



RT: Dr^a NOEME M^a ACIOLI OSTERNE COELHO - CRM/DF 13309

TABELA DE VALORES DE CONTRATO - CONAFER

CARDIOLOGIA		
CÓDIGOS	PROCEDIMENTOS	VALOR
41301048	Bioimpedanciometria (Ambulatorial) - Exame	R\$ 31,60
40101010	Ecg – Eletrocardiograma Convencional de Até 12 Derivações	R\$ 31,60
20102020	Holter de 24 horas - 3 Canais - Digital	R\$ 146,99
20102038	Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial - MAPA (24 Horas)	R\$ 196,51
40101037	Teste Ergométrico Computadorizado (Inclui ECG Basal Convencional)	R\$ 156,77
DOPPLER COLORIDO		
CÓDIGOS	PROCEDIMENTOS	VALOR
40901106	Doppler Colorido Transtorácico - Ecodopplercardiograma Transtorácico	R\$ 308,24
40901360	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais)	R\$ 294,14
40901378	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (Subclávias e Jugulares)	R\$ 326,52
40901386	Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	R\$ 232,74
40901394	Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais	R\$ 256,36
40901408	Doppler Colorido de Aorta Abdominal e Ilíacas	R\$ 256,36
40901416	Doppler Colorido de Artérias Viscerais (Mesentéricas Superior e Inferior e Tronco Celíaco)	R\$ 256,36
40901424	Doppler Colorido de Hemangioma	R\$ 256,36
40901432	Doppler Colorido de Veia Cava Superior e Inferior	R\$ 256,36
40901459	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior - Unilateral	R\$ 345,35
40901467	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior - Unilateral	R\$ 377,72
40901475	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior - Unilateral	R\$ 345,35
40901483	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior - Unilateral	R\$ 377,72
40901548	Doppler Convencional Órgão/Estrutura Isolada	R\$ 234,54

Setor de Faturamento

Smart Cardio



RT: Dr^a NOEME M^a ACIOLI OSTERNE COELHO - CRM/DF 13309

TABELA DE VALORES DE CONTRATO

TABELA DE PROCEDIMENTOS - US - ULTRASSONOGRAFIAS		
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR
40901033	US - Glândulas Salivares (todas)	R\$ 113,21
40901041	US - Torácico Extracardiaco	R\$ 77,81
40901114	US - Mamas	R\$ 113,21
40901122	US - Adome Total (Adome Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior e Adrenais)	R\$ 191,78
40901130	US - Adome Superior (Fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas e Baço)	R\$ 134,93
40901149	US - Retroperitônio (Grandes Vasos ou Adrenais)	R\$ 155,04
40901173	US - Abdome Inferior Masculino (Bexiga, Próstata e Vesículas Seminais)	R\$ 118,18
40901181	US - Abdome Inferior Feminino (Bexiga, Útero, Ovário e Anexos)	R\$ 123,89
40901190	US - Dermatológico - Pele e Subcutâneo	R\$ 82,91
40901203	US - Órgãos Superficiais (Tireoide ou Escroto ou Pênis ou Crânio)	R\$ 92,66
40901211	US - Estruturas Superficiais (Cervical ou Axilas ou Músculo ou Tendão)	R\$ 92,66
40901220	US - Articular (Por Articulação)	R\$ 113,21
40901238	US - Obstétrica	R\$ 82,90
40901246	US - Obstétrica com Doppler Colorido	R\$ 192,02
40901254	US - Obstétrica com Translucência Nucal	R\$ 173,22
40901262	US - Obstétrica Morfológica	R\$ 216,50
40901270	US - Obstétrica Gestação Múltipla: Cada Feto	R\$ 57,50
40901289	US - Obstétrica Gestação Múltipla com Doppler Colorido: Cada Feto	R\$ 105,96
40901297	US - Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	R\$ 193,13
40901300	US - Transvaginal (Útero, Ovário, Anexos e Vagina)	R\$ 113,20
40901319	US - Transvaginal para controle de Ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 224,15
40901335	US - Próstata Transretal (Não inclui abdome inferior masculino)	R\$ 179,44
40901505	US - Obstétrica: Perfil Biofísico Fetal	R\$ 216,50
40901629	US - Ecodopplercardiograma com análise do sincronismo Cardíaco	R\$ 414,00
40901653	US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para Ressincronização	R\$ 303,60
40901661	US - Ecodoppler de Carótidas	R\$ 138,00
40901669	US - Ecodopplercardiograma com Stress Físico	R\$ 426,36
40901734	US - Peça Cirúrgica	R\$ 55,20
40901742	US - Trans retal Radial	R\$ 179,40
40901750	US - Próstata (Via Abdominal)	R\$ 124,20
40901769	US - Aparelho Urinário (Rins, Ureteres e Bexiga)	R\$ 117,78
		R\$ 154,70

