

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA ALTA PAULISTA-CISAP**

Rua Ricardo Ponciano, nº 508 – Centro – Osvaldo Cruz – SP

CEP – 17.700-000 – TEL. (18) 3528-4738

CNPJ – 02.675.363/0001-52

ANEXO VTABELA CISAP 2.015VALORES UNITÁRIOS DOS SERVIÇOS

Código	Especialidade	Atividade	Valor Unitário
001	Otorrinolaringologia	Consulta	30,00
		Pequenos Procedimentos	50,00
		Videofibrosopia	70,00
		Videolaringoscopia	80,00
		Retirada de corpo estranho da faringe/ouvido/laringe/nariz	150,00
002	Dermatologia	Consulta	30,00
		Pequenos Procedimentos	70,00
003	Gastroenterologia	Consulta	30,00
		Endoscopia digestiva alta com laudo	300,00
		Endoscopia com biópsia	250,00
		Endoscopia sem biópsia	180,00
		Colonoscopia com laudo	420,00
		Retossigmoidoscopia	250,00
		Exame Proctológico	80,00
004	Ultrassonografia	Pélvico	70,00
		Obstétrico	70,00
		Abdômen total	90,00
		Abdômen superior	70,00
		Aparelho urinário masc. ou femin.	70,00
		Tecidos moles	80,00
		Articulações	70,00
		Endovaginal	90,00
		Mamas	75,00
		Trans-retal	75,00
		Bolsa escrotal	70,00
		Próstata (via abdominal)	70,00
		Próstata (via trans-retal)	80,00
		Tireóide	70,00
		Tórax	80,00
		Pênis	70,00
		Transvaginal gestante	80,00
		Transfontanela	80,00
		Cervical	80,00
		Obstétrico morfológico	180,00
		Obstétrico gemelar	180,00
		Órgãos e estruturas superficiais	180,00
		Doppler Color abdômen superior	200,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA ALTA PAULISTA-CISAP**

Rua Ricardo Ponciano, nº 508 – Centro – Osvaldo Cruz – SP

CEP – 17.700-000 – TEL. (18) 3528-4738

CNPJ – 02.675.363/0001-52

		Doppler Color abdômen total	200,00
		Doppler Color carótidas	200,00
		Doppler Color artérias e vasos	200,00
		Doppler Color arterial M.S.	200,00
		Doppler Color arterial M.I.	200,00
		Doppler Color venoso M.S.	200,00
		Doppler Color venoso M.I.	200,00
		Doppler Color org. estr. superf.	200,00
		Doppler Color aparelho urinário	200,00
		Doppler Color ginecológico	200,00
		Doppler Color endovaginal	200,00
		Doppler Color bolsa escrotal	200,00
		Ultrassom 3D/4D	200,00
005	Mamografia digital	Mamografia	90,00
006	Estomatologia	Consulta	100,00
		Coleta de biópsia	200,00
007	Pediatria	Consulta	30,00
008	Clínica Geral	Consulta	30,00
009	Reumatologia	Consulta	30,00
010	Endocrinologia	Consulta	30,00
011	Ginecologia/Obstetrícia	Consulta	30,00
012	Ortopedia	Consulta	25,00
		Pequenos Procedimentos	50,00
013	Odontologia	Aparelho ortodôntico	90,00
		Manutenção de aparelho ortodôntico	85,00
		Prótese total e/ou parcial	260,00
		Endodontia unirradicular	160,00
		Endodontia birradicular	200,00
		Endodontia trirradicular	240,00
		Radiografia panorâmica	60,00
		Radiografia periapical bucal total	60,00
		Radiografia periapical	20,00
		Raspagem periodontal	65,00
		Exodontia complexa	100,00
014	Vascular	Consulta	30,00
		Pequenos Procedimentos	70,00
015	Urologia	Consulta	30,00
		Pequenos Procedimentos	70,00
		Uretrocistoscopia	270,00
		Urofluxometria	50,00
016	Neurologia	Consulta	40,00
		Eletroencefalografia	70,00
		Eletroneuromiografia (2 membros)	150,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA ALTA PAULISTA-CISAP**

