



Ofício n.º 24/18

Itamogi/MG, 15 de janeiro de 2018.

Senhor Presidente,

Tenho a honra de encaminhar a Vossa Excelência, para apreciação dos nobres Vereadores dessa E. Casa Legislativa, o Projeto de Lei n.º 04, de 15 de janeiro de 2018, que **Autoriza o Poder Executivo, na representação do Município, integrar o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro e dá outras providências.**

Trata-se de Projeto de Lei de extrema importância e interesse público, no sentido de possibilitar a manutenção de serviço público essencial na área da saúde pública.

Como é cediço, a saúde pública é um setor que merece irrestrita atenção por parte dos entes públicos, devendo o Poder Público promover políticas sociais no sentido de garantir a todos tal direito essencial, em garantia, sobretudo, ao princípio da dignidade da pessoa humana.

Nesse sentido, o direito à saúde se insere na órbita dos direitos sociais constitucionalmente garantidos. Trata-se, portanto, de um direito público subjetivo, uma prerrogativa jurídica indisponível assegurada à generalidade das pessoas. *In verbis*:

Art. 196, CF. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução dos riscos de doença e de outros agravos e o



PROJETO DE LEI Nº 04, DE 15 DE JANEIRO DE 2018.

“Autoriza o Poder Executivo, na representação do Município, integrar o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro e dá outras providências.”

RONALDO PEREIRA DIAS, Prefeito Municipal de Itamogi, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais,

Propõe a E. CÂMARA MUNICIPAL DE ITAMOGI o

seguinte Projeto de Lei:

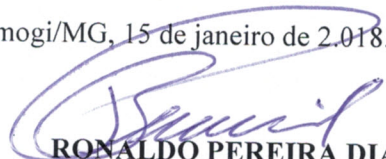
Artigo 1º. Fica autorizado o ingresso do Município de Itamogi no Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro, podendo para tanto, realizar a concessão de subvenções sociais, auxílios e contribuições, visando a prestação de serviços essenciais, de assistência social, médica, hospitalar, educacional, cultural e desportiva, especificamente ligadas à finalidade do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro.

Artigo 2º. O Município contribuirá anualmente com a importância de até R\$ 190.800,00 (cento e noventa mil e oitocentos reais) para o Consórcio, podendo ser reajustável conforme vontade das partes envolvidas, podendo ser suplementada se necessário.

Artigo 3º. As despesas decorrentes da execução da presente lei correrão à conta da dotação orçamentária 10 302 1001 0.008 –Manutenção do Consórcio Intermunicipal de Saúde 337170 do orçamento vigente, suplementada se necessário.

Artigo 4º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Itamogi/MG, 15 de janeiro de 2018.


RONALDO PEREIRA DIAS
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI

acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Tal preceito é complementado pela lei 8.080/90, em seu artigo 2º: *“A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício”*.

Desta maneira, sem delongas, não há dúvidas da importância da saúde, tipificado como um bem jurídico indissociável do direito à vida, devendo o Poder Público tutelar tal direito essencial.

Nessa visão, o consórcio público é uma importante ferramenta para o desenvolvimento do município, sobretudo dos pequenos municípios, como o nosso, que poderão usufruir de vantagens em razão da escala na aquisição de bens e realização de serviços.

E, a aprovação do presente projeto propiciará a essa municipalidade a continuação do convênio com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste Mineiro, o qual é de imensurável importância para a municipalidade.

Apenas a título de conhecimento, segue anexa tabela de exames, consultas e procedimentos realizados em decorrência do convênio outrora estabelecido, dispensando, assim, maiores esclarecimentos.

Assim, para que possamos continuar com a prestação dos serviços mencionados, rogamos a aprovação do presente projeto.

Em razão do objeto em questão, solicito a Vossa Excelência e a seus Nobres Pares, que a apreciação e votação da matéria se faça nos termos da Lei Orgânica do Município e do Regimento Interno da Câmara Municipal, em regime de urgência.

Rua Olímpia E. Melo Barreto nº 392 – Lago Azul – Fone/ Fax: (35) 3534-1104 – CEP 37973.000 – Itamogi - MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMOGI


Resta-me apelar para o bom senso de todos os ilustres componentes do Poder Legislativo concedendo o seu beneplácito a esta propositura, pelo que antecipo os meus melhores agradecimentos.

Isto posto, acredito ter apresentado aos Nobres Edis os esclarecimentos devidos, a fim de que todos possam ter plena compreensão do projeto ora apresentado. Entretanto, coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Ademais, nos termos, do art. 103 e 104 do Regimento Interno da Câmara Municipal, requer seja realizada sessão extraordinária, por se tratar de matéria urgente e de relevante interesse público, como também preveem os arts. 42 e 79 da Lei Orgânica desse Município

Sendo só o que nos toca esclarecer, contamos com a costumeira atenção, e aproveitamos o ensejo para externar a todos desta Egrégia Casa de Leis protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



RONALDO PEREIRA DIAS
Prefeito Municipal

ILMO. SR.
GILSON CÁSSIO BARBOSA
DD. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
ITAMOGI.

Rua Olímpia E. Melo Barreto nº 392 – Lago Azul – Fone/ Fax: (35) 3534-1104 – CEP 37973.000 – Itamogi - MG

