

ATUAL IMAGEM - ASSEMCO

TABELA PARA: RX - ULTRASSONOGRAFIAS		
TOMOGRAFIAS, ECODOPPLER, MAMOGRAFIA		
CÓDIGOS	RX	
4.08.01.12-8	Rx Adenóides ou cavum	R\$ 15,50
4.08.01.11-0	Rx Articulação temporomandibular	R\$ 16,50
4.08.01.01-2	Rx Crânio – 2 incidências (PA e Perfil)	R\$ 16,50
4.08.01.02-0	Rx Crânio – 3 incidências (PA/Perfil e Bretton)	R\$ 16,50
4.08.01.03-9	Rx Crânio – 4 incidências (PA/Perfil/Oblíquas e Bretton – Hir	R\$ 16,50
4.08.01.08-0	RX MAXILAR INF. PA/OBLÍQUAS	R\$ 16,50
4.08.01.05-5	Rx Órbitas	R\$ 17,00
4.08.01.04-7	Rx Orelha , mastóides ou rochedos	R\$ 18,70
4.08.01.09-8	Rx Ossos da face	R\$ 16,50
4.08.01.06-3	Rx Seios da face + Hirtz	R\$ 15,00
4.08.01.07-1	Rx Sela túrcica	R\$ 15,00
4.08.02.01-9	Rx Coluna cervical – 3 incidências	R\$ 16,50
4.08.02.02-7	Rx Coluna cervical – 5 incidências	R\$ 27,50
4.08.02.03-5	Rx Coluna dorsal – 2 incidências	R\$ 17,00
4.08.02.04-3	Rx Coluna dorsal – 4 incidências	R\$ 17,00
4.08.02.08-6	Rx Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 17,00
4.08.02.06-0	Rx Coluna lombo-sacra – 5 incidências	R\$ 40,00
4.08.02.05-1	Rx Coluna lombo-sacra – 3 incidências	R\$ 23,00
4.08.02.09-4	Rx Coluna Panorâmica Total para escoliose (telespondilogra	R\$ 28,00
4.08.02.07-8	Rx Sacro-coccix	R\$ 17,00
4.08.03.10-4	Rx Antebraço	R\$ 17,00
4.08.03.06-6	Rx Articulação acromioclavicular	R\$ 17,00
4.08.03.07-4	Rx Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 15,00
4.08.03.02-3	Rx Articulação esternoclavicular	R\$ 18,00
4.08.03.08-2	Rx Braço	R\$ 18,00
	Rx Clavícula	R\$ 18,00
4.08.03.03-1	Rx Costelas – por hemitórax	R\$ 18,00
4.08.03.09-0	Rx Cotovelo	R\$ 18,00
4.08.03.01-5	Rx Esterno	R\$ 18,00
4.08.03.12-0	Rx Mão ou quirodáctilo	R\$ 18,00
4.08.03.13-9	Rx Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 18,50
4.08.03.05-8	Rx Omoplata ou escápula	R\$ 18,00
4.08.03.11-2	Rx Punho	R\$ 18,00
4.08.04.03-8	Rx Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 18,00
4.08.04.08-9	Rx Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 15,00
4.08.04.02-0	Rx Articulações sacroilíacas	R\$ 18,00
4.08.04.01-1	Rx Bacia	R\$ 17,00
4.08.04.10-0	Rx Calcâneo	R\$ 15,00
4.08.04.04-6	Rx Coxa	R\$ 18,00
4.08.04.11-9	Rx Escanometria	R\$ 18,00
4.08.04.05-4	Rx Joelho	R\$ 18,00
4.08.04.06-2	Rx Joelho Patela + Axial de Rótula	R\$ 18,50
4.08.04.12-7	Rx Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 25,00
4.08.04.09-7	Rx Pé ou pododáctilo	R\$ 15,00
4.08.04.07-0	Rx Perna	R\$ 15,00
4.08.05.05-0	Rx Coração e vasos da base	R\$ 15,00

4.08.05.01-8	Rx Tórax Pa	R\$ 15,00
4.08.05.02-6	Rx Tórax Pa / Perfil	R\$ 23,00
4.08.05.03-4	Rx Tórax Pa / Perfil e Oblíquas	R\$ 23,00
4.08.07.01-0	Rx Urografia venosa (excretora) - com bexiga pré e pós	R\$ 150,00
4.08.07.04-5	Rx Urografia venosa (excretora)	R\$ 150,00
4.08.07.03-7	Rx Urografia venosa (excretora) - minutada 1	R\$ 150,00
4.08.09.03-0	Rx Histerossalpingografia COM sedação Obs.: Valor do porte anestésico R\$ 370,00 (Trezentos e setenta reais)	R\$ 350,00
4.08.09.03-0	Rx Histerossalpingografia SEM sedação	R\$ 250,00
4.08.08.02-5	Rx Abdome agudo	R\$ 18,00
4.08.08.01-7	Rx Abdome simples	R\$ 18,00

CÓDIGOS	D.O	
4.08.08.04-1	Rx Mamografia D I G I T A L Bilateral	50
	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	50
***	Mamografia D I G I T A L Bilateral 3D com Tomossintese	165

