

01.01.00	CONSULTAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.01.01	CONSULTA GENERALISTA DAS 8:00 ATÉ 21:00 HS (SEG A SAB) *	80,0	-	Não	R\$ 96,00
01.01.02	CONSULTA ESPECIALISTA *	104,0	-	Sim	R\$ 124,80
01.01.03	CONSULTA PET HOME	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.04	CONSULTA DAS 21:00 ATÉ ÀS 8:00 HS	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.05	CONSULTA EM DOMINGOS E FERIADOS (ATÉ ÀS 8:00 DO PRÓX DIA)	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.06	CONSULTA SÁBADOS APÓS 21:00 HS	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.07	RETORNO PET HOME ATÉ 30 DIAS	35,0	-	Não	R\$ 42,00
01.01.08	CONSULTA PET HOME ESPECIALISTA	136,0	-	Sim	R\$ 163,20
01.01.09	CONSULTA ESPECIALISTA DAS 21:00 ATÉ ÀS 8:00 HS	136,0	-	Sim	R\$ 163,20
01.01.10	CONSULTA ESPECIALISTA EM DOMINGOS E FERIADOS (ATÉ ÀS 8:00 DO PRÓX DIA)	136,0	-	Sim	R\$ 163,20
01.01.11	CONSULTA ESPECIALISTA SÁBADOS APÓS 21:00 HS	136,0	-	Sim	R\$ 163,20
01.01.12	CONSULTA GENERALISTA + VACINA	80,0	-	Sim	R\$ 96,00
01.01.13	CONSULTA PET HOME + VACINA	104,0	-	Sim	R\$ 124,80
01.01.15	CONSULTA EMERGÊNCIA/URGÊNCIA DAS 8:00 ATÉ ÀS 21:00 (SEG A SAB)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
01.01.16	CONSULTA EMERGÊNCIA/URGÊNCIA DAS 21:00 ATÉ ÀS 8:00 (SEG A SAB)	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.17	RETORNO CLÍNICA	-	-	Não	R\$ -
01.01.18	CONSULTA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA AOS DOMINGOS E FERIADOS (ATÉ ÀS 8:00 DO PRÓX DIA)	104,0	-	Não	R\$ 124,80
01.01.19	CONSULTA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA AOS SÁBADOS APÓS 21:00 HS	104,0	-	Não	R\$ 124,80
Observações					
* Retorno em clínica sem custo até 30 dias;					
**Em caso de encaminhamento não haverá cobrança de consulta					
*** Quando consultado acima de 2 animais de um mesmo proprietário na mesma visita haverá redução de 25% para mais 1 animal, mais 2 animais de 50%, mais 3 animais de 60%, após o quinto animal em diante será cobrado 80% do valor da consulta;					

OBSERVAÇÕES PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Quando houver mais de um procedimento cirúrgico no mesmo procedimento anestésico será pago da seguinte maneira: 100% do primeiro procedimento; 70% do segundo do segundo procedimento; 50% do terceiro procedimento em diante.

01.02.00	CIRURGIAS OTOLÓGICAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.02.01	EXCISÃO DA PORÇÃO VERTICAL DO CONDUTO AUDITIVO	400,0	M	Sim	R\$ 480,00
01.02.02	OTO-HEMATOMA UNILATERAL	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.02.03	ABLAÇÃO PAVILHÃO AURICULAR-UNILATERAL	480,0	P	Sim	R\$ 576,00
01.02.04	RESSECÇÃO TOTAL CANAL VERTICAL EM T	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.02.05	ABLAÇÃO TOTAL DO CANAL AUDITIVO COM OSTEOTOMIA LATERAL DA BULA	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.02.06	ABLAÇÃO DO CONDUTO AUDITIVO	350,0	P	Sim	R\$ 420,00
01.02.07	OSTEOTOMIA DA BULA TIMPÂNICA	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.02.08	RINOTOMIA	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.02.09	EXCISÃO DE POLIPO OTOLOGICO	140,0	P	Sim	R\$ 168,00
01.02.10	ABERTURA OTO-HEMATOMA (DRENO)	130,0	P	Sim	R\$ 156,00
01.02.11	LAVAGEM OTOLÓGICA (BILATERAL)	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.02.12	CIRURGIA DE ABERTURA DO CONDUTO AUDITIVO	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.02.13	OTO-HEMATOMA BILATERAL	180,0	P	Sim	R\$ 216,00

01.03.00	CIRURGIAS OFTÁLMICAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.03.01	CATARATA – FACECTOMIA	900,0	M	Sim	R\$ 1.080,00
01.03.02	CERATECTOMIA SUPERFICIAL	350,0	P	Sim	R\$ 420,00
01.03.03	CICLODIATERMIA (GLAUCOMA)	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.03.04	LUXAÇÃO DO CRISTALINO	700,0	P	Sim	R\$ 840,00
01.03.05	CIRURGIAS FISTULIZANTES P/GLAUCOMA (IRIDENCLEISIS)	500,0	P	Sim	R\$ 600,00
01.03.06	ENTRÓPIO/ECTRÓPIO UNILATERAL	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.03.07	ENTRÓPIO/ECTRÓPIO BILATERAL	520,0	M	Sim	R\$ 624,00
01.03.08	EXENTERAÇÃO	1.200,0	M	Sim	R\$ 1.440,00
01.03.09	ENUCLEAÇÃO	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.03.10	REDUÇÃO PROTUSÃO GLOBO OCULAR	400,0	M	Sim	R\$ 480,00
01.03.11	DERMÓIDE (CERATECTOMIA SUP. + RECOBRIMENTO COM A 3ª PÁLPEBRA)	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.03.12	VIAS LACRIMAIS – FLUSHING	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.03.13	EXCISÃO DE NEOPLASIA PALPEBRAL COM RECONSTRUÇÃO	600,0	M	Sim	R\$ 720,00
01.03.14	CALÁZIO – CURETAGEM	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.15	CÍLIO ECTÓPICO	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.03.16	TRIQUEÍASE	150,0	P	Sim	R\$ 180,00
01.03.17	DISTIQUEÍASE	150,0	P	Sim	R\$ 180,00
01.03.18	TRANSPOSIÇÃO CORNEO-ESCLERAL	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.19	IRIDECTOMIA À LASER	500,0	P	Sim	R\$ 600,00
01.03.20	LACERAÇÃO CORNEAL	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.03.21	LACERAÇÃO MARGEM PALPEBRAL – SUTURA	550,0	M	Sim	R\$ 660,00
01.03.22	FLAP DE TERCEIRA PÁLPEBRA	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.23	EVERSÃO DA CARTILAGEM DA TERCEIRA PÁLPEBRA	250,0	P	Sim	R\$ 300,00
01.03.24	PROLAPSO DA GLÂNDULA DA TERCEIRA PÁLPEBRA – REPOSICIONAMENTO	250,0	P	Sim	R\$ 300,00
01.03.25	RECOBRIMENTO COM TERCEIRA PÁLPEBRA PEDICULADO	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.03.26	RECOBRIMENTO PEDICULADO COM CONJUNTIVA BULBAR	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.27	RECOBRIMENTO LIVRE COM CONJUNTIVA BULBAR	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.28	RECOBRIMENTO 360 GRAUS COM CONJUNTIVA BULBAR	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.29	TARSORRAFIA	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.03.30	EXCISÃO DA GLÂNDULA DA TERCEIRA PÁLPEBRA	500,0	P	Sim	R\$ 600,00
01.03.31	EXCISÃO DE NEOPLASIA INTRAOCULAR	830,0	M	Sim	R\$ 996,00
01.03.32	BLEFAROPLASTIA PARA COLOBOMA	609,0	P	Sim	R\$ 730,80
01.03.33	BLEFAROPLASTIA PARA ECTÓPIO	609,0	P	Sim	R\$ 730,80
01.03.34	BLEFAROPLASTIA PARA ENTRÓPIO	609,0	P	Sim	R\$ 730,80
01.03.35	BLEFAROPLASTIA NEOPALPEBRAL	554,0	M	Sim	R\$ 664,80
01.03.36	BLEFAROPLASTIA PARA TRIQUEÍASE	665,0	P	Sim	R\$ 798,00
01.03.37	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL PEDICULADO	831,0	P	Sim	R\$ 997,20
01.03.38	RESSECÇÃO DA TERCEIRA PÁLPEBRA	221,0	P	Sim	R\$ 265,20
01.03.39	RESSECÇÃO CONJUNTIVAL	443,0	P	Sim	R\$ 531,60
01.03.40	EXCISÃO DE NEOPLASIA PALPEBRAL	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.03.41	REDUÇÃO DE EXOFTALMIA + TARSORRAFIA	350,0	P	Sim	R\$ 420,00