ANEXO VII - TABELA CISSM

TABELA DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS

EXAMES LABORATORIAIS			
No	Quant/ano	Nome	Valor
1	240	ANCA (Anticorpos Anticitoplasma de Neutrófilo) P-Anca, C-Anca	54,00
2	240	Anti CCP	83,00
3	240	Antibiograma	4,98
4	240	Anticoagulante Lúpico	49,00
5	240	Anticorpo Anti-Receptor de TSH (TRAB)	47,00
6	240	Anti-Gliadina - IGA	53,00
7	240	Anti-Gliadina - IGG	51,00
8	240	Anti-Jo 1	35,00
9	240	Baciloscopia Direta P/ BAAR (Hanseníase)	4,20
10	240	Baciloscopia Direta P/ BAAR Tuberculose (diagnóstica)	4,20
11	240	Bacterioscopia (GRAM)	2,80
12	240	CA 15-3	30,00
13	240	Clearance de Creatinina	3,51
14	240	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	80,00
15	240	Contagem de Linfócitos T Totais	56,61
16	240	Contagem de plaquetas	2,73
17	240	Contagem de Reticulócitos	2,73
18	240	Clearance de Uréia	3,51
19	240	Cultura de Bactérias para identificação	5,62
20	240	Cultura para Bactérias Anaeróbicas	50,00
21	240	Cultura para Identificação de Fungos	4,19
22	240	Deteção de RNA do Virus da Hepatite C (qualitativo)	200,00
23	240	Determinação de curva glicêmica (2 dosagens)	3,63
24	240	Determinação de curva glicêmica clássica (5 dosagens)	10,00
25		Determinação de Fator Reumatoide	2,83
26	240	Determinação de T3 Reverso	14,69
27	240	Determinação de tempo de coagulação	2,73
28	240	Determinação de tempo de sangramento - Duke	2,73
29	240	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	5,77
30	240	Determinação Qualitativa de Proteína C Reativa	2,83
31	240	Dosagem de 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	52,50

ANEXO VII - TABELA CISSM

'32	240	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	55,00
'33	240	Dosagem de Acido 5 - Hidroxi-Indol-Acético (Serotonina)	29,26
'34	240	Dosagem de ácido úrico	2,00
'35	240	Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	23,56
'36	240	Dosagem de Aldosterona	20,56
'37	240	Dosagem de Alfa-1-Glicoproteína ácida	12,70
'38	240	Dosagem de Alfa-Fetoproteína	20,45
'39	240	Dosagem de Alumínio	27,50
'40	240	Dosagem de Anfetaminas	32,48
'41	240	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	17,74
'42	240	Dosagem de Barbituratos	13,13
'43	240	Dosagem de Benzodiazepínicos	37,43
'44	240	Dosagem de Cálcio	2,00
'45	240	Dosagem de Calcitonina	30,00
'46	240	Dosagem de Carmabazepina	17,53
'47	240	Dosagem de Cobre	15,94
'48	240	Dosagem de Colesterol HDL	3,79
'49	240	Dosagem de Colesterol LDL	3,79
'50	240	Dosagem de Colesterol total	2,00
'51	240	Dosagem de Complemento C3	17,16
'52	240	Dosagem de Complemento C4	18,54
'53	240	Dosagem de Cortisol	16,11
'54	240	Dosagem de Creatinina	2,00
'55	240	Dosagem de Deidroepiandrosterona (DHEA)	17,85
'56	240	Dosagem de Digitálicos (Digoxina, Digitoxina)	59,37
'57	240	Dosagem de Estradiol	10,15
'58	240	Dosagem de Estrona	11,12
'59	240	Dosagem de Fenitoína	35,22
'60	240	Dosagem de Ferritina	15,59
'61	240	Dosagem de Ferro Sérico	3,51
'62	240	Dosagem de Folato	15,65
'63	240	Dosagem de Fosfatase Ácida Total	2,00
'64	240	Dosagem de Fosfatase Alcalina	2,00
'65	240	Dosagem de Fósforo	2,00
'66	240	Dosagem de Gama Glutamil-Transferase - Gama GT	3,79

ANEXO VII - TABELA CISSM

'67	240	Dosagem de Glicose/ Glicemia	2,00
'68	240	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	15,35
'69	240	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana – HCG ,Beta HCG	8,49
'70	240	Dosagem de Hemoglobina	1,53
'71	240	Dosagem de Hemoglobina Glicosada	7,86
'72	240	Dosagem de Hemossiderina	46,57
'73	240	Dosagem de Hormônio do Crescimento (.HGH)	10,21
'74	240	Dosagem de Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	8,52
'75	240	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	9,70
'76	240	Dosagem de Hormônio Tiroestimulante (TSH)	9,69
'77	240	Dosagem de Insulina	23,03
'78	240	Dosagem de Lítio	2,25
'79	240	Dosagem de Magnésio	2,00
'80	240	Dosagem de Microalbumina na Urina	8,12
'81	240	Dosagem de Muco-proteínas	2,00
'82	240	Dosagem de Paratormônio	43,13
'83	240	Dosagem de Potássio	2,00
'84	240	Dosagem de Progesterona	10,22
'85	240	Dosagem de Prolactina	10,97
'86	240	Dosagem de Proteína C Reativa	2,83
'87	240	Dosagem de Proteínas (urina 24 horas) Proteinúria	2,62
'88	240	Dosagem de Proteínas Totais	1,40
'89	240	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	2,00
'90	240	Dosagem de Sódio	2,00
'91	240	Dosagem de Testosterona	11,27
'92	240	Dosagem de Testosterona livre	14,16
'93	240	Dosagem de Tireoglobulina	15,35
'94	240	Dosagem de Tiroxina (T4)	9,46
'95	240	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	12,53
'96	240	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética -TGO	2,17
'97	240	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica -TGP	2,17
'98	240	Dosagem de Transferrina	4,12
'99	240	Dosagem de Triiodotironina (T3)	9,41
'100	240	Dosagem de Troponina	32,00
'101	240	Dosagem de Uréia	2,00
'102	240	Dosagem de Vitamina B12	15,24
'103	240	Dosagem de Zinco	40,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

