

# APRESENTAÇÃO

A Associação Médica Brasileira e suas Sociedades de Especialidade, juntamente com o Conselho Federal de Medicina, utilizaram metodologia proposta pela Fipe -Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas da Universidade de São Paulo, para este trabalho, que resultou, após quase três anos, na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM).

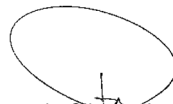
O grande objetivo foi elaborar uma lista hierarquizada de procedimentos médicos, totalmente ética, que contemplasse todas as especialidades, e que remunerasse dignamente os serviços profissionais, atendendo assim aos anseios da classe médica brasileira.

A CBHPM, por ter adotado critérios científicos e éticos, representa um novo conceito e uma nova metodologia no referencial médico brasileiro. Modifica também os princípios dos entendimentos e negociações ora vigentes. Por ser referencial, abre caminho para que isso ocorra, de forma diferenciada, em nível nacional. Seu caráter ético, permite ainda a identificação dos procedimentos médicos que são cientificamente comprovados.

Desse modo, a CBHPM constitui instrumento fundamental para nortear a conduta dos profissionais da área médica, e as relações com as empresas intermediadoras do setor de saúde. Além disso, garante a segurança, o respeito e a dignidade à saúde da população brasileira.



Eleuses Vieira de Paiva  
Associação Médica Brasileira  
Presidente



Edson de Oliveira Andrade  
Conselho Federal de Medicina  
Presidente



Aldemir Humberto Soares  
Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem  
Presidente

## ÍNDICE

### MEDICINA NUCLEAR

Cardiovascular - in vivo .....	3
Digestivo - in vivo .....	3
Endócrino - in vivo .....	4
Geniturinário - in vivo .....	4
Hematológico - in vivo .....	4
Músculo - esquelético - in vivo .....	4
Nervoso - in vivo .....	4
Oncologia / Infectologia - in vivo .....	5
Respiratório - in vivo .....	5
Terapia - in vivo .....	5
Outros - in vivo .....	5
Radioimunoensaio - in vitro .....	6

### MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Crânio e face .....	8
Coluna vertebral .....	8
Esqueleto torácico e membros superiores .....	8
Bacia e membros inferiores .....	9
Tórax .....	9
Sistema digestivo .....	9
Sistema urinário .....	10
Outros exames .....	10
Procedimentos especiais .....	10
Neurorradiologia .....	11
Radioscopia .....	11
Angiorradiologia .....	11
Métodos Intervencionistas / Terapêuticas Por Imagem .....	12

### ULTRA - SONOGRAFIA

Ultra-sonografia diagnóstica .....	18
Ultra-sonografia intervencionista .....	20

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Tomografia computadorizada diagnóstica .....	21
Tomografia computadorizada intervencionista .....	21

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Ressonância magnética diagnóstica .....	23
Ressonância magnética intervencionista .....	24

### RADIOTERAPIA

Radioterapia externa .....	25
Radioterapia intervencionista .....	26

**MEDICINA NUCLEAR**

**4.07.00.00-3**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>UR</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>CARDIOVASCULAR - IN VIVO (4.07.01.00-0)</b>					
4.07.01.01-8	Angiografia radioisotópica .....	*	0,3600	2A	5,839
4.07.01.02-6	Cintilografia com hemácias marcadas .....	*	0,3800	3A	28,173
4.07.01.03-4	Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) .....	*	0,5700	3B	13,595
4.07.01.04-2	Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida .....	*	0,3800	3C	53,016
4.07.01.05-0	Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo) .....	*	0,3800	2C	16,987
4.07.01.13-1	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico .....	*	0,5700	3B	19,426
4.07.01.14-0	Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico .....	*	0,5700	3B	19,426
4.07.01.06-9	Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso .....	*	0,5700	3B	19,426
4.07.01.08-5	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso .....	*	0,3800	2B	13,595
4.07.01.07-7	Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço .....	*	0,7600	3A	17,576
4.07.01.09-3	Fluxo sanguíneo das extremidades .....	*	0,4800	2A	6,573
4.07.01.10-7	Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda .....	*	0,5700	2C	13,372
4.07.01.11-5	Quantificação de "shunt" periférico .....	*	0,5700	2C	14,706
4.07.01.12-3	Venografia radioisotópica .....	*	0,5700	2C	13,143
<b>4.07.01.99-9</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>				
	O procedimento 4.07.01.14-0 não inclui teste ergométrico, que deve ser remunerado à parte, considerando para o cálculo o código 4.01.01.04-5.				
<b>DIGESTIVO - IN VIVO (4.07.02.00-6)</b>					
4.07.02.01-4	Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo .....	*	0,4800	2B	12,751
4.07.02.02-2	Cintilografia do fígado e do baço .....	*	0,5700	2A	12,797
4.07.02.03-0	Cintilografia do fígado e vias biliares .....	*	0,9500	2C	17,485
4.07.02.04-9	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa .....	*	0,5700	2B	16,103
4.07.02.05-7	Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa .....	*	0,9500	3A	31,679
4.07.02.06-5	Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico .....	*	0,7600	2B	7,374
4.07.02.07-3	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos) ....	*	0,7600	2B	4,733
4.07.02.08-1	Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos) .....	*	0,7600	2B	4,755
4.07.02.09-0	Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel .....	*	0,5700	2C	12,811
4.07.02.10-3	Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico .....	*	0,7600	2B	6,687
4.07.02.11-1	Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo) .....	*	0,4800	1C	4,782

**MEDICINA NUCLEAR**

**4.07.00.00-3**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>UR</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>ENDÓCRINO - IN VIVO (4.07.03.00-2)</b>					
4.07.03.01-0	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123) .....	*	0,1900	2B	12,617
4.07.03.02-9	Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131) .....	*	0,1900	2B	12,617
4.07.03.03-7	Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC) ...	*	0,1900	2B	8,927
4.07.03.04-5	Cintilografia das paratireóides .....	*	0,5700	2B	24,663
4.07.03.05-3	Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI) .....	*	0,9500	3A	37,466
4.07.03.06-1	Teste de estímulo com TSH recombinante .....	*	0,1900	2B	7,513
4.07.03.07-0	Teste de supressão da tireóide com T3 .....	*	0,1900	2B	4,560
4.07.03.08-8	Teste do perclorato .....	*	-	2B	3,932
<b>GENITURINÁRIO - IN VIVO (4.07.04.00-9)</b>					
4.07.04.01-7	Cintilografia renal dinâmica .....	*	0,5700	2C	13,201
4.07.04.02-5	Cintilografia renal dinâmica com diurético .....	*	0,7600	2C	21,191
4.07.04.03-3	Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) .....	*	-	2C	11,747
4.07.04.04-1	Cintilografia testicular (escrotal) .....	*	0,7700	2C	8,946
4.07.04.05-0	Cistocintilografia direta .....	*	0,7600	2C	11,786
4.07.04.06-8	Cistocintilografia indireta .....	*	0,7600	2B	10,435
4.07.04.07-6	Determinação da filtração glomerular .....	*	-	1C	2,539
4.07.04.08-4	Determinação do fluxo plasmático renal .....	*	-	1C	2,539
<b>HEMATOLÓGICO - IN VIVO 4.07.05.00-5</b>					
4.07.05.01-3	Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea) ..	*	0,5700	2C	5,234
4.07.05.02-1	Demonstração do seqüestro de hemácias pelo baço .....	*	0,5700	2A	4,243
4.07.05.03-0	Determinação da sobrevivência de hemácias .....	*	-	1C	2,713
4.07.05.04-8	Determinação do volume eritrocitário .....	*	-	1C	0,895
4.07.05.05-6	Determinação do volume plasmático .....	*	-	1C	0,895
4.07.05.06-4	Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling) .....	*	-	1C	0,895
<b>MÚSCULO - ESQUELÉTICO - IN VIVO (4.07.06.00-1)</b>					
4.07.06.01-0	Cintilografia óssea (corpo total) .....	*	0,9500	2C	13,643
4.07.06.02-8	Fluxo sanguíneo ósseo .....	*	0,3800	1C	3,419
<b>NERVOSO - IN VIVO (4.07.07.00-8)</b>					
4.07.07.01-6	Cintilografia cerebral .....	*	0,5700	2A	9,236
4.07.07.02-4	Cintilografia cerebral com FDG-18 F, em câmara híbrida ..	*	0,5700	3C	53,016
4.07.07.03-2	Cintilografia de perfusão cerebral .....	*	0,5700	3B	13,997
4.07.07.04-0	Cisternocintilografia .....	*	0,9500	3B	32,535
4.07.07.05-9	Cisternocintilografia para pesquisa de fístula líquórica .....	*	0,9500	3B	32,535
4.07.07.06-7	Fluxo sanguíneo cerebral .....	*	0,3800	1C	4,296