01.04.00	CIRURGIAS DO APARELHO DIGESTORIO	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.04.01	ENTERECTOMIA	950,0	G	Sim	R\$ 1.140,00
01.04.02	ENTEROTOMIA	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.04.03	ESOFAGOMIOTOMIA	1.200,0	G	Sim	R\$ 1.440,00
01.04.04	ESOFAGOTOMIA CERVICAL	1.500,0	G	Sim	R\$ 1.800,00
01.04.05	ESOFAGOTOMIA TORÁCICA	2.000,0	G	Sim	R\$ 2.400,00
01.04.06	FARINGOSTOMIA	2.000,0	G	Sim	R\$ 2.400,00
01.04.07	GASTRECTOMIA PARCIAL	1.300,0	M	Sim	R\$ 1.560,00
01.04.08	GASTROTOMIA	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.04.09	GLÂNDULAS SALIVARES (DESOBSTRUÇÃO)	250,0	P	Sim	R\$ 300,00
01.04.10	GLÂNDULAS SALIVARES (ABLAÇÃO UNILATERAL)	750,0	P	Sim	R\$ 900,00
01.04.11	GLÂNDULAS SALIVARES (ABLAÇÃO BILATERAL)	1.000,0	M	Sim	R\$ 1.200,00
01.04.12	PILOROPLASTIA – PILOROMIOTOMIA	750,0	M	Sim	R\$ 900,00
01.04.13	PROLAPSO DE RETO – REDUÇÃO	320,0	P	Sim	R\$ 384,00
01.04.14	PROLAPSO DE RETO – AMPUTAÇÃO	550,0	M	Sim	R\$ 660,00
01.04.15	TORÇÃO/DILATAÇÃO GÁSTRICA - REDUÇÃO E GASTROPEXIA	700,0	M	Sim	R\$ 840,00
01.04.16	TORÇÃO/DILATAÇÃO GÁSTRICA - REDUÇÃO, GASTECT. PARCIAL E ESPLENECTOMIA	900,0	G	Sim	R\$ 1.080,00
01.04.17	DILATAÇÃO GÁSTRICA – TRATAMENTO CONSERVADOR	150,0	P	Sim	R\$ 180,00
01.04.18	ESPLENECTOMIA	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.04.19	COLECISTECTOMIA	600,0	M	Sim	R\$ 720,00
01.04.20	AMPUTAÇÃO RETAL COM RETOPEXIA	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.04.21	COLONOPEXIA	500,0	P	Sim	R\$ 600,00
01.04.22	GASTROTOMIA PERCUTÂNEA FELINOS	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.04.23	COLECISTODUODENOSTOMIA	950,0	M	Sim	R\$ 1.140,00
01.04.24	ENDOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	340,0	P	Sim	R\$ 408,00
01.04.25	LOBECTOMIA HEPÁTICA	780,0	G	Sim	R\$ 936,00
01.04.26	ESOFAGECTOMIA	942,0	G	Sim	R\$ 1.130,40
01.04.27	ESOFAGOPLASTIA	388,0	M	Sim	R\$ 465,60
01.04.28	LARINGOTOMIA	277,0	G	Sim	R\$ 332,40
01.04.29	CRICOARITENOIDEPEXIA	1.053,0	G	Sim	R\$ 1.263,60
01.04.30	CIRURGIA DE SHUNT	550,0	G	Sim	R\$ 660,00
01.04.31	MARSUPIAÇÃO DE RANULAS	250,0	P	Sim	R\$ 300,00

01.05.00	CIRURGIAS BUCO-MAXILO-FACIAIS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.05.01	FENDA PALATINA	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.05.02	OSTEOSSINTESE DE SINFISE MANDIBULAR	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.05.03	OSTEOSSINTESE: RAMO OU CORPO MANDIBULAR	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.05.04	LATERIZAÇÃO DE ARITENOÍDE	900,0	P	Sim	R\$ 1.080,00
01.05.05	ARITENOIDECTOMIA	388,0	P	Sim	R\$ 465,60
01.05.06	ARITENOIDEPEXIA	388,0	P	Sim	R\$ 465,60
01.05.07	RESSECÇÃO DE PALATO MOLE	886,0	P	Sim	R\$ 1.063,20
01.05.08	TREPANAÇÃO DE SEIOS NASAIS	831,0	P	Sim	R\$ 997,20
01.05.09	MANDIBULECTOMIA PARCIAL	776,0	M	Sim	R\$ 931,20
01.05.10	MANDIBULECTOMIA TOTAL	886,0	G	Sim	R\$ 1.063,20

01.05.11	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA SALIVAR	498,0	M	Sim	R\$ 597,60
01.05.12	REDUÇÃO FRATURA MANDIBULAR	443,0	P	Sim	R\$ 531,60
01.05.13	MAXILECTOMIA	886,0	G	Sim	R\$ 1.063,20
01.05.14	LIMPEZA DE TÁRTARO	400,0	M	Sim	R\$ 480,00

01.06.00	CIRURGIAS TRAUMATOLÓGICAS E ORTOPÉDICAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.06.01	AMPUTAÇÃO DE FALANGE DISTAL	180,0	P	Sim	R\$ 216,00
01.06.02	AMPUTAÇÃO DO MEMBRO ANTERIOR	560,0	G	Sim	R\$ 672,00
01.06.03	AMPUTAÇÃO DO MEMBRO POSTERIOR	560,0	M	Sim	R\$ 672,00
01.06.04	COLOCEFALECTOMIA	480,0	P	Sim	R\$ 576,00
01.06.05	LIGAMENTO CRUZADO - TTA	2.500,0	G	Sim	R\$ 3.000,00
01.06.06	LIGAMENTO CRUZADO - TPLO	2.500,0	G	Sim	R\$ 3.000,00
01.06.07	LIGAMENTO CRUZADO - EXTRACAPSULAR	1.200,0	M	Sim	R\$ 1.440,00
01.06.08	LUXAÇÃO DE PATELA GRAU II	600,0	M	Sim	R\$ 720,00
01.06.09	LUXAÇÃO DE PATELA GRAU III E IV	600,0	M	Sim	R\$ 720,00
01.06.10	OSTEOCONDRITE DISSECANTE (CABEÇA DO UMEROS)	450,0	M	Sim	R\$ 540,00
01.06.11	OSTEOSSINTESE – FÊMUR	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.12	OSTEOSSINTESE – TÍBIA	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.13	OSTEOSSINTESE – UMEROS	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.14	OSTEOSSINTESE – RADIO	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.15	OSTEOSSINTESE – ULNA	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.16	OSTEOSSINTESE – CALCÂNEO	900,0	M	Sim	R\$ 1.080,00
01.06.17	OSTEOSSINTESE – PELVE	1.300,0	G	Sim	R\$ 1.560,00
01.06.18	PROCESSO ANCÔNEO (NÃO UNIÃO)	700,0	P	Sim	R\$ 840,00
01.06.19	ARTRODESE	550,0	P	Sim	R\$ 660,00
01.06.20	OSTEOSSINTESE METARCARPO/METATARSO	800,0	M	Sim	R\$ 960,00
01.06.21	DENERVAÇÃO ACETABULAR UNILATERAL	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.06.22	DENERVAÇÃO ACETABULAR BILATERAL	600,0	M	Sim	R\$ 720,00
01.06.23	OSTEOSINTESE DE FRATURAS ARTICULARES	1.100,0	M	Sim	R\$ 1.320,00
01.06.24	ARTROSCOPIA	498,0	P	Sim	R\$ 597,60
01.06.25	ARTROTOMIA	388,0	P	Sim	R\$ 465,60
01.06.26	OSTEOSSINTESE COMPLEXA (MAIS DE UM LOCAL)	900,0	G	Sim	R\$ 1.080,00
01.06.27	OSTEOTOMIA CORRETIVA	1.150,0	G	Sim	R\$ 1.380,00
01.06.28	OSTEOTOMIA DUPLA PÉLVICA	1.150,0	G	Sim	R\$ 1.380,00
01.06.29	OSTEOTOMIA NIVELADO DO PLATÔ DA TIBIA	1.150,0	G	Sim	R\$ 1.380,00
01.06.30	OSTEOTOMIA PROXIMAL ULNAR	850,0	G	Sim	R\$ 1.020,00
01.06.31	IMPLANTAÇÃO DE PROTESE DE QUADRIL	1.200,0	G	Sim	R\$ 1.440,00
01.06.32	AVANÇO DA TUBEROSIDADE DA TIBIA	1.000,0	M	Sim	R\$ 1.200,00
01.06.33	REMOÇÃO DE IMPLANTE	400,0	M	Sim	R\$ 480,00

01.07.00	CIRURGIAS DA COLUNA VERTEBRAL	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.07.01	FENESTRAÇÃO DE DISCO INTERVERTEBRAL	1.700,0	G	Sim	R\$ 2.040,00
01.07.02	HEMILAMINECTOMIA	1.700,0	G	Sim	R\$ 2.040,00
01.07.03	HEMILAMINECTOMIA E FENESTRAÇÃO DE DISCO INTERVERTEBRAL	2.100,0	G	Sim	R\$ 2.520,00
01.07.04	HEMILAMINECTOMIA E IMOBILIZAÇÃO INTERNA (PROC. ESPIN)	2.100,0	G	Sim	R\$ 2.520,00

01.07.05	LAMINECTOMIA DORSAL	2.100,0	G	Sim	R\$ 2.520,00
01.07.06	SUBLUXAÇÃO ATLANTO-AXIAL	1.700,0	G	Sim	R\$ 2.040,00
01.07.07	LAMINECTOMIA CERVICAL	2.100,0	G	Sim	R\$ 2.520,00
01.07.08	LAMINECTOMIA TORACOLOMBAR	2.100,0	G	Sim	R\$ 2.520,00
01.07.09	OSTEOSSINTESE DE COLUNA	1.663,0	G	Sim	R\$ 1.995,60
01.07.10	DESCOMPRESSÃO VERTEBRA VENTRAL	1.496,0	G	Sim	R\$ 1.795,20
01.07.11	CAUDECTOMIA	443,0	P	Sim	R\$ 531,60

01.08.00	CIRURGIAS DO APARELHO URO-GENITAL	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.08.01	AMPUT. TOTAL DO PÊNIS COM ORQUIECTOMIA E URETROSTOMIA	600,0	P	Sim	R\$ 720,00
01.08.02	CISTOTOMIA	350,0	P	Sim	R\$ 420,00
01.08.03	FIMOSE OU PARAFIMOSE	120,0	P	Sim	R\$ 144,00
01.08.04	NEFRECTOMIA	400,0	M	Sim	R\$ 480,00
01.08.05	MASTECTOMIA TOTAL (FELINO)	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.08.06	MASTECTOMIA TOTAL E OVÁRIO-HISTERECTOMIA (FELINO)	550,0	M	Sim	R\$ 660,00
01.08.07	MASTECTOMIA TOTAL UNILATERAL (CANINO)	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.08.08	MASTECTOMIA TOTAL UNILATERAL E OVÁRIO-HISTERECTOMIA (CANINO)	900,0	M	Sim	R\$ 1.080,00
01.08.09	ORQUIECTOMIA – CANINO	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.08.10	ORQUIECTOMIA – FELINO	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.08.11	OVÁRIO-HISTERECTOMIA – CANINO	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.08.12	OVÁRIO-HISTERECTOMIA – FELINO	350,0	P	Sim	R\$ 420,00
01.08.13	PIOMETRA	850,0	G	Sim	R\$ 1.020,00
01.08.14	PROLAPSO DE ÚTERO - OVÁRIO-HISTERECTOMIA	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.08.15	MARSUPIALIZAÇÃO DA PROSTATA	887,0	M	Sim	R\$ 1.064,40
01.08.16	CISTORRAFIA	300,0	M	Sim	R\$150,00
01.08.17	POLIPO VAGINAL	250,0	P	Sim	R\$125,00
01.08.18	CRIPTORQUIDISMO ABDOMINAL/ECTOPIC	400,0	M	Sim	R\$200,00
01.08.19	CRIPTORQUIDISMO SUBCUTANEO	300,0	P	Sim	R\$150,00
01.08.20	PROLAPSO DE URETRA	250,0	P	Sim	R\$125,00

