

MARINHA DO BRASIL

HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS

TABELA DE EXAMES E VALORES MÉDIOS - EDITAL 2020 PARA EMISSÃO DE LAUDOS

RADIOGRAFIAS
CRÂNIO E FACE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	CUSTO ANUAL ESTIMADO
4.08.01.12-8	Adenóides ou cavum	R\$ 39,68	R\$ 9,92	516	R\$ 5.118,72
4.08.01.10-1	Arco zigomáticos ou malar ou apófises estiloides	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.11-0	Articulação temporomandibular – bilateral	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.01-2	Crânio – 2 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	516	R\$ 5.118,72
4.08.01.01-0	Crânio – 3 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.20-9	Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 19,64	R\$ 4,91	60	R\$ 294,60
4.08.01.08-0	Maxilar inferior	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.05-5	Órbitas – bilateral	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.04-7	Orelhas, mastóides ou rochedos – bilateral	R\$ 59,53	R\$ 14,88	60	R\$ 892,80
4.08.01.09-8	Ossos da face	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20
4.08.01.06-3	Seios da face	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1.320	R\$ 13.094,40
4.08.01.07-1	Sela túrcica	R\$ 39,68	R\$ 9,92	60	R\$ 595,20

RADIOGRAFIAS
COLUNA VERTEBRAL

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.02.01-9	Coluna cervical – 3 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1.615	R\$ 15.872,00

4.08.02.02-7	Coluna cervical – 5 incidências	R\$ 59,53	R\$ 14,88	116	R\$ 1.726,08
4.08.02.03-5	Coluna dorsal – 2 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1.510	R\$ 14.979,20
4.08.02.04-3	Coluna dorsal – 4 incidências	R\$ 59,53	R\$ 14,88	310	R\$ 4.612,80
4.08.02.08-6	Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 59,53	R\$ 14,88	115	R\$ 1.711,20
4.08.02.05-1	Coluna lombo-sacra – 3 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1700	R\$ 16.943,36
4.08.02.06-0	Coluna lombo-sacra – 5 incidências	R\$ 59,53	R\$ 14,88	113	R\$ 1.681,44
4.08.02.09-4	Coluna total para escoliose	R\$ 59,53	R\$ 14,88	105	R\$ 1.562,40
4.08.02.11-6	Incidência adicional de coluna	R\$ 19,64	R\$ 4,91	55	R\$ 270,05
4.08.02.10-8	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	R\$ 59,53	R\$ 14,88	513	R\$ 7.633,44
4.08.02.07-8	Sacro-coccix	R\$ 39,68	R\$ 9,92	103	R\$ 1.021,26

**RADIOGRAFIAS
ESQUELETO
TORÁCICO E
MEMBROS
SUPERIORES**

ÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.03.10-4	Antebraço	R\$ 39,68	R\$ 9,92	250	R\$ 2.480,00
4.08.03.06-6	Articulação acromioclavicular	R\$ 39,68	R\$ 9,92	150	R\$ 1.488,00
4.08.03.07-4	Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1.300	R\$ 12.896,00
4.08.03.02-3	Articulação esternoclavicular	R\$ 39,68	R\$ 9,92	116	R\$ 1.150,72
4.08.03.08-2	Braço	R\$ 39,68	R\$ 9,92	283	R\$ 2.807,76
4.08.03.04-0	Clavícula	R\$ 39,68	R\$ 9,92	116	R\$ 1.150,72
4.08.03.03-1	Costelas – por hemitórax	R\$ 39,68	R\$ 9,92	311	R\$ 3.085,12
4.08.03.09-0	Cotovelo	R\$ 39,68	R\$ 9,92	496	R\$ 4.920,32
4.08.03.01-5	Esterno	R\$ 39,68	R\$ 9,92	105	R\$ 1.041,60