**MEDICINA NUCLEAR**

**4.07.00.00-3**

Código	Procedimentos	UR	Filme M <sup>2</sup>	Porte	Custo Oper.
4.07.07.07-5	Mielocintilografia .....	*	0,9500	3B	14,087
4.07.07.08-3	Ventrículo-cintilografia .....	*	0,9500	3B	14,087
<b>ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO (4.07.08.00-4)</b>					
4.07.08.01-2	Cintilografia com análogo de somatostatina .....	*	0,9500	3A	18,480
4.07.08.02-0	Cintilografia com gálio-67 .....	*	0,9500	3A	22,813
4.07.08.03-9	Cintilografia com leucócitos marcados .....	*	–	3A	19,956
4.07.08.04-7	Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina) .....	*	0,9500	3A	26,423
4.07.08.05-5	Cintilografia de corpo total com FDG-18 F, em câmara híbrida .....	*	0,9500	3C	53,016
4.07.08.06-3	Cintilografia de mama (bilateral) .....	*	–	2C	24,613
4.07.08.07-1	Demarcação radioisotópica de lesões tumorais .....	*	–	2C	14,347
4.07.08.08-0	Detecção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais ...	*	–	6A	14,347
4.07.08.09-8	Detecção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela .	*	–	6A	14,347
4.07.08.10-1	Linfocintilografia .....	*	0,5700	2C	7,877
4.07.08.12-8	PET dedicado oncológico .....	*	2,5000	6A	127,400
4.07.08.11-0	Quantificação da captação pulmonar com gálio-67 .....	*	0,5700	2B	13,608
<b>4.07.08.99-3</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b> Ref. 4.07.08.12-8 - Quando associado à TC (PET-TC), será acrescido o código 4.10.01.22-2 (TC para PET dedicado oncológico).				
<b>RESPIRATÓRIO - IN VIVO (4.07.09.00-0)</b>					
4.07.09.01-9	Cintilografia para detecção de aspiração pulmonar .....	*	0,5700	2A	4,790
4.07.09.02-7	Cintilografia pulmonar (inalação) .....	*	0,5700	2C	10,660
4.07.09.03-5	Cintilografia pulmonar (perfusão) .....	*	0,5700	2C	8,853
<b>TERAPIA - IN VIVO (4.07.10.00-9)</b>					
4.07.10.01-7	Sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia .....		–	2C	–
4.07.10.02-5	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG) .....	*	–	5A	16,086
4.07.10.03-3	Tratamento da policitemia vera .....	*	–	3B	2,173
4.07.10.04-1	Tratamento de câncer da tireóide .....	*	–	5A	21,739
4.07.10.05-0	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves) .....	*	–	3B	3,913
4.07.10.06-8	Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer). *		–	3B	3,913
4.07.10.07-6	Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90) .....	*	–	3B	9,434
4.07.10.08-4	Tratamento de metástases ósseas (samário-153) .....	*	–	3B	9,434
4.07.10.09-2	Tratamento de tumores neuroendócrinos .....	*	–	5A	16,080
<b>OUTROS - IN VIVO (4.07.11.00-5)</b>					
4.07.11.01-3	Dacriocintilografia .....	*	–	1C	8,898
4.07.11.02-1	Imunocintilografia (anticorpos monoclonais) .....	*	0,9500	3A	21,913

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>RADIOIMUNOENSAIO - "IN VITRO" 4.07.12.00-1</b>			
4.07.12.01-0	17-alfa-hidroxiprogesterona .....	0,01 de 1A	3,000
4.07.12.02-8	3 alfa androstenediol glucoronídeo (3ALFDADIOL) .....	0,10 de 1A	4,000
4.07.12.03-6	Ácido vanilmandélico (VMA) .....	0,10 de 1A	2,330
4.07.12.04-4	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) .....	0,04 de 1A	6,000
4.07.12.05-2	Aldosterona .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.06-0	Alfa-fetoproteína .....	0,04 de 1A	2,844
4.07.12.07-9	Androstenediona .....	0,04 de 1A	4,792
4.07.12.08-7	Anti-TPO .....	0,04 de 1A	3,130
4.07.12.09-5	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) .....	0,25 de 1A	6,660
4.07.12.10-9	Anticorpos antiinsulina .....	0,04 de 1A	2,484
4.07.12.11-7	Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.12-5	Antígeno Austrália (HBSAG) .....	0,04 de 1A	2,600
4.07.12.13-3	Antígeno carcinoembriogênico (CEA) .....	0,10 de 1A	3,294
4.07.12.15-0	Antígeno específico prostático livre (PSA) .....	0,04 de 1A	3,160
4.07.12.14-1	Antígeno específico prostático total (PSA) .....	0,04 de 1A	2,430
4.07.12.16-8	Calcitonina .....	0,10 de 1A	6,930
4.07.12.17-6	Catecolaminas .....	0,10 de 1A	1,960
4.07.12.18-4	Composto S (11 - desoxicortisol) .....	0,10 de 1A	4,000
4.07.12.19-2	Cortisol .....	0,01 de 1A	3,030
4.07.12.20-6	Crescimento, hormônio do (HGH) .....	0,01 de 1A	2,330
4.07.12.21-4	Dehidroepiandrosterona (DHEA) .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.22-2	Dehidrotestosterona (DHT) .....	0,04 de 1A	4,792
4.07.12.23-0	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) cada .....	0,10 de 1A	3,267
4.07.12.24-9	Estradiol .....	0,01 de 1A	3,030
4.07.12.25-7	Estriol .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.26-5	Estrona .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.27-3	Ferritina .....	0,01 de 1A	2,097
4.07.12.28-1	Folículo estimulante, hormônio (FSH) .....	0,01 de 1A	2,170
4.07.12.29-0	Gastrina .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.30-3	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) .....	0,10 de 1A	5,330
4.07.12.31-1	Globulina transportadora da tiroxina (TBG) .....	0,10 de 1A	4,000
4.07.12.32-0	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) .....	0,01 de 1A	1,670
4.07.12.33-8	Hormônio luteinizante (LH) .....	0,01 de 1A	2,170
4.07.12.34-6	Imunoglobulina (IGE) .....	0,04 de 1A	2,041
4.07.12.35-4	Índice de tiroxina livre (ITL) .....	0,01 de 1A	2,553
4.07.12.36-2	Insulina .....	0,01 de 1A	2,170