01.09.00	HERNIORRAFIAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.09.01	HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA	1.400,0	G	Sim	R\$ 1.680,00
01.09.02	HÉRNIA INGUINAL	270,0	P	Sim	R\$ 324,00
01.09.03	HÉRNIA PERINEAL	400,0	P	Sim	R\$ 480,00
01.09.04	HÉRNIA UMBILICAL	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.09.05	HÉRNIA UMBILICAL - PERSISTÊNCIA DE URACO	457,0	M	Sim	R\$ 548,40

01.10.00	CIRURGIAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO E CARDIO-VASCULAR	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.10.01	LOBECTOMIA PULMONAR	1.300,0	G	Sim	R\$ 1.560,00
01.10.02	PERSISTÊNCIA DO ARCO AORTICO DIREITO	2.000,0	G	Sim	R\$ 2.400,00
01.10.03	PERSISTÊNCIA DO DUCTO ARTERIOSO	2.000,0	G	Sim	R\$ 2.400,00
01.10.04	TRAQUEOSTOMIA	500,0	P	Sim	R\$ 600,00
01.10.05	TORACOCENTESE/PERICARDIOCENTESE	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
01.10.06	TORACOPLASTIA	765,0	G	Sim	R\$ 918,00

01.10.07	TORACOTOMIA EXPLORATÓRIA	750,0	G	Sim	R\$ 900,00
----------	--------------------------	-------	---	-----	------------

01.11.00	CIRURGIA GERAL DO ABDOME	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.11.01	EVENTRAÇÃO – EVISCERAÇÃO	1.100,0	M	Sim	R\$ 1.320,00
01.11.02	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1.140,0	M	Sim	R\$ 1.368,00

01.12.00	OUTROS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (GRAU DE COMPLEXIDADE)	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.12.01	SACOS ANAIS	300,0	P	Sim	R\$ 360,00
01.12.02	SUTURA DE FERIMENTOS CUTÂNEOS	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.12.03	TUMORES SUPERFICIAIS - ECTODERME E DERME (GRAU DE COMPLEXIDADE)	100,0	P	Sim	R\$ 120,00
01.12.04	TUMORES INVASIVOS (GRAU DE COMPLEXIDADE)	150,0	P	Sim	R\$ 180,00
01.12.05	ABLAÇÃO DE GL. AD ANAL	500,0	M	Sim	R\$ 600,00
01.12.06	PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA COLOCAÇÃO DE DRENO TORÁCICO	400,0	M	Sim	R\$ 480,00
01.12.07	CRIOCIRURGIA	150,0	P	Sim	R\$ 180,00

CLASSIFICAÇÃO	PORTE DA CIRURGIA	AVALIAÇÃO CLÍNICA	EXAMES PRÉ-ANESTÉSICOS
ASA I	PEQUENO PORTE	PACIENTE NORMAL SEM DOENÇA SISTÊMICA	HEMOGRAMA COMPLETO E ELETROCARDIOGRAMA
ASA II	PEQUENO PORTE	PACIENTE NORMAL COM DOENÇA SISTÊMICA LEVE	HEMOGRAMA COMPLETO, ELETROCARDIOGRAMA, CREATININA, GLICEMIA (DIABÉTICOS)
ASA III	MEDIO PORTE	PACIENTE COM DOENÇA SISTÊMICA GRAVE	HEMOGRAMA COMPLETO, ELETROCARDIOGRAMA, CREATININA, GLICEMIA (DIABÉTICOS) RAIOS-X, FUNÇÃO RENAL E HEPÁTICA ECOCARDIOGRAMA, TESTE DE COAGULAÇÃO.
ASA IV/V	GRANDE PORTE	PACIENTE COM DOENÇA SISTÊMICA COM AMEAÇA CONSTANTE A VIDA	ASA III + URINÁLISE + ESPECÍFICOS PARA CADA PACIENTE

01.13.00	ANESTESIAS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
01.13.01	ASA (I - II)	240,0	-	Sim	R\$ 288,00
01.13.02	ASA (III)	400,0	-	Sim	R\$ 480,00
01.13.03	ASA (IV - V)	550,0	-	Sim	R\$ 660,00
01.13.04	TRANQUILIZAÇÃO	100,0	-	Sim	R\$ 120,00
01.13.05	BLOQUEIOS REGIONAIS	180,0	-	Sim	R\$ 216,00
01.13.06	BOTÃO ANESTÉSICO (BIÓPSIA)	50,0	-	Sim	R\$ 60,00
01.13.07	ANESTESIA LOCAL	80,0	-	Sim	R\$ 96,00

02.01.00	INTERNAÇÃO DIÁRIA (COM MEDICAMENTOS E PROCEDIMENTOS)	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
02.01.01	CLÍNICA	300,0	-	Sim	R\$ 360,00
02.01.02	CENTRO CIRÚRGICO *	200,0	P	Sim	R\$ 240,00
02.01.03	CENTRO CIRÚRGICO *	400,0	M	Sim	R\$ 480,00
02.01.04	CENTRO CIRÚRGICO *	600,0	G	Sim	R\$ 720,00
02.01.05	PÓS CIRÚRGICO	360,0	-	Sim	R\$ 432,00
02.01.06	SEMI-INTENSIVA**	550,0	-	Sim	R\$ 660,00
02.01.07	UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA***	660,0	-	Sim	R\$ 792,00
02.01.08	DAYCLINIC (ATÉ 12 HORAS)	210,0	-	Sim	R\$ 252,00
02.01.09	INTERNAÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	550,0	-	Sim	R\$ 660,00
* INCLUSO LOCAÇÃO E LIMPEZA DE SALA CIRÚRGICA					
** MONITORIZAÇÃO CARDÍACA, VETERINARIO PLANTONISTA 24h, BOMBA INFUSORA E OXIMETRIA					
*** SEMI-INTENSIVA + VENTILAÇÃO MECÂNICA E/OU DROGAS VASOATIVAS E/OU VETERINARIO PLANTONISTA PRESENCIAL 24h PARA CADA 10 LEITOS e 1 ENFERMEIRO PARA CADA 2 LEITOS.					

03.01.00	FLUIDOTERAPIA – HEMOTERAPIA (INCLUINDO EQUIPAMENTO)	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.01.01	SOLUÇÃO DE USO PADRÃO (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO.) 500 ML	18,0	-	Não	R\$ 21,60
03.01.02	SOLUÇÃO DE USO PADRÃO (FISIOLÓGICO, RINGER, GLICOFISIO.) 1000 ML	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.01.03	SOLUÇÃO DE GLICOSE HIPERTONICA OU DE MANITOL 250 ML	18,0	-	Não	R\$ 21,60
03.01.04	TRANSFUSÃO SANGÜÍNEA	650,0	-	Não	R\$ 780,00
03.01.05	TRANSFUSÃO DE FATORES SANGUINEOS	300,0	-	Não	R\$ 360,00
03.01.06	SOLUÇÃO COLOIDAL	60,0	-	Não	R\$ 72,00
03.01.07	TESTE DE COMPATIBILIDADE	100,0	-	Não	R\$ 120,00
03.01.08	TESTE LACRIMAL DE SCHIRMER	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.01.09	TESTE DE FLUORESCÉINA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.01.10	CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	400,0	-	Não	R\$ 480,00
03.01.11	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	170,0	-	Não	R\$ 204,00
03.01.12	TESTE ROSA BENGALA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.01.13	SONDA URETRAL CANINO	4,0	-	Não	R\$ 4,80
03.01.14	SONDA URETRAL FELINO	15,0	-	Não	R\$ 18,00

03.02.00	PROCEDIMENTOS DIVERSOS I	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.02.01	APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO EM INJEÇÃO SUBCUTÂNEA OU INTRA MUSCULAR	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.02.02	APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO EM INJEÇÃO INTRAVENOSA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
03.02.03	APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL OU RETROBULBAR	40,0	-	Não	R\$ 48,00
03.02.04	INALAÇÕES – 15 MINUTOS	30,0	-	Não	R\$ 36,00
03.02.06	LIMPEZA DE OUVIDOS	30,0	-	Não	R\$ 36,00
03.02.07	CURATIVO SIMPLES (GAZE + ESPARADRAPO)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
03.02.08	CURATIVO COMPLEXO (ESPARADRAPADO)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
03.02.09	LIMPEZA DE MIIASE	100,0	-	Não	R\$ 120,00
03.02.10	ACOMPANHAMENTO DE SOROTERAPIA	40,0	-	Não	R\$ 48,00
03.02.11	ACOMPANHAMENTO DE TRANSFUSÃO SANGUINEA	80,0	-	Não	R\$ 96,00
03.02.12	COLETA EXAME (QUANDO ENVIADO AO LABORATÓRIO CREDENCIADO)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
03.02.13	SUTURA FERIDA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
03.02.14	LAVAGEM INTESTINAL	100,0	-	Não	R\$ 120,00

03.02.15	PROCEDIMENTO PARACENTESE	40,0	-	Não	R\$ 48,00
03.02.16	PROCEDIMENTO REMOCAO ESPINHOS (PORCO ESPINHO)	400,0	-	Não	R\$ 480,00
03.02.17	PASSAGEM DE SONDA URETRAL CANINO (FEMEA)	60,0	-	Não	R\$ 72,00
03.02.18	PASSAGEM DE SONDA URETRAL CANINO (MACHO)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
03.02.19	PASSAGEM DE SONDA URETRAL FELINO (FEMEA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
03.02.20	PASSAGEM DE SONDA URETRAL FELINO (MACHO)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
03.02.21	RETIRADA DE ANZOL	40,0	-	Não	R\$ 48,00

03.03.00	QUIMIOTERÁPICOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.03.01	SESSÃO DE QUIMIOTERAPIA	80,0	-	Sim	R\$ 96,00

03.04.00	TRATAMENTO OFTÁLMICO	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.04.01	SESSÃO DE TRATAMENTO	35,0	-	Sim	R\$ 42,00

03.05.00	MEDICAMENTOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
----------	--------------	-------------------	-----------------	-----------------	-------

03.06.00	SESSÃO DE ACUPUNTURA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.06.01	SESSÃO DE ACUPUNTURA	60,0	-	Sim	#REF!

