

RESOLUÇÃO n.º 23/2026 – CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

AUTORIZA A INCLUSÃO DE NOVOS PROCEDIMENTOS E CONSULTAS, ATUALIZA VALOR DE PROCEDIMENTO E CONSOLIDA A TABELA DE SERVIÇOS E CONSULTAS DO CIMAU.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal do Médio Alto Uruguai – CIMAU, com base nas disposições legais que lhe são conferidas em razão do cargo e decisão do Conselho de Administração do CIMAU, conforme reunião realizada no dia 08 de setembro de 2026 (ATA n.º 04/2026 – CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO), expede a seguinte Resolução:

Art. 1.º Fica autorizada a inclusão de novos procedimentos e consultas na lista de serviços do CIMAU, como segue:

Código	Descrição	Valor R\$
2023	ANTI-SCL	52,67
2024	IGFBP-3 (PROTEÍNA LIGADA AO FATOR DE CRESCIMENTO SEMELHANTE A INSULINA 3)	100,67
2025	LIPOPROTEÍNA	55,00
2026	HORMÔNIO ANTI-MULLERIANO	335,00
2027	RAZÃO ALDOSTERONA/RENINA	144,00
2028	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	247,00
2029	IGE POEIRA	52,00



2030	IGE EPITELIOS	56,00
2031	IGE GLÚTEN	78,67
2032	PUNÇÃO LOMBAR PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LIQUOR)	850,00
2033	ANÁLISE DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LIQUOR) + CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LCR/LIQUOR + PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LCR/LIQUOR	85,00
2034	ELETOFORESE DE PROTÉINAS COM CONCENTRAÇÃO NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LIQUOR)	82,00
2035	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	35,00
2036	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	75,00
2037	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	57,00
2038	HEMOCULTURA	97,00
2039	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	75,00
2040	PROCESSAMENTO E PREPARO DAS	55,00



(55) 3798-1702 / (55) 9 9665-8370



administracao@cimau.com.br



Rua Piratini, 139 - Bairro Piratini
CEP 98360-000 - Rodeio Bonito - RS

	AMOSTRAS APÓS A REALIZAÇÃO DOS EXAMES, INCLUINDO CENTRIFUGAÇÃO, SEPARAÇÃO PARA ENCAMINHAMENTO AO SAE/CRAIP	
--	--	--

Art. 2.º Fica autorizada a atualização de valor de procedimento da lista de serviços do CIMAU, como segue:

Código: 996	Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA
Valor antigo: R\$ 494,74	Valor novo/atualizado: R\$ 700,00

Art. 3.º Fica consolidada a tabela de serviços e procedimentos do CIMAU, com discriminação dos respectivos valores, conforme anexo, sendo parte integrante desta resolução.

Art. 4.º A tabela atualizada serve de base para credenciamento das empresas interessadas, que deverão preencher os requisitos legais para tanto, e se habilitarem conforme especialidade de cada empresa.

Art. 5. É autorizada a publicação de novo edital ou retificação do edital de credenciamento existente no CIMAU, considerando a tabela consolidada, para embasar a contratação das empresas credenciadas por inexigibilidade de licitação.

Art. 6.º Esta Resolução entra em vigor da data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Rodeio Bonito, RS, 08 de setembro de 2026.

LUIZ CARLOS PINTO
RIBEIRO:647731670
68

Assinado de forma digital por LUIZ
CARLOS PINTO
RIBEIRO:64773167068
Dados: 2026.09.08 10:57:26 -03'00'

LUIZ CARLOS PINTO RIBEIRO
Presidente do CIMAU



(55) 3798-1702 / (55) 9 9665-8370



administracao@cimau.com.br



Rua Piratini, 139 - Bairro Piratini
CEP 98360-000 - Rodeio Bonito - RS

Registre-se e Publique-se:

VOLMIR FRANQUINI
BORGES:559158250
87

Assinado de forma digital
por VOLMIR FRANQUINI
BORGES:55915825087
Dados: 2026.09.08 10:57:17
-03'00'

