

**CODIGOS ESPECIFICOS DA TABELA PLAS/JMU ( 90 )**

**EXAMES LABORATORIAIS ( 90 - 01 )**

90.01.001-9	DIGOXINA (REI OU EIE)	R\$ 19,25
90.01.002-7	PCR	R\$ 165,00
90.01.003-5	COLETA DE EXAME DOMICILIAR	R\$ 22,00
90.01.004-3	HLA-DR-PCR	R\$ 211,20
90.01.005-1	HLA-DR+DQ - PCR	R\$ 264,00
90.01.006-0	CITOMEGALOVÍRUS - PCR	R\$ 455,84
90.01.007-8	FATOR INTRÍNSECO	R\$ 196,32
90.01.008-6	HEPATITE C - ANTÍGENO HCV - PCR QUANTITATIVO	R\$ 455,84
90.01.009-4	HERPES SIMPLES - PCR	R\$ 264,00
90.01.010-8	HIV PCR - QUANTITATIVO	R\$ 541,20
90.01.011-6	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - PCR	R\$ 264,00
90.01.012-4	PSA LIVRE (INCLUI O PSA TOTAL)	R\$ 79,20
90.01.013-2	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROFORESE E IGG EM SORO E LÍQUOR)	R\$ 89,10
90.01.014-0	ACETILCOLINA BLOQUEADORES	R\$ 231,18
90.01.015-9	ACETILCOLINA MODULADORES	R\$ 211,64
90.01.016-7	ACETILCOLINA RECEPTIL	R\$ 211,64
90.01.017-5	AMITRIPTILINA	R\$ 130,24
90.01.018-3	ANTI ENDOMÍSIO (MAYO)	R\$ 94,20
90.01.019-1	ANTI GAD	R\$ 276,76
90.01.020-5	CISTINA QUANTITATIVO	R\$ 32,56
90.01.021-3	GENÓTIPO VÍRUS HEPATITE C	R\$ 325,60
90.01.022-1	OXICARBAZEPINA	R\$ 39,07
90.01.023-0	PARVOVÍRUS B19	R\$ 345,14
90.01.024-8	PRO INSULINA	R\$ 390,72
90.01.025-6	PROTEÍNA TOTAL E LIVRE	R\$ 393,98
90.01.026-4	RETICULINA	R\$ 73,83
90.01.027-2	VIT. B12/FOLATO (PERFIL)	R\$ 166,06
90.01.028-0	ACETILCOLINA DIAGNÓSTICO	R\$ 507,94
90.01.029-9	ACETILCOLINA CONTROLE	R\$ 840,05
90.01.030-2	ANTI-ENTAMOEBIA HISTOLYTICA GSA	R\$ 34,32
90.01.031-0	ANTI-GIARDIA LAMBLIA GSA	R\$ 23,76
90.01.032-9	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASEDOMASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTROS, CADA	R\$ 5,94