4.08.03.14-7	Incidência adicional de membro superior	R\$ 19,84	R\$ 4,96	60	R\$ 297,60
4.08.03.12-0	Mão ou quirodáctilo	R\$ 39,68	R\$ 9,92	1.100	R\$ 10.912,00
4.08.03.13-9	Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 39,68	R\$ 9,92	300	R\$ 2.976,00
4.08.03.05-8	Omoplata ou escápula	R\$ 39,68	R\$ 9,92	250	R\$ 2.480,00
4.08.03.11-2	Punho	R\$ 39,68	R\$ 9,92	583	R\$ 5.783,36

RADIOGRAFIAS

BACIA E MEMBROS INFERIORES

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.04.03-8	Articulação coxofemural (quadril)	R\$ 39,68	R\$ 9,92	383	R\$ 3.799,36
4.08.04.08-9	Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 39,68	R\$ 9,92	400	R\$ 3.968,00
4.08.04.02-0	Articulação sacroilíacas	R\$ 39,68	R\$ 9,92	350	R\$ 3.472,00
4.08.04.01-1	Bacia	R\$ 39,68	R\$ 9,92	650	R\$ 6.448,00
4.08.04.10-0	Calcâneo	R\$ 39,68	R\$ 9,92	400	R\$ 3.968,00
4.08.04.04-6	Coxa	R\$ 39,68	R\$ 9,92	200	R\$ 1.984,00
4.08.04.11-9	Escanometria	R\$ 39,68	R\$ 9,92	320	R\$ 3.174,40
4.08.04.13-5	Incidência adicional de membro inferior	R\$ 19,84	R\$ 4,96	60	R\$ 297,60
4.08.04.05-4	Joelho	R\$ 39,68	R\$ 9,92	583	R\$ 5.783,36
4.08.04.12-7	Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 39,68	R\$ 9,92	125	R\$ 1.240,00
4.08.04.06-2	Patela	R\$ 39,68	R\$ 9,92	226	R\$ 2.241,92
4.08.04.09-7	Pé ou pododáctilo	R\$ 39,68	R\$ 9,92	290	R\$ 2.876,80
4.08.04.07-0	Perna	R\$ 39,68	R\$ 9,92	240	R\$ 2.380,80

RADIOGRAFIAS

TÓRAX

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.05.07-7	Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	R\$ 39,68	R\$ 9,92	55	R\$ 545,60
4.08.05.01-8	Tórax – 1 incidência	R\$ 39,68	R\$ 9,92	541	R\$ 5.366,72

4.08.05.02-6	Tórax – 2 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	10.050	R\$ 99.696,00
4.08.05.03-4	Tórax – 3 incidências	R\$ 39,68	R\$ 9,92	100	R\$ 992,00

**RADIOGRAFIAS
SISTEMA DIGESTIVO**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (15%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.06.08-1	Clister ou enema opaco (duplo contraste)	R\$ 202,37	R\$ 30,36	110	R\$ 3.339,11
4.08.06.01-4	Deglutograma	R\$ 143,81	R\$ 21,57	153	R\$ 3.300,44
4.08.06.03-0	Esôfago	R\$ 79,38	R\$ 11,91	106	R\$ 1.262,14
4.08.06.05-7	Esôfago – hiato – estômago e duodeno	R\$ 202,37	R\$ 30,36	55	R\$ 1.669,55
4.08.06.07-3	Estudo do delgado com duplo contraste	R\$ 143,81	R\$ 21,57	58	R\$ 1.251,15

**RADIOGRAFIAS
SISTEMA URINÁRIO**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (15%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.07.05-3	Uretrocistografia de adulto	R\$ 143,81	R\$ 21,57	110	R\$ 2.372,87
4.08.07.06-1	Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	R\$ 202,37	R\$ 30,36	55	R\$ 1.669,55
4.08.07.01-0	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	R\$ 143,81	R\$ 21,57	110	R\$ 2.372,87