Volmir Franquini Borges
Secretário Executivo



(55) 3798-1702 / (55) 9 9665-8370



administracao@cimau.com.br



Rua Piratini, 139 - Bairro Piratini
CEP 98360-000 - Rodeio Bonito - RS

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO CLINICO-EXAMES

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
185		a FETO PROTEINA - ALFA FETO PROTEINA	29,13
186		a17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	25,83
741		ACIDO FÓLICO	30,23
188		ÁCIDO ÚRICO	10,99
783		ACIDO VANILMANDELICO	31,11
753		ALBUMINA	14,62
1153		ALDOSTERONA	49,47
189		AMILASE	10,99
190		ANDROSTENEDIONA	29,68
782		ANTI -TIREOGLOBULINA	33,38
768		ANTI GLIADINA IGG	30,56
769		ANTI GLIADINA IGA	30,56
770		ANTI GLIADINA IGM	47,40
729		ANTI HBC IGG	57,16
730		ANTI HBC IGM	59,36
191		ANTI HBE	30,23
737		ANTI HBS	32,43
192		ANTI HCV (HEPATITE C)	31,22
193		ANTI HVA (HEPATITE A)	37,10
806		ANTI HVA IGM IGG	76,95
786		ANTI RNP	57,16
752		ANTI TPM	53,86
751		ANTI TPO	52,76
771		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	81,67
772		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	81,67
2023		ANTI-SCL	52,67
194		ANTIBIOGRAMA	24,18
787		ANTICENTROMERO	37,00
781		ANTICORPO ANTI TIREOPEROXIDASE (TPO)	37,74
195		ANTICORPOS IgG DA HEPATITE B	31,60
196		ANTICORPOS IgM DA HEPATITE B	31,60
197		ASLO (atiestreptolisna O)	6,60
1154		ATIVIDADE DE RENINA PLASMATICA	126,41
184		B2 MICROGLOBULINA	45,62
198		BACTERIOSCÓPICO (SECREÇÃO URETRAL)	48,37
199		BACTERIOSCOPICO (SECREÇÃO VAGINAL)	48,37
757		BACTERIOLOGIA C/ ANTIBIOGRAMA	443,00
800		BHCG QUANTITATIVO	24,73
187		BHCG- gonadrofina corionica- teste de grav. c/ sangue	20,17
200		BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	10,77
1005		BRUCELOSE IGG	90,69
201		BRUCELOSE IGM	90,69
750		CA 125	36,64
1134		CA-19-9	36,82
791		CALCINURIA 24 HORAS	31,77
204		CÁLCIO - Ca	10,99
205		CARBAMAZEPINA	31,69
202		CARIOTIPO BANDA G	434,20
203		CARIOTIPO CROMOSSOMO X FRAGIL	434,20
784		CATECOLAMINAS SANGUE	114,87
206		CD4 (LIFÓCITOS CD4 OU CD8)	81,78
739		CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO)	36,77
725		CEA 125	36,82
724		CEA 153	36,82
1275		CEA 19.9	37,69