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.01.033-7	FATOR V - LEIDEN	R\$ 189,50		
90.01.034-5	PERFIL PARA DIAGNÓSTICO DO DIABETES TIPO I (SÓ É REALIZADO O PERFIL) - ANTI-GAD, ANTI-INSULINA, ANTI-ILHOTA PANCREÁTICA	R\$ 1.097,27		
90.01.035-3	RESISTÊNCIA À PROTEÍNA C ATIVADA	R\$ 107,45		
90.01.043-4	MERCÚRIO	R\$ 312,58		
90.01.103-1	CISTICERCOSE, IDER	R\$ 5,94		
90.01.104-0	EQUINOCOCOSE (CASONI)	R\$ 5,94		
90.01.105-8	ESPOROTRIQUINA	R\$ 5,94		
90.01.106-6	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO)	R\$ 5,94		
90.01.107-4	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 92,40		
90.01.108-2	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDININA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASEDOMASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTROS, CADA	R\$ 6,33		
90.01.109-0	ITO (CANCRO MOLE)	R\$ 5,94		
90.01.110-4	KVEIM (SARCOIDOSE)	R\$ 5,94		
90.01.111-2	MANTOUX	R\$ 5,94		
90.01.112-0	MITSUDA	R\$ 5,94		
90.01.113-9	PPD (TUBERCULINA)	R\$ 5,94		
90.01.114-7	TOXOPLASMINA	R\$ 5,94		
90.01.115-5	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 2,97		
90.01.119-8	CA DE MAMA - ESTUDO NO DNA DAS MUTAÇÕES BRCA 1 E BRCA 2	R\$ 440,00		
90.01.120-1	HEPATITE E - TOTAL	R\$ 59,40		
90.01.121-0	ÁCIDO OXALACÉTICO (OXALATOS)	R\$ 38,61		
90.01.122-8	PH URINÁRIO	R\$ 4,46		
90.01.123-6	IMUNOPEROXIDADES - PARA ANTICORPO PRIMÁRIO (POR MATERIAL PARA 3 ANTICORPOS OU MAIS)	R\$ 320,76		
90.01.124-4	IMUNOPEROXIDADES - PARA ANTICORPO PRIMÁRIO (POR MATERIAL ATÉ 2 ANTICORPOS)	R\$ 114,05		
90.01.125-2	MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$ 250,50		
90.01.126-0	CD 156	R\$ 171,60		
90.01.130-9	CITOLOGIA EM BASE LÍQUIDA	R\$ 33,00		
90.01.131-7	PRO - BNP	R\$ 165,00		
90.01.132-5	CITOGENÉTICA ID = LMC	R\$ 751,24		
90.01.133-3	INTERLEUCINA 1	R\$ 147,00		
90.01.134-1	INTERLEUCINA 6	R\$ 252,00		
90.01.136-8	PRODUTO DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO (D-DÍMERO)	R\$ 120,00		
90.01.137-6	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 24 HORAS	R\$ 175,00		
90.01.138-4	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 48 HORAS	R\$ 196,00		
90.01.139-2	MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DE GLICOSE - 72 HORAS	R\$ 259,00		

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.01.140-6	ANTI-PM1	R\$ 36,00		
90.01.141-4	TESTE DE SURDEZ GENÉTICA	R\$ 63,00		
90.01.142-2	ESTUDO DINÂMICO GENÉTICO DA HEMOCROMATOSE	R\$ 185,00		
90.01.143-0	CITOSOL HEPÁTICO TIPO 1, ANTICORPO	R\$ 120,00		
90.01.144-9	CARIÓTIPO COM BANDA G	R\$ 250,00		
90.01.145-7	25-HIDROXIVITAMINA D	R\$ 50,16		
90.01.146-5	ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL	R\$ 45,00		
90.01.147-3	PROVA DE RESISTÊNCIA À INSULINA (HOMA IR / HOMA BETA)	R\$ 54,00		
90.01.148-1	SEROTONINA	R\$ 65,00		
90.01.149-0	HEPATITE "D"	R\$ 37,50		
90.01.150-3	BETA 2 GLICOPROTEÍNA 1 IGG E IGM	R\$ 273,60		
90.01.151-1	HLA B27	R\$ 166,00		
90.01.152-0	TACROLIMUS	R\$ 148,82		
90.01.153-8	VITAMINA B1	R\$ 89,12		
90.01.154-6	VITAMINA B2	R\$ 101,40		
90.01.155-4	VITAMINA B3	R\$ 194,35		
90.01.156-2	VITAMINA C	R\$ 41,13		
90.01.157-0	SURDEZ CONGÊNITA	R\$ 217,35		
90.01.158-9	SUPERÓXIDO DISMUTASE	R\$ 92,61		
90.01.159-7	ORGANOCLORADO	R\$ 87,15		
90.01.160-0	ORGANOFOSFORADO	R\$ 87,15		
90.01.161-9	MIELOPEROXIDASE	R\$ 153,32		
90.01.162-7	MOLIBDÊNIO	R\$ 70,00		
90.01.163-5	LAMOTRIGINA	R\$ 75,79		
90.01.164-3	GLUTATION PEROXIDASE	R\$ 51,50		
90.01.165-1	GENE DE METILENOTETRAHIDROFOLATO	R\$ 180,00		
90.01.166-0	GENE ECA (PCR)	R\$ 210,00		
90.01.167-8	GENE GNB3	R\$ 210,00		
90.01.168-6	FIBRONECTINA	R\$ 157,50		
90.01.169-4	CROMOSSOMO Y - ESTUDO GENÉTICO DAS MICRODELEÇÕES	R\$ 210,00		
90.01.170-8	COQUELUCHE IGG	R\$ 59,31		
90.01.171-6	COQUELUCHE IGM	R\$ 62,59		
90.01.172-4	CITRULINA (CPP)	R\$ 150,92		
90.01.173-2	BRCA1 E BRCA2	R\$ 751,00		
90.01.174-0	CA 27.29	R\$ 218,64		
90.01.175-9	APOLIPROTEÍNA E	R\$ 108,10		
90.01.176-7	ANTI ACTINA	R\$ 138,77		