03.07.00	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
03.07.01	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	60,0	-	Sim	R\$ 72,00

04.01.00	RADIOLOGIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.01.01	RADIOGRAFIA DO CRÂNIO-DUPLA EXPOSIÇÃO	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.02	RADIOGRAFIA DA MANDIBULA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.03	RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.04	RADIOGRAFIA DA COLUNA TORÁCICA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.05	RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBO-SACRA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.06	RADIOLOGIA DA ESCAPULA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.07	RADIOGRAFIA DO ÚMERO (DUPLA EXPOSIÇÃO)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.08	RADIOGRAFIA DO RADIO/ULNA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.09	RADIOGRAFIA DO CARPO/FALANGES (DUPLA EXPOSIÇÃO)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.10	RADIOGRAFIA DA PELVE	61,0	-	Não	R\$ 73,20
04.01.11	RADIOGRAFIA DO FÊMUR (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.12	RADIOGRAFIA DA TÍBIA/FIBULA (DUPLA EXPOSIÇÃO)	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.01.13	RADIOGRAFIA DO METACARPO/FALANGES (DUPLA EXPOSIÇÃO)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.14	RADIOGRAFIA DO TÓRAX (DUPLA EXPOSIÇÃO)	51,0	-	Não	R\$ 61,20
04.01.15	RADIOGRAFIA DO ABDÔMEN (DUPLA EXPOSIÇÃO)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.16	RADIOGRAFIA SIMPLES	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.01.17	RAIO-X 2 PROJEÇÕES	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.18	RAIO-X 3 PROJEÇÕES	95,0	-	Não	R\$ 114,00
04.01.19	RAIO-X 4 PROJEÇÕES	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.01.20	RAIO-X 5 PROJEÇÕES	145,0	-	Não	R\$ 174,00

04.01.21	RAIO-X 6 PROJEÇÕES	170,0	-	Não	R\$ 204,00
04.01.22	RAIO-X CAVIDADE CELOMÁTICA	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.23	RAIO-X DE ABDÔMEN	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.24	RAIO-X DE COLUNA	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.25	RAIO-X DE CRÂNIO	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.26	RAIO-X DE MEMBRO PÉLVICO	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.27	RAIO-X DE MEMBRO TORÁCICO	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.28	RAIO-X DE TÓRAX	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.29	RAIO-X REGIÃO CERVICAL	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.30	RAIO-X CONTROLE POS-OPERATORIO	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.01.1001	RADIOGRAFIA DO CRÂNIO-DUPLA EXPOSIÇÃO (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1002	RADIOGRAFIA DA MANDIBULA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1003	RADIOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1004	RADIOGRAFIA DA COLUNA TORÁCICA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1005	RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBO-SACRA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1006	RADIOLOGIA DA ESCAPULA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1007	RADIOGRAFIA DO ÚMERO (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.1008	RADIOGRAFIA DO RADIO/ULNA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1009	RADIOGRAFIA DO CARPO/FALANGES (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.1010	RADIOGRAFIA DA PELVE (i)	61,0	-	Não	R\$ 73,20
04.01.1011	RADIOGRAFIA DO FÊMUR (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1012	RADIOGRAFIA DA TÍBIA/FIBULA (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.01.1013	RADIOGRAFIA DO METACARPO/FALANGES (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	59,0	-	Não	R\$ 70,80
04.01.1014	RADIOGRAFIA DO TÓRAX (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	51,0	-	Não	R\$ 61,20
04.01.1015	RADIOGRAFIA DO ABDÔMEN (DUPLA EXPOSIÇÃO) (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1016	RADIOGRAFIA SIMPLES (i)	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.01.1017	RAIO-X 2 PROJEÇÕES (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.01.1018	RAIO-X 3 PROJEÇÕES (i)	95,0	-	Não	R\$ 114,00
04.01.1019	RAIO-X 4 PROJEÇÕES (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.01.1020	RAIO-X 5 PROJEÇÕES (i)	145,0	-	Não	R\$ 174,00
04.01.1021	RAIO-X 6 PROJEÇÕES (i)	170,0	-	Não	R\$ 204,00
04.01.1022	RAIO-X CAVIDADE CELOMÁTICA (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1023	RAIO-X DE ABDÔMEN (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1024	RAIO-X DE COLUNA (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1025	RAIO-X DE CRÂNIO (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1026	RAIO-X DE MEMBRO PÉLVICO (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1027	RAIO-X DE MEMBRO TORÁCICO (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1028	RAIO-X DE TÓRAX (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1029	RAIO-X REGIÃO CERVICAL (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.01.1030	RAIO-X CONTROLE POS-OPERATORIO (i)	25,0	-	Não	R\$ 30,00

04.02.00	RADIOGRAFIAS ESPECIAIS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.02.01	MIELOGRAFIA	576,0	-	Sim	R\$ 691,20
04.02.02	UROGRAFIA EXCRETORA	182,0	-	Sim	R\$ 218,40
04.02.03	UROGRAFIA RETROGRADA	150,0	-	Sim	R\$ 180,00

04.02.04	UROGRAFIA DUPLO CONTRASTE	300,0	-	Sim	R\$ 360,00
04.02.05	TRÂNSITO INTESTINAL	154,0	-	Sim	R\$ 184,80
04.02.06	ENEMA DE BARIO	154,0	-	Sim	R\$ 184,80
04.02.07	CONTRASTE DO ESÔFAGO	171,0	-	Sim	R\$ 205,20
04.02.08	DISPLASIA COXO-FEMORAL	300,0	-	Sim	R\$ 360,00
04.02.1001	MIELOGRAFIA (i)	576,0	-	Sim	R\$ 691,20
04.02.1002	UROGRAFIA EXCRETORA (i)	182,0	-	Sim	R\$ 218,40
04.02.1003	UROGRAFIA RETROGRADA (i)	150,0	-	Sim	R\$ 180,00
04.02.1004	UROGRAFIA DUPLO CONTRASTE (i)	300,0	-	Sim	R\$ 360,00
04.02.1005	TRÂNSITO INTESTINAL (i)	154,0	-	Sim	R\$ 184,80
04.02.1006	ENEMA DE BARIO (i)	154,0	-	Sim	R\$ 184,80
04.02.1007	CONTRASTE DO ESÔFAGO (i)	171,0	-	Sim	R\$ 205,20
04.02.1008	DISPLASIA COXO-FEMORAL (i)	300,0	-	Sim	R\$ 360,00

Observações:

- Nestes procedimentos estão incluídos o contraste e anestesia, se necessária.

04.03.00	PROCEDIMENTOS DIVERSOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.03.01	COLHEITA DE LÍQUIDO CÉFALO-RAQUIDIANO (SOMENTE EM CLÍNICA)	80,0	-	Sim	R\$ 96,00
04.03.02	COLHEITA DE MEDULA ÓSSEA PARA MIELOGRAMA	150,0	-	Sim	R\$ 180,00
04.03.03	BIÓPSIA DE PELE (COM BOTÃO ANESTÉSICO)	60,0	-	Sim	R\$ 72,00
04.03.04	BIÓPSIA ÓSSEA (SOMENTE EM CLÍNICA)	200,0	-	Sim	R\$ 240,00
04.03.05	PERICARDIOCENTESE (SOMENTE EM CLÍNICA)	250,0	-	Sim	R\$ 300,00
04.03.06	PARACENTESE - DRENAGEM DE LÍQUIDO ASCÍTICO	150,0	-	Sim	R\$ 180,00
04.03.07	TORACOCENTESE - DRENAGEM PLEURAL (SOMENTE EM CLÍNICA)	200,0	-	Sim	R\$ 240,00
04.03.08	EUTANÁSIA	100,0	-	Sim	R\$ 120,00
04.03.09	DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS	110,0	-	Sim	R\$ 132,00
04.03.10	COLHEITA DE LÍQUIDO SINOVIAL (ARTICULAR)	62,0	-	Sim	R\$ 74,40
04.03.11	CISTOCENTESE	11,0	-	Sim	R\$ 13,20
04.03.1001	COLHEITA DE LÍQUIDO CÉFALO-RAQUIDIANO (SOMENTE EM CLÍNICA) (i)	80,0	-	Sim	R\$ 96,00
04.03.1002	COLHEITA DE MEDULA ÓSSEA PARA MIELOGRAMA (i)	150,0	-	Sim	R\$ 180,00
04.03.1003	BIÓPSIA DE PELE (COM BOTÃO ANESTÉSICO) (i)	60,0	-	Sim	R\$ 72,00
04.03.1004	BIÓPSIA ÓSSEA (SOMENTE EM CLÍNICA) (i)	200,0	-	Sim	R\$ 240,00
04.03.1005	PERICARDIOCENTESE (SOMENTE EM CLÍNICA) (i)	250,0	-	Sim	R\$ 300,00
04.03.1006	PARACENTESE - DRENAGEM DE LÍQUIDO ASCÍTICO (i)	150,0	-	Sim	R\$ 180,00
04.03.1007	TORACOCENTESE - DRENAGEM PLEURAL (SOMENTE EM CLÍNICA) (i)	200,0	-	Sim	R\$ 240,00
04.03.1008	EUTANÁSIA (i)	100,0	-	Sim	R\$ 120,00
04.03.1009	DRENAGEM DE ABSCESSOS E/OU HEMATOMAS (i)	110,0	-	Sim	R\$ 132,00
04.03.1010	COLHEITA DE LÍQUIDO SINOVIAL (ARTICULAR) (i)	62,0	-	Sim	R\$ 74,40
04.03.1011	CISTOCENTESE (i)	11,0	-	Sim	R\$ 13,20

04.04.00	ULTRASSONOGRAFIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.04.01	ARTICULAÇÃO	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.04.02	ARTICULAÇÃO DUPLA	280,0	-	Não	R\$ 336,00
04.04.03	ABDÔMEN	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.04.04	ENCÉFALO	180,0	-	Não	R\$ 216,00