104	240	Dosagem do Antígeno CA 125	23,03
105	240	Dosagem de Citrato	2,01
106	240	Eletroforese de Proteínas	4,42
107	240	Exame Anátomo - Patológico de Mama - Peça Cirúrgica	43,21
108	240	Exame Anátomo - Patológico do Colo Uterino - Peça Cirúrgica	43,21
109	240	Exame Anátomo - Patológico P/ Congelamento/Parafina por peça cirúrgica ou por Biópsia (exceto colo uterino e mama)	24,00
110	240	Exame Citopatológico Cérvico-Vaginal/Microflora	12,00
111	240	Exame de Citologia (Exceto Cérvico - Vaginal)	12,00
112	240	Genotipagem de Virus da Hepatite C	298,48
113	240	HBE - Hepatite B	18,55
114	240	HBSag - Hepatite B	9,90
115	240	HCV - Hepatite C	28,82
116	240	Hematócrito	1,53
117	240	Hemograma Completo	5,40
118	240	HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	11,27
119	240	Identificação Automatizada de Microorganismos/ Urocultura	6,08
120	240	Leucograma	2,73
121	240	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	30,00
122	240	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV - 1 (Western Blot)	85,00
123	240	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 (Western-Blot)	32,25
124	240	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticardiolipina	29,52
125	240	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	20,04
126	240	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Virus da Hepatite A (HAV - IGG)	18,55
127	240	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Virus da Rubéola	17,16
128	240	Pesquisa de Anticorpos IGG e IGM Contra Antígeno Central do Virus da Hepatite B (Anti - HBC - Total)	18,55
129	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticardiolipina	29,52
130	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	11,61
131	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma (IGM)	20,04
132	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Antígeno Central do Virus da Hepatite B (Anti - HBC - IGM)	18,55
133	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Virus da Hepatite A (HAV - IGG)	18,55
134	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Virus da Rubéola	17,16
135	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Virus da Varicela - Herpes Zoster	27,65
136	240	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Virus Epstein-Barr	26,68
137	240	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	13,35
138	240	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (HBSAG)	18,55
139	240	Pesquisa de Espermatozoides (Após Vazectomia)	4,80
140	240	Pesquisa de Fator Reumatóide (Waaler-Rose)	10,68

ANEXO VII - TABELA CISSM

141	240	Pesquisa de Fator RH (inclui D Fraco)	1,37
142	240	Pesquisa de Filária	2,73
143	240	Pesquisa de Helicobacter Pylori	19,00
144	240	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno - Especifica	35,00
145	240	Pesquisa de Leocócitos nas fezes	1,65
146	240	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	1,65
147	240	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	1,79
148	240	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescência)	10,00
149	240	Prova de Consumo de Protrombina	4,11
150	240	Prova de Retração do Coágulo	2,78
151	240	Prova do Látex p/ Pesquisa do Fator Reumatóide	25,00
152	240	PTH	16,16
153	240	Relação Proteína/ Creatinina Urinária	18,00
154	240	Teste de Tolerância a Insulina/ Hipoglicemiantes orais	63,00
155	240	Teste FTA - ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	10,00
156	240	Teste FTA - ABS IGM P/ Diagnóstico da Sífilis	10,00
157	240	Teste não Trepogênico para detecção de Sífilis	2,83
158	240	Teste Trepogênico para detecção de Sífilis	20,84
159	240	Teste VDRL para detecção de Sífilis	3,05
160	240	Tipagem Sanguinea	7,02
161	240	Tolerância a Lactose	40,00
162	240	Triglicérides	3,79
163	240	Urina Rotina	4,00

ULTRA-SONOGRAFIA			
No	Quant/ano	Nome	Valor
1	504	Ultra-som Arterial com Doppler	110,00
2	3000	Ultra-som Biópsia de mama	240,00
3	500	Ultra-som Biópsia de Fígado	240,00
4	500	Ultra-som Biópsia de Renal	240,00
5	1500	Ultra-som Biópsia de Tireoide	240,00
6	500	Ultra-som Biópsia de Prostata	420,00
7	5000	Ultra-sons gerais (Abdome Superior, Abdome Total, Bolsa Escrotal, Globo Ocular, Mama, Membros e Articulações, Partes moles, Parótidas, Prostata, Tireoide, Obstétrico, Pelvico, Região Cervical, Rins e vias urinárias, Pênis, Próstata transretal, Transvaginal)	50,00
8	200	Ultra-som de Carótida	97,20
9	50	Ultrassom Hipocondrio direito	50,00
10	400	Ultrassom Gemelar	80,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

No	Quant/ano	Nome	Valor
1	120	RM Bacia ou Pelve	420,00
2	200	RM Abdomen superior	420,00
3	200	RM Abdomen inferior	420,00
4	100	RM Articulação Temporomandibular	420,00
5	100	RM Braço/Anti-braço	319,00
6	120	RM Coluna Cervical	319,00
7	120	RM Coluna lombo Sacra	319,00
8	120	RM coluna Toracica	319,00
9	12	RM com anestesia geral	1.180,00
10	100	RM Cotovelo ou punho (unilateral)	319,00
11	100	RM Coxa (unilateral)	319,00
12	100	RM Coxo-Femural(bilateral)	638,00
13	250	RM Cranio	319,00
14	120	RM de Joelho unilateral	319,00
15	120	RM de Joelho bilateral	638,00
16	120	RM face (inclui seios face)	319,00
17	100	RM Mao (não inclui punho)	319,00
18	100	RM membro inferior bilateral	638,00
19	100	RM membro inferior unilateral	319,00
20	100	RM Membro superior unilateral	319,00
21	100	RM Ombro (unilateral)	319,00
22	100	RM Orbita (Bilateral)	319,00
23	100	RM ossos temporais (bilateral)	319,00
24	100	RM Perna unilateral	319,00
25	100	RM Pescoço	319,00
26	100	RM Plexo Braquial(unilateral)	319,00
27	100	RM Segmento Apendicular(unilateral)	319,00
28	100	RM Sela Tursica(hipofise)	319,00
29	120	RM Torax	319,00
30	100	RM Tornozelo ou Pé	319,00
31	120	RM Abdomen Total	660,00
32	120	RM Coluna Lombar	319,00
33	120	RM Vias Biliares/colangioressonancia	319,00
34	100	RM Coração ou Aorta c/cine-RM	600,00
35	100	Angio RM do Crânio	420,00
36	100	Angio RM do Pescoço	420,00
37	100	Angio RM das Artérias Subclávias	600,00
38	100	Angio RM da Aorta Torácica ou Pulmonar	600,00
39	100	Angio RM da Aorta Abdominal	600,00
40	100	Angio RM das Artérias Renais	600,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