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.01.177-5	ANTI CÂNDIDA ALBICANS	R\$ 212,94		
90.01.178-3	ANTITRANSGLUTAMINASE	R\$ 41,20		
90.01.179-1	ANTI ADRENA 21 - HIDROXILASE	R\$ 37,26		
90.01.180-5	VITAMINA K	R\$ 180,00		
90.01.181-3	AMILASE (ISOENZIMAS)	R\$ 131,01		
90.01.182-1	COXSACKIEVÍRUS B (1-6), ANTICORPOS IGM	R\$ 99,99		
90.01.183-0	COXSACKIEVÍRUS B (1-6), ANTICORPOS IGG	R\$ 90,00		
90.01.184-8	ECHOVÍRUS, ANTICORPOS IGM	R\$ 164,02		
90.01.185-6	ECHOVÍRUS, ANTICORPOS IGG	R\$ 164,02		
90.01.186-4	ANTICORPOS ANTI - POLIOVÍRUS TIPOS 1, 2 E 3	R\$ 60,01		
90.01.187-2	MACROPROLACTINA	R\$ 84,50		
90.01.188-0	ACANTÓCITOS, PESQUISA NO SANGUE	R\$ 11,16		
90.01.189-9	MUTAÇÃO DO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE - METIL	R\$ 200,00		
90.01.190-2	PESQUISA DA MUTAÇÃO DO GENE HFE DA HEMOCROMATOSE (C828Y E H63D)	R\$ 255,00		
90.01.191-1	ÁCIDOS ORGÂNICOS URINÁRIOS	R\$ 390,00		
90.01.190-9	PESQUISA DE ANTÍGENO URINÁRIO DE PNEUMOCOCO	R\$ 150,00		
90.01.190-7	PESQUISA DE ANTÍGENO URINÁRIO DE LEGIONELA	R\$ 150,00		
 <b>RADIOLOGIA, ULTRA-SONOGRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (RM) (90 - 02 )</b>				
90.02.001-4	HISTEROSONOGRAFIA	R\$ 143,00		
90.02.002-2	HISTEROSONOSALPINGOGRAFIA	R\$ 330,00		
90.02.003-0	ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 800,00		
90.02.004-9	ANGIOTOMOGRAFIA PÉLVICA	R\$ 1.000,00		
90.02.005-7	ESTEREOTAXIA DIGITAL (AGULHAMENTO OU MARCAÇÃO PRÉ-CIRURGICA)	R\$ 390,00		
90.02.006-5	CORE BIOPSY	R\$ 500,00		
90.02.007-3	MAMOTOMIA (INCLUI HONORÁRIOS, AGULHA, MATERIAIS E MEDICAMENTOS)	R\$ 1.450,00		
90.02.008-1	BIOFEEDBACK OU RETROALIMENTAÇÃO + ELETROESTIMULAÇÃO (POR SESSÃO)	R\$ 120,00		
90.02.012-0	ARTROTOMOGRAFIA	R\$ 325,38		
90.02.013-8	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL TRIDIMENSIONAL	R\$ 121,00		
90.02.014-6	MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 160,00		
90.02.016-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS COM CONTRASTE-ANGIOGRAFIA	R\$ 1.800,00		
90.02.027-8	PET SCAN (CINTILOGRAFIA DO CORPO INTEIRO, CEREBRAL OU DO MIOCÁRDIO COM FLUORDEOXIGLICOSE - FDG-FLÚOR 18)	R\$ 3.000,00		
90.02.028-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA	R\$ 980,00		