**MEDICINA NUCLEAR**

**4.07.00.00-3**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.07.12.37-0	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada.....	0,10 de 1A	3,294
4.07.12.38-9	Osteocalcina .....	0,10 de 1A	5,330
4.07.12.39-7	Peptídeo C .....	0,04 de 1A	2,330
4.07.12.40-0	Progesterona .....	0,01 de 1A	2,330
4.07.12.41-9	Prolactina .....	0,01 de 1A	2,783
4.07.12.42-7	PTH .....	0,25 de 1A	6,660
4.07.12.43-5	Renina .....	0,10 de 1A	5,331
4.07.12.44-3	Somatomedina C (IGF1) .....	0,10 de 1A	5,330
4.07.12.45-1	Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) .....	0,04 de 1A	3,000
4.07.12.46-0	T3 livre .....	0,01 de 1A	2,330
4.07.12.47-8	T3 retenção .....	0,01 de 1A	2,041
4.07.12.48-6	T3 reverso .....	0,10 de 1A	6,930
4.07.12.49-4	T4 livre .....	0,01 de 1A	2,553
4.07.12.50-8	Testosterona livre .....	0,10 de 1A	4,000
4.07.12.51-6	Testosterona total .....	0,01 de 1A	3,030
4.07.12.52-4	Tireoestimulante, hormônio (TSH) .....	0,01 de 1A	2,041
4.07.12.53-2	Tireoglobulina .....	0,04 de 1A	3,900
4.07.12.54-0	Tiroxina (T4) .....	0,01 de 1A	2,041
4.07.12.55-9	Triiodotironina (T3) .....	0,01 de 1A	2,041
4.07.12.56-7	Vasopressina (ADH) .....	0,10 de 1A	4,000
4.07.12.57-5	Vitamina B12 .....	0,01 de 1A	1,764

**4.07.99.00-0 INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS PARA MEDICINA NUCLEAR “IN VIVO”**

- 1 - Na Classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.
- 2 - Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem, ou listagem oficial de preços.  
OBS.: Estes valores devem ser reembolsados para exames com documentação ou filme de todos os órgãos examinados.
- 3 - Os radioisótopos e os respectivos fármacos específicos para cada exame serão reembolsados separadamente de acordo com listagem de preços atualizada, ou Unidade de Radiofármaco UR (\*) do Colégio Brasileiro de Radiologia.
- 4 - Medicamentos, equipos, sondas, cateteres, guias e material de assepsia não constam nesta Classificação, seu reembolso será efetuado à parte, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 5 - Tratamento de câncer de tireóide: as doses podem variar de 80 até 400 Mci.
- 6 - Quando necessário procedimento sob assistência de anestesista, a este será atribuído porte 2.

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>RADIOGRAFIAS</b>					
<b>CRÂNIO E FACE (4.08.01.00-4)</b>					
4.08.01.12-8	Adenóides ou cavum .....	2	0,0864	1B	1,220
4.08.01.16-0	Arcada dentária (por arcada) .....	8	0,1296	1B	0,960
4.08.01.10-1	Arcos zigmáticos ou malar ou apófises estilóides .....	3	0,1296	1B	1,470
4.08.01.11-0	Articulação temporomandibular - bilateral .....	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.01-2	Crânio - 2 incidências .....	2	0,1440	1B	1,310
4.08.01.02-0	Crânio - 3 incidências .....	3	0,2160	1B	1,470
4.08.01.03-9	Crânio - 4 incidências .....	4	0,2880	1C	1,580
4.08.01.20-9	Incidência adicional de crânio ou face .....	1	0,0720	1A	0,270
4.08.01.08-0	Maxilar inferior .....	3	0,1296	1B	1,340
4.08.01.05-5	Órbitas - bilateral .....	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.04-7	Orelha , mastóides ou rochedos - bilateral .....	8	0,2592	1C	1,790
4.08.01.09-8	Ossos da face .....	4	0,1728	1B	1,580
4.08.01.13-6	Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia) .....	1	0,2592	1B	1,220
4.08.01.19-5	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide .....	12	0,6912	1C	3,120
4.08.01.18-7	Radiografia oclusal .....	1	0,1296	1A	0,390
4.08.01.17-9	Radiografia peri-apical .....	1	0,0216	1A	0,300
4.08.01.06-3	Seios da face .....	3	0,1296	1B	1,470
4.08.01.07-1	Sela túrcica .....	3	0,1296	1B	1,340
4.08.01.15-2	Teleperfil em cefalostato - com traçado .....	2	0,1440	1B	1,220
4.08.01.14-4	Teleperfil em cefalostato - sem traçado .....	1	0,0720	1B	1,070
<b>COLUNA VERTEBRAL (4.08.02.00-0)</b>					
4.08.02.01-9	Coluna cervical - 3 incidências .....	3	0,1296	1B	1,310
4.08.02.02-7	Coluna cervical - 5 incidências .....	5	0,2160	1C	1,580
4.08.02.03-5	Coluna dorsal - 2 incidências .....	2	0,2400	1B	1,400
4.08.02.04-3	Coluna dorsal - 4 incidências .....	4	0,4560	1C	1,620
4.08.02.08-6	Coluna dorso-lombar para escoliose .....	2	0,3080	1C	1,470
4.08.02.06-0	Coluna lombo-sacra - 5 incidências .....	5	0,4560	1C	1,620
4.08.02.05-1	Coluna lombo-sacra -3 incidências .....	3	0,3120	1B	1,400
4.08.02.09-4	Coluna total para escoliose (telespondilografia) .....	2	0,6160	1C	2,840
4.08.02.11-6	Incidência adicional de coluna .....	1	0,1200	1A	0,320
4.08.02.10-8	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos) .....	12	0,5184	1C	7,120
4.08.02.07-8	Sacro-coccix .....	2	0,1728	1B	1,400
<b>ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES (4.08.03.00-7)</b>					
4.08.03.10-4	Antebraço .....	2	0,1440	1B	1,220
4.08.03.06-6	Articulação acromioclavicular .....	2	0,0864	1B	1,310
4.08.03.07-4	Articulação escapulomerual (ombro) .....	2	0,0864	1B	1,310
4.08.03.02-3	Articulação esternoclavicular .....	2	0,1296	1B	1,310

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.08.03.08-2	Braço .....	2	0,1440	1B	1,310
4.08.03.04-0	Clavícula .....	2	0,1440	1B	1,310
4.08.03.03-1	Costelas - por hemitórax .....	2	0,2400	1B	1,310
4.08.03.09-0	Cotovelo .....	2	0,0864	1B	1,220
4.08.03.01-5	Esterno .....	2	0,2160	1B	1,310
4.08.03.14-7	Incidência adicional de membro superior .....	1	0,0720	1A	0,240
4.08.03.12-0	Mão ou quirodáctilo .....	2	0,0864	1B	1,220
4.08.03.13-9	Mãos e punhos para idade óssea .....	1	0,0720	1B	1,220
4.08.03.05-8	Omoplata ou escápula .....	2	0,2160	1B	1,310
4.08.03.11-2	Punho .....	2	0,1728	1B	1,220

**BACIA E MEMBROS INFERIORES (4.08.04.00-3)**

4.08.04.03-8	Articulação coxofemoral (quadril) .....	2	0,1920	1B	1,310
4.08.04.08-9	Articulação tibiotársica (tornozelo) .....	2	0,0864	1B	1,220
4.08.04.02-0	Articulações sacroilíacas .....	3	0,1296	1B	1,400
4.08.04.01-1	Bacia .....	1	0,1540	1B	1,220
4.08.04.10-0	Calcâneo .....	2	0,0864	1B	1,220
4.08.04.04-6	Coxa .....	2	0,2400	1B	1,310
4.08.04.11-9	Escanometria .....	3	0,1540	1B	1,310
4.08.04.13-5	Incidência adicional de membro inferior .....	1	0,0720	1A	0,240
4.08.04.05-4	Joelho .....	2	0,1440	1B	1,220
4.08.04.12-7	Panorâmica dos membros inferiores .....	1	0,3185	1B	2,310
4.08.04.06-2	Patela .....	3	0,1872	1B	1,310
4.08.04.09-7	Pé ou pododáctilo .....	2	0,1440	1B	1,220
4.08.04.07-0	Perna .....	2	0,2400	1B	1,220