'41	100	Angio RM do Tronco Celiaco + mesenterica	600,00
'42	100	Angio RM da Coxa	600,00
'43	100	Angio RM da Perna	600,00
'44	100	Espectroscopia Cerebral por RM (inclui RM de Cranio)	700,00
'45	100	Ressonancia Dinamica para Apneia do Sono	600,00
'46	100	Artro RM do Ombro	500,00
'47	100	Artro RM do Cotovelo	500,00
'48	100	Artro RM do Punho	500,00
'49	100	Artro RM do Quadril	500,00
'50	100	Artro RM do Joelho	500,00
'51	100	Artro RM do Tornozelo	500,00
'52	20	PAN Angiografia cerebral (carótidas + vertebrais)	1.300,00
'53	30	Angiografia Cervical (carótidas + vertebrais)	1.300,00
'54	20	Aortografia Torácica e troncos supra-aorticos	1.300,00
'55	20	Aortografia Torácica e Abdominal, sem estudo dos MMII	1.300,00
'56	30	Arteriografia dos membros superiores	1.300,00
'57	20	Aortografia Torácica e membros superiores	1.300,00
'58	20	Aortografia Abdominal e membros inferiores	1.300,00
'59	20	Aortografia Abdominal e artérias renais	1.300,00
'60	20	Aortografia Abdominal Tronco Celiaco + mesenterica	1.300,00
'61	20	Arteriografia dos membros inferiores	1.300,00
'62	20	Arteriografia medular	1.750,00
'63	20	Arteriografia Pulmonar	1.300,00
'64	20	Flebografia digital do membro sup ou inf + cavografia	1.000,00
'65	20	Flebografia retrograda por cateterismo	1.300,00
'66	20	Flebografia de membros unilateral superior ou inferior	150,00
'67	10	Histerossalpingografia	250,00
'68	10	Discografia (pode ser necessário sedação anestésica)	400,00

CARDIOLOGIA			
No	Quant/ano	Nome	Valor
'1	200	Cateterismo cardíaco	800,00
'2	204	Ecocardiografia transesofágica	800,00
'3	2000	Ecocardiograma com doppler	89,19
'4	100	Ecocardiograma infantil	89,19
'5	570	Monitoramento Sistema HOLTER 24hs	70,00
'6	500	Monitorização ambulatorial de pressão arterial (MAPA)	70,00
'7	1200	Teste de esforço / Teste ergométrico	98,00
'8	50	Avaliação de marcapasso	70,00
'9	400	Eletrocardiograma	25,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

OFTALMOLOGIA			
No		Nome	Valor
1	360	Angiografia Fluorescente binocular	160,00
2	168	Auto de refração computadorizada	12,00
3	200	Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	100,00
4	325	Campo visual	70,50
5	300	Capsulotomia a yag laser (por olho)	190,00
6	200	Exerese de calázio e outras pequenas lesões da pálpebra e supercílio	92,00
7	168	Fotocoagulação a laser	195,00
8	200	Mapeamento de Retina Binocular	47,36
9	100	Mapeamento de Retina monocular	22,50
10	200	Paquimetria ultra-sônica	49,00
11	50	Retinografia colorida e papilografia - binocular	130,00
12	50	Retinografia colorida e papilografia - monococular	80,00
13	200	Retirada de corpo estranho da câmara anterior do olho	160,00
14	200	Sondagem das vias lacrimais - Unilateral	50,00
15	10	Teste para adaptação de lente de contato	27,00
16	100	Topografia computadorizada de córnea - binocular	100,00
17	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma binocular (1a. Linha)	18,66
18	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma binocular (2a. Linha)	79,38
19	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma binocular (3a. Linha)	127,98
20	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma monocular (1a. Linha)	12,44
21	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma monocular (2a. Linha)	52,92
22	100	Tratamento oftalmológico de paciente com glaucoma monocular (3a. Linha)	85,33
23	20	Teste de provocação de glaucoma	6,74
24	440	Tratamento cirúrgico de pterígio	350,00
25	50	Papilografia	200,00
26	200	Biometria ultrassônica (monocular)	92,00
27	200	Biomicroscopia de fundo de olho	20,00
28	120	Aplicação de Avastin s/ medicação	500,00
29	60	Aplicação de Avastin c/ medicação	800,00
OTORRINOLARINGOLOGIA / FONOAUDIOLOGIA			
No		Nome	Valor

ANEXO VII - TABELA CISSM

1	200	Rinoscopia	200,00
2	200	Videonasolaringoscopia	250,00
3	200	Videolaringoscopia	200,00
4	200	Remoção de cerume	30,00
5	240	Teste proc. auditivo	25,00
6	360	Imitanciometria	51,05
7	240	Emissão Otoacustica de triagem	32,00
8	240	Estudo emissões Otoacustica	80,00
9	360	Audiometria	51,05
10	500	Teste de provocação de glaucoma	15,00

OUTRAS CONSULTAS / EXAMES / PROCEDIMENTOS

No		Nome	Valor
1	720	Punção / Excerese de Nodulo de mama guiada por ultrasson	240,00
2	400	Biópsia de Colo	50,00
3	410	Biópsia de tireóide	33,40
4	140	Biópsia de Vagina	35,00
5	140	Biópsia de Vulva	35,00
6	230	Biópsia de pele	25,00
7	500	Biópsia de Tireóide guiada por Ultrasson	240,00
8	60	CAF – Cirurgia de alta Frequência do Colo	150,00
9	60	Cauterização de colo uterino, vagina, vulva ou períneo	50,00
10	50	Drenagem de abscesso de mama	50,00
11	600	Colonoscopia (Coloscopia)	325,00
12	150	Retirada de corpo estranho / pólipos do reto/ colossigmóide	250,00
13	500	Colposcopia	56,00
14	63	Consulta Especializada Urologia (retorno R\$ 20,00)	35,00
15	100	Consulta Especializada Nutricionista (retorno R\$ 20,00)	35,00
16	3625	Consulta Especializada Psiquiatria (retorno R\$ 20,00)	55,00
17	200	Consulta Especializada Oncologista (retorno R\$ 20,00)	35,00
18	950	Consulta Especializada Reumatologia (retorno R\$ 20,00)	35,00
19	1008	Consulta Especializada Nefrologia (retorno R\$ 20,00)	35,00
20	3120	Consulta Especializada Ortopedia(retorno R\$ 20,00)	35,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