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.02.032-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR, DIREITO OU ESQUERDO-ANGIOGRAFIA	R\$ 1.000,00		
90.02.033-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS - ESCORE DE CÁLCIO	R\$ 800,00		
90.02.034-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE AORTA TORÁCICA - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.035-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.100,00		
90.02.036-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.000,00		
90.02.037-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 1.100,00		
90.02.038-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTÉRIAS PULMONARES - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.039-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS VEIAS PULMONARES - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.040-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORAÇÃO PARA AVALIAÇÃO MORFOFUNCIONAL	R\$ 1.800,00		
90.02.041-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VEIA CAVA INFERIOR - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.042-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VEIA CAVA SUPERIOR - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.043-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTÉRIAS CEREBRAIS - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.044-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIOGRAFIA	R\$ 1.100,00		
90.02.045-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTÉRIAS PULMONARES - PROTOCOLO TEP	R\$ 1.100,00		
90.02.048-0	ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS	R\$ 850,00		
90.02.049-9	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 850,00		
90.02.050-2	ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS PULMONÁRES	R\$ 850,00		
90.02.051-0	ANGIOTOMOGRAFIA DA AORTA TORÁXICA	R\$ 850,00		
90.02.052-9	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 850,00		
90.02.053-7	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TÓRACO-ABDOMINAL	R\$ 1.150,00		
90.02.054-5	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R\$ 1.150,00		
90.02.055-3	ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 1.000,00		

**Códigos**

**Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU**

**Honorários  
01/01/2012**

**Auxiliares**

**Porte  
Anest.**

**CIRURGIAS ( 90 - 03 )**

90.03.001-0	TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO PARA MÃO	R\$ 819,57		
90.03.002-8	SIMPATECTOMIA LOMBAR BILATERAL	R\$ 409,78	1	5
90.03.003-6	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL	R\$ 204,89	1	2
90.03.012-5	URETEROLITOTRIPSIA TRANSNEFROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$ 819,57		3
90.03.014-1	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA POR ONDAS DE CHOQUE	R\$ 819,57		3
90.03.015-0	CIRURGIA DE EXÉRESE DE PERSISTÊNCIA DO URACO	R\$ 1.639,14		5
90.03.016-8	VASO-VASOSTOMIA COM MICROSCÓPIO UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$ 327,83	1	5
90.03.017-6	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$ 491,74	2	5
90.03.018-4	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL (BILATERAL, PORTE 6)	R\$ 594,19		5
90.03.019-2	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (SESSÃO INICIAL) - PACOTE	R\$ 1.138,29		
90.03.020-6	URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (OUTRAS SESSÕES) - PACOTE	R\$ 569,14		
90.03.021-4	TREPANAÇÃO PARA PROPEDÊUTICA NEUROCIRÚRGICA	R\$ 204,89	1	0.2
90.03.022-2	CICLOFOTOCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA (PACOTE)	R\$ 1.500,00		
90.03.023-0	BRONCOFIBROSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 500,00		3
90.03.065-6	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 853,72	2	6
90.03.066-4	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - OPERADOR	R\$ 512,23	0	5
90.03.067-2	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO DE PRIMEIRA SESSÃO	R\$ 341,49	0	4
90.03.068-0	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES	R\$ 170,74	0	4
90.03.069-9	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 286,85	0	3
90.03.073-7	TERAPIA FOTODINÂMICA PDT (Pacote: Honorário médico + auxiliar + taxas + materiais + medicamentos - inclusive Veterporfina)	R\$ 8.140,00		
90.03.077-1	PACOTE DE VASECTOMIA (Incluído: Honorário médico + auxiliar + taxas + materiais + medicamentos)	R\$ 550,00		