**TÓRAX (4.08.05.00-0)**

4.08.05.05-0	Coração e vasos da base .....	4	0,6160	1C	1,340
4.08.05.07-7	Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles) .....	4	0,1728	1B	1,310
4.08.05.06-9	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe .....	9	0,5760	2A	3,170
4.08.05.01-8	Tórax - 1 incidência .....	1	0,1540	1B	0,830
4.08.05.02-6	Tórax - 2 incidências .....	2	0,3080	1B	1,180
4.08.05.03-4	Tórax - 3 incidências .....	3	0,4620	1B	1,220
4.08.05.04-2	Tórax - 4 incidências .....	4	0,6160	1C	1,340

**SISTEMA DIGESTIVO (4.08.06.00-6)**

4.08.06.08-1	Clister ou enema opaco (duplo contraste) .....	6	0,7620	3A	4,680
4.08.06.10-3	Colangiografia intra-operatória .....	4	0,2880	2A	2,310
4.08.06.11-1	Colangiografia pós-operatória (pelo dreno) .....	4	0,2880	2A	2,310
4.08.06.09-0	Defecograma .....	6	0,4320	3A	3,990
4.08.06.01-4	Deglutograma .....	8	0,2304	2C	2,400

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.08.06.03-0	Esôfago .....	8	0,2304	2A	2,400
4.08.06.05-7	Esôfago - hiato - estômago e duodeno .....	24	0,5760	3A	3,830
4.08.06.04-9	Estômago e duodeno .....	20	0,3888	2C	3,720
4.08.06.07-3	Estudo do delgado com duplo contraste .....	9	0,7620	2C	4,120
4.08.06.06-5	Trânsito e morfologia do delgado .....	6	0,5970	2C	3,830
4.08.06.02-2	Videodeglutograma .....	8	0,2304	3B	4,080
<b>SISTEMA URINÁRIO (4.08.07.00-2)</b>					
4.08.07.02-9	Pielografia ascendente .....	4	0,4800	2A	2,950
4.08.07.07-0	Tomografia renal sem contraste .....	6	0,4320	1C	2,600
4.08.07.05-3	Uretrocistografia de adulto .....	6	0,4320	2C	4,080
4.08.07.06-1	Uretrocistografia de criança (até 12 anos) .....	6	0,4320	3A	4,330
4.08.07.01-0	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional .....	7	0,6104	2C	3,850
4.08.07.04-5	Urografia venosa com nefrotomografia .....	11	1,0184	2C	4,910
4.08.07.03-7	Urografia venosa minutada 1-2-3 .....	10	0,8744	2C	3,850
<b>OUTROS EXAMES (4.08.08.00-9)</b>					
4.08.08.02-5	Abdome agudo .....	3	0,4280	1C	1,750
4.08.08.01-7	Abdome simples .....	1	0,1540	1B	1,220
4.08.08.05-0	Ampliação ou magnificação de lesão mamária .....	2	0,6000	1B	1,240
4.08.08.09-2	Biópsia percutânea de fragmento mamário (core biopsy) orientada por US ou RX - agulha grossa .....	6	1,2000	4A	12,380
4.08.08.12-2	Densitometria óssea (um segmento) .....	-		2A	6,950
4.08.08.13-0	Densitometria óssea - 2 segmentos (coluna e fêmur) .....	-		2C	10,250
4.08.08.14-9	Densitometria óssea - corpo inteiro .....	-		2B	8,940
4.08.08.11-4	Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros) .....	19	3,0340	3A	16,340
4.08.08.03-3	Mamografia convencional bilateral .....	4	1,2000	2C	2,760
4.08.08.04-1	Mamografia digital bilateral .....	4	1,2000	2C	6,480
4.08.08.10-6	Mamotomia por estereotaxia ou US .....	-	-	5B	21,920
4.08.08.06-8	Marcação pré-cirúrgica por estereotaxia, orientada por mamografia, US ou TC (por mama) .....	6	1,2000	3B	6,940
4.08.08.15-7	Morfometria digital (coluna ou fêmur) .....	-	-	2B	7,890
4.08.08.16-5	Planigrafia de osso .....	5	0,3600	1C	2,580
4.08.08.08-4	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina ....	2	0,6000	3B	6,940
<b>PROCEDIMENTOS ESPECIAIS (4.08.09.00-5)</b>					
4.08.09.04-8	Artrografia ou pneumoartrografia .....	16	0,2592	2C	3,750
4.08.09.06-4	Colangiografia transcutânea .....	6	0,4320	3B	5,190
4.08.09.07-2	Colangiopancreatografia retrógrada .....	6	0,4320	2B	3,790

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.08.09.08-0	Dacriocistografia .....	5	0,2160	2C	2,870
4.08.09.10-2	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base) .....	–	–	5A	–
4.08.09.01-3	Ductografia (por mama) .....	4	0,6000	2C	2,870
4.08.09.05-6	Fistulografia .....	4	0,2880	2A	2,450
4.08.09.03-0	Histerossalpingografia .....	6	0,2592	2C	3,750
4.08.09.09-9	Punção aspirativa orientada por RX (acrescentar o exame de base) .....	–	–	3A	–
4.08.09.02-1	Sialografia (por glândula) .....	6	0,2592	2C	2,870

**NEURORRADIOLOGIA (4.08.10.00-3)**

4.08.10.04-6	Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso) .....	–	–	4C	14,510
4.08.10.03-8	Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal ....	–	–	4C	14,510
4.08.10.01-1	Mielografia segmentar (por segmento) .....	6	0,4320	3A	9,720
4.08.10.02-0	Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral .....	16	1,1520	7B	13,710

**RADIOSCOPIA (4.08.11.00-0)**

4.08.11.01-8	Radioscopia diagnóstica .....	–	–	2C	2,210
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) .....	–	–	2B	3,160

**ANGIORRADIOLOGIA (4.08.12.00-6)**

4.08.12.03-0	Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso ....	12	1,5240	5B	16,860
4.08.12.04-9	Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso .....	12	1,5240	4C	17,350
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso .....	12	1,5240	5C	18,950
4.08.12.02-2	Angiografia por punção .....	5	0,6350	3C	9,370
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle .....	4	0,5000	2C	8,210
4.08.12.06-5	Angiografia transoperatória de posicionamento .....	4	0,5000	2C	8,210
4.08.12.01-4	Aortografia abdominal por punção translombar .....	5	0,6350	4A	9,370
4.08.12.13-8	Cavernosografia .....	5	0,6350	3A	8,210
4.08.12.11-1	Esplenoportografia percutânea .....	10	1,2700	5B	15,260
4.08.12.14-6	Fármaco-cavernosografia (dinâmica) .....	5	0,6350	3C	8,210
4.08.12.08-1	Flebografia por punção venosa unilateral .....	10	1,2700	3B	8,880
4.08.12.09-0	Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral .....	10	1,2700	5C	15,260
4.08.12.12-0	Linfangiadenografia unilateral .....	8	1,2320	4C	9,060
4.08.12.10-3	Portografia trans-hepática .....	10	1,2700	6B	16,340