'21	1500	Consulta Especializada Vascular(retorno R\$ 20,00)	35,00
'22	1500	Consulta Especializada Ginecologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'23	1188	Consulta Especializada Endocrinologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'24	1032	Consulta Especializada Mastologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'25	1632	Consulta Especializada Cardio Adulto(retorno R\$ 20,00)	35,00
'26	480	Consulta Especializada Cardio Infantil(retorno R\$ 20,00)	35,00
'27	1392	Consulta Especializada Dermatologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'28	1092	Consulta Especializada Pneumologia(retorno R\$ 20,00)	65,00
'29	2400	Consulta Especializada Otorrino(retorno R\$ 20,00)	35,00
'30	636	Consulta Especializada Hematologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'31	180	Consulta Especializada Fonoaudiologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'32	180	Consulta Especializada Alergista (retorno R\$ 20,00)	35,00
'33	100	Consulta Especializada Angiologista - cirurgião vascular (retorno R\$ 20,00)	55,00
'34	100	Consulta Especializada Geriatria (retorno R\$ 20,00)	35,00
'35	852	Consulta Especializada Gastro(retorno R\$ 20,00)	35,00
'36	648	Consulta Especializada Retinologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'37	1512	Consulta Especializada Proctologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'38	4680	Consulta Especializada Oftalmologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'39	3000	Consulta Especializada Neurologia(retorno R\$ 20,00)	35,00
'40	3000	Consulta Especializada Fora do Domicílio	80,00
'41	2448	Endoscopia Digestiva	168,75
'42	408	Densitometria	80,00
'43	1600	EEG Vigília	37,00
'44	360	EEG Sono	50,00
'45	50	Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento (EEG)	200,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

'46	228	Eletroneuromiografia (ENMG)	350,00
'47	20	Polissonografia c/ ou s/ CPAP	500,00
'48	264	Espirometria	100,00
'49	204	Estudo urodinâmico (pressão vesical, pressão intra-abdominal, urofluxometria, eletromiografia)	400,00
'50	216	Cantoplastia/Unha	100,00
'51	168	Litotripsia	800,00
'52	500	Mamografia (bilateral)	60,00
'53	192	Crioterapia/Derm	140,00
'54	96	Gasometria arterial	40,00
'55	96	Gasometria venosa	40,00
'56	200	Fundoscopia	5,00
'57	100	Mucosectomia	532,12
'58	132	Punção biópsia aspirativa de nódulo ou cisto	45,00
'59	200	Retirada de corpo estranho da córnea	45,00
'60	100	Retirada de corpo estranho da faringe/ouvido/nariz	45,00
'61	132	Retirada de corpo estranho do tubo digestivo por endoscopia	137,50
'62	100	Retirada de corpo estranho subcutâneo	25,00
'63	200	Retirada de pólipos do tubo digestivo por endoscopia	250,00
'64	72	Retossigmoidoscopia	100,00
'65	25	Broncoscopia (broncofibroscopia)	150,00
'66	100	Tonometria	5,00
'67	12	Cintilografia Miocárdio	1.500,00
'68	12	Cintilografia Pulmão Inalação	500,00
'69	12	Cintilografia Pulmão Perf.	500,00
'70	12	Cintilografia Tireóide	300,00
'71	120	Cintilografia Óssea	500,00
'72	60	Anestesia (sedação)	150,00
'73	132	Polipectomia Gástrica	250,00
'74	72	Polipectomia Cólon	250,00
'75	72	Esclerose Varise Esofagiana	125,00
'76	72	Dilatação Esofagiana	100,00
'77	72	Dilatação Esofagiana Vela	60,00
'78	36	Ligadura Elastica	225,00
'79	132	Vulvoscopia	56,00
'80	50	Phmetria Esofágica	400,00
'81	50	Manometria Esofágica	400,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

VASCULAR			
1	100	Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	2.146,12
2	100	Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	1.849,03

DERMATOLOGIA			
1	100	Eletrocauterização de lesões de 1 a 5 lesões	165,00
2	100	Biópsia de Pele	165,00
3	60	Exerese de neoplasia	330,00

CIRURGIAS GERAIS			
1	150	Adenoidectomia (completo)	1.444,54
2	150	Amigdalectomia (completo)	1.319,71
3	150	Amigdalectomia com Adenoidectomia (A+A)	1.411,66
4	150	Apendicectomia	1.643,86
5	150	Apendicectomia videolaparoscópica	1.664,20
6	150	Aritenoidectomia com Laringofissura	3.374,11
7	150	Artroplastia de Articulação da mão	1.349,44
8	150	Artroplastia de cabeça do Radio	1.247,98
9	150	Artroplastia de punho	1.139,29
10	150	Artroplastia de Revisão ou reconstrução de Joelho	5.024,02
11	150	Artroplastia de revisão ou reconstrução do quadril	5.436,61
12	150	Artroplastia total de cotovelo	1.884,79
13	150	Cirurgia de Catarata a Laser	600,00
14	150	Cistoscopia e/ou Ureterscopia e/ou Uretroscopia	336,00
15	150	Colecistectomia	2.487,31
16	150	Colecistectomia Videolaparoscópica	2.479,15
17	150	Colectomia Videolaparoscopica	2.861,50
18	150	Colostomia	3.921,31
19	150	Colpoperineoplastia	1.045,06
20	150	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior	1.817,29
21	150	Colpoperineoplastia Anterior e Posterior c/ Amputação de Colo	1.747,60
22	150	Colpoplastia Anterior	1.517,62
23	150	Correção Cirurgica de Fistula oro-nasal / oro Sinusal	917,89
24	150	Criptectomia única/Múltipla	776,41
25	150	Curetagem Semiotica c/ ou s/ Dilatação do colo Uterino	902,26
26	150	Drenagem de abscesso da boca e anexos	484,42
27	150	Esofagectomia videolaparoscópica	2.931,69
28	150	Esofagogastrectomia	3.957,01