**OFTALMOLOGIA ( 90 - 03 )**

90.03.004-4	FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR ( FACOEMULSIFICAÇÃO ) - PACOTE SEM ANESTESISTA - ASSOCIADO AO CÓDIGO 90.03.076-1	R\$ 2.600,00	1	5
90.03.005-2	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO ( LASIK ) - PACOTE	R\$ 1.000,00		
90.03.006-0	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO ( PRK ) - PACOTE	R\$ 850,00		
90.03.007-9	CIRURGIA REFRACTIVA DE ASTIGMATISMO (AK) - PACOTE	R\$ 480,00		
90.03.008-7	CALÁZIO - PACOTE	R\$ 450,00		
90.03.009-5	TRANSPLANTE CONJUTIVAL - PACOTE	R\$ 650,00		
90.03.010-9	TUMOR DE PALPEBRA (EXÉRESE) - PACOTE	R\$ 595,00		
90.03.011-7	EXÉRESE DE PTERIGIO - PACOTE	R\$ 670,00		

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.03.070-2	CIRURGIA DE ANEL CORNEANO - CORNEAL RING, MONOCULAR - PACOTE POR OLHO	R\$ 3.500,00		
90.03.076-1	HONORÁRIO DE ANESTESIA PARA FACETOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO) - ASSOCIADO AO CÓDIGO 50.06.004-0	R\$ 243,10		5
90.03.077-0	CIRURGIA DE ANEL INTRA-ESTROMAL (ANEL DE FERRARA) - PACOTE POR OLHO	R\$ 3.500,00		
90.03.078-8	PACOTE LUCENTIS (RANIBIZUMAB)	R\$ 4.500,00		
90.03.101-6	INJEÇÃO INTRA-VÍTREA DE BEVACIZUMAB (AVASTIN) - PACOTE	R\$ 2.500,00		
<b>90.03.999 - OBSERVAÇÕES:</b>				
1) Nos valores dos pacotes estão incluídos honorários, materiais, medicamentos, taxas e anestesista, quando necessário.				
2) Para os procedimentos 90.03.019-2 e 90.03.020-6, o valor da 1a. sessão será de R\$ 1.000,00 e R\$ 500,00 para as sessões subsequentes ímpares, sendo as sessões pares consideradas retorno. Quando houver participação do anestesista, devidamente justificada, será pago o valor de R\$ 253,13 para o mesmo.				
3) As cirurgias refrativas personalizadas podem ser feitas pela técnica LASIK ou PRK, sendo indicadas para pacientes que apresentem pelo menos uma das condições abaixo:				
- graus moderados ou altos de miopia ou astigmatismo;				
- pupilas escotópicas grandes - maiores que 5,5 milímetros;				
- aberrações ópticas significativas - diagnosticadas pelos sintomas visuais em condições de baixa luminosidade e pelo exame de aberrometria;				
- submetidos previamente a outra cirurgia refrativa.				
4) A escolha da técnica PRK se dará quando presentes pelo menos uma das condições abaixo:				
- correção de graus mais baixos e moderados de miopia ou astigmatismo;				
- portadores de córneas mais finas;				
- casos em que a técnica LASIK seja contra-indicada.				
<b>DIAGNOSE TERAPIA/CLÍNICA CIRÚRGICA ( 90 - 04 )</b>				
90.04.001-5	TRAQUEOSCOPIA - P/ DIAGNOST. COLH. DO MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$ 98,35	1	2
90.04.002-3	TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 131,13	1	2
90.04.003-1	TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R\$ 163,91	1	2
90.04.004-0	TRAQUEOSCOPIA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE (POR SESSÃO)	R\$ 98,35	1	2
90.04.005-8	BRONCOSCOPIA RÍGIDA P/ DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL OU BIÓPSIA	R\$ 122,94		2
90.04.006-6	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 131,13		2
90.04.007-4	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM RETIRADA DE PAPILOMA	R\$ 184,40		2
90.04.008-2	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA	R\$ 204,89		2
90.04.009-0	BRONCOSCOPIA RÍGIDA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE (POR SESSÃO)	R\$ 98,35		2
90.04.010-4	BRONCOSCOPIA POR HEMITORAX	R\$ 163,91		2