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO CLINICO-EXAMES

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
207		CELULA LE	5,50
208		CITOMEGALOVIRUS IGG	32,21
257		CITOMEGALOVÍRUS IGM	32,21
713		CITOMEGALOVIRUS IGM	32,21
1006		CITRATURIA 24 horas	29,57
789		CITUNURIA 24 HORAS	53,86
738		CLEARENCE DE CREATININA	29,68
209		COLOR (CLORETO)	8,74
210		COAGULOGRAMA	36,28
211		COLESTEROL HDL	7,70
212		COLESTEROL LDL	7,70
213		COLESTEROL TOTAL	7,70
214		COLINESTERASE	24,73
809		COMPLEMENTO C3	32,98
810		COMPLEMENTO C4	32,98
215		COOMBS DIRETO	29,13
216		COOMBS INDIRETO	29,13
217		COPROCULTURA	48,37
1045		CORONAVÍRUS-Detecção qualitativa de Coronavírus (SARS-CoV-2) - PCR em Tempo Real	252,83
1044		CORONAVÍRUS-Sorologia para COVID-19 (IgM/IgG - Quimioluminescência)	186,87
218		CORTISOL	31,60
805		CORTISOL URINARIO LIVRE 24 HORAS	43,42
220		CRATINOFOSFOQUINASE - CPK	14,29
219		CREATININA	7,42
754		CREATININA (URINA ISOLADA)	28,31
1010		CREATINOFOSFOQUINASE CK-MB	32,21
221		CREATINOFOSFOQUINASE CPK	23,36
802		CULTURA DE VÁRIOS MATERIAIS (FERIDAS DE PELE)	71,45
222		CULTURA EM GERAL (BACTERIOLOGICO)	18,69
223		CULTURA PARA CLAMIDIA	27,48
744		CULTURA SECREÇÃO VAGINAL	37,92
224		CURVA GLICÊMICA	19,79
1278		D- DIMERO	125,63
742		DCE	43,97
225		DEHIDROEPANDROSTERONA-DHEA	26,16
716		DENGUE NS1	49,47
1276		DHT	43,97
778		DIGOXINA SERICA	30,01
226		DOSAGEM DE FENILCETONÚRIA	5,50
755		ELETOFERESE DE PROTEINAS (URINA) 24 HORAS	129,71
227		ELETOFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRAÇÃO(LIQUOR)	26,38
228		EPSTEIN -BARR (PESQUISA ANTICORPOS CONTRA O VIRUS - IGG)	45,07
808		EPSTEIN -BARR (PESQUISA ANTICORPOS CONTRA O VIRUS - IGM)	45,07
229		ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	5,50
230		ESPERMOGRAMA	13,52
231		ESTRADIOL	35,18
792		ESTROGENIO	52,76
232		EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES: PARASITOLÓGICO: EPF	6,27
233		EXAME QUALITATIVO DE URINA: EQU	8,79
305		EXAMES LABORATORIAS	0,00
234		FAN (FATOR ANTINUCLEO)	24,00
777		FATOR REUMATOIDE	7,70
235		FATOR RH	8,10
236		FENOBARBITAL	30,56
237		FERRITINA SÉRICA	25,83

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO CLINICO-EXAMES

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
238		FERRO SÉRICO: FÉ	23,63
239		FOSFATASSE ALCALINA	12,48
240		FÓSFORO	9,52
241		FSH (HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE)	26,74
243		FTA - ABS (IMUNOFLUORECÊNCIA PARA SÍFILIS IgM	30,23
242		FTA -ABS/IMUNOFLUORECÊNCIA PARA SÍFILIS IgG	24,73
244		GASOMETRIA	36,28
245		GGT (GAMA GT)	9,07
774		GLICEMIA 2 H POS PRANDIAL	18,41
246		GLICEMIA CAPITALAR	6,60
247		GLICOSE	7,55
248		GLICOSE COM SOBRECARGA	26,51
249		GRUPO SANGUÍNEO	9,48
418		HBC G	23,08
419		HBC M	32,98
250		Hbe Ag	39,98
251		HBS Ag antígeno australia- abígeno s da hepatite B	24,73
727		HBV QUANTITATIVO POR PCR	483,67
723		HEMOCULTURA AEEROBICA	66,68
1039		HEMOCULTURA ANAEROBICA	54,00
252		HEMOGLOBINA GLICOZILADA	27,89
253	202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	9,71
254		HEMOSEDIMENTAÇÕES : VHS: VSG	5,35
748		HERPES VÍRUS IGG 1 E 2	36,28
749		HERPES VÍRUS IGM 1 E 2	36,28
255		HIV I e II	37,92
43		HOMOCISTEINA	54,96
2026		HORMÔNIO ANTI-MULLERIANO	335,00
256		HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (GH)	40,25
720		IGA SÉRICA	36,28
796		IGE ACAROS ARVORES	42,68
797		IGE AMENDINO	42,68
795		IGE CHOCOLATE	42,68
2030		IGE EPITELIOS	56,00
2031		IGE GLÚTEN	78,67
2029		IGE POEIRA	52,00
719		IGE PROTEÍNA DO LEITE	60,46
794		IGE TOMATE	30,23
718		IGE TOTAL	30,61
2024		IGFBP-3 (PROTEÍNA LIGADA AO FATOR DE CRESCIMENTOS SEMELHANTE A INSULINA 3)	100,67
721		IGM SÉRICO	27,61
2028		IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	247,00
118	301010064	INFLUENZA GRIPE A/B H1N1 H3N2	87,94
717	3	INR (Razão Normalizada Internacional de coagulação do sangue)	15,12
761		INSULINA BASAL	26,11
258		LATEX (FATOR REUMATOÍDE)	7,70
259		LDH (DESIDROGENASE LACTICA)	21,98
260		LEUCOGRAMA	5,50
261		LH (HORMÔNIO LUTEINIZANTE)	23,63
262		LÍPASE	24,73
785		LIPASE	24,73
2025		LIPOPROTEINA	55,00
263		LITIO	35,73
264		MAGNÉSIO: MG	23,63
		MICOLÓGICO (B2 MICRO)	