ANEXO VII - TABELA CISSM

'29	150	Esplenectomia (cirurgia do aparelho digestivo)	3.327,94
'30	150	Estapedectomia (vias aéreas e pescoço)	2.428,78
'31	150	Exerese de Glandula de Bartholin/Skerene	1.074,04
'32	150	Exerese de Pólipo de útero	535,72
'33	150	Hemorroidectomia	1.347,82
'34	150	Hepatectomia Parcial	3.985,03
'35	150	Hepatorrafia (abdomen, figado e vesicula)	3.732,61
'36	150	Hernia muscular tratamento cirurgico	1.009,87
'37	150	Hernioplastia diafragmática (via abdominal)	2.824,39
'38	150	Hernioplastia epigastrica	2.079,61
'39	150	Hernioplastia epigastrica videolaparoscópica	1.484,62
'40	150	Hernioplastia incisional	2.019,76
'41	150	Hernioplastia inguinal (bilateral)	1.678,06
'42	150	Hernioplastia inguinal/crural (unilateral)	1.736,53
'43	150	Hernioplastia reincidente	1.649,29
'44	150	Hernioplastia umbilical	1.704,97
'45	150	Histerectomia (por via vaginal)	1.780,24
'46	150	Histerectomia com anexectomia (uni/bilateral)	2.712,10
'47	150	Histerectomia Subtotal	2.038,12
'48	150	Histerectomia total	2.302,09
'49	150	Histerectomia videolaparoscópica	1.793,83
'50	150	Laparotomia Exploradora	2.311,57
'51	150	Laqueadura Tubaria	1.417,06
'52	150	Laringectomia Total	3.340,93
'53	150	Laringorrafia	3.059,35
'54	150	Mastectomia simples	1.788,40
'55	150	Mastoidectomia Radical	2.671,39
'56	150	Microcirurgia de Pleso braquial c/exploração e neurolise	2.802,10
'57	150	Miomectomia	1.986,82
'58	150	Pancreatectomia videolaparoscopica	2.452,39
'59	150	Paratidectomia Parcial ou Subtotal	1.752,49
'60	150	Peritoniotomia c/ Tela Inorganica (apendicite aguda)	2.852,59
'61	150	Postectomia (fimose)	1.057,36
'62	150	Prostatectomia Suprapubica	3.405,13
'63	150	Refluxo gastroesofágico (tratamento cirurgico)	2.704,18
'64	150	Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos compressivos)	1.287,25
'65	150	Ressecção de cisto sinovial	674,47
'68	150	Ressecção Endoscopica de Prostata	2.184,04

ANEXO VII - TABELA CISSM

69	150	Ressecção Endoscópica de Lesão Vesical	1.949,83
70	150	Retirada de fio ou pino intra-ósseo	854,98
71	150	Retirada de placa e/ou parafusos	1.075,48
72	150	Retirada de prótese de substituição em grandes articulações (ombro, cotovelo, quadril e joelho)	2.678,26
73	150	Retirada de prótese de substituição em pequenas e médias articulações	1.539,13
74	150	Retossigmoidectomia Abdominal	4.761,37
75	150	Rinite crônica (tratamento cirurgico)	1.386,91
76	150	Rinoplastina para defeitos pós-traumáticos	1.732,60
77	150	Salpingoplastia	1.402,96
78	150	Septoplastia para correção de desvio	1.142,38
79	150	Septoplastia reparadora não estética	1.041,25
80	150	Simpatectomia Lombar a céu aberto	2.746,51
81	150	Simpatectomia Torácica a céu aberto	2.802,10
82	150	Timpanoplastia (uni/bilateral)	2.254,45
83	150	Tireoidectomia Parcial	1.676,89
84	150	Traqueostomia	2.064,19
85	150	Tratamento cirurgico da Hidrocele	1.170,91
86	150	Tratamento cirurgico de incontinência urinária p/ via abdominal	1.558,60
87	100	Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel ósteo-fibroso ao nível do carpo	1.442,86
88	100	Tratamento cirurgico de Varizes esofágicas	2.797,39
89	50	Turbinectomia	1.346,95
90	50	Ureterolitotomia	2.698,33
91	50	Uretrorrafia (Fístula na uretra)	1.518,88
92	100	Vasectomia	1.319,41
93	100	Vulvectomia Simples	785,32

CONSULTAS ESPECIALIZADAS SEM RETORNO			
1	200	Cirurgião Bariátrico	50,00
2	150	Cirurgião de cabeça e pescoço	50,00
3	150	Cirurgião pediátrico	50,00
4	200	Infectologista	50,00
5	100	Neurocirurgião	50,00

RADIOLOGIA CONTRASTADA			
1	50	Artrografia	100,00
2	50	Colangiografia pós-operatória	70,00
3	50	Colangiografia pré-operatória	70,00
4	50	Colangiografia Trans-cutânea	200,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

5	50	Dacriocistorrinostomia	1.268,92
6	30	Ductografia (por mama)	90,00
7	100	Enema Opaco	100,00
8	50	Esofago	191,75
9	50	Esofato, Hiato, Estomago e Duodeno	200,00
10	50	Estomago e Duodeno	80,00
11	20	Fistulografia	80,00
13	50	Laringografia	70,00
14	30	Pielografia ascendente	90,00
15	20	Sialografia por Glandula	80,00
16	30	Transito Intestinal	100,00
17	100	Uretocistografia	90,00
18	80	Urografia Excretora com bexiga pré e pós Micção	198,00
19	50	Urografia Excretora minutada- 123	198,00