**RADIOGRAFIAS
OUTROS EXAMES**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.08.02-5	Abdome agudo	R\$ 59,53	R\$ 14,88	116	R\$ 1.726,08
4.08.08.01-7	Abdome simples	R\$ 39,68	R\$ 9,92	2.240	R\$ 22.220,80
4.08.08.11-4	Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	R\$ 202,37	R\$ 50,59	156	R\$ 7.892,04
4.08.08.03-3	Mamografia convencional bilateral	R\$ 143,81	R\$ 35,95	4.000	R\$ 143.800,00

4.08.08.04-1	Mamografia digital bilateral	R\$ 143,81	R\$ 35,95	143	R\$ 5.140,85
--------------	------------------------------	------------	-----------	-----	--------------

PROCEDIMENTOS
ESPECIAIS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (25%)	MÉDIA ANUAL	
4.08.09.03-0	Histerossalpingografia	R\$ 143,81	R\$ 35,95	53	R\$ 1.905,35
4.08.09.02-1	Sialografia (por glândula)	R\$ 143,81	R\$ 35,95	11	R\$ 395,45

**RESSONÂNCIA
MAGNÉTICA**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (23%)	MÉDIA ANUAL	
4.11.01.17-0	Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	270	R\$ 19.274,60
4.11.01.55-3	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	19	R\$ 1.356,36
4.11.01.57-0	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.61-8	Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.34-0	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.33-2	Angio-RM de aorta torácica	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.56-1	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.58-8	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	10	R\$ 713,87
4.11.01.62-6	Angio-RM venosa de pescoço	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.10-3	Articulação temporomandibular (bilateral)	R\$ 262,10	R\$ 60,28	18	R\$ 1.085,09

4.11.01.31-6	Articular (por articulação)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	1076	R\$ 76.812,84
4.11.01.27-8	Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	41	R\$ 2.926,88
4.11.01.03-0	Base do crânio	R\$ 310,38	R\$ 71,39	107	R\$ 7.638,45
4.11.01.21-9	Bolsa escrotal	R\$ 262,10	R\$ 60,28	15	R\$ 904,25
4.11.01.22-7	Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 310,38	R\$ 71,39	3.265	R\$ 233.079,86
4.11.01.13-8	Coração - morfológico e funcional	R\$ 310,38	R\$ 71,39	10	R\$ 713,87
4.11.01.14-6	Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 310,38	R\$ 71,39	10	R\$ 713,87
4.11.01.15-4	Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 310,38	R\$ 71,39	10	R\$ 713,87
4.11.01.28-6	Coxa (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	65	R\$ 4.640,18
4.11.01.01-4	Crânio (encéfalo)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	1.469	R\$ 104.868,09
4.11.01.63-4	Endorretal	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.64-2	Endovaginal	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.06-5	Espectroscopia	R\$ 262,10	R\$ 60,28	5	R\$ 301,42
4.11.01.09-0	Face (inclui seios da face)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	15	R\$ 1.070,81
4.11.01.35-9	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.48-0	Mama (bilateral)	R\$ 664,61	R\$ 152,86	286	R\$ 43.718,05
4.11.01.26-0	Mão (não inclui punho)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	50	R\$ 3.569,37
4.11.01.25-1	Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	15	R\$ 1.070,81
4.11.01.07-3	Órbita bilateral	R\$ 310,38	R\$ 71,39	114	R\$ 8.138,16
4.11.01.08-1	Ossos temporal bilateral	R\$ 310,38	R\$ 71,39	30	R\$ 2.141,62
4.11.01.30-8	Pé (antepé) - não inclui tornozelo	R\$ 310,38	R\$ 71,39	116	R\$ 8.280,94
4.11.01.18-9	Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	490	R\$ 34.979,83
4.11.01.20-0	Pênis	R\$ 262,10	R\$ 60,28	5	R\$ 301,42