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
90.04.011-2	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA DIAGNÓSTICO, COLHEITA DE MATERIAL E/OU BIÓPSIA	R\$ 163,91		2
90.04.012-0	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 163,91		2
90.04.013-9	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM LAVADO BRONCOALVEOLAR	R\$ 204,89		2
90.04.014-7	BRONCOSCOPIA FLEXÍVEL COM EXÉRESE ENDOSCÓPICA DE TUMOR	R\$ 204,89		2
90.04.015-5	VÍDEO ANGIOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COM INDOCIANINA VERDE	R\$ 420,00		
90.04.016-3	TOPOGRAFIA DE CÓRNIA	R\$ 115,20		
90.04.017-1	BIOMICROSCOPIA ULTRASSÔNICA - BINOCULAR	R\$ 576,00		
90.04.018-0	RETINOGRAFIA MONOCROMÁTICA BINOCULAR (SÓ HONORÁRIOS)	R\$ 57,60		
90.04.019-8	EXAME OFTALMOLÓGICO PEDIÁTRICO - SÓ NARCOSE (ANESTESIA)	R\$ 450,00		
90.04.020-1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - PACOTE INCLUINDO HONORÁRIOS, MATERIAL, MEDICAMENTOS E TAXA DE SALA. NÃO ESTÁ INCLUÍDA A TUE DO ENDOSCÓPIO.	R\$ 169,33		
90.04.021-0	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FUNDO DE OLHO - GDX - ANALISADOR DE FIBRAS ÓTICAS (BINOCULAR)	R\$ 204,00		
90.04.022-8	TILT TEST	R\$ 189,90		
90.04.023-6	ORTOTRIPSIA (POR SESSÃO) - SÓ HONORÁRIOS	R\$ 80,00		
90.04.024-4	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	R\$ 40,98	0	0
90.04.025-2	SEMIOLOGIA PARA IMPOTÊNCIA	R\$ 194,65	0	0
90.04.026-0	DUPPLEX-SCAN DE ARTÉRIAS PENIANAS	R\$ 33,19	0	
90.04.027-9	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 102,45		
90.04.028-7	SISTEMA DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	R\$ 375,64		
90.04.029-5	POTENCIAL EVOCADO MOTOR (PEM)	R\$ 102,45		
90.04.030-9	EXAME DE ESPESSURA DE RETINA - RTA (BINOCULAR)	R\$ 215,22		
90.04.031-7	COLOCAÇÃO DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - DIU (SÓ HONORÁRIOS)	R\$ 204,89		
90.04.032-5	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	R\$ 177,57		
90.04.033-3	SLO - SCANNING LASER	R\$ 300,00		
90.04.035-0	OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓTICA - BINOCULAR	R\$ 278,00		
90.04.036-8	TESTE RESPIRATÓRIO PARA DETECÇÃO HELYCOBACTER PYLORI	R\$ 130,00		
90.04.037-6	PACOTE PARA POLISSONOGRAFIA (INCLUI HONORÁRIOS, DIÁRIA, MATERIAIS DESCARTÁVEIS E TUE)	R\$ 450,00		
90.04.038-4	INJEÇÃO DE TRIANCINOLONA INTRA VÍTREO – MONOCULAR	R\$ 450,00		
90.04.039-2	ORB SCAN - BINOCULAR	R\$ 258,00		
90.04.049-0	ABERROMETRIA (ZYWAVE) - MONOCULAR	R\$ 69,00		
90.04.050-3	ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - PENTACAM - MONOCULAR	R\$ 69,00		
90.04.051-1	ZYWAVE + PENTACAM (MONOCULAR)	R\$ 138,00		
90.04.053-8	PERIMETRIA DE FREQUÊNCIA DUPLICADA MONOCULAR - FDT	R\$ 65,00		