CURATIVOS			
1	50	Artrografia	100,00
2	50	Colangiografia pós-operatória	70,00
3	50	Colangiografia pré-operatória	70,00
4	50	Colangiografia Trans-cutanea	200,00
5	50	Dacriocistografia	80,00
6	200	Curativo pequeno	30,00
7	200	Curativo grande	70,00
8	200	Aplicação de laser em mão e pé	50,00
9	200	Aplicação de laser em membros	100,00
10	200	Curativo convencional carvão ativado	100,00
11	200	Curativo convencional com alginato de Calcio	100,00
12	200	Curativo convencional com hidrofibra	100,00
13	200	Curativo convencional com carvão e prata	100,00
14	200	Curativo convencional Bota de Unna	100,00
15	200	Curativo com Pressão Negativa	70,00
16	200	Procedimentos Podiátricos	100,00

ODONTOLOGIA			
1		Consulta Inicial	50,24
2		Profilaxia	23,04
3		Rest. de Amálgama - 1 face	34,88
4		Rest. de Amálgama - 2 faces	43,52
5		Rest. de Amálgama - 3 faces	52,16

ANEXO VII - TABELA CISSM

6	Rest. em Resina Foto classe I, III ou V	40,64
7	Rest. em Resina Foto classe II (MO)	57,92
8	Rest. em Resina Foto classe IV e II (MOD)	80,00
9	Faceta em Resina	130,88
10	Remoção de núcleo ou coroa	72,64
11	Restauração Metálica Fundida	148,16
12	Núcleo Metálico Fundido	100,80
13	Núcleo de Preenchimento (Resina ou Ionômero)	47,04
14	Coroa Provisória	99,20
15	Coroa Metal-Cerâmica	535,36
16	Coroa de Veneer	188,48
17	Coroa Total Metálica	188,80
18	Coroa em Artglass	424,92
19	Exodontia de dente permanente	55,68
20	Exodontia de dente permanente supranumerário	55,68
21	Núcleo Pré-fabricado Rosquiável com Preenchimento	61,44
22	Urgência Endodôntica	43,52

ODONTOPEDIATRIA		
1	Consulta inicial	50,24
2	Aplicação de fluor c/ profilaxia (até 03 anos)	36,80
3	Aplicação de cariostático p/ elemento	14,40
4	Remineralização (Fluorterapia) 4 sessões (01 aplicação p/ semana)	76,80
5	Rest. De Ionômetro de vidro (1 face)	34,88
6	Coroa de aço	76,80
7	Pulpotomia de dente decíduo	51,84
8	Trat. Endo em decíduo (Pulpectomia)	61,44
9	Exodontia de dente decíduo	37,44
10	Mantenedor de espaço	142,08
11	Condicionamento em Odontopediatria	15,36
12	Restauração em Amálgama (1 face)	34,88
13	Restauração em Amálgama (2 faces)	43,52
14	Restauração em Amálgama (3 faces)	52,16
15	Rest. De Resina foto I, III ou V	40,64
16	Rest. Em Resina foto CI II (MO)	57,92
17	Rest. Em Resina foto CI IV e II (MOD)	80,00
18	Capeamento pulpar Direto (dente permanente)	30,40
19	Núcleo de preenchimento (Resina ou Ionômetro)	47,04
20	Rest. Ou Coroa em Artgrass (inlay-onlay)	425,92

ANEXO VII - TABELA CISSM

'21	Exodontia de dente permanente	55,69
'22	Ulotomia	36,48
'23	Ulectomia	36,48
'24	Faceta em resina	130,88
'25	Exodontia de Dente Decíduo Supranumerário	37,44
'26	Exodontia de Dente Permanente Supranumerário	55,68
'27	Coroas de Resina p/ Dentes Decíduos Anterior	96,00
'28	Núcleo Pré-fabricado Rosquiável com Preenchimento	61,44
'29	Núcleo Metálico Fundido	100,80
'30	Reimplante Dental por Elemento c/ Mobilização c/ Resina	157,76
'31	Frenectomia	91,52
'32	Prevenção odontológica	72,64

PERIODONTIA		
'1	Consulta Inicial	50,24
'2	Apl. Típica de flúor com profilaxia (1 sessão)	36,80
'3	Trat. N. Cir. Da Periodontite leve (por segmento)	39,68
'4	Trat. N. Cir. Da Periodontite avançada (por segmento)	59,84
'5	Trat. De processo agudo (1 sessão)	63,36
'6	Controle de placa bacteriana (p/ sessão)	27,20
'7	Imobilização dente c/ resina foto (3 dentes)	89,60
'8	Tratamento de gengivite (por segmento)	24,00
'9	Gengivectomia (p/segmento)	110,72
'10	Cirurgia Retalho (p/ segmento)	116,16
'11	Cunha Distal	114,24
'12	Enxerto livre (p/ elemento)	142,40
'13	Frenectomia ou Bridectomia	91,52
'14	Odonto - Secção (p/ elemento)	116,16
'15	Aumento de Coroa Clínica	119,68
'16	Controle e manutenção da Periodontite (1 sessão)	50,88
'17	Exodontia de dente permanente (p/ elemento)	55,68
'18	Exodontia de dente Permanente Supranumerário	55,68
'19	Gengivectomia por elemento	43,52

ENDODONTIA		
'01	Consulta Inicial	50,24
'02	RX Periapical	6,72
'03	Pulpotomia de dente permanente	55,68
'04	Trat. Endodôntico de incisivos e caninos	104,00