**4.08.12.99-5 OBSERVAÇÃO:**

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

**MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

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

**MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>	<b>Nº de Aux.</b>	<b>Porte Anest.</b>
4.08.13.32-0	Colocação de stent biliar .....	-	-	9A	-	1	3
4.08.13.25-8	Colocação de stent em artéria visceral - por vaso .....	-	-	10C	-	2	5
4.08.13.29-0	Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado .....	-	-	10C	-	1	5
4.08.13.19-3	Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso .....	-	-	11A	-	1	5
4.08.13.30-4	Colocação de stent em traquéia ou brônquio ...	-	-	8A	-		5
4.08.13.20-7	Colocação de stent em tronco supra-aórtico ...	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.31-2	Colocação de stent esofágiano, duodenal ou colônico .....	-	-	8A	-	-	5
4.08.13.26-6	Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.22-3	Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI .....	-	-	9C	-	1	5
4.08.13.33-9	Colocação de stent renal .....	-	-	10B	-	1	5
4.08.13.27-4	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.28-2	Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fístula arteriovenosa .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.34-7	Colocação percutânea de cateter pielovesical .....	-	-	8B	-	1	5
4.08.13.35-5	Colocação percutânea de stent vascular .....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.36-3	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular .....	-	-	5A	-	-	5
4.08.13.37-1	Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.38-0	Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário .....	-	-	7A	-	1	5
4.08.13.39-8	Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático .....	-	-	6C	-	1	5
4.08.14.10-6	Discografia .....	-	-	4A	-	-	3
4.08.13.43-6	Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal .		5C	-	1	3	
4.08.13.44-4	Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC ..			5A	-	-	3
4.08.13.46-0	Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático .....	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.50-9	Drenagem percutânea de abscesso renal .....	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.52-5	Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico .....	-	-	5C	-	1	3

**MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>	<b>Nº de Aux.</b>	<b>Porte Anest.</b>
4.08.13.47-9	Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático .....	-	-	5C	-	1	3
4.08.13.49-5	Drenagem percutânea de cisto renal .....	-	-	4B	-	-	3
4.08.13.45-2	Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal .....	-	-	5B	-	1	3
4.08.13.51-7	Drenagem percutânea de coleção infectada profunda .....	-	-	6B	-	1	3
4.08.13.41-0	Drenagem percutânea de coleção pleural .....	-	-	4C	-	-	2
4.08.13.42-8	Drenagem percutânea de pneumotórax .....	-	-	5A	-	-	2
4.08.13.48-7	Drenagem percutânea de via biliar .....	-	-	6A	-	1	3
4.08.13.53-3	Drenagem percutânea não especificada .....	-	-	6B	-	-	3
4.08.13.66-5	Embolização arterial para tratamento de priapismo .....	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.60-6	Embolização brônquica para tratamento de hemoptise .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.54-1	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso .....	-	-	11B	-	1	6
4.08.13.55-0	Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso .....	-	-	10B	-	1	6
4.08.13.59-2	Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.70-3	Embolização de artéria renal para nefrectomia .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.74-6	Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações .....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.57-6	Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso .....	-	-	10A	-	1	6
4.08.13.71-1	Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso .....	-	-	9A	-	1	3
4.08.13.63-0	Embolização de hemorragia digestiva .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.56-8	Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso .....	-	-	10B	-	1	6
4.08.13.72-0	Embolização de malformação vascular - por vaso .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.73-8	Embolização de pseudoaneurisma - por vaso .....	-	-	10A	-	1	3
4.08.13.64-9	Embolização de ramo portal .....	-	-	10B	-	1	5
4.08.13.68-1	Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico .....	-	-	8C	-	1	5

**MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>	<b>Nº de Aux.</b>	<b>Porte Anest.</b>
4.08.13.78-9	Embolização de tumor de cabeça e pescoço ..	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.79-7	Embolização de tumor do aparelho digestivo ..	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.81-9	Embolização de tumor não especificado .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.80-0	Embolização de tumor ósseo ou de partes moles .....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.62-2	Embolização de varizes esofagianas ou gástricas .....	-	-	9A	-	1	2
4.08.13.75-4	Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele .....	-	-	8A	-	1	3
4.08.13.76-2	Embolização de veias ovarianas para tratamento de varicocele .....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.77-0	Embolização definitiva não especificada acima - por vaso .....	-	-	9C	-	1	5
4.08.13.65-7	Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.58-4	Embolização para tratamento de epistaxe .....	-	-	8C	-	1	5
4.08.13.67-3	Embolização para tratamento de impotência ....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.61-4	Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação .....	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.69-0	Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria .....	-	-	10A	-	1	5
4.08.13.85-1	Esclerose percutânea de cisto pancreático .....	-	-	6C	-	1	3
4.08.13.89-4	Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM .....	-	-	8C	-	1	3
4.08.13.83-5	Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC .....	-	-	6C	-	1	2
4.08.13.94-0	Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.13.95-9	Implante de endoprótese em dissecção de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) .....	-	-	10A	-	2	5
4.08.14.11-4	Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US .....	-	-	8B	-	-	4
4.08.14.15-7	Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM) .....	-	-	3B	-	-	0
4.08.13.87-8	Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM .....	-	-	6C	-	1	5
4.08.14.09-2	Osteoplastia ou dissectomia percutânea (vertebroplastia e outras) .....	-	-	8C	-	1	5

**MÉTODOS INTERVENCIONISTAS POR IMAGEM**

**4.08.00.00-8**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>	<b>Nº de Aux.</b>	<b>Porte Anest.</b>
4.08.14.14-9	Paracentese orientada por RX ou US .....	-	-	3C	-	-	0
4.08.13.88-6	Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM .....	-	-	4A	-	-	3
4.08.13.91-6	Quimioembolização para tratamento de tumor hepático .....	-	-	8A	-	1	5
4.08.13.90-8	Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço .....	-	-	7A	-	1	5
4.08.13.92-4	Quimioterapia por cateter intra-arterial .....	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.05-0	Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade .....	-	-	10A	-	1	4
4.08.14.06-8	Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC .....	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.07-6	Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC .....	-	-	7C	-	1	5
4.08.14.08-4	Retirada percutânea de corpo estranho intravascular .....	-	-	9A	-	1	5
4.08.14.13-0	Sinusografia (abscessografia) .....	-	-	3C	-	-	3
4.08.13.93-2	TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal .....	-	-	10A	-	2	7
4.08.13.82-7	Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC .....	-	-	4C	-	-	2
4.08.13.96-7	Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com USDoppler .....	-	-	4A	-	-	0
4.08.13.97-5	Tratamento do vasoespasmó pós-trauma .....	-	-	9A	-	1	5
4.08.14.12-2	Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US .....	-	-	5A	-	-	3
4.08.13.98-3	Trombectomia mecânica para tratamento de TEP .....	-	-	10C	-	1	5
4.08.13.99-1	Trombectomia mecânica venosa .....	-	-	10C	-	1	3
4.08.14.01-7	Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP .....	-	-	10B	-	1	5
4.08.14.02-5	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso .....	-	-	9C	-	1	3
4.08.14.03-3	Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica .....	-	-	9C	-	1	5
4.08.14.04-1	Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos .....	-	-	10A	-	1	5

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

- 1 - Na Classificação estão incluídos os custos operacionais e os portes correspondentes aos atos médicos.
- 2 - Para cada exame está previsto um consumo de filmes radiográficos calculados em metros quadrados, com valores atualizados pela média dos valores de revenda, prazo de 30 dias e compensação de tributos.
- 3 - Medicamentos, equipamentos, sondas, cateteres, guias, contrastes e material de assepsia não constam desta Classificação. O reembolso será efetuado à parte, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 4 - Exames angiográficos e intervencionistas terão seus portes fixados independentemente de taxas de sala.
- 5 - Os valores de filmes são calculados em metros quadrados, e seus reembolsos recomendados pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
- 6 - Eventuais adequações de portes devem obedecer critérios técnicos recomendados e supervisionados pelo CBR.
- 7 - ANGIOMEDULAR - previstos para seus portes a inclusão no máximo de 4 vasos para angiomedular cervical, 6 vasos para angiomedular torácica e 6 vasos para angiomedular tóraco-lombar.
- 8 - Os procedimentos de Radiologia intervencionista serão valorados por vaso tratado, por número de cavidades drenadas e por número de corpos estranhos retirados.
- 9 - Em cada exame medular para tumores fica incluído somente um segmento.
- 10 - Em exame medular de malformação incluem-se no máximo dois segmentos.
- 11 - Angiografias por catéter (4.08.12.03-0, 4.08.12.04-9, 4.08.12.05-7, 4.08.12.06-5 e 4.08.12.07-3) incluem-se no máximo de 3 vasos.
- 12 - Quando realizado angiografia diagnóstica e/ou radiologia intervencionista sucessivas, para fins de valoração dos atos médicos praticados, deve ser observado o disposto no item 4 das Instruções Gerais.
- 13 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.