04.04.05	OCULAR	180,0	-	Não	R\$ 216,00
04.04.06	PESCOÇO	180,0	-	Não	R\$ 216,00
04.04.07	BIÓPSIA GUIADA POR ULTRASSOM	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.04.08	VASCULAR COM DOPPLER	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.04.09	ULTRASSOM SIMPLES CONTROLE	39,0	-	Não	R\$ 46,80
04.04.10	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.04.1001	ARTICULAÇÃO (i)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.04.1002	ARTICULAÇÃO DUPLA (i)	280,0	-	Não	R\$ 336,00
04.04.1003	ABDÔMEN (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.04.1004	ENCÉFALO (i)	180,0	-	Não	R\$ 216,00
04.04.1005	OCULAR (i)	180,0	-	Não	R\$ 216,00
04.04.1006	PESCOÇO (i)	180,0	-	Não	R\$ 216,00
04.04.1007	BIÓPSIA GUIADA POR ULTRASSOM (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.04.1008	VASCULAR COM DOPPLER (i)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.04.1009	ULTRASSOM SIMPLES CONTROLE (i)	39,0	-	Não	R\$ 46,80
04.04.1010	CISTOCENTESE GUIADA POR ULTRASSOM (i)	60,0	-	Não	R\$ 72,00

04.05.00	EXAMES CARDIOLÓGICOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.05.01	ECODOPPLERCARDIOGRAFIA	220,0	-	Não	R\$ 264,00
04.05.02	HOLTER	300,0	-	Não	R\$ 360,00
04.05.03	PRESSÃO ARTERIAL	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.05.04	ELETROCARDIOGRAFIA	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.05.1001	ECODOPPLERCARDIOGRAFIA (i)	220,0	-	Não	R\$ 264,00
04.05.1002	HOLTER (i)	300,0	-	Não	R\$ 360,00
04.05.1003	PRESSÃO ARTERIAL (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.05.1004	ELETROCARDIOGRAFIA (i)	60,0	-	Não	R\$ 72,00

04.06.00	TOMOGRAFIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.06.01	COLUNA	755,0	-	Sim	R\$ 906,00
04.06.02	MEMBRO	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.03	ABDOMEN	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.04	CRANIO	755,0	-	Sim	R\$ 906,00
04.06.05	TORAX	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.06	PESCOÇO	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.07	SEGMENTO TOMOGRAFIA - CRÂNIO/COLUNA OU MEMBRO	290,0	-	Sim	R\$ 348,00
04.06.08	SEGMENTO TOMOGRAFIA - TORAX OU ABDÔMEN	310,0	-	Sim	R\$ 372,00
04.06.1001	COLUNA (i)	755,0	-	Sim	R\$ 906,00
04.06.1002	MEMBRO (i)	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.1003	ABDOMEN (i)	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.1004	CRANIO (i)	755,0	-	Sim	R\$ 906,00
04.06.1005	TORAX (i)	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.1006	PESCOÇO (i)	905,0	-	Sim	R\$ 1.086,00
04.06.1007	SEGMENTO TOMOGRAFIA - CRÂNIO/COLUNA OU MEMBRO (i)	290,0	-	Sim	R\$ 348,00
04.06.1008	SEGMENTO TOMOGRAFIA - TORAX OU ABDÔMEN (i)	310,0	-	Sim	R\$ 372,00

04.07.00	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.07.01	CRÂNIO	1.800,0	-	Sim	R\$ 2.160,00
04.07.02	COLUNA	1.830,0	-	Sim	R\$ 2.196,00
04.07.03	ARTICULAÇÃO	1.830,0	-	Sim	R\$ 2.196,00
04.07.04	DUAS REGIÕES	2.340,0	-	Sim	R\$ 2.808,00
04.07.1001	CRÂNIO (i)	1.800,0	-	Sim	R\$ 2.160,00
04.07.1002	COLUNA (i)	1.830,0	-	Sim	R\$ 2.196,00
04.07.1003	ARTICULAÇÃO (i)	1.830,0	-	Sim	R\$ 2.196,00
04.07.1004	DUAS REGIÕES (i)	2.340,0	-	Sim	R\$ 2.808,00

04.08.00	ANÁLISE CITOLÓGICA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.08.01	ANÁLISE CITOLÓGICA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.02	ANÁLISE CITOLÓGICA - EFUSÃO PLEURAL + COLETA	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.08.03	ANÁLISE CITOLÓGICA - LINFONODOS + COLETA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.04	ANÁLISE CITOLÓGICA - LÍQUIDO ARTICULAR + COLETA	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.05	ANÁLISE CITOLÓGICA - LÍQUOR + COLETA	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.08.06	ANÁLISE CITOLÓGICA OTOLÓGICA (UNILATERAL) + COLETA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.08.07	ANÁLISE CITOLÓGICA PELE + COLETA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.08	ANÁLISE CITOLÓGICA ASPIRATIVA (TUMOR, IINF)	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.09	ANÁLISE CITOLÓGICA DE LÍQUIDOS CAVITÁRIOS	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.10	ANÁLISE CITOLÓGICA PARA TVT	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.11	TRICOGRAMA, AVALIACAO DE HASTES PILOSAS	90,0	-	Não	R\$ 45,00
04.08.1001	ANÁLISE CITOLÓGICA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.1002	ANÁLISE CITOLÓGICA - EFUSÃO PLEURAL + COLETA (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.08.1003	ANÁLISE CITOLÓGICA - LINFONODOS + COLETA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.1004	ANÁLISE CITOLÓGICA - LÍQUIDO ARTICULAR + COLETA (i)	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.1005	ANÁLISE CITOLÓGICA - LÍQUOR + COLETA (i)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.08.1006	ANÁLISE CITOLÓGICA OTOLÓGICA (UNILATERAL) + COLETA (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.08.1007	ANÁLISE CITOLÓGICA PELE + COLETA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.1008	ANÁLISE CITOLÓGICA ASPIRATIVA (TUMOR, IINF) (i)	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.1009	ANÁLISE CITOLÓGICA DE LÍQUIDOS CAVITÁRIOS (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.08.1010	ANÁLISE CITOLÓGICA PARA TVT (i)	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.08.1011	TRICOGRAMA, AVALIACAO DE HASTES PILOSAS (i)	90,0	-	Não	R\$ 45,00

04.09.00	BIOQUÍMICA CLÍNICA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.09.01	ÁCIDOS BILIARES TOTAIS	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.02	ÁCIDO ÚRICO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.03	ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.04	ALBUMINA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.05	AMILASE	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.06	AMÔNIA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.07	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.08	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (D + I)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.09.09	BROMETO DE POTÁSSIO	100,0	-	Não	R\$ 120,00

04.09.10	CÁLCIO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.11	CK TOTAL	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.12	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	114,0	-	Não	R\$ 136,80
04.09.13	COLINESTERASE	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.14	CREATININA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.15	CURVA GLICÊMICA	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.09.16	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.09.17	DIGOXINA	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.18	ELETROFORESE DE PROTEINA SÉRICA	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.09.19	FENOBARBITAL	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.09.20	FERRITINA	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.09.21	FERRO	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.09.22	FOSFATASE ALCALINA	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.09.23	FÓSFORO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.24	FRUTOSAMINA	45,0	-	Não	R\$ 54,00
04.09.25	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.26	GLICOSE	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.27	GLOBULINA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.28	HEMOGLOBINA GLICADA	45,0	-	Não	R\$ 54,00
04.09.29	LIPASE	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.09.30	MAGNESIO	16,0	-	Não	R\$ 19,20
04.09.31	POTASSIO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.32	PROTEINAS TOTAIS (ALBUMINA + GLOBULINA)	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.09.33	SÓDIO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.34	TRIGLICÉRIDES	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.35	URÉIA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.36	CLORETOS	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.09.37	ALANINA TRANSAMINASE	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.38	DOSAGEM DE CETONAS	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.39	PROTEINA TOTAL E FRACOES	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.09.40	LACTATO	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.41	RELAÇÃO PROTEINA - CREATININA URINA	36,0	-	Não	R\$ 43,20
04.09.42	ÁCIDOS BILIARES PÓS PRANDIAL	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.43	LIPASE IMUNOREATIVA	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.44	ÁCIDO LÁTICO	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.45	CÁLCIO IÔNICO	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.09.46	COLORO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.47	CICLOSPORINA	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.48	COLESTEROL HDL	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.09.49	COLESTEROL TOTAL	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.50	DIFENILHIDANTOINA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.51	ELETROFORESE DE COLESTEROL	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.09.52	LIPÍDEOS TOTAIS	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.53	PRIMIDRONA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.1001	ÁCIDOS BILIARES TOTAIS (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.1002	ÁCIDO ÚRICO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80

04.09.1003	ALANINA AMINOTRANSFERASE (TGP) (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1004	ALBUMINA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1005	AMILASE (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1006	AMÔNIA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1007	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (TGO) (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1008	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES (D + I) (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.09.1009	BROMETO DE POTÁSSIO (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.09.1010	CÁLCIO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1011	CK TOTAL (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.1012	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (i)	114,0	-	Não	R\$ 136,80
04.09.1013	COLINESTERASE (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.1014	CREATININA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1015	CURVA GLICÊMICA (i)	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.09.1016	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH) (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.09.1017	DIGOXINA (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.1018	ELETROFORESE DE PROTEINA SÉRICA (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.09.1019	FENOBARBITAL (i)	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.09.1020	FERRITINA (i)	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.09.1021	FERRO (i)	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.09.1022	FOSFATASE ALCALINA (i)	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.09.1023	FÓSFORO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1024	FRUTOSAMINA (i)	45,0	-	Não	R\$ 54,00
04.09.1025	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT) (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.1026	GLICOSE (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1027	GLOBULINA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1028	HEMOGLOBINA GLICADA (i)	45,0	-	Não	R\$ 54,00
04.09.1029	LIPASE (i)	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.09.1030	MAGNESIO (i)	16,0	-	Não	R\$ 19,20
04.09.1031	POTASSIO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1032	PROTEINAS TOTAIS (ALBUMINA + GLOBULINA) (i)	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.09.1033	SÓDIO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1034	TRIGLICÉRIDES (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.09.1035	URÉIA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1036	CLORETOS (i)	40,0	-	Não	R\$ 20,00
04.09.1037	ALANINA TRANSAMINASE (i)	14,0	-	Não	R\$ 7,00
04.09.1038	DOSAGEM DE CETONAS (i)	14,0	-	Não	R\$ 7,00
04.09.1039	PROTEINA TOTAL E FRACOES (i)	18,0	-	Não	R\$ 9,00
04.09.1040	LACTATO (i)	70,0	-	Não	R\$ 35,00
04.09.1041	RELAÇÃO PROTEINA - CREATININA URINA (i)	36,0	-	Não	R\$ 18,00
04.09.1042	ÁCIDOS BILIARES PÓS PRANDIAL (i)	20,0	-	Não	R\$ 10,00
04.09.1043	LIPASE IMUNOREATIVA (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.1044	ÁCIDO LÁCTICO (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.1045	CÁLCIO IÔNICO (i)	35,0	-	Não	R\$ 42,00
04.09.1046	CLORO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1047	CICLOSPORINA (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.09.1048	COLESTEROL HDL (i)	25,0	-	Não	R\$ 30,00