ANEXO VII - TABELA CISSM

'05	Trat. Endodôntico de pré-molar	140,16
'06	Trat. Endodôntico de molar	226,56
'07	Retrat. Endodôntico incisivos e caninos	155,84
'08	Retrat. Endodôntico pré-molares	209,28
'09	Retrat. Endodôntico molares	320,64
'10	Trat. De perfuração	74,88
'11	Remoção de núcleo intra-radicular metálico ou de preenchimento	72,64
'12	Capeamento pulpar direto	30,40
'13	Clareamento por elemento	90,24
'14	Preparo de conduto c/ RX	39,36
'15	Curativo hid. De cálcio por sessão	39,36
'16	Remoção cirúrgica da gengiva por elemento	43,52
'17	Coroa Provisória	99,20
'18	Trat. Endodôntico de Incisivos e caninos com lesão	155,84
'19	Trat. Endodôntico de Pré-molares com lesão	209,28
'20	Trat. Endodôntico de molar com lesão	320,64

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS		
'01	Consulta inicial	50,24
'02	Exodontia de dente decíduo	36,80
'03	Imobilização dente c/ resina foto(três dentes)	89,60
'04	Frenectomia ou Bridectomia	91,52
'05	Odonto-Secção (por elemento)	116,16
'06	Exodontia de dente permanente	55,68
'07	Alvéoloplastia p/ segmento	36,48
'08	Ulotomia	36,48
'09	Biópsia	44,80
'10	Sulcoplastia p/ arcada	72,96
'11	Cirurgia para Torus Palatino	74,88
'12	Cirurgia para Torus Mand-Unilateral	74,88
'13	Cirurgia para Torus Mand-Bilateral	140,16
'14	Apicetomia de caninos e incisivos	114,24
'15	Apicetomia de caninos/incisivos com obt. Retrógrada	122,80
'16	Apicetomia de pré-molar	151,68
'17	Apicetomia de pré-molar com obt. Retrógrada	157,44
'18	Apicetomia de molar	176,64
'19	Apicetomia de molar com obt. Retrógrada	209,92
'20	Remoção de dente incluso ou impactado	141,12

ANEXO VII - TABELA CISSM

'21	Trat. De lesão cística (marsup. E enucleação)	93,44
'22	Remoção corpo estranho no seio maxilar	156,80
'23	Trat. Cirúrgico de fistula Buco-sinusal	140,16
'24	Excisão de Rânula	86,40
'25	Excisão de tumor de glândula salivar	284,16
'26	Retirada de cálculo salivar	86,40
'27	Excisão de mucocele de desenvolvimento	72,96
'28	Drenagem de abscesso	36,48
'29	Sutura simples da face	36,48
'30	Reimplante Dental por elemento c/ mobilização c/ resina Foto	147,76
'31	Retirada de fios Intra ou Trans ósseo	36,48
'32	Retirada de Ancoragem e Cerclagens	28,80
'33	Cirurgia de cisto	141,12
'34	Retirada de bloquio maxilo-mandibular	28,80
'35	Cir. P/ Fixação de acessório Ortodôntico	142,08
'36	Exodontia dente Permanente Supranumerário	55,68
'37	Exodontia dente Decíduo Supranumerário	36,80
'38	Remoção de dente incluso ou impactado Supranumerário	141,12
'39		
'40		
'41	PROCEDIMENTOS RADIOLOGIA	
'42	RX Periapical	6,72
'43	RX Bite-wing	6,72
'44	RX Oclusal	17,28
'45	RX Panorâmica dos maxilares	30,40
'46	RX Panorâmica dos maxilares com traçado	40,64
'47	Telerradiografia s/ traçado comput.	25,92
'48	Telerradiografia c/ traçado comput.	36,16
'49	RX da mão e punho (carpal)	44,80
'50	Modelos ortodônticos (par)	38,40
'51	Check-up radiológico adulto	67,20
'52	Check-up radiológico infantil	57,60
'53	RX do seio maxilar	25,92
'54	Tecnica de localização Topográfica	15,36
'55	RX Maxilar PA ou AP	39,40
'56	RX ATM	76,80
'57	Documentação Ortodôntica	145,28
'58	Tomografia da maxila	294,72
'59	Tomografia da mandibula	294,72

ANEXO VII - TABELA CISSM

60	Tomografia computadorizada para 1 segmento	164,80
61	Tomografia computadorizada para 2 segmentos	223,68
62	Tomografia computadorizada da ATM	317,76

DENTADURAS		
01	Implante Dentários: nacional (cada elemento)	1.000,00
02	Implante Dentários: importado (cada elemento)	1.600,00
03	Enxerto de osso	880,00
04	Coroa Dente Porcelana sobre Implante Dentário	1.300,00
05	Elevação de seio maxilar	648,00
06	Coroa Dentária de Porcelana	1.020,00
07	Coroa Dentária Metal Cerâmica	840,00
08	Laminado ou Faceta de Porcelana	1.053,00
09	Pôntico Metal Cerâmico	640,00
10	Prótese Adesiva de 3 Elementos, Infra Estrutura Metálica e Recobrimento em Cerâmica	1.307,00
11	Inlay/Onlay de Porcelana	1.053,00
12	Coroa Metálica	480,00
13	Coroa Provisória em Acrílico	120,00
14	Núcleo Metálico Fundido (Pino de dente ou poste)	260,00
15	Prótese Total Superior ou Inferior Caracterizada (1 unidade)	1.310,00
16	Prótese Total Superior ou Inferior c/ Dentes de Porcelana	1.700,00
17	Preço de Dentadura Imediata (por unidade)	600,00
18	Ponte completa de cerâmica sobre 6 implantes e 12 dentes	10.000,00
19	Overdenture (dentadura de encaixe sobre 2 implantes, sistema de bolas)	2.200,00
20	Protese Dentária Parcial Removível Provisória	631,00
21	Protese Dentária Parcial Removível com Grampos PPR (Esquelética)	1.341,00
22	Cimentação de Coroa	60,00
23	Conserto Simples	173,00
24	Ponto de solda em Prótese Metálica	234,00
25	Reembasamento	387,00
26	Placa noturna para Bruxismo	350,00
27	Placa de Acetato para Clareamento Dental (cada arcada)	205,00
28	Clareamento Dental com Moldeiras Personalizadas (2 arcadas)	450,00
29	Clareamento Dental a laser (2 arcadas)	750,00
30	Clareamento de Dente Desvitalizado	330,00