**ULTRA-SONOGRAFIA**

**4.09.00.00-2**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA (4.09.01.00-9)</b>					
4.09.01.18-1	Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) .....	3	0,5100	2B	3,860
4.09.01.17-3	Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais) .....	3	0,5100	2B	3,410
4.09.01.13-0	Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço) .....	3	0,5100	2C	3,860
4.09.01.12-2	Abdome total (inclui pelve) .....	4	0,6800	3A	5,850
4.09.01.15-7	Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga) .	2	0,3400	2B	3,780
4.09.01.16-5	Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata) .....	3	0,5100	3A	3,780
4.09.01.22-0	Articular (por articulação) .....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.19-0	Dermatológico - pele e subcutâneo .....	2	0,3400	2A	2,250
4.09.01.47-5	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral .....	3	0,5100	5A	8,260
4.09.01.45-9	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral .....	3	0,5100	5A	8,260
4.09.01.39-4	Doppler colorido de aorta e artérias renais .....	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.40-8	Doppler colorido de aorta e ilíacas .....	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.51-3	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução) .....	2	0,3400	3C	3,780
4.09.01.41-6	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco) ...	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.42-4	Doppler colorido de hemangioma .....	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.38-6	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada .....	3	0,5100	3B	7,390
4.09.01.36-0	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais) .....	4	0,6800	4A	8,260
4.09.01.37-8	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares) .....	4	0,6800	4A	10,810
4.09.01.43-2	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior ...	2	0,3400	3C	8,260
4.09.01.44-0	Doppler colorido peniano com fármaco-indução .....	2	0,3400	4C	5,680
4.09.01.35-1	Doppler colorido transcraniano ou transfontanela .....	2	0,3400	3B	8,260
4.09.01.48-3	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral .....	3	0,5100	5A	10,810
4.09.01.46-7	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral .....	3	0,5100	5A	10,810
4.09.01.05-0	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário .....	2	0,3400	2A	17,560

**ULTRA-SONOGRAFIA**

**4.09.00.00-2**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.09.01.06-8	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica .....	2	0,3400	4A	37,000
4.09.01.07-6	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico .....	2	0,3400	3B	28,000
4.09.01.08-4	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores .....	3	0,5100	2A	16,000
4.09.01.09-2	Ecodopplercardiograma transtorácico (inclui transtorácico) .....	2	0,3400	3B	28,000
4.09.01.10-6	Ecodopplercardiograma transtorácico .....	2	0,3400	2A	20,000
4.09.01.21-1	Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão) .....	1	0,1700	2A	3,420
4.09.01.03-3	Glândulas salivares (todas) .....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.01-7	Globo ocular - bilateral .....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.02-5	Globo ocular com Doppler colorido - bilateral .....	2	0,3400	3A	8,260
4.09.01.32-7	Histerossonografia .....	3	0,5100	4C	5,360
4.09.01.11-4	Mamas .....	2	0,3400	2B	3,420
4.09.01.23-8	Obstétrica .....	1	0,1700	2A	2,650
4.09.01.29-7	Obstétrica 1º trimestre (endovaginal) .....	2	0,3400	3C	3,820
4.09.01.25-4	Obstétrica com translucência nucal .....	2	0,3400	3A	5,190
4.09.01.24-6	Obstétrica convencional com Doppler colorido .....	3	0,5100	3A	6,270
4.09.01.28-9	Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto .....	1	0,1700	2B	3,250
4.09.01.27-0	Obstétrica gestação múltipla: cada feto .....	1	0,1700	1C	1,520
4.09.01.26-2	Obstétrica morfológica .....	3	0,5100	3C	4,720
4.09.01.50-5	Obstétrica: perfil biofísico fetal .....	3	0,5100	3C	4,720
4.09.01.20-3	Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio) .....	1	0,1700	2A	3,420
4.09.01.33-5	Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino) .....	2	0,3400	3A	5,680
4.09.01.14-9	Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais) .....	2	0,3400	3A	3,780
4.09.01.04-1	Torácico extracardíaco .....	1	0,1700	2A	2,250
4.09.01.30-0	Transvaginal (inclui abdome inferior feminino) .....	1	0,1700	2B	3,820
4.09.01.31-9	Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames) (inclui abdome inferior feminino) .....	3	0,5100	3A	8,800
4.09.01.49-1	Tridimensional - acrescentar ao exame de base .....	4	0,6800	2B	2,890
4.09.01.52-1	Ultra-sonografia biomicroscópica - monocular .....	-	-	3A	6,290
4.09.01.53-0	Ultra-sonografia diagnóstica - monocular .....	-	-	3A	2,500

**ULTRA-SONOGRAFIA**

**4.09.00.00-2**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>ULTRA-SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA (4.09.02.00-5)</b>					
4.09.02.06-4	Doppler colorido intra-operatório .....	2	0,3400	5B	8,260
4.09.02.11-0	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base) .....	-	-	5A	-
4.09.02.07-2	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora) .....	2	0,3400	4A	-
4.09.02.08-0	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar .	1	0,1700	2A	-
4.09.02.05-6	Intra-operatório .....	2	0,3400	4A	6,040
4.09.02.02-1	Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa .....	3	0,5100	5A	4,050
4.09.02.01-3	Obstétrica: com amniocentese .....	2	0,3400	3B	3,720
4.09.02.03-0	Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos ...	2	0,3400	4C	5,680
4.09.02.04-8	Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos .....	2	0,3400	5B	8,520
4.09.02.09-9	Punção aspirativa orientada por US (acrescentar o exame de base) .....	-	-	3A	-
4.09.02.10-2	Punção vascular orientada por US (acrescentar o exame de base) .....	-	-	3A	-
4.09.02.12-9	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base) ...	-	-	3A	-
<b>4.09.02.99-4</b>	<b>Observação</b> - Ref. códigos 4.09.02.03-0 e 4.09.02.04-8: Já incluem o código 4.09.01.33-5.				
<b>4.09.99.00-9</b>	<b>OBSERVAÇÕES:</b> 1 - Os contrastes serão reembolsados, de acordo com listagem de preços atualizada. 2 - Estes valores devem ser reembolsados p/ exames com documentação ou filme de todos os órgãos examinados. 3 - Procedimentos intervencionistas orientados por ultra-som acrescem portes e normas do código 4.08.13.00-2. 4 - Os volumes de filmes são calculados em metros quadrados, e seus reembolsos observarão a recomendação do CBR. 5 - Os atos médicos praticados pelo anestesiológico, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 2. 6 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.				