CÓDIGOS	Ultrassom	
4.09.01.18-1	Us Abdome inferior feminino – Pélvica - (bexiga, útero, ovários)	R\$ 45,00
4.09.01.17-3	Us Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas/semelhantes)	R\$ 45,00
4.09.01.13-0	Us Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas)	R\$ 45,00
4.09.01.12-2	Us Abdome total (inclui abdome inferior)	R\$ 60,00
4.09.01.15-7	Us Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 50,00
4.09.01.16-5	Us Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	R\$ 50,00
4.09.01.22-0	Us Articular – punho, cotovelo, ombro, joelho, tornozelo - (por exame)	R\$ 50,00
4.09.01.20-3	Us Bolsa Testicular	R\$ 50,00
***	Us Bolsas Testicular com Doppler (US + Doppler)	R\$ 120,00
4.09.01.19-0	Us Dermatológico - pele	R\$ 50,00
4.09.01.47-5	Us Doppler colorido arterial de membro inferior – cada perna	R\$ 120,00
4.09.01.45-9	Us Doppler colorido arterial de membro superior – cada braço	R\$ 120,00
4.09.01.39-4	Us Doppler colorido de aorta e artérias renais – dois exames	R\$ 120,00
4.09.01.40-8	Us Doppler colorido de aorta e ilíacas - dois exames porém 1	R\$ 120,00
4.09.01.44-0	Us Doppler colorido peniano com fármaco (US + Doppler)	R\$ 120,00
4.09.01.41-6	Us Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superiores)	R\$ 160,00
4.09.01.42-4	Us Doppler colorido de hemangioma	R\$ 120,00
4.09.01.38-6	Us Doppler colorido de órgão ou estrutura isoladas	R\$ 120,00
4.09.01.36-0	Us Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (ca)	R\$ 120,00
4.09.01.37-8	Us Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (su)	R\$ 120,00
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava superior	R\$ 120,00
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava inferior	R\$ 120,00
4.09.01.35-1	Us Doppler colorido transcraniano ou transfontanela	R\$ 120,00
4.09.01.48-3	Us Doppler colorido venoso de membro inferior – cada perna	R\$ 120,00
4.09.01.46-7	Us Doppler colorido venoso de membro superior – cada braço	R\$ 120,00
4.09.01.21-1	Us Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou f	R\$ 120,00
***	Us Endorretal Bi Plano (para estadiamento de tumor de reto)	R\$ 165,00
***	US Estadiamento para Endometriose Profunda	R\$ 380,00

4.09.01.03-3	Us Glândulas salivares (todas)	R\$ 55,00
4.09.010.1-7	Us Globo Ocular Bilateral – (sempre comparativo)	R\$ 60,00
4.09.01.02-5	Us Globo Ocular com Doppler colorido Bilateral – (sempre co	R\$ 150,00
4.09.01.32-7	Us Histerossonografia (Obs.: não é a mesma coisa que Rx l	R\$ 175,00
4.09.01.11-4	Us Mamas – bilateral	R\$ 65,00
4.09.01.23-8	Us Obstétrica	R\$ 60,00
4.09.01.29-7	Us Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 60,00
4.09.01.25-4	Us Obstétrica com translucência nuca	R\$ 65,00
4.09.01.24-6	Us Obstétrica convencional com Doppler colorido (US + Dop	R\$ 165,00
4.09.01.28-9	Us Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido (US +	R\$ 165,00
4.09.01.27-0	Us Obstétrica gestação Gemelar	R\$ 75,00
4.09.01.26-2	Us Obstétrica morfológica: cada feto	R\$ 75,00
4.09.01.20-3	Us Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crâni	R\$ 55,00
4.09.01.33-5	Us Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino)	R\$ 75,00
4.09.01.14-9	Us Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 65,00
4.09.01.30-0	Us Transvaginal ou Ginecológico (inclui abdome inferior fem	R\$ 65,00
***	Us Transvaginal ou Ginecológico com Doppler (US + Dopple	R\$ 150,00
4.09.01.20-3	Us Tireóide	R\$ 40,00
***	Us Tireóide com Doppler (US + Doppler)	R\$ 100,00
4.09.01.49-1	Us Tridimensional (3D/4D) – Incluso: Us Obstétrico + Fotos	R\$ 180,00
***	Us Tridimensional (3D/4D) – Incluso: Us Obstétrico + Fotos	R\$ 200,00

CÓDIGOS	Tomografia	
4.10.01.10-9	CT Abdome superior – somente COM CONTRASTE	R\$ 290,00
4.10.01.09-5	CT Abdome total (abdome superior + pelve e retroperitônio) ou Enterotomografia – somente COM CONTRASTE	x
***	CT Aparelho Urinário – COM CONTRASTE	R\$ 295,00
4.10.01.14-1	CT Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou p	R\$ 170,00
4.10.01.04-4	CT Articulações temporomandibulares	R\$ 170,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Cervical	R\$ 170,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Dorsal	R\$ 150,00
4.10.01.12-5	CT Coluna Lombar	R\$ 145,00
4.10.01.01-0	CT Crânio – COM CONTRASTE	R\$ 165,00
4.10.01.01-0	CT Crânio – SEM CONTRASTE	R\$ 90,00
4.10.01.19-2	CT Escanometria digital – sempre bilateral porém um único c	R\$ 155,00
4.10.01.03-6	CT Face ou seios da face – COM CONTRASTE – estadiame	R\$ 150,00
4.10.01.03-6	CT Face ou seios da face – SEM CONTRASTE	R\$ 110,00
***	CT Joelhos com PROTOCOLO DE LYON – sempre bilateral	R\$ 235,00
4.10.01.02-8	CT Mastóides ou orelhas	R\$ 150,00
4.10.01.01-0	CT Órbitas – COM CONTRASTE e SEM CONTRASTE	R\$ 50,00
4.10.01.11-7	CT Pelve ou bacia	R\$ 290,00
4.10.01.06-0	CT Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) - some	R\$ 155,00
4.10.01.01-0	CT Sela Túrsica - somente COM CONTRASTE	R\$ 155,00
4.10.01.15-0	CT Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão o	R\$ 155,00
4.10.01.07-9	CT Tórax – COM ou SEM CONTRASTE	R\$ 175,00
***	CT Uro-Tomografia (Uro-CT) – SOMENTE COM CONTRAST	R\$ 390,00