04.09.1049	COLESTEROL TOTAL (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1050	DIFENILHIDANTOINA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.09.1051	ELETROFORESE DE COLESTEROL (i)	25,0	-	Não	R\$ 30,00
04.09.1052	LIPÍDEOS TOTAIS (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.09.1053	PRIMIDRONA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00

04.10.00	HISTOPATOLÓGICO	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.10.01	HISTOPATOLÓGICO	50,0	-	Sim	R\$ 60,00
04.10.02	HISTOPATOLÓGICO ÓSSEO	56,0	-	Sim	R\$ 67,20
04.10.03	IMUNOHISTOQUÍMICA	100,0	-	Sim	R\$ 120,00
04.10.04	HISTOPATOLÓGICO COM MARGEM	63,0	-	Sim	R\$ 75,60
04.10.05	COLORAÇÃO DE GRAN	40,0	-	Sim	R\$ 48,00
04.10.1001	HISTOPATOLÓGICO (i)	50,0	-	Sim	R\$ 60,00
04.10.1002	HISTOPATOLÓGICO ÓSSEO (i)	56,0	-	Sim	R\$ 67,20
04.10.1003	IMUNOHISTOQUÍMICA (i)	100,0	-	Sim	R\$ 120,00
04.10.1004	HISTOPATOLÓGICO COM MARGEM (i)	63,0	-	Sim	R\$ 75,60
04.10.1005	COLORAÇÃO DE GRAN (i)	40,0	-	Sim	R\$ 20,00

04.11.00	HEMATOLOGIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.11.01	CONTAGEM DE PLAQUETA	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.02	ERITROGRAMA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.03	HEMATÓCRITO	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.04	HEMOGRAMA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.11.05	LEUCÓCITO	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.06	LEUCOGRAMA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.07	PESQUISA DE CÉLULAS DE LUPUS ERITEMATOSO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.11.08	PESQUISA DE CORPÚSCULO DE LENTZ	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.09	PESQUISA DE HEMATOZOARIO	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.10	PESQUISA DE RETICULÓCITO	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.11	VELOCIDADE DE HEMOSSIDMENTAÇÃO (VHS)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.12	CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.13	MIELOGRAMA	100,0	-	Não	R\$ 50,00
04.11.14	PESQUISA DE CORPÚSCULO DE HEINZ	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.15	TIPAGEM SANGUÍNEA (CÃES E GATOS)	130,0	-	Não	R\$ 156,00
04.11.1001	CONTAGEM DE PLAQUETA (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1002	ERITROGRAMA (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.1003	HEMATÓCRITO (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1004	HEMOGRAMA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.11.1005	LEUCÓCITO (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1006	LEUCOGRAMA (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.1007	PESQUISA DE CÉLULAS DE LUPUS ERITEMATOSO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.11.1008	PESQUISA DE CORPÚSCULO DE LENTZ (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1009	PESQUISA DE HEMATOZOARIO (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1010	PESQUISA DE RETICULÓCITO (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1011	VELOCIDADE DE HEMOSSIDMENTAÇÃO (VHS) (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00

04.11.1012	CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.11.1013	MIELOGRAMA (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.11.1014	PESQUISA DE CORPÚSCULO DE HEINZ (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.11.1015	TIPAGEM SANGUÍNEA (CÃES E GATOS) (i)	130,0	-	Não	R\$ 65,00

04.12.00	HEMOSTASIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.12.01	FIBRINOGÊNIO	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.02	TEMPO DE COAGULAÇÃO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.12.03	TEMPO DE PROTROMBINA	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.12.04	TEMPO DE SANGRAMENTO	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.12.05	TEMPO DE SANGRAMENTO + TEMPO DE COAGULAÇÃO	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.06	TEMPO DE TROMBINA	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.07	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.12.08	HEMOGASÔMETRIA	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.12.1001	FIBRINOGÊNIO (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.1002	TEMPO DE COAGULAÇÃO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.12.1003	TEMPO DE PROTROMBINA (i)	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.12.1004	TEMPO DE SANGRAMENTO (i)	10,0	-	Não	R\$ 12,00
04.12.1005	TEMPO DE SANGRAMENTO + TEMPO DE COAGULAÇÃO (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.1006	TEMPO DE TROMBINA (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.12.1007	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (i)	15,0	-	Não	R\$ 18,00
04.12.1008	HEMOGASÔMETRIA (i)	60,0	-	Não	R\$ 30,00

04.13.00	HORMONIOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.13.01	ÁCIDO FÓLICO	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.02	ACTH ENDÓGENO (HORMONIO ADRENOCORTICOTRÓFICO)	210,0	-	Não	R\$ 252,00
04.13.03	ALDOSTERONA BASAL	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.13.04	ALDOSTERONA - ESTIMULAÇÃO POR ACTH	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.13.05	CORTISOL PÓS ACTH	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.13.06	ANDROSTENEDIONA	160,0	-	Não	R\$ 192,00
04.13.07	ANTICORPO ANTI TIROXINA (T4)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.08	ANTICORPO ANTI TRIODOTIRONINA (T3)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.09	AUTOANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.10	CORTISOL	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.13.11	17 HIDROXI PROGESTERONA	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.12	ESTIMULAÇÃO POR ACTH	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.13.13	ESTRADIOL	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.13.14	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.15	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.16	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.13.17	INSULINA	55,0	-	Não	R\$ 66,00
04.13.18	PARATORMÔNIO (PTH)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.13.19	PROGESTERONA	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.20	PROTEINA RELACIONADA AO PARATORMONIO (PTHrp)	215,0	-	Não	R\$ 258,00
04.13.21	SUPRESSÃO A DEXAMETASONA	110,0	-	Não	R\$ 132,00

04.13.22	TESTE DE REPOSIÇÃO HORMONAL (T4 BASAL + T4 PÓS MEDICAMENTO)	215,0	-	Não	R\$ 258,00
04.13.23	TESTOSTERONA	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.13.24	TIROXINA (T4)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.25	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.26	TRIIODOTIRONINA (T3)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.27	TRIPSINOGÊNIO (TLI)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.13.28	TSH	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.29	VITAMINA B12	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.30	CORTISOL - RIE	75,0	-	Não	R\$ 37,50
04.13.31	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 2 DOSAGENS	90,0	-	Não	R\$ 45,00
04.13.32	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 3 DOSAGENS	120,0	-	Não	R\$ 60,00
04.13.33	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 2 DOSAGENS - RIE	110,0	-	Não	R\$ 55,00
04.13.34	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 3 DOSAGENS - RIE	130,0	-	Não	R\$ 65,00
04.13.35	CORTISOL PÓS ACTH - RIE	90,0	-	Não	R\$ 45,00
04.13.36	ESTRADIOL - RIE	130,0	-	Não	R\$ 65,00
04.13.37	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (GH)	120,0	-	Não	R\$ 60,00
04.13.38	PSA	60,0	-	Não	R\$ 30,00
04.13.39	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - RIE	70,0	-	Não	R\$ 35,00
04.13.40	TIROXINA (T4) LIVRE POR DIÁLISE - RIE	150,0	-	Não	R\$ 75,00
04.13.41	TIROXINA (T4) - RIE	80,0	-	Não	R\$ 40,00
04.13.42	TIROXINA (T4) PÓS LEVOTIROXINA	50,0	-	Não	R\$ 25,00
04.13.43	TIROXINA (T4) PÓS LEVOTIROXINAV- RIE	80,0	-	Não	R\$ 40,00
04.13.44	TRIIODOTIRONINA (T3) - RIE	80,0	-	Não	R\$ 40,00
04.13.1001	ÁCIDO FÓLICO (i)	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.1002	ACTH ENDÓGENO (HORMONIO ADRENOCORTICOTRÓFICO) (i)	210,0	-	Não	R\$ 252,00
04.13.1003	ALDOSTERONA BASAL (i)	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.13.1004	ALDOSTERONA - ESTIMULAÇÃO POR ACTH (i)	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.13.1005	CORTISOL PÓS ACTH (i)	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.13.1006	ANDROSTENEDIONA (i)	160,0	-	Não	R\$ 192,00
04.13.1007	ANTICORPO ANTI TIROXINA (T4) (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.1008	ANTICORPO ANTI TRIIODOTIRONINA (T3) (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.1009	AUTOANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.1010	CORTISOL (i)	75,0	-	Não	R\$ 90,00
04.13.1011	17 HIDROXI PROGESTERONA (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.1012	ESTIMULAÇÃO POR ACTH (i)	125,0	-	Não	R\$ 150,00
04.13.1013	ESTRADIOL (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.13.1014	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH) (i)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.1015	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) (i)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.1016	IGF-I (SOMATOMEDINA C) (i)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.13.1017	INSULINA (i)	55,0	-	Não	R\$ 66,00
04.13.1018	PARATORMÔNIO (PTH) (i)	200,0	-	Não	R\$ 240,00
04.13.1019	PROGESTERONA (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.13.1020	PROTEINA RELACIONADA AO PARATORMONIO (PTHrp) (i)	215,0	-	Não	R\$ 258,00
04.13.1021	SUPRESSÃO A DEXAMETASONA (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.13.1022	TESTE DE REPOSIÇÃO HORMONAL (T4 BASAL + T4 PÓS MEDICAMENTO) (i)	215,0	-	Não	R\$ 258,00
04.13.1023	TESTOSTERONA (i)	150,0	-	Não	R\$ 180,00