4.11.01.05-7	Perfusão cerebral por RM	R\$ 262,10	R\$ 60,28	5	R\$ 301,42
4.11.01.29-4	Perna (unilateral)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	210	R\$ 14.991,35
4.11.01.11-1	Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	5	R\$ 356,94
4.11.01.02-2	Sela túrcica (hipófise)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	89	R\$ 6.353,48
4.11.01.12-0	Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	20	R\$ 1.427,75

**TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZ
ADA**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR CBHPM 2018 (100%)	VALOR A SER PAGO (23%)	MÉDIA ANUAL	
4.10.01.10-9	Abdome superior	R\$ 262,10	R\$ 60,28	1.106	R\$ 66.673,00
4.10.01.09-5	Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	1.106	R\$ 78.954,46
4.10.01.47-8	Angiotomografia arterial de membro inferior	R\$ 310,38	R\$ 71,39	1.558	R\$ 111.221,57
4.10.01.49-4	Angiotomografia arterial de membro superior	R\$ 310,38	R\$ 71,39	160	R\$ 11.421,98
4.10.01.23-0	Angiotomografia coronariana	R\$ 310,38	R\$ 71,39	20	R\$ 1.427,75
4.10.01.18-4	Angiotomografia da aorta abdominal	R\$ 310,38	R\$ 71,39	173	R\$ 12.350,02
4.10.01.17-6	Angiotomografia da aorta torácica	R\$ 310,38	R\$ 71,39	323	R\$ 23.058,13
4.10.01.37-0	Angiotomografia arterial de crânio	R\$ 310,38	R\$ 71,39	350	R\$ 24.985,59
4.10.01.48-6	Angiotomografia venosa de membro inferior	R\$ 310,38	R\$ 71,39	216	R\$ 15.419,68
4.10.01.50-8	Angiotomografia venosa de membro superior	R\$ 310,38	R\$ 71,39	20	R\$ 1.427,75
4.10.01.39-7	Angiotomografia arterial de pescoço	R\$ 310,38	R\$ 71,39	20	R\$ 1.427,75

4.10.01.51-6	Angiotomografia arterial pulmonar (TEP)	R\$ 310,38	R\$ 71,39	216	R\$ 15.419,68
4.10.01.14-1	Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemural ou	R\$ 202,37	R\$ 46,55	220	R\$ 10.239,92
4.10.01.04-4	Articulações temporomandibulares	R\$ 262,10	R\$ 60,28	813	R\$ 49.010,08
4.10.01.12-5	Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3 segmentos)	R\$ 202,37	R\$ 46,55	116	R\$ 5.399,23
4.10.01.08-7	Coração – para avaliação de escore de cálcio coronariano	R\$ 202,37	R\$ 46,55	416	R\$ 19.362,76
4.10.01.01-0	Crânio ou sela túrcica ou órbitas	R\$ 262,10	R\$ 60,28	110	R\$ 6.631,13
4.10.01.03-6	Face ou seios da face	R\$ 262,10	R\$ 60,28	1.025	R\$ 61.790,08
4.10.01.27-3	Mandíbula	R\$ 262,10	R\$ 60,28	613	R\$ 36.953,48
4.10.01.02-8	Mastóides ou orelhas	R\$ 202,37	R\$ 46,55	18	R\$ 837,81
4.10.01.28-1	Maxilar	R\$ 262,10	R\$ 60,28	611	R\$ 36.832,91
4.10.01.11-7	Pelve ou bacia	R\$ 202,37	R\$ 46,55	1.018	R\$ 47.382,91
4.10.01.06-0	Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	R\$ 262,10	R\$ 60,28	251	R\$ 15.131,03
4.10.01.36-2	Vias urinárias (urotomografia)	R\$ 370,21	R\$ 85,15	426	R\$ 36.273,18
4.10.01.07-9	Tórax	R\$ 262,10	R\$ 60,28	2.583	R\$ 155.710,99
VALOR TOTAL ANUAL INCLUINDO TODOS OS EXAMES DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL, MAMOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA					R\$ 1.929.721,63