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO CLINICO-EXAMES

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
413			66,94
767		MICROALBUMINÚRIA	29,86
265		MONOTESTE (MONONUCLEASE INFECCIOSA OU SOROLOIA DE MONONUCLEASE)	5,50
266		MUCOPROTEÍNAS	7,14
790		OXALURIA 24 HORAS	27,89
801		P ANCA E C ANCA	78,60
450		PCR	4,40
1283		PCR QUANTITATIVO	34,55
758		PCR ULTRA SENSIVEL	28,91
1282		PCR ULTRASENSÍVEL	34,55
798		PCR VIRUS DA HEP. B HBV DNA	371,91
743		PESQUISA CLAMIDIA	138,50
1052		Pesquisa de antígeno do COVID-19 SARS COV-2	131,91
763		PESQUISA DE BK	37,04
756		PESQUISA DE FUNGOS	30,23
1037		PESQUISA DE GONOCOCO	103,64
267		PESQUISA DE LEUCÓCITOS FECAIS	13,19
268		PESQUISA DE OXIÚROS(SWAB ANAL)	13,52
745		PESQUISA GONOCOCO	181,38
746		PESQUISA MICOPLASMA	71,45
747		PESQUISA UREOPLASMA	71,45
269		PLAQUETAS	5,50
270		POTASSIO: K	15,94
1279		PRO BNP	230,32
271		PROGESTERONA	28,22
272		PROLACTINA(POOL)	28,22
273		PROTEÍNA C REATIVA - PCR	27,48
274		PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (albumina e globulina)	20,34
275		PROTEINOGRAMA (ELETROFORESE DE PROTEÍNAS)	25,64
277		PROTEINÚRIA DE 24HRS	22,39
278		PSA (ANTÍGENO PROSTATICO ESPECÍFICO)	26,11
279		PSA LIVRE	30,01
760		PTH (hormonio da tireoide)	36,68
807		QUANTITATIVO POR PCR	483,67
2027		RAZÃO ALDOSTERONA/RENINA	144,00
280		RETICULOCITOS	17,59
281		ROTINA DE LIQUOR	29,68
282		RUBÉOLA IgG	22,71
283		RUBÉOLA IgM	22,71
284		SANGUE OCULTO	13,74
766		SATURAÇÃO DE TRANSFERINA	32,76
762		SECREÇÃO DE OUVIDO	56,06
1277		SHBG	70,14
285		SÓDIO : NA	16,07
788		SODIO URINARIO 24 HORAS	30,64
286		SOMATOMEDINA C	45,43
287		SOROLOGIA PARA CHAGAS IGG / IGM	28,03
1093		SOROLOGIA PARA DENGUE ANTICORPOS IGG	32,98
1094		SOROLOGIA PARA DENGUE ANTICORPOS IGM	32,98
2021		STREPTOCOCCUS DO GRUPO B ANAL	72,50
2020		STREPTOCOCCUS DO GRUPO B VAGINAL	72,50
288		T3 TRIODOTIRONINA	19,51
289		T4 TIROXINA (T4LIVRE)	19,51
728		TAXA DE COLETA	10,99
		TEMPO DE COAGULAÇÃO	