Setor de Faturamento

Smart Cardio



RT: Dr^a NOEME M^a ACIOLI OSTERNE COELHO - CRM/DF 13309

TABELA DE VALORES DE CONTRATO

GINECOLOGIA/MASTOLOGIA		
CÓDIGOS	PROCEDIMENTOS	VALOR
20202016	Cardiotocografia Anteparto	R\$ 38,65
20202024	Cardiotocografia Intraparto (Por hora) até 6 horas externa	R\$ 9,66
30602025	Coleta de Fluxo Papilar de Mama	R\$ 9,66
30602050	Drenagem de Abscesso de Mama	R\$ 287,15
30602335	Biópsia Percutânea com agulha grossa, em consultório	R\$ 108,19
31301010	Bartolinectomia Unilateral	R\$ 317,40
31301029	Biópsia de Vulva	R\$ 96,60
31301045	Clitorrectomia (Parcial ou Total)	R\$ 400,20
31301070	Exérese de Glândula de Skene	R\$ 165,60
31301088	Exérese de lesão da Vulva e ou do Períneo (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 276,00
31301100	Incisão e Drenagem da Glândula de Bartholin ou Skene	R\$ 138,00
31301118	Marsupialização da Glândula de Bartholin	R\$ 276,00
31302017	Biópsia de Vagina	R\$ 117,30
31302076	Colpotomia ou Culdocentese	R\$ 248,40
31302084	Exérese de Cisto Vaginal	R\$ 427,80
31302114	Himenotomia	R\$ 142,00
31302130	Cauterização Química, ou Eletrocoagulação, ou Criocauterização de Lesões da Vagina (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 59,62
31303021	Biópsia de Colo Uterino	R\$ 117,30
31303030	Biópsia do Endométrio	R\$ 124,20
31303064	Dilatação do Colo Uterino	R\$ 124,20
31303072	Excisão de Pólipo Cervical	R\$ 138,00
31303196	Cauterização Química, ou Eletrocoagulação, ou Criocauterização de Lesões de colo Uterino (Por Sessão)	R\$ 48,30
31303307	Retirada de DIU - Dispositivo Intra Uterino por Histeroscopia	R\$ 96,60
40201155	Histeroscopia Diagnóstica com Biópsia	R\$ 118,68
41301102	Colposcopia (Cérvice Uterina e Vagina)	R\$ 55,20
31303293	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal – Material fornecido pela Operadora	R\$ 192,00
	Retirada de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal	R\$ 180,00
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - PUNÇÃO/BÍOPSIA		
CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VALOR
40808238	Punção ou Biópsia Mamária Percutâneas por agulha fina orientada por US (Não inclui o Exames de Base)	R\$ 154,70
40808262	Bióp. Perc.Frag. Mamário/agulha grossa (Core Biopsy) orientada por US (Não inclui o Exame de Imagem)	R\$ 483,00
40809161	Punção Biópsia/Aspirativa de Órgão ou Estrutura Orientada por US (Não inclui o Exame de Base)	R\$ 121,08

Setor de Faturamento
NCCardio



RT: Drª NOEME Mª ACIOLI OSTERNE COELHO - CRM/DF 13309

TABELA DE VALORES DE CONTRATO

CÓDIGOS	DERMATOLOGIA	VALOR
	PROCEDIMENTOS	
20104014	Actinoterapia (Por Sessão)	R\$ 9,66
20104073	Crioterapia (Grupo de até 5 lesões)	R\$ 34,50
20104120	Fototerapia com UVA (PUVA) por sessão	R\$ 19,32
30101018	Abrasão Cirúrgica (Por Sessão)	R\$ 192,50
30101077	Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc..	R\$ 151,80
30101085	Biópsia de unha	R\$ 158,70
30101093	Calosidade e ou mal perfurante - Desbastamento (Por lesão)	R\$ 124,20
30101107	Cauterização Química (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 82,80
30101204	Criocirurgia (Nitrogênio líquido) de Neoplasias cutâneas	R\$ 186,30
30101247	Curetagem e Eletrocoagulação de CA de pele (Por lesão)	R\$ 69,00
30101255	Curetagem simples de lesões de pele (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 34,50
30101298	Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 55,20
30101352	Epilação por Eletrólise (Por sessão)	R\$ 34,50
30101433	Exérese de Higroma Cístico do RN e Lactente	R\$ 2.070,00
30101441	Exérese de lesão com auto-enxertia	R\$ 414,00
30101484	Exérese de Unha	R\$ 38,64
30101492	Exérese e sutura simples de pequenas lesões (Por grupo de até 5 lesões)	R\$ 262,20
30101506	Exérese tangencial (Shaving) - Por grupo de até 5 lesões	R\$ 165,60
30101620	Incisão e drenagem de abcesso, hemangioma ou panarício	R\$ 48,30
30101646	Infiltração Intralesional, Cicatricial/Hemangiomas - Por sessão	R\$ 27,60
30101662	Matricectomia por dobra Ungueal	R\$ 69,00
30101735	Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo	R\$ 165,60
30101840	Tratamento da Miase Furunculóide (Por lesão)	R\$ 55,20
30101930	Abscesso de Unha (Drenagem) - Tratamento Cirúrgico	R\$ 172,50
30101948	Cantoplastia Ungueal	R\$ 269,10
30101956	Unha (Enxerto) - Tratamento Cirúrgico	R\$ 179,40
30210119	Exérese de Tumor maligno de pele	R\$ 368,77
41301137	Dermatos copia (Por lesão)	R\$ 7,58
41301218	Exame micológico - Cultura e Identificação de Colônia	R\$ 9,66
41301226	Exame micológico direto (Por local)	R\$ 9,66
41301234	Fotodermatoscopia (Por lesão)	R\$ 9,66
41301331	Tricograma	R\$ 28,98
41301390	Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (Por Sítio)	R\$ 4,83
41401255	Tese de Mitsuda	R\$ 9,66

Sector de Faturamento

Smart Cardio