04.13.1024	TIROXINA (T4) (i)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.1025	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (i)	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.1026	TRIIODOTIRONINA (T3) (i)	65,0	-	Não	R\$ 78,00
04.13.1027	TRIPSINOGÊNIO (TLI) (i)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.13.1028	TSH (i)	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.1029	VITAMINA B12 (i)	85,0	-	Não	R\$ 102,00
04.13.1030	CORTISOL - RIE (i)	75,0	-	Não	R\$ 37,50
04.13.1031	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 2 DOSAGENS (i)	90,0	-	Não	R\$ 45,00
04.13.1032	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 3 DOSAGENS (i)	120,0	-	Não	R\$ 60,00
04.13.1033	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 2 DOSAGENS - RIE (i)	110,0	-	Não	R\$ 55,00
04.13.1034	CORTISOL PÓS DEXAMETASONA - 3 DOSAGENS - RIE (i)	130,0	-	Não	R\$ 65,00
04.13.1035	CORTISOL PÓS ACTH - RIE (i)	90,0	-	Não	R\$ 45,00
04.13.1036	ESTRADIOL - RIE (i)	130,0	-	Não	R\$ 65,00
04.13.1037	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (GH) (i)	120,0	-	Não	R\$ 60,00
04.13.1038	PSA (i)	60,0	-	Não	R\$ 30,00
04.13.1039	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) - RIE (i)	70,0	-	Não	R\$ 35,00
04.13.1040	TIROXINA (T4) LIVRE POR DIÁLISE - RIE (i)	150,0	-	Não	R\$ 75,00
04.13.1041	TIROXINA (T4) - RIE (i)	80,0	-	Não	R\$ 40,00
04.13.1042	TIROXINA (T4) PÓS LEVOTIROXINA (i)	50,0	-	Não	R\$ 25,00
04.13.1043	TIROXINA (T4) PÓS LEVOTIROXINAV- RIE (i)	80,0	-	Não	R\$ 40,00
04.13.1044	TRIIODOTIRONINA (T3) - RIE (i)	80,0	-	Não	R\$ 40,00

04.14.00	IMUNOLOGIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.14.01	ADENOVÍRUS CANINO TIPO 1 (HEPATITE INFECCIOSA CANINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.02	ADENOVÍRUS CANINO TIPO 2	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.03	ANTICORPO ANTINÚCLEO (ANA)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.14.04	ARTRITE VIRAL FELINA	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.05	ASPERGILLUS SP (ASPERGILOSE)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.06	BABESIA SP (BABESIOSE CANINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.07	BLASTOMYCES SP (BLASTOMICOSE)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.08	BRUCELLA CANIS (BRUCELOSE CANINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.09	CALICIVIRUS FELINO (CALICIVIROSE FELINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.10	CHLAMYDIA SP (CLAMIDIOSE FELINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.11	CINOMOSE	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.12	CORONAVIRUS CANINO (CORONAVIROSE CANINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.13	CORONAVIRUS ENTERICO FELINO (CORONAVIROSE ENTÉRICA FELINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.14	CORONAVIRUS FELINO (PERITONITE INFECCIOSA FELINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.15	CRYPTOCOCCUS SP (CRÍPTOCOCOSE)	115,0	-	Não	R\$ 138,00
04.14.16	DIROFILARIOSE	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.14.17	EHRlichia SP	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.18	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNA SÉRICA (IMUNOLOGIA)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.19	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS URINA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.14.20	FATOR REUMATÓIDE CANINO	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.21	GIARDIA (PESQUISA DE ANTÍGENO NAS FEZES)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.22	HAEMOBARTONELLA FELIS (MYCOPLASMA HAEMOFELIS)	110,0	-	Não	R\$ 132,00

04.14.23	HERPES VIRUS CANINO	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.24	HERPES VIRUS FELINO (RINOTRAQUEITE VIRAL FELINA)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.25	HISTOPLASMA SP (HISTOPLASMOSE)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.26	IMUNODIFUSÃO RADIAL - IGM E IGG	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.27	INFLUENZA VIRUS CANINO (DOENÇA RESPIRATORIA VIRAL)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.28	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.29	LEPTOSPIRA INTERROGANS (LEPTOSPIROSE)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.14.30	LEUCEMIA VIRAL FELINA - FELV + IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA - FIV	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.14.31	NEOSPORA CANINUM (NEOSPOROSE)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.32	PARVOVIRUS CANINO (PARVOVIROSE - ANTICORPO)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.33	PARVOVIRUS FELINO (PANLEUCOPENIA VIRAL FELINA - ANTICORPO)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.34	SOROLOGIA BABESIA CANIS	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.35	TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.36	VIRUS SYNCYTIAL FELINO (FELV)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.37	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV)	100,0	-	Não	R\$ 50,00
04.14.38	EXAME DE PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.39	BABESIA SP (BABESIOSE CANINA) - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.40	CALICIVIRUS FELINO (CALICIVIROSE FELINA) -PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.41	BORDETELLA BRONCHISEPTICA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.14.42	CLASMIIDIOSE FELINA - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.43	CINOMOSE - IGG	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.44	CINOMOSE - IGM	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.45	CINOMOSE - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.46	CORONAVIRUS FELINO (PERITONITE INFECCIOSA FELINA) - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.47	EHRlichia SP - IGG	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.48	EHRlichia SP - IGM	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.49	EHRlichia SP - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.50	ERISIPELA	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.51	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN)	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.14.52	GIARDIA - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.53	HAEMOBARTONELLA CANIS - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.54	HAEMOBARTONELLA FELIS - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.55	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.56	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) (ELISA+RIFI)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.57	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) (ELISA+RIFI) DILUIÇÃO TOTAL	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.58	LEPTOSPIRA INTERROGANS (LEPTOSPIROSE) - CAMPO ESCURO	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.59	PARVOVIRUS CANINO - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.60	TOXOPLASMOSE FELINA - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.61	ANAPLASMOSE - PCR	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1001	ADENOVÍRUS CANINO TIPO 1 (HEPATITE INFECCIOSA CANINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1002	ADENOVÍRUS CANINO TIPO 2 (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1003	ANTICORPO ANTINÚCLEO (ANA) (i)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.14.1004	ARTRITE VIRAL FELINA (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1005	ASPERGILLUS SP (ASPERGILOSE) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1006	BABESIA SP (BABESIOSE CANINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1007	BLASTOMYCES SP (BLASTOMICOSE) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00

04.14.1008	BRUCELLA CANIS (BRUCELOSE CANINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1009	CALICIVIRUS FELINO (CALICIVIROSE FELINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1010	CHLAMYDIA SP (CLAMIDIOSE FELINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1011	CINOMOSE (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1012	CORONAVIRUS CANINO (CORONAVIROSE CANINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1013	CORONAVIRUS ENTERICO FELINO (CORONAVIROSE ENTÉRICA FELINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1014	CORONAVIRUS FELINO (PERITONITE INFECCIOSA FELINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1015	CRYPTOCOCCUS SP (CRIPTOCOCOSE) (i)	115,0	-	Não	R\$ 138,00
04.14.1016	DIROFILARIOSE (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.14.1017	EHRlichia SP (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1018	ELETROFORESE DE PROTEINA SERICA (IMUNOLOGIA) (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.1019	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.14.1020	FATOR REUMATÓIDE CANINO (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.1021	GIARDIA (PESQUISA DE ANTÍGENO NAS FEZES) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1022	HAEMOBARTONELLA FELIS (MYCOPLASMA HAEMOFELIS) (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1023	HERPES VIRUS CANINO (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1024	HERPES VIRUS FELINO (RINOTRAQUEITE VIRAL FELINA) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1025	HISTOPLASMA SP (HISTOPLASMOSE) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1026	IMUNODIFUSÃO RADIAL - IGM E IGG (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1027	INFLUENZA VIRUS CANINO (DOENÇA RESPIRATORIA VIRAL) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1028	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1029	LEPTOSPIRA INTERROGANS (LEPTOSPIROSE) (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.14.1030	LEUCEMIA VIRAL FELINA - FELV + IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA - FIV (i)	150,0	-	Não	R\$ 180,00
04.14.1031	NEOSPORA CANINUM (NEOSPOROSE) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1032	PARVOVIRUS CANINO (PARVOVIROSE - ANTICORPO)(i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1033	PARVOVIRUS FELINO (PANLEUCOPENIA VIRAL FELINA - ANTICORPO) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1034	SOROLOGIA BABESIA CANIS (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1035	TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1036	VIRUS SYNCYTIAL FELINO (FELV) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1037	IMUNODEFICIENCIA VIRAL FELINA (FIV) (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.14.1038	EXAME DE PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1039	BABESIA SP (BABESIOSE CANINA) - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1040	CALICIVIRUS FELINO (CALICIVIROSE FELINA) -PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1041	BORDETELLA BRONCHISEPTICA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.14.1042	CLASMIIDIOSE FELINA - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1043	CINOMOSE - IGG (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1044	CINOMOSE - IGM (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1045	CINOMOSE - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1046	CORONAVIRUS FELINO (PERITONITE INFECCIOSA FELINA) - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1047	EHRlichia SP - IGG (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1048	EHRlichia SP - IGM (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1049	EHRlichia SP - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1050	ERISIPELA (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1051	FATOR ANTI NÚCLEO (FAN) (i)	60,0	-	Não	R\$ 72,00
04.14.1052	GIARDIA - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1053	HAEMOBARTONELLA CANIS - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00

04.14.1054	HAEMOBARTONELLA FELIS - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1055	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1056	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) (ELISA+RIFI) (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.14.1057	LEISHMANIA SP (LEISHMANIOSE) (ELISA+RIFI) DILUIÇÃO TOTAL (i)	110,0	-	Não	R\$ 132,00
04.14.1058	LEPTOSPIRA INTERROGANS (LEPTOSPIROSE) - CAMPO ESCURO (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.14.1059	PARVOVIRUS CANINO - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1060	TOXOPLASMOSE FELINA - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00
04.14.1061	ANAPLASMOSE - PCR (i)	105,0	-	Não	R\$ 126,00