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNÓSTICO EM LABORATORIO CLINICO-EXAMES

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
290			5,50
291		TEMPO DE PROTOMBINA	13,55
292		TEMPO DE SANGRAMENTO	13,32
293		TEMPO DE TROMBOPLASTINA(KTTP)	5,50
735		TESTE DE AVIDEZ CITOMEGALOVÍRUS	111,02
736		TESTE DE AVIDEZ CITOMEGALOVÍRUS ANTICORPOS IGG	111,02
733		TESTE DE AVIDEZ RUBÉOLA	120,92
734		TESTE DE AVIDEZ RUBEÓLA ANTICORPOS IGG	120,92
731		TESTE DE AVIDEZ TOXOPLASMOSE	105,53
732		TESTE DE AVIDEZ TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	66,50
294		TESTE DE GRÁVIDEZ : PLANOTEST: TIG	6,60
726		TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	36,82
295		TESTOSTERONA	32,98
765		TESTOSTERONA LIVRE	32,98
764		TESTOSTERONA TOTAL	30,56
310		TGP	7,70
779		TIBC	57,16
793		TOLERANCIA LACTOSE	50,56
296		TOXOPLASMOSE IgG	22,67
297		TOXOPLASMOSE IgM	22,67
780		TRAB (anticorpo anti-inibidor de TSH)	55,29
799		TRANSFERINA	53,86
1040		TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP - SGPT)	7,70
298		TRANSAMINASES OXALACÉTICA (TGO - SGOT)	7,70
309		TRIGLECIRIDEOS	5,50
306		TRIGLICERIDEOS	5,50
299		TRIGLICÉRIDEOS (TGL)	8,65
775		TROPOMINA	52,21
1280		TROPOMINA QUANTITATIVO	102,60
1281		TROPOMINA ULTRASENSÍVEL	102,60
300		TSH: HORMONIO ESTIMULANTE DA TIRÓIDE	24,62
776		TPPA (Tempo de Tromboloplastina)	10,66
301		URÉIA	7,55
302		UROCULTURA COM OU SEM TESTE	27,89
303		VDRL (SOROLOGIA PARA LUES)	9,07
1272		VITAMINA A	81,66
1273		VITAMINA C	81,66
759		VITAMINA D - 25 HIDROXI	52,21
722		VITAMINA D HIDROXI	130,81
1274		VITAMINA E	81,66
304		VITAMINAS B12	36,28
453		VSG	3,30
773		ZINCO SERICO	30,40

Relatório de Procedimentos por Grupo

Grupo de Procedimento: COLETA DE MATERIAL PARA CIRCUITO RAPIDO DE AIDS AV

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
2033		ANÁLISE DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LIQUOR) + CONTAGEM ESPECÍFICA DE CELULAS NO LCR/LIQUOR + PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LCR/LIQUOR	85,00
2037		BACTERIOSCOPIA (GRAM)	57,00
2036		CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	75,00
2039		CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	75,00
2034		ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LIQUOR)	82,00
2035		EXAME MICOLÓGICO DIRETO	35,00
2038		HEMOCULTURA	97,00
2040		PROCESSAMENTO E PREPARO DAS AMOSTRAS APÓS A REALIZAÇÃO DOS EXAMES, INCLUINDO CENTRIFUGAÇÃO, SEPARAÇÃO PARA ENCAMINHAMENETO AO SAE/CRAIP	55,00
2032		PUNÇÃO LOMBAR PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR/LÍQUOR)	850,00