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

**4.10.00.00-5**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA (4.10.01.00-1)</b>					
4.10.01.10-9	Abdome superior .....	-	1,5000	3B	22,380
4.10.01.09-5	Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio) .....	-	2,5000	3C	37,450
4.10.01.16-8	Angiotomografia (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa .....	-	1,5000	3C	22,380
4.10.01.18-4	Angiotomografia de aorta abdominal .....	-	1,5000	3C	22,380
4.10.01.17-6	Angiotomografia de aorta torácica .....	-	1,5000	3C	22,380
4.10.01.14-1	Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou pé) - unilateral .....	-	1,5000	3A	22,380
4.10.01.04-4	Articulações temporomandibulares .....	-	1,0000	3B	22,380
4.10.01.13-3	Coluna - segmento adicional .....	-	0,5000	1C	4,280
4.10.01.12-5	Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3 segmentos) .....	-	1,0000	3A	18,200
4.10.01.08-7	Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano .....	-	1,0000	3A	28,750
4.10.01.01-0	Crânio ou sela túrcica ou órbitas .....	-	1,0000	3B	19,100
4.10.01.05-2	Dental (dentascan) .....	-	1,0000	3A	19,100
4.10.01.21-4	Endoscopia virtual por TC - acrescentar ao exame de base .....	-	0,5000	1C	6,450
4.10.01.19-2	Escanometria digital .....	-	0,5000	2B	8,250
4.10.01.03-6	Face ou seios da face .....	-	1,0000	3B	22,380
4.10.01.02-8	Mastóides ou orelhas .....	-	1,5000	3A	22,380
4.10.01.11-7	Pelve ou bacia .....	-	1,5000	3A	22,380
4.10.01.06-0	Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) .....	-	1,5000	3B	22,380
4.10.01.20-6	Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base .....	-	0,5000	1C	6,450
4.10.01.15-0	Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) .....	-	1,5000	3A	22,380
4.10.01.22-2	TC para PET dedicado oncológico .....	-	1,5000	5A	44,077
4.10.01.07-9	Tórax .....	-	1,5000	3B	22,380
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA (4.10.02.00-8)</b>					
4.10.02.03-2	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base) .....	-	-	5A	-
4.10.02.02-4	Punção aspirativa orientada por TC (acrescentar o exame de base) .....	-	-	3A	-

**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

**4.10.00-5**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.10.02.01-6	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção .....	-	-	2A	-

**4.10.99.00-1**

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - Contrastes serão reembolsados à parte, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 2 - Os valores de filmes são calculados em metros quadrados, e seus reembolsos atenderão à recomendação do CBR.
- 3 - Tomografia computadorizada com procedimento intervencionista acresce portes do item 4.08.13.00-2.
- 4 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.
- 5 - Os atos médicos praticados pelo anestesiolista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 2.

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

**4.11.00.00-0**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA (4.11.01.00-6)</b>					
4.11.01.17-0	Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.32-4	Angio-RM (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.34-0	Angio-RM de aorta abdominal .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.33-2	Angio-RM de aorta torácica .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.10-3	Articulação temporomandibular (bilateral) .....	-	4,0000	3B	47,240
4.11.01.31-6	Articular (por articulação) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.27-8	Bacia (articulações sacroilíacas) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.03-0	Base do crânio .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.21-9	Bolsa escrotal .....	-	4,0000	3B	47,240
4.11.01.22-7	Coluna cervical ou dorsal ou lombar .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.13-8	Coração - morfológico e funcional .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.14-6	Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse .....	-	5,0000	3C	53,780
4.11.01.15-4	Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica .....	-	5,0000	3C	59,620
4.11.01.28-6	Coxa (unilateral) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.01-4	Crânio (encéfalo) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.36-7	Endocavitária (endorretal ou endovaginal) .....	-	4,0000	3C	53,780
4.11.01.37-5	Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base .....	-	1,0000	2C	11,950
4.11.01.06-5	Espectroscopia por RM .....	-	1,0000	3B	11,950
4.11.01.04-9	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM) .....	-	1,0000	3B	11,950
4.11.01.09-0	Face (inclui seios da face) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.19-7	Fetal .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.23-5	Fluxo líquórico (como complementar) .....	-	0,5000	2C	11,950
4.11.01.35-9	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.16-2	Mama (unilateral) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.26-0	Mão (não inclui punho) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.25-1	Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.07-3	Órbita bilateral .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.08-1	Ossos temporais bilateral .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.30-8	Pé (antepé) - não inclui tornozelo .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.18-9	Pelve (não inclui articulações coxofemorais) .....	-	4,0000	3C	47,240

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

**4.11.00.00-0**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Inc.</b>	<b>Filme M<sup>2</sup></b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.11.01.20-0	Pênis .....	-	4,0000	3B	47,240
4.11.01.05-7	Perfusão cerebral por RM .....	-	1,0000	3B	11,950
4.11.01.29-4	Perna (unilateral) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.11-1	Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.24-3	Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar) .....	-	4,0000	3C	50,780
4.11.01.38-3	Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base .....	-	0,5000	2C	11,950
4.11.01.02-2	Sela túrcica (hipófise) .....	-	4,0000	3C	47,240
4.11.01.12-0	Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica) .....	-	4,0000	3C	50,780

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA INTERVENCIONISTA 4.11.02.00-2**

4.11.02.01-0	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	-	4,0000	3C	50,780
--------------	---	---	--------	----	--------

**4.11.99.00-6 OBSERVAÇÕES**

- 1 - Contraste paramagnético será reembolsado à parte, de acordo com listagem de preços atualizada.
- 2 - Os valores de filmes são calculados em metros quadrados, e seus reembolsos atenderão à recomendação do CBR.
- 3 - Quando realizados exames em duas ou mais regiões diferentes, remunera-se o custo operacional do exame principal ou de maior porte em 100% do valor previsto nesta Classificação, e em 70% do valor do custo de cada um dos demais exames realizados. Este critério não se aplica aos portes dos procedimentos nem ao valor do filme radiológico, que deverão ser remunerados integralmente.
- 4 - Estudo dinâmico por RM: acrescentar 50% ao valor do exame de base.
- 5 - Os atos médicos praticados pelo anestesiológista, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 3.