<b>Códigos</b>	<b>Procedimentos da Tabela Própria do PLAS/JMU</b>	<b>Honorários 01/01/2012</b>	<b>Auxiliares</b>	<b>Porte Anest.</b>
<b>OUTROS ( 90 - 05 )</b>				
90.05.003-7	EQUOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 50,00		
90.05.004-5	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA INICIAL NO PRIMEIRO DIA - AMBULATORIAL	R\$ 73,76		
90.05.005-3	QUIMIOTERAPIA SISTEMICA DO 2º DIA AO 7º DIA SUBSEQUENTE NA SEM. POR DIA DE TRATAMENTO - AMBULATORIAL	R\$ 42,12		
90.05.006-1	RPG - REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$ 30,00		
90.05.007-0	MIEPLEGIA	R\$ 12,29		
90.05.008-8	REABILITAÇÃO CARDÍACA (POR SESSÃO)	R\$ 18,03		
90.05.009-6	MONITORIZAÇÃO DE EPILEPSIA (INCLUI DESPESAS COM HOTELARIA, MEDICAMENTOS E MATERIAIS PRESCRITOS PELO MÉDICO ASSISTENTE, E HONORÁRIOS MÉDICOS)	R\$ 10.000,00		
90.05.010-0	HIDROTERAPIA	R\$ 25,00		
90.05.011-8	AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO (INCLUI ECG)	R\$ 116,11		
90.05.012-6	ESCAROTOMIA DESCOMPRESSIVA - POR U T	R\$ 136,59		
90.05.013-4	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS QUE AFETEM MÚLTIPLAS ARTICULAÇÕES EM DIFERENTES MEMBROS	R\$ 40,98		
90.05.014-2	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE SEQÜELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 40,98		
90.05.015-0	TRATAMENTO FISIÁTRICO DE PATOLOGIAS DIVERSAS EM DIFERENTES SEGMENTOS	R\$ 40,98		
90.05.016-9	FARINGOMETRIA	R\$ 204,89		
90.05.021-5	CONSULTA DE AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 60,00		
90.05.022-3	CONSULTA DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL	R\$ 60,00		
90.05.026-6	ATENDIMENTO INFANTIL - REALIZADO POR PEDIATRA	R\$ 78,00		
90.05.027-4	VISITA HOSPITALAR A PACIENTE INFANTIL - REALIZADO POR PEDIATRA	R\$ 109,82		
90.06.001-6	ENFERMAGEM DOMICILIAR 12 HORAS	R\$ 60,00		
90.06.002-4	FISIOTERAPIA MOTORA E RESPIRATÓRIO DOMICILIAR	R\$ 45,00		
90.06.003-2	VISITA MÉDICA DOMICILIAR	R\$ 66,00		
90.06.005-9	PASSAGEM DE SONDA (EXCETO SONDA PARA ASPIRAÇÃO)	R\$ 30,00		
90.06.006-7	INSTALAÇÃO EM CICLADORA	R\$ 50,00		

**90.05.999 - OBSERVAÇÕES:**

1) Os códigos 90.05.004-5 e 90.05.005-3 são para atendimentos em regime ambulatorial, e obedecem ao estabelecido no item 5 das Instruções Gerais.