoos)	R\$ 387,45
40702022	Cintilografia do Figado e Baco (Minimo 4 Projecoos)	R\$ 401,10
40702030	Cintilografia do Figado e Vias Biliares (Minimo 7 Imagens)	R\$ 559,65
40702049	Cintilografia Para Deteccao de Hemorragia Digestoria Ativa	R\$ 323,40
40702065	Cintilografia Para Determinacao do Tempo de Esvaziamento Gastrico	R\$ 466,20
40702073	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (liquidos E Semi-solidos)	R\$ 434,70
40702081	Cintilografia Para Estudo de Transito Esofagico (semi-solidos)	R\$ 488,25
40702090	Cintilografia Diverticulo de Meckel (Minimo 4 Imagens)	R\$ 430,50
40702103	Cintilografia Para Pesquisa de Refluxo Gastro-esofagico	R\$ 502,95
40702111	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Hepatico (qualitativo E Quantitativo)	R\$ 384,30
40703010	Cintilografia da Tireoide E/ou Captacao (iodo-123)	
40703029	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao (131 I)	R\$ 344,40
40703037	Cintilografia da Tireoide com ou sem Captacao ( 99 m Tc 04)	R\$ 337,05
40703045	Cintilografia de Paratireoide	R\$ 718,20
40703053	Cintilografia de Corpo Inteiro Para Pesquisa de Metastase	R\$ 686,70
40704017	Cintilografia Renal Dinamica Com Captopril	R\$ 539,70
40704025	Cintilografia Renal Dinamica Com Diuretico	R\$ 539,70
40704033	Cintilografia Renal (Quantitativa ou Qualitativa)	R\$ 523,95
40704041	Cintilografia Testicular (Escrotal)	R\$ 465,15
40704050	Cistocintilografia Direta	R\$ 433,65
40704068	Cistocintilografia Indireta	R\$ 452,55
40706010	Cintilografia Ossea (Corpo Total) com ou sem Fluxo Sanguineo	R\$ 516,60
40706028	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Osseo	R\$ 502,95
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral	R\$ 1.476,30
40707032	Cintilografia de Perfusao Cerebral Com Trodat	
40707040	Cisternocintilografia (Minimo 8 Imagens)	R\$ 804,30
40707059	Cisternocintilografia Para Pesquisa de Fistula Liquorica	R\$ 784,35
40707067	Cintilografia de Fluxo Sanguineo Cerebral	R\$ 344,40
40708020	Cintilografia de Corpo Inteiro Com Galio 67	R\$ 1.421,70

MEDICINA NUCLEAR		
CÓDIGO TUSS	PROCEDIMENTO	C.CONV
40708098	Linfocintilografia de Mi P/ Deteccao Intraoperatoria Radioguiada de Linfonodo Sentinela	R\$ 1.419,60
40708101	Linfocintilografia de Membros Inferiores	R\$ 632,10
40708101	Linfocintilografia de Membros Superiores	R\$ 632,10
40709027	Cintilografia Pulmonar (inalacao)	R\$ 750,75
40709035	Cintilografia Pulmonar (perfusao)	R\$ 624,75
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 15mcy	R\$ 947,54
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 20mcy	R\$ 1.190,04
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 25mcy	R\$ 1.596,45
40710050	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 29,9mcy	R\$ 1.829,04
40710050	Cintilografia de Tratamento Hipertireoidismo-bocio Nodular Toxico (graves)	R\$ 1.189,65
40710068	Cintilografia Para Tratamento de Hipertireoidismo Dose Terapeutica Ate 10mcy (Plummer)	R\$ 1.596,00