Relatório de Procedimentos por Grupo**Grupo de Procedimento:** DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
1048	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO	523,85
1118	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DA FACE	785,77
1122	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN PELVE	785,77
1123	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN SUPERIOR	785,77
1124	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN TOTAL	785,77
1125	207020019	ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TORÁCICA	785,77
1126		ANGIORESSONÂNCIA DE ARTÉRIAS PULMONARES	785,77
1127	207010013	ANGIORESSONÂNCIA DE VASOS CERVICAIS/ CARÓTIDAS	785,77
988	207010013	ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	523,85
990	207010013	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAS ILIACAS	523,85
989	207010013	ANGIORESSONANCIA DE ARTERIAS RENAIIS	523,85
1121	207030030	ANGIORESSONÂNCIA DE FEMURAIIS	785,77
991	207030049	COLANGIO RESSONÂNCIA /VIAS BILIARES	523,85
1987		CONTRASTE PARA REALIZAR EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	120,00
1988		CONTRASTE PARA REALIZAR EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	120,00
1292		ELASTOGRAFIA	471,10
1128	207030014	ENTERORESSONÂNCIA	896,36
1291		ESTUDO DE ENDOMETRIOSE	471,10
946	207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA ART.COXA-FEMURAL ESQUERDA	436,54
994	207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM DIFUSÃO	494,74
1129		RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGÉTICA DO ESÔFAGO	570,41
1133	207010064	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM PERMEABILIDADE	651,90
1132	207010064	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM PERMEABILIDADE	541,31
1131	207010064	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM TRACTOGRAFIA	651,90
1101	207010021	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO NERVO TRIGÊMEO	541,31
992	207020027	RESSONÂNCIA ABDOMEN SUPERIOR	523,85
993	207030014	RESSONÂNCIA ABDOMEN TOTAL	837,52
122	207030030	RESSONANCIA MAGNETICA ART. COXO-FEMURAL DIREITO	436,54
953	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO DIREITA	436,54
959	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ ESQUERDO	436,54
627	207030022	RESSONANCIA MAGNETICA PELVE	523,85
951	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SACRO-COCCIX	436,54
947	207010056	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COL.TORACICA/DORSAL	436,54
948	207010056	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COL.TORACICA/LOMBA	436,54
995	207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM PERFUSÃO	494,74
949	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COTOVELO DIREITO	436,54
950	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COTOVELO ESQUERDO	436,54
621	207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	436,54
622	207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE	436,54
1095	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BRAÇO UNILATERAL	436,54
623	207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	436,54
624	207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA	436,54
625	207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORÁXICA	436,54
626	207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	494,74
996	207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA	700,00
1286	207030049	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FÍGADO	837,52
997	207030049	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FIGADO COM PRIMOVIST	1.036,05
1287		RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO	523,45
628	207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	494,74
1288	207020035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	471,10
629	207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	436,54
957	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO DIREITO	436,54
952	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO ESQUERDO	436,54
999	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MAMAS	523,85
954	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO ESQUERDA	436,54

Relatório de Procedimentos por Grupo

Grupo de Procedimento: DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA

Código	Procedimento SUS	Descrição	Valor
998	207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MASTOIDES	494,74
955	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO DIREITO	436,54
956	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO ESQUERDO	436,54
1000	207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ORBITAS	494,74
958	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ DIREITO	436,54
1002	207030022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA Pelve	523,85
960	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA UNILATERAL	436,54
1001	203007057	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PRÓSTATA	523,85
961	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PUNHO DIREITO	436,54
962	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PUNHO ESQUERDO	436,54
963	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUADRIL UNILATERAL	436,54
1003	207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SACRO-COCCIX	436,54
964	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORNOZELO DIREITO	436,54
965	207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORNOZELO ESQUERDO	436,54
1076	207020019	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO	1.047,69
1077	207020019	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO + ESTRESSE	1.222,31
1130		RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA FETAL	785,77
1293		URETOCISTOGRAFIA	261,72
1004	207030014	URORESSONÂNCIA	837,52
1290	206030010	UROTOMOGRAFIA	418,76