Rua Ricardo Ponciano, nº 508 – Centro – Osvaldo Cruz – SP

CEP – 17.700-000 – TEL. (18) 3528-4738

CNPJ – 02.675.363/0001-52

		Eletroneuromiografia (4 membros)	240,00
017	Fonoaudiologia	Consulta	30,00
		Fonoterapia (seção)	15,00
		Audiometria	50,00
018	Psicologia	Consulta	30,00
		Psicoterapia (seção em grupo)	20,00
		Psicoterapia (seção individual)	15,00
019	Pneumologia	Consulta	30,00
		Espirometria	70,00
		Broncoscopia	200,00
		Teste de Alergia	50,00
		Polissonografia	400,00
020	Cardiologia	Consulta	24,00
		Teste Ergométrico	85,00
		Eletrcardiograma	20,00
		Holter	90,00
		Ecocardio Color Doppler Bidimensional	85,00
		Ecocardio com stress	250,00
		M.A.P.A.	100,00
		Avaliação Cardiológica Cirúrgica	20,00
021	Raio X	Cabeça	
		Crânio	70,00
		Órbitas	70,00
		Seios da face	70,00
		Seios da face c/ hirtz	70,00
		Sela túrcica	70,00
		Maxilar inferior	70,00
		Ossos da face	70,00
		Arcada zigomática	70,00
		Articulação têmporo-mandibular	70,00
		Adenóides laterais	70,00
		Cavum	70,00
		Mastóides	70,00
		Coluna	
		Cervical	70,00
		Cervical c/ obls	70,00
		Cervical func. ou dinâmica	70,00
		Dorsal	70,00
		Dorsal c/ obls	70,00
		Dorso-lombar dinâmica	70,00
		Lombar	70,00
		Lombar c/ obls	70,00
		Lombar func. ou dinâmica	70,00
		Total p/ escoliose	70,00
		Sacro-cóccix	70,00
		Membros superiores	
		Esterno	70,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA ALTA PAULISTA-CISAP**

Rua Ricardo Ponciano, nº 508 – Centro – Osvaldo Cruz – SP

CEP – 17.700-000 – TEL. (18) 3528-4738

CNPJ – 02.675.363/0001-52

		Costelas por hemitórax	70,00
		Clavícula	70,00
		Ombro	70,00
		Braço	70,00
		Cotovelo	70,00
		Antebraço	70,00
		Punho	70,00
		Mão	70,00
		Idade óssea	70,00
		Membros inferiores	
		Bacia	70,00
		Bacia 2 incid.	70,00
		Articulações sacro-iliacas	70,00
		Articulação coxo-femural unilat.	70,00
		Coxa (fêmur)	70,00
		Joelho	70,00
		Joelho c/ axial	70,00
		Joelho fp + obls + 3 axias	70,00
		Perna	70,00
		Tornozelo	70,00
		Pé	70,00
		Calcâneo	70,00
		Panorama de membros inferiores	70,00
		Escanometria	70,00
		Tórax	
		Tórax PA	70,00
		Tórax FP	70,00
		Tórax FP + OBLS	70,00
		Tórax PA (INSP. + EP.) + LAT.	70,00
		Tórax ápico lordótica	70,00
		Aparelho digestivo	
		Esôfago	180,00
		Est. e duodeno	180,00
		E.E.P.	180,00
		Trânsito intestinal	180,00
		Enema opaco	180,00
		Aparelho urinário	
		Urografia excretora	180,00
		Urografia venosa minutada 1,2,3	180,00
		Uretrocistografia	180,00
		Abdômen	
		Abdômen simples	70,00
		Abdômen 2 inc.	70,00
		Abdômen agudo	70,00
022	Densitometria óssea	Densitometria óssea	70,00
023	Ressonância Nuclear Magnética	Sem contraste	
		Crânio	450,00
		Coluna cervical	450,00
		Coluna dorsal	450,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA ALTA PAULISTA-CISAP**

Rua Ricardo Ponciano, nº 508 – Centro – Osvaldo Cruz – SP

CEP – 17.700-000 – TEL. (18) 3528-4738

CNPJ – 02.675.363/0001-52

	Coluna lombar	450,00
	Pescoço	450,00
	Tórax	450,00
	Abdômen superior	450,00
	Bacia ou pelve	450,00
	A.T.M. (unilateral)	450,00
	Cotovelo e punho (unilateral)	450,00
	Coxo-femural (bilateral)	450,00
	Joelho (unilateral)	450,00
	Tornozelo ou pé	450,00
	Segmento apendicular (unilateral)	450,00
	Angio-ressonância	450,00
	Com sedação	500,00