# HOSPITAL Bruno & Born

<b>CONSULTAS</b>		
	Consulta Eletiva Central de Convênios	R\$ 132,00
	Consulta clínica de pronto atendimento	R\$ 198,00
	Chamado especialista (conforme disponibilidade médica) de pronto atendimento	R\$ 345,00
<b>RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA</b>		
<i>Incluir o valor de R\$ 300,00 nos exames, que corresponde ao valor do anestesista</i>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
18	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 530,25
7397	Puncao Hepatica Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 595,35
8443	Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 530,25
8435	Puncao Renal Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 595,35
8444	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 299,25
8270	Puncao de Orgaos E Estruturas (axilas, Musculo Ou Tendao) Guiado Por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 364,35
17	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado por Ecografia - Ate 8 Fragmento - Sem Anestesia	R\$ 597,45
8280	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado por Ecografia - Mais de 8 Frag - Sem Anestesia	R\$ 597,00
8281	Puncao de Prostata Via Transretal Com Biopsia Guiado Por Ecografia - Mais de 8 Frag - Com Anestesia	R\$ 661,50
8693	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Com Anestesia	R\$ 2.569,35
8695	Drenagem Percutanea de Abscesso Hepatico Guiado por Ecografia - Sem Anestesia	R\$ 2.504,25
<b>EXAMES COMPLEMENTARES</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
20010028	Teste Ergometrico	R\$ 167,00
23010029	Colonoscopia com Anestesia (incluso R\$ 285,00 anestesista)	R\$ 1.164,00
24030090	Broncoscopia Flexivel com Lavado Broncoalveolar	R\$ 1.067,00
23010037	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) sem Anestesia	R\$ 300,00
23010037	Endoscopia Digestiva Alta (Esofago-Gastro-Duodenoscopia) com Anestesia (incluso R\$ 285,00 anestesia)	R\$ 665,00
23010061	Retossigmoidoscopia Flexivel	R\$ 385,00
23020091	Polipectomia de Colon (incluso hemoclip (R\$ 528,00) + agulha (R\$ 420,00) + R\$ 464,00 anestesia)	R\$ 2.692,00
45010021	Colposcopia	R\$ 89,00
56010036	Cistoscopia e/ou Uretroscopia	R\$ 398,00
29020085	Espirometria Apos Broncodilatador	R\$ 153,00
45050015	Biopsia do Colo Uterino	R\$ 144,00
45020027	Eletrocoagulacao do Colo Uterino	R\$ 144,00
25090062	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	R\$ 93,00
27040470	Biopsia por Agulha de Medula Ossea	R\$ 887,00

49030213	Punção Lombar com manometria para coleta de liquido cefalorraquiano	R\$ 624,00
49030213	Punção Lombar com manometria para coleta de liquido cefalorraquiano	R\$ 578,00
32120133	Angiografia (Cateterismo)	ORÇAMENTO PRÉVIO
40090060	Angioplastia (Implante de Endo - Protese Intracoronaria)	
	ANESTESISTA (em casos de exames e procedimentos que necessitam)	R\$ 300,00
<b>EXAMES COMPLEMENTARES – ANGIOCOR</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
20010010	Eletrocardiograma - Ecg	R\$ 59,00
20010052	Holter - 24 Horas	R\$ 215,00
20020058	Monitorizacao Ambulatorial de Pressao Arterial - 24 Horas	R\$ 215,00
6017	Ecocardiograma (fora do HBB)	R\$ 291,00
5384	Ecoppler de carótidas ou vertebrais unilateral	R\$ 291,00
8768	Ecocardiografia fetal	R\$ 291,00
3142	Teste ergométrico (fora do HBB)	R\$ 167,00
<b>EXAMES COMPLEMENTARES – OTORRINO</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
4667	Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminacao	R\$ 63,00
6113	Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Tecnica) - Peep - Show	R\$ 97,00
3151	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Discriminacao	R\$ 33,00
3773	Audiometria Vocal - Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade	R\$ 33,00
3155	Impedanciometria - Pesquisa do Reflexo Estapedio - Timpanometria	R\$ 65,00
4225	Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (Bera)	R\$ 228,00
3774	Teste de Protese Auditiva	R\$ 111,00
4162	Testes Vestibulares com Vecto - Eletronistagmografia	R\$ 228,00
8521	Pesquisa de Fenomeno de Tullio	R\$ 34,00
4070 / 4063	Fibro - Naso - Faringo - Laringoscopia para Exame, Colheita de Material ou Biopsia	R\$ 118,00
3157	Emissao Otoacustica Evocada	R\$ 99,00
4696	Cerume - Remocao	R\$ 33,00
3974	Epistaxe - Cauterizacao	R\$ 90,00
8518	Pesquisa de Potenciais Auditivos BERA - Infantil	R\$ 300,00
<b>PROCEDIMENTO DE PRONTO SOCORRO</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>EXAME</b>	<b>C.CONV</b>
433	Curativo Pequeno	R\$ 46,00
432	Curativo Médio	R\$ 69,00
431	Curativo Grande	R\$ 116,00
52240010	Aparelho gessados -Axilo - Plamar ou Pendente	R\$ 92,00
52240045	Aparelho gessados - Bota com ou sem Salto	R\$ 46,00
52240088	Aparelhos gessados - Luva incluindo ou nao dedos	R\$ 91,00
52240142	Aparelho gessados Tipo Velpeau	R\$ 46,00
52250105	Imobilizacao nao Gessadas - Qualquer Segmento	R\$ 46,00
441	Retirada de pontos	R\$ 13,00
52259995	Retirada e Colocação de Gesso	R\$ 118,00