

CÓDIGOS	EXAMES	VALORES
4.09.01.18-1	Us Abdome inferior feminino – Pélvica - (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 60,00
4.09.01.17-3	Us Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas/seminais)	R\$ 60,00
4.09.01.13-0	Us Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço)	R\$ 60,00
4.09.01.12-2	Us Abdome total (inclui abdome inferior)	R\$ 60,00
4.09.01.15-7	Us Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 60,00
4.09.01.16-5	Us Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	R\$ 60,00
4.09.01.22-0	Us Articular – punho, cotovelo, ombro, joelho, tornozelo - (por articulação)	R\$ 60,00
4.09.01.20-3	Us Bolsa Testicular	R\$ 60,00
***	Us Bolsas Testicular com Doppler (US + Doppler)	R\$ 120,00
4.09.01.19-0	Us Dermatológico - pele	R\$ 60,00
4.09.01.47-5	Us Doppler colorido arterial de membro inferior – cada perna	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.45-9	Us Doppler colorido arterial de membro superior – cada braço	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.39-4	Us Doppler colorido de aorta e artérias renais – dois exames porém um único valor	R\$ 110,00
4.09.01.40-8	Us Doppler colorido de aorta e ilíacas - dois exames porém um único valor	R\$ 110,00
4.09.01.44-0	Us Doppler colorido peniano com fármaco (US + Doppler)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.41-6	Us Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas sup e inferior e tronco celíaco)	R\$ 110,00
4.09.01.42-4	Us Doppler colorido de hemangioma	R\$ 110,00
4.09.01.38-6	Us Doppler colorido de órgão ou estrutura isoladas	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.36-0	Us Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 110,00
4.09.01.37-8	Us Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava superior	R\$ 110,00
4.09.01.43-2	Us Doppler colorido de veia cava inferior	R\$ 110,00
4.09.01.35-1	Us Doppler colorido transcraniano ou transfontanela	R\$ 110,00
4.09.01.48-3	Us Doppler colorido venoso de membro inferior – cada perna	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.46-7	Us Doppler colorido venoso de membro superior – cada braço	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.21-1	Us Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	R\$ 60,00
***	Us Endorretal Bi Plano (para estadiamento de tumor de reto)	NÃO REALIZAMOS
***	US Estadiamento para Endometriose Profunda	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.03-3	Us Glândulas salivares (todas)	R\$ 60,00
4.09.010.1-7	Us Globo Ocular Bilateral – (sempre comparativo)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.02-5	Us Globo Ocular com Doppler colorido Bilateral – (sempre comparativo)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.32-7	Us Histerossonografia (Obs.: não é a mesm acoisa que Rx Histerossalpingografia)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.11-4	Us Mamas – bilateral	R\$ 60,00
4.09.01.23-8	Us Obstétrica	R\$ 65,00
4.09.01.29-7	Us Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 65,00
4.09.01.25-4	Us Obstétrica com translucência nugal	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.24-6	Us Obstétrica convencional com Doppler colorido (US + Doppler)	R\$ 95,00
4.09.01.28-9	Us Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido (US + Doppler) - cada feto	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.27-0	Us Obstétrica gestação Gemelar	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.26-2	Us Obstétrica morfológica: cada feto	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.20-3	Us Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	R\$ 60,00
4.09.01.33-5	Us Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino)	NÃO REALIZAMOS
4.09.01.14-9	Us Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	R\$ 60,00
4.09.01.30-0	Us Transvaginal ou Ginecológico (inclui abdome inferior feminino)	R\$ 60,00
***	Us Transvaginal ou Ginecológico com Doppler (US + Doppler)	R\$ 100,00
4.09.01.20-3	Us Tireóide	R\$ 60,00
***	Us Tireóide com Doppler (US + Doppler)	R\$ 95,00
4.09.01.49-1	Us Tridimensional (3D/4D) – Incluso: Us Obstétrico + Fotos + DVD (um feto)	NÃO REALIZAMOS
***	Us Tridimensional (3D/4D) – Incluso: Us Obstétrico + Fotos + DVD (gemelar) cada feto	NÃO REALIZAMOS