**RADIOTERAPIA**

**4.12.00.0-4**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
<b>RADIOTERAPIA EXTERNA (4.12.01.00-0)</b>			
4.12.01.05-1	Betaterapia de contato (placa de estrôncio) .....	1A	1,800
4.12.01.19-1	Bloco de colimação individualizado - cerrobend, chumbo ou multileaf (unitário) .....	2C	9,730
4.12.01.06-0	Cheque-filme .....	1A	1,800
4.12.01.20-5	Condicionamento de transplante de medula óssea - dose única (valor total único) .....	10A	90,430
4.12.01.23-0	Condicionamento de transplante de medula óssea - dose fracionada (por fração) .....	6B	36,520
4.12.01.17-5	Confecção de sistema de imobilização - cabeça e pescoço e membros (unitário) .....	2C	9,730
4.12.01.18-3	Confecção de sistema de imobilização - tórax, abdome ou pelve (unitário) .....	5A	27,820
4.12.01.32-9	Ginecológica temporária de baixa taxa de dose - céσιο (por inserção) .....	10A	90,430
4.12.01.25-6	Irradiação com técnica rotatória - equipamento acelerador linear - com fótons até 5 Mv - (por região anatômica e por dia de tratamento) .....	3B	17,940
4.12.01.26-4	Irradiação com técnica rotatória - equipamento acelerador linear com fótons de 6 a 10 Mv - (por região anatômica e por dia de tratamento) .....	3C	20,240
4.12.01.27-2	Irradiação com técnica rotatória - equipamento acelerador linear com fótons acima de 10 Mv - (por região anatômica e por dia de tratamento) .....	4B	24,690
4.12.01.24-8	Irradiação com técnica rotatória - equipamento de telecobalto isocêntrico (por região anatômica e por dia de tratamento) .....	3A	12,520
4.12.01.22-1	Irradiação de corpo total (TBI) .....	13A	217,040
4.12.01.21-3	Irradiação de meio corpo (por dia de tratamento) .....	3C	19,130
4.12.01.02-7	Megavoltagem - acelerador linear - fótons ou elétrons (até 5 Mv) .....	1B	2,300
4.12.01.03-5	Megavoltagem - acelerador linear - fótons ou elétrons (6-10 Mv) .....	1C	3,330
4.12.01.04-3	Megavoltagem - acelerador linear - fótons ou elétrons ( $\geq 10$ Mv) .....	1C	3,610
4.12.01.01-9	Megavoltagem - cobalto .....	1A	1,800
4.12.01.37-0	Planejamento braquiterápico computadorizado complexo (por inserção) (> 9 fontes/posições ou cateteres) .....	4B	24,340
4.12.01.36-1	Planejamento braquiterápico computadorizado intermediário (por inserção) (5 a 9 fontes/posições ou cateteres) .....	3C	20,520
4.12.01.35-3	Planejamento braquiterápico computadorizado simples (por inserção) (até 4 fontes/posições ou cateteres) .....	3B	14,950
4.12.01.34-5	Planejamento braquiterápico não-computadorizado .....	2C	9,890
4.12.01.28-0	Planejamento computadorizado tridimensional (por região anatômica) .....	8C	72,260
4.12.01.16-7	Planejamento técnico computadorizado complexo não-tridimensional .....	4B	24,440
4.12.01.15-9	Planejamento técnico computadorizado intermediário não-tridimensional .....	3C	20,520
4.12.01.14-0	Planejamento técnico computadorizado simples não-tridimensional .....	3A	11,130
4.12.01.13-2	Planejamento técnico não-computadorizado - complexo .....	3B	12,520
4.12.01.12-4	Planejamento técnico não-computadorizado - intermediário .....	3A	12,520

**RADIOTERAPIA**

**4.12.00.0-4**

<b>Código</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Porte</b>	<b>Custo Oper.</b>
4.12.01.11-6	Planejamento técnico não-computadorizado - simples .....	2C	9,730
4.12.01.30-2	Radioterapia estereotáxica fracionada (por aplicação subsequente) .....	4B	23,300
4.12.01.29-9	Radioterapia estereotáxica fracionada - 1ª aplicação .....	14B	524,520
4.12.01.07-8	Roentgenterapia (ortovoltagem) .....	1A	1,800
4.12.01.31-0	Sangue e derivados (por unidade) .....	1C	4,860
4.12.01.33-7	Simulação de braquiterapia - por inserção .....	3A	9,390
4.12.01.10-8	Simulação de tratamento - complexa .....	3C	16,380
4.12.01.09-4	Simulação de tratamento - intermediária .....	3A	13,960
4.12.01.08-6	Simulação de tratamento - simples .....	2C	10,570

**RADIOTERAPIA INTERVENCIONISTA 4.12.02.00-7**

4.12.02.09-0	Braquiterapia de alta taxa de dose (qualquer localização - por inserção) .....	11A	122,080
4.12.02.10-4	Braquiterapia permanente de próstata com fontes radioativas em procedimento único. A valoração inclui porte médico referente a: estudo de volume, pré-planejamento, simulação, inserção intersticial das fontes radioativas, avaliação dosimétrica pós-implante - cuidados clínicos .....	14B	751,300
4.12.02.08-2	Implante com ouro 198 (qualquer localização; por região anatômica e por tratamento) .....	12B	133,040
4.12.02.07-4	Implante oftálmico com placa radioativa - por tratamento .....	10A	90,430
4.12.02.05-8	Implante temporário de baixa taxa de dose com fios de irídio (qualquer localização; por região anatômica e por tratamento) .....	12B	133,040
4.12.02.06-6	Implante temporário de iodo (qualquer localização; por região anatômica e por tratamento) .....	12B	133,040
4.12.02.04-0	Moldagem/implante com césio - outras localizações (por tratamento) .....	9A	73,390
4.12.02.01-5	Radiocirurgia estereotáxica - nível I: lesão única e/ou um isocentro .....	14A	756,930
4.12.02.02-3	Radiocirurgia estereotáxica - nível II: duas lesões e/ou dois a quatro isocentros .	14B	908,320
4.12.02.03-1	Radiocirurgia estereotáxica - nível III: três lesões e/ou mais de quatro isocentros .....	14C	1067,130

**4.12.02.99-6 OBSERVAÇÕES**

Serão valorados separadamente:

- fontes radioativas;
- exames de imagem (radiografia, ultra-som, tomografia computadorizada, fluoroscopia e ressonância magnética);
- cistoscopia.

**4.12.99.00-0 NOTA:**

- 1 - O número de aplicações deve obedecer à normatização do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico Por Imagem.
- 2 - Os atos médicos praticados pelo anestesiológico, quando houver necessidade do concurso deste especialista, serão valorados pelo porte 3.

<b>NÚMERO MÁXIMO DE APLICAÇÕES PERMISSÍVEL POR LOCALIZAÇÃO DO TUMOR MALÍGNO EM CONDIÇÕES HABITUAIS DE TRATAMENTO</b>	
<b>Procedimentos</b>	<b>Nº a ser utilizado</b>
Simulação	1 por volume-alvo
Planejamento	1 por volume-alvo
Sistema de imobilização	1 por volume-alvo
Blocos de colimação	1 para cada campo planejado
Cheque-filme	até 2 por volume-alvo
<b>PATOLOGIAS</b>	
Esôfago	120
Próstata convencional	140
Próstata conformada	240
Mama	120
Colo de útero	140
Corpo do útero	140
Estômago	120
Reto	120
Pulmão	120
Cabeça e pescoço	165
Linfoma de Hodgkin supra	40
Linfoma de Hodgkin infra	40
Linfoma não hodgkiniano	40 por volume-alvo
Pele	30 por volume-alvo
Metástases ósseas	40 por volume-alvo
Metástases cranianas	50
Sistema Nervoso Central	120
Tumores ósseos e partes moles	120

# DIRETORIA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

(TRIÊNIO 2002/2005)

## **PRESIDENTE**

Dr. Aldemir Humberto Soares

## **VICE-PRESIDENTES**

### **SÃO PAULO**

Dr. Jaime Ribeiro Barbosa

### **RIO DE JANEIRO**

Dr. Romeu Cortes Domingues

### **NORTE**

Dr. Arthur de Paula Lobo

### **NORDESTE**

Dr. Antonio Carlos M. de Athayde

### **SUL**

Dr. Sebastião Cezar M. Tramontin

### **SUDESTE**

Dr. João Paulo Matushita

### **CENTRO-OESTE**

Dr. Manoel Ap. G. da Silva

## **1º SECRETÁRIO**

Dr. Luiz Augusto G. Gabure

## **2º SECRETÁRIO**

Dr. Cássio Gomes dos Reis Júnior

## **1º TESOUREIRO**

Dr. Fernando Alves Moreira

## **2º TESOUREIRO**

Dr. Jairo Wagner

## **DIRETOR CIENTÍFICO**

Dr. Adilson Prando

## **DIRETOR DE DEFESA PROFISSIONAL**

Dr. Luiz Karpovas

## **DIRETOR DO BOLETIM DO CBR**

Dr. Luiz Karpovas

## **DIRETOR DO DEPARTAMENTO CULTURAL**

Dr. Décio Prando

## **DIRETOR ABCDI**

Dr. Paulo César Sanvitto

## **DEPARTAMENTO JURÍDICO**

Bueno Barbosa Advogados  
Associados