04.15.00	MICROBIOLOGIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.15.01	ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE PARA ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.02	CULTURA DE BACTÉRIAS AERÓBICAS (SEM ANTIBIOGRAMA)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.03	CULTURA DE BACTERIAS ANAERÓBICAS (SEM ANTIBIOGRAMA)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.04	CULTURA PARA FUNGOS	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.15.05	EXAME MICOLÓGICO DIRETO	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.06	HEMOCULTURA (BACTERIA + FUNGOS)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.07	HEMOCULTURA PARA BRUCELOSE CANINA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.08	PESQUISA DE MALASSEZIA PACHYDERMATIS	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.09	PESQUISA DE MALASSEZIA SP	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.10	PESQUISA DE MICOBACTERIUM SP (ZIEHL-NIELSEN)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.11	COLORACAO DE GRAM	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.12	CULTURA + ANTIBIOGRAMA - ANAER	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.15.13	CULTURA +ANTIBIOGRAMA -AEROBIC	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.15.14	CULTURA E ANTIB -AEROBICAS E ANAEROBIAS	130,0	-	Não	R\$ 156,00
04.15.15	ANTIFUNGIograma	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.16	PESQUISA DE SPOROTRIX SCHENKI	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.15.17	PESQUISA DE FUNGOS	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.18	PESQUISA DE TRICOMONAS	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.15.1001	ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE PARA ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.1002	CULTURA DE BACTÉRIAS AERÓBICAS (SEM ANTIBIOGRAMA) (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1003	CULTURA DE BACTERIAS ANAERÓBICAS (SEM ANTIBIOGRAMA) (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1004	CULTURA PARA FUNGOS (i)	67,0	-	Não	R\$ 80,40
04.15.1005	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.1006	HEMOCULTURA (BACTERIA + FUNGOS) (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1007	HEMOCULTURA PARA BRUCELOSE CANINA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1008	PESQUISA DE MALASSEZIA PACHYDERMATIS (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.1009	PESQUISA DE MALASSEZIA SP (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.1010	PESQUISA DE MICOBACTERIUM SP (ZIEHL-NIELSEN) (i)	50,0	-	Não	R\$ 25,00
04.15.1011	COLORACAO DE GRAM (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1012	CULTURA + ANTIBIOGRAMA - ANAER (i)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.15.1013	CULTURA +ANTIBIOGRAMA -AEROBIC (i)	70,0	-	Não	R\$ 84,00
04.15.1014	CULTURA E ANTIB -AEROBICAS E ANAEROBIAS (i)	130,0	-	Não	R\$ 156,00
04.15.1015	ANTIFUNGIograma (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.15.1016	PESQUISA DE SPOROTRIX SCHENKI (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00

04.15.1017	PESQUISA DE FUNGOS (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.15.1018	PESQUISA DE TRICOMONAS (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00

04.16.00	PARASITOLOGIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.16.01	ÁGUA ÉTER-HOFFMANN - PESQUISA DE PARASITAS DE OVOS PESADOS	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.16.02	COPROLÓGICO FUNCIONAL - PARASITOLÓGICO DE FEZES (COMPLETO) + TRIPSINA + GORDURA FECAL + AMIDO + FIBRAS MUSCULARES	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.16.03	PARASITOLÓGICO DE FEZES (COMPLETO)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.04	PESQUISA DE CHLAMYDIA SP - FELINO	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.05	PESQUISA DE CRYPTOSPORIDIUM	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.06	PESQUISA DE ECTOPARASITAS	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.07	PESQUISA DE ECTOPARASITAS EM SECREÇÃO OTOLÓGICA	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.08	PESQUISA DE MICROFILÁRIAS	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.09	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.10	PESQUISA DE TRYPANOSOMA SP	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.11	PESQUISA DE PARASITAS PELO MÉTODO DE WILLIS	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.16.12	PESQUISA DE PARASITAS PELO MÉTODO DIRETO	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.16.13	TRIPSINA + GORDURA FECAL + AMIDO + FIBRAS MUSCULARES	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.16.14	CULTURA DE FEZES	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.16.15	CULTURA DE GORDURA FECAL	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.16.1001	ÁGUA ÉTER-HOFFMANN - PESQUISA DE PARASITAS DE OVOS PESADOS (i)	20,0	-	Não	R\$ 24,00
04.16.1002	COPROLÓGICO FUNCIONAL - PARASITOLÓGICO DE FEZES (COMPLETO) + TRIPSINA + GORDURA FECAL + AMIDO + FIBRAS MUSCULARES (i)	100,0	-	Não	R\$ 120,00
04.16.1003	PARASITOLÓGICO DE FEZES (COMPLETO) (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1004	PESQUISA DE CHLAMYDIA SP - FELINO (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1005	PESQUISA DE CRYPTOSPORIDIUM (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1006	PESQUISA DE ECTOPARASITAS (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1007	PESQUISA DE ECTOPARASITAS EM SECREÇÃO OTOLÓGICA (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1008	PESQUISA DE MICROFILÁRIAS (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1009	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1010	PESQUISA DE TRYPANOSOMA SP (i)	40,0	-	Não	R\$ 48,00
04.16.1011	PESQUISA DE PARASITAS PELO MÉTODO DE WILLIS (i)	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.16.1012	PESQUISA DE PARASITAS PELO MÉTODO DIRETO (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.16.1013	TRIPSINA + GORDURA FECAL + AMIDO + FIBRAS MUSCULARES (i)	80,0	-	Não	R\$ 96,00
04.16.1014	CULTURA DE FEZES (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.16.1015	CULTURA DE GORDURA FECAL (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80

04.17.00	TOXICOLÓGICOS	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.17.01	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ARSÊNICO	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.02	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA CÁDMIO	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.03	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA CHUMBO	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.04	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA COBRE	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.05	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA DICUMARÍNICOS	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.06	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ESTRICNINA	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.07	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA FLUORACETATO	120,0	-	Não	R\$ 144,00

04.17.08	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA INSETICIDAS (CARBAMATOS, ORGANOFOSFORADOS, ORGANOCOLORADOS)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.09	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA METAIS PESADOS	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.10	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA PIRETRÓIDES	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.11	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ZINCO	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1001	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ARSÊNICO (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1002	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA CÁDMIO (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1003	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA CHUMBO (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1004	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA COBRE (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1005	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA DICUMARÍNICOS (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1006	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ESTRICNINA (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1007	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA FLUORACETATO (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1008	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA INSETICIDAS (CARBAMATOS, ORGANOFOSFORADOS, ORGANOCOLORADOS) (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1009	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA METAIS PESADOS (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1010	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA PIRETRÓIDES (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00
04.17.1011	ANÁLISE TOXICOLÓGICA PARA ZINCO (i)	120,0	-	Não	R\$ 144,00

04.18.00	URINÁLISE	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.18.01	BIOQUÍMICA URINARIA	26,0	-	Não	R\$ 31,20
04.18.02	DENSIDADE URINARIA	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.18.03	GLICOSURIA + PROTEINURIA	23,0	-	Não	R\$ 27,60
04.18.04	QUALIFICAÇÃO DE CÁLCULOS	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.05	SEDIMENTO URINÁRIO	34,0	-	Não	R\$ 40,80
04.18.06	URINA I	44,0	-	Não	R\$ 52,80
04.18.07	IDENTIFICAÇÃO DE CÁLCULO URINÁRIO	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.08	CLEARANCE DE CREATININA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.09	CULTURA DE URINA	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.10	RELAÇÃO CORTISOL - CREATININA URINÁRIA	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.18.11	MIOGLOBINA URINÁRIA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.12	DOSAGEM DE URÉIA NA URINA	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.13	DOSAGEM DE GLICOSE NA URINA	14,0	-	Não	R\$ 16,80
04.18.1001	BIOQUÍMICA URINARIA (i)	26,0	-	Não	R\$ 31,20
04.18.1002	DENSIDADE URINARIA (i)	18,0	-	Não	R\$ 21,60
04.18.1003	GLICOSURIA + PROTEINURIA (i)	23,0	-	Não	R\$ 27,60
04.18.1004	QUALIFICAÇÃO DE CÁLCULOS (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.1005	SEDIMENTO URINÁRIO (i)	34,0	-	Não	R\$ 40,80
04.18.1006	URINA I (i)	44,0	-	Não	R\$ 52,80
04.18.1007	IDENTIFICAÇÃO DE CÁLCULO URINÁRIO (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.1008	CLEARANCE DE CREATININA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.1009	CULTURA DE URINA (i)	50,0	-	Não	R\$ 60,00
04.18.1010	RELAÇÃO CORTISOL - CREATININA URINÁRIA (i)	90,0	-	Não	R\$ 108,00
04.18.1011	MIOGLOBINA URINÁRIA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.1012	DOSAGEM DE URÉIA NA URINA (i)	30,0	-	Não	R\$ 36,00
04.18.1013	DOSAGEM DE GLICOSE NA URINA (i)	14,0	-	Não	R\$ 16,80

04.19.00	ENDOSCOPIA	Quantidade de CHs	Porte Cirurgico	Pré-Autorização	Valor
04.19.01	RINOSCOPIA - CAVIDADE NASAL	1200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.02	LARINGOSCOPIA - LARINGE	1100,0	-	Sim	R\$ 1.320,00
04.19.03	TRAQUEOBRONCOSCOPIA - TRAQUÉIA E BRÔNQUIOS	1400,0	-	Sim	R\$ 1.680,00
04.19.04	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO	1200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.05	COLONOSCOPIA - RETO,CÓLON, ILEO TERMINAL, CECO	1200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.06	TAXA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	280,0	-	Sim	R\$ 336,00
04.19.07	TAXA EMERGENCIAL NOTURNO/FDS/FERIADO	240,0	-	Sim	R\$ 288,00
04.19.08	TAXA DE ACOMPANHAMENTO CIRÚRGICO	240,0	-	Sim	R\$ 288,00
04.19.1001	RINOSCOPIA - CAVIDADE NASAL (i)	1200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.1002	LARINGOSCOPIA - LARINGE (i)	1100,0	-	Sim	R\$ 1.320,00
04.19.1003	TRAQUEOBRONCOSCOPIA - TRAQUÉIA E BRÔNQUIOS (i)	1400,0	-	Sim	R\$ 1.680,00
04.19.1004	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (i)	1200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.1005	COLONOSCOPIA - RETO,CÓLON, ILEO TERMINAL, CECO (i)	1.200,0	-	Sim	R\$ 1.440,00
04.19.1006	TAXA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (i)	280,0	-	Sim	R\$ 336,00
04.19.1007	TAXA EMERGENCIAL NOTURNO/FDS/FERIADO (i)	240,0	-	Sim	R\$ 288,00
04.19.1008	TAXA DE ACOMPANHAMENTO CIRÚRGICO (i)	240,0	-	Sim	